

Allegato 1: Quadro sinottico massimali comb. unica - Polizza nº 7519



	Valori espressi in euro
MORTE	40.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE	110.000,00
SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	5.000,00
LENTI E MONTATURE	400,00
RIMBORSO SPESE PER PROTESI DENTARIE	1.600,00
RIMBORSO PER ALTRE PROTESI	1.000,00
ONORANZE FUNEBRI	1.000,00
TRASPORTO DELL'INFORTUNATO	500,00
DANNI ESTETICI	5.500,00
COMA	15.000,00
CRITICAL ILLNESS	10.000,00
BORSA DI STUDIO	10.000,00
RIENTRO SANITARIO	1.600,00
RIMPATRIO SALMA	1.600,00