

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 ED A COPIA DEL BONIFICO BANCARIO NONCHE' ALLA COPIA/FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA', NELLE FATTISPECIE DI "PRIMA ADESIONE" O DI "INCREMENTO COPERTURA ASSICURATIVA IN CORSO D'ANNO" ALLA FIBASERVICE 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