

Scheda informativa sul passaggio dall'assicurazione complementare contro gli infortuni (LAINFC) all'assicurazione individuale complementare contro gli infortuni (LAINFC-I)

Condizioni generali d'assicurazione, versione 2018-7

Chi può effettuare il passaggio?

Ogni persona assicurata con domicilio in Svizzera o nel Liechtenstein ha il diritto, in caso di uscita dalla cerchia di persone assicurate nell'assicurazione collettiva, di passare alla LAINFC-I di elipsLife. La LAINFC-I può essere tuttavia stipulata solo se la persona assicurata era già assicurata nell'ambito della LAINFC tramite il proprio datore di lavoro (contraente dell'assicurazione) da elipsLife.

Scopo dell'assicurazione

La LAINFC-I consente la stipula di una copertura ampliata delle spese di cura a integrazione dell'assicurazione convenzionale (proroga della copertura contro gli infortuni non professionali ai sensi della legge svizzera o del Liechtenstein) o a integrazione dell'assicurazione militare svizzera (AM).

L'assicurazione conserva validità per la durata contrattuale concordata, tuttavia al più tardi analogamente alla durata massima dell'assicurazione convenzionale ai sensi della LAINF svizzera (al massimo 6 mesi) o ai sensi della legge del Liechtenstein (al massimo 180 giorni).

Termine di passaggio

Il diritto di passaggio deve essere rivendicato per iscritto entro 30 giorni dopo l'uscita dalla cerchia di persone assicurate, dopo la fine del percepimento della prestazione o dopo la fine del contratto assicurativo.

Entità della copertura assicurativa

Alla data del passaggio sono valide le condizioni e le tariffe vigenti della LAINFC-I. Nella LAINFC-I la copertura ampliata delle spese di cura (a integrazione dell'assicurazione convenzionale o a integrazione dell'AM) può essere assicurata per gli infortuni non professionali nell'ambito della prestazione in precedenza concordata (ai sensi del contratto collettivo).

Ulteriori prestazioni come prestazioni di indennità giornaliera e di rendita, rischio speciale, godimento ulteriore dello stipendio nonché capitali in caso di decesso o invalidità non possono essere assicurate nell'ambito della LAINFC-I.



Esclusione del diritto di passaggio

Non sussiste alcun diritto di passaggio

- a) in caso di cambiamento di impiego e passaggio all'assicurazione del nuovo datore di lavoro;
- b) in caso di scadenza del contratto e della continuazione dello stesso presso un altro assicuratore per la stessa cerchia di persone;
- c) in presenza di ricorso alle prestazioni;
- d) in caso di pensionamento ordinario o anticipato della persona assicurata;
- e) finché non viene rilasciata prima una conferma provvisoria della copertura;
- f) dopo l'esaurimento della durata massima della prestazione derivante da tale assicurazione;
- g) per i lavoratori indipendenti nonché i relativi familiari collaboratori all'interno dell'azienda che non versino contributi AVS;
- h) in caso di avvio di un'attività lucrativa indipendente;
- i) se la persona assicurata ha eletto il proprio domicilio al di fuori della Svizzera o del Liechtenstein;
- j) per persone il cui rapporto di lavoro termina nel periodo di prova o abbia avuto una durata inferiore a tre mesi nonché per persone assunte per un periodo limitato;
- k) in caso di abuso tentato o compiuto dell'assicurazione o di reticenza da parte della persona assicurata.

Condizioni di assicurazione

Determinanti sono le condizioni generali d'assicurazione (CGA) per l'assicurazione complementare contro gli infortuni (LAINFC, versione 2018-7) e per l'assicurazione complementare individuale contro gli infortuni (LAINFC-I; versione 2018-7).

Qualora, alla base del contratto assicurativo per la LAINFC, vi siano condizioni di assicurazione precedenti, queste hanno validità con riferimento al passaggio alla LAINFC-I.



Modulo di richiesta per il passaggio all'assicurazione complementare individuale contro gli infortuni (LAINFC-I)

1. Dati personali della persona assicurata:

Cognome:	<input type="text"/>	Sesso:	<input type="checkbox"/> uomo	<input type="checkbox"/> donna
Nome:	<input type="text"/>			
Via, n°:	<input type="text"/>	Data di nascita:	<input type="text"/>	
NPA, località:	<input type="text"/>	N° di telefono:	<input type="text"/>	
Banca/Posta:	<input type="text"/>	N° CP/IBAN:	<input type="text"/>	
NPA, località:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>	

2. Dichiarazione della persona assicurata

Mi interessa una continuazione dell'assicurazione complementare contro gli infortuni (LAINFC) e desidero un'offerta non vincolante. Sì

Rinuncio al mio diritto di continuazione della LAINFC. Sì

3. Durata della LAINFC-I:

- 1 mese 2 mesi 3 mesi 4 mesi 5 mesi 6 mesi UVG (CH)
 30 giorni 60 giorni 90 giorni 120 giorni 150 giorni 180 giorni UVersG (LI)

In questa sede confermo per la suddetta durata del contratto la presenza di un'assicurazione convenzionale ai sensi della legge Sì

o un assoggettamento all'assicurazione militare svizzera (AM).

4. Dati supplementari

Ha capacità lavorativa/di guadagno? Sì No
Intraprende un'attività lucrativa indipendente? Sì No

Con la mia firma confermo l'interesse al mio diritto di passaggio alla LAINFC-I di elipsLife. Prendo atto che la mia copertura assicurativa derivante dalla LAINFC del mio attuale datore di lavoro si estingue con la fine del contratto di lavoro e la scadenza della proroga della copertura. Nel contempo confermo la correttezza dei dati indicati.

Luogo, data: Firma
proponente:



Dati del datore di lavoro:

Nome dell'azienda:	<input type="text"/>	N° di polizza:	<input type="text"/>
Via, n°:	<input type="text"/>	Ingresso nell'azienda:	<input type="text"/>
NPA, località:	<input type="text"/>	Uscita dall'azienda:	<input type="text"/>
Interlocutore:	<input type="text"/>	Salario annuo:	CHF <input type="text"/>
Cerchia di persone secondo la polizza:	<input type="text"/>		
Luogo, data:	<input type="text"/>	Firma datore di lavoro:	<input type="text"/>

Si prega di compilare il presente modulo di richiesta in ogni sua parte e di inviarlo firmato a elipsLife.

