

DICHIARAZIONE DI BUONA SALUTE

DATI DEL CONTRAENTE

Convenzione n.: 8581/P Cliente n.: _____

Denominazione sociale del Contraente: Prometeo 2000 S.r.l.

Denominazione sociale del Cliente (per Convenzioni pluricliente): _____

DATI DELL'ASSICURANDO

Cognome e nome _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Il sottoscritto dichiara:

- di godere buona salute, di non soffrire e di non aver sofferto in passato, di malattie gravi o significative¹;

Luogo e data

FIRMA DELL'ASSICURANDO

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ preso atto dell'informativa (di seguito riportata) relativa al trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data

FIRMA DELL'ASSICURANDO

¹ Si veda elenco sul retro.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DI BUONA SALUTE, DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA DALL'ASSICURATO (DOPPIA FIRMA), DEVE ESSERE SEMPRE RIMESSA IN ORIGINALE IN BUSTA CHIUSA, UNITAMENTE AL MODULO DI ADESIONE (PAG. 11) ED ALL'EVENTUALE MODULO DI PAG. 12, NELLE FATTISPECIE DI "PRIMA ADESIONE" o DI "INCREMENTO COPERTURA ASSICURATIVA IN CORSO D'ANNO" ALLA FIBA SERVICE PROMETEO 2000 SRL - VIA CORINALDO 18 - 60128 ANCONA. IN ALTERNATIVA A TALE DICHIARAZIONE POTRA' ESSERE SEMPRE ALLEGATO, A SCELTA DELL'ASSICURATO, IL QUESTIONARIO ANAMNESTICO (A) ANCHE PER LE PREDETTE COPERTURE

Per **malattie gravi o significative** s'intendono:

Neoplasie maligne che interessino qualsiasi apparato, **Leucemie, Linfomi, Mielomi**

Malattie della pelle

- micosi fungoide – psoriasi di cute, articolazioni ed organi interni.

Malattie immunopatologiche

- immunodeficienze primitive e/o acquisite (HIV) – lupus eritematoso sistemico – poliarterite nodosa – porpore – sclerodermia – artrite reumatoide – connettiviti sistemiche e vasculiti .

Malattie delle ossa e delle articolazioni

- artrosi severa deformante - morbo di Pott – morbo di Sudeck – osteomielite.

Malattie dismetaboliche

- diabete insorto da oltre 10 anni – glicogenosi – lipoidosi – emocromatosi – colesterolemia superiore a 280 mg– trigliceridemia superiore a 300 mg – grave obesità - sindrome dismetabolica consistente nell'associazione di obesità, ipercolesterolemia ed ipertensione arteriosa.

Malattie dell'apparato respiratorio

- insufficienza respiratoria dal grado moderato in su - bronchite cronica con enfisema – asma bronchiale severo – malattia fibrocistica – sarcoidosi – mucoviscidosi – asma allergico con pregresse crisi che abbiano comportato ricoveri – pneumotorace spontaneo - asportazione di polmone o parte di esso – ipertensione polmonare.

Malattie dell'apparato cardiovascolare

- ipertensione arteriosa con valori superiori a 160/100, nonostante trattamento – fibrillazione atriale permanente – tachicardia parossistica ventricolare – blocco atrio/ventricolare di qualsiasi tipo – blocco completo di branca sx – endo o pericardite – cardiopatia ischemica e/o dilatativa – scompenso cardiaco – infarto - valvulopatie con stenosi e/o insufficienza, anche se di grado moderato – arteriopatie sistemiche – aneurismi.

Malattie dell'apparato digerente

- rettocolite ulcerosa – epatopatia cronica HBV e/o HCV correlata – cirrosi epatica – fegato policistico – pancreatite cronica – malattia fibrocistica.

Malattie dell'apparato uro-genitale

- insufficienza renale cronica, anche di grado lieve – malformazioni renali – adenoma prostatico. Malattie del sistema nervoso centrale e periferico
- vasculopatia cerebrale – aneurismi – ictus con o senza residue paralisi – m. di Parkinson – malattia del motoneurone – miastenia grave – sclerosi a placche – malattie demielinizzanti in genere distrofie muscolari di ogni tipo – epilessia parziale o generalizzata – morbo di Alzheimer o altre demenze – postumi di meningo/encefalite – psicosi di qualsiasi tipo – sindrome di Down.

Malattie degli organi di senso

- cecità completa – emicecità – cataratta bilaterale, in atto o operata senza successo – glaucoma – cheratocono in atto – nevrite ottica retrobulbare – edema papillare – retinopatie, qualunque sia la causa - riduzione severa dell'acuità visiva, da qualsiasi causa.
- otomastoidite cronica complicata – malattia di Meniere – colesteatoma – sordità completa o insufficientemente corretta da protesi acustiche.

Malattie delle ghiandole endocrine

- adenoma ipofisario di qualsiasi tipo – patologie tiroidee rilevanti– iper o ipoparatiroidismo – affezioni surrenaliche.

Malattie del sangue e degli organi emolinfopoietici

- talassemia maior – anemia aplastica o sferocitica o autoimmune – emoglobinuria parossistica – policitemia vera – piastrinosi semplice – trombocitopenia essenziale – gammopatia monoclonale – amiloidosi – ipersplenismo – malattie che abbiano comportato asportazione di milza – emofilie.

Per **interventi chirurgici significativi** s'intendono quegli interventi atti a curare le suddette malattie gravi o significative, compresi quelli protesici e di trapianto d'organo.

Per ulteriori informazioni o eventuali chiarimenti sul presente modulo, potete contattare il seguente numero telefonico: 02/72164333 oppure inviare una e-mail a: collettivevita.assunzione@allianz.it