



GUIDA PER UN PIANO SANITARIO DI GRUPPO

Servizio Volontario Europeo (SVE) all'interno
di Erasmus+



A DISPOSIZIONE 24 ORE SU 24, 7 GIORNI SU 7

Siamo qui per lei

Per qualsiasi domanda sui benefit previsti dalla sua assicurazione sanitaria di gruppo, per richieste di rimborso specifiche o in caso di emergenza, non esiti a contattarci.

Dovunque si trovi, siamo vicino a lei per aiutarla. Può contattarci per telefono, fax o email, online o per posta. I membri del nostro personale parlano la sua lingua e sono sempre disponibili per rispondere a ogni sua domanda. Non è neanche necessario memorizzare i nostri dati di contatto, perché sono tutti riportati sulla **tessera di affiliazione elettronica**, che potrà scaricare dalle sue pagine web personali. Per maggiori informazioni, consulti la sezione 'Pagine web personali' su p. 10.

Può contattarci
24 ore su 24,
7 giorni su 7,
365 giorni all'anno.



- > telefono
- > fax
- > indirizzo email
- > indirizzo postale



DATI DI CONTATTO

Se ci contatta **telefonicamente**, verifichi di avere a portata di mano le seguenti informazioni: **nome e cognome, data di nascita e numero di riferimento personale Cigna.**

Richieste di rimborso / Modifica dati personali

Telefono + 32 3 293 11 27
Fax + 32 3 235 01 24
E-mail erasmusplus@cigna.com
Indirizzo postale:
Cigna
P.O. Box 69
2140 Antwerpen
BELGIUM

Nota

Utilizzi questi dati di contatto per domande relative alla sua copertura assicurativa, a precedenti approvazioni, ad una richiesta di rimborso specifica o a procedure di reclamo e pagamento diretto.

Evacuation assistance

Telefono + 31 71 524 35 56

Nota

Utilizzi questi dati di contatto in caso di un'emergenza che richiedesse un'evacuazione. Se contatta l'Assistenza per Evacuazione, si accerti di comunicare il numero di polizza.
Polizza n° BEBBBY01626

A woman with dark, curly hair and glasses, wearing a grey blazer over a light-colored top, is smiling warmly. She has her right hand extended forward in a gesture of welcome. The background is bright and out of focus. A blue rectangular overlay is positioned on the left side of the image, containing the word 'BENVENUTO' in white, bold, uppercase letters.

BENVENUTO



INDICE

A disposizione 24 ore su 24, 7 giorni su 7	2
Dati di contatto	3
Grazie a noi lei è sempre coperto	6
Facile accesso all'assistenza sanitaria	7
La sua tessera di affiliazione elettronica	8
La sua tessera europea di assicurazione malattia	9
Pagine web personali	10
La sua app mobile	11
Accesso ai professionisti della salute in tutto il mondo	12
La sua copertura personale	13
Chi è assicurato?	13
Che cosa comprende la copertura?	13
Che cosa fare se si necessita di assistenza medica?	14
Accesso ai professionisti della salute: massima libertà di scelta	14
Che cosa fare in caso di...	15
... trattamento in regime di ricovero ospedaliero?	15
... in regime di pronto soccorso o in caso di incidente?	15
... trattamento in regime ambulatoriale?	15
Come ottenere il pagamento diretto delle spese?	16
Come chiedere il rimborso delle spese sostenute?	18
Come sarà rimborsato?	19
Come e quando saranno elaborate le sue richieste di rimborso?	19
Come potrà sapere che le sue richieste di rimborso sono state liquidate?	19
Regolamenti online rapide e sicure	19
Termini utilizzati in questa brochure	21

GRAZIE A NOI LEI È SEMPRE COPERTO

Benvenuto nella sua assicurazione sanitaria di gruppo! In qualità di partecipante al programma Erasmus+, da oggi può accedere ad un piano assicurativo di gruppo.

Perché è così importante?

Essere assicurato offre enormi vantaggi. Un'assicurazione sanitaria di gruppo garantisce una tranquillità davvero impagabile! In qualunque situazione che richieda assistenza sanitaria, può stare certo che le sue spese saranno coperte.

E non è tutto. Come assicurato, può usufruire di una vasta gamma di servizi, quali assistenza clienti 24 ore su 24, 7 giorni su 7, informazioni e servizi online, accesso a una rete di professionisti della salute in tutto il mondo e molto altro ancora.

Chi siamo?

Pensi a noi come a un sostegno su cui può sempre contare quando ne ha più bisogno. In veste di amministratori, agevoliamo il piano assicurativo attraverso la gestione di richieste di rimborso, pagamenti e individuazione delle frodi.

Perché leggere questa brochure?

In questa brochure troverà tutto ciò che deve sapere sulla sua assicurazione. La invitiamo a leggerla fino in fondo poiché illustra passo passo i dettagli della copertura assicurativa e spiega cosa fare se si necessita di assistenza sanitaria, come chiedere il rimborso delle spese sostenute e in che modo contattarci. Tutto questo è essenziale quando accade l'impensabile.

I termini riportati in **negrito** sono spiegati a pag. 21.

FACILE ACCESSO ALL'ASSISTENZA SANITARIA



Tessera di affiliazione elettronica

la chiave per un'assistenza rapida, diretta e senza problemi



La sua tessera europea di assicurazione malattia

la rete di sicurezza per i cittadini dell'UE



Pagine web personali

informazioni online con un semplice clic



La sua app mobile

una piccola app per grandi funzioni



Accesso ai professionisti della salute

in tutto il mondo

La sua tessera di affiliazione elettronica è la chiave per un'assistenza rapida, diretta e senza problemi.

Scarichi la sua **tessera di affiliazione elettronica** e la tenga sempre a portata di mano, in quanto necessaria per accedere ad un'assicurazione sanitaria di qualità. In caso di ricovero o nel momento in cui ci contatta, possiamo identificarla facilmente attraverso il numero di riferimento personale riportato sulla e-card.

Ma soprattutto, grazie alla sua **tessera di affiliazione elettronica**, l'ospedale può contattarci per sottoscrivere un accordo che prevede il **pagamento diretto** delle sue spese ospedaliere. Sarà un vero sollievo non doversi preoccupare del denaro in queste circostanze.

Per saperne di più sul nostro servizio di **pagamento diretto**, consulti la sezione "Come ottenere il **pagamento diretto** delle spese?" a pag. 16.

Come menzionato sopra, è importante avere sempre con sé la e-card, per poterci contattare immediatamente in caso di emergenza. Se, i dati riportati sulla **tessera di affiliazione elettronica** sono errati, la invitiamo a contattarci. Desideriamo che la sua pratica sia sempre aggiornata.

La sua **tessera di affiliazione elettronica** le garantisce un facile accesso all'assistenza sanitaria, ma non è un attestato di copertura. Se le occorre un attestato di copertura, può contattare l'organizzazione SVE nel suo paese.



La sua tessera europea di assicurazione malattia la rete di sicurezza per i cittadini dell'UE

Come cittadino europeo che risiede temporaneamente in un altro paese dell'Unione europea (oltre a Islanda, Liechtenstein, Norvegia e Svizzera), ha diritto ad una tessera europea di assicurazione malattia gratuita che garantisce un accesso alle cure medico-sanitarie del paese ospitante, alle stesse condizioni e agli stessi costi applicabili nel suo paese di origine.

Può richiedere la tessera al suo servizio sanitario nazionale. Se ha bisogno di aiuto per la richiesta di una tessera europea di assicurazione malattia, contatti l'organizzazione SVE del suo paese.

L'utilizzo della tessera europea per assicurazione malattia Le sarà necessario in caso di visita presso un professionista sanitario. L'assicurazione Cigna coprirà i rimanenti costi. Qualora non risultasse idoneo/a per una tessera europea di assicurazione malattia, o la tessera non venisse accettata dal medico, l'assicurazione Cigna coprirà per lei tutte le spese previste.





Pagine web personali informazioni online con un semplice clic

Potete accedere a tutte le informazioni relative alla vostra copertura assicurativa, dovunque e in qualsiasi momento. Le basta accedere alle sue **pagine web personali**. È tutto lì, comodamente a portata di mano. Inoltre, potrà accedere ai nostri servizi dove troverà la nostra **rete mondiale di professionisti della salute**.

Come accedere alle pagine web personali?

Fase 1:

Vada all'indirizzo www.cignahealthbenefits.com e faccia clic su Assicurati.

Fase 2:

Inserisca il numero di riferimento personale indicato sulla tessera di **affiliazione elettronica** o nella e-mail di benvenuto e segua le istruzioni sul video.

Pagine web personali: uno scrigno di informazioni

Oltre a trovare tutte le informazioni chiave sulla sua assicurazione medica di gruppo, potrà:

- > conoscere maggiori dettagli sulla sua copertura;
- > scoprire come ottenere il **pagamento diretto** delle sue fatture mediche.
- > sapere come presentare le richieste di rimborso;
- > leggere interessanti articoli su numerose malattie croniche quali asma, diabete e altre patologie;
- > trovare i nostri dati di contatto.

Servizi online con un semplice clic

Se cerca un medico, necessita di un modulo particolare o desidera controllare la situazione delle sue liquidazioni, acceda alle sue **pagine web personali** dove potrà:

- > consultare la nostra **rete mondiale di professionisti della salute**;
- > scaricare moduli da compilare online;
- > controllare le sue **Note di rimborso online**.



La sua app mobile una piccola app per grandi funzioni

Noi di Cigna vogliamo essere certi che lei possa accedere facilmente ai nostri servizi, in qualsiasi momento e ovunque sia necessario. L'app mobile Cigna Health Benefits le consente di gestire il piano assicurativo direttamente dal suo smartphone:



Ricerca di professionisti della salute

- › Ricerca di un dottore o di un ospedale
- › Facile individuazione grazie a Google map
- › Possibilità di scaricare e salvare i risultati di ricerca



Tessere di affiliazione

- › Download o invio di **tessere di affiliazione elettroniche**



Richieste

- › Visualizzazione di richieste di rimborso passate
- › Esame e controllo istantanei dello stato delle richieste



Dati di contatto

- › Per contattarci basta il semplice tocco di un dito

La app è già scaricabile gratuitamente dall'App StoreSM di Apple o da Google PlayTM per AndroidTM (cercare Cigna Health Benefits).



Accesso ai professionisti della salute in tutto il mondo

Ci impegniamo costantemente ad assicurarle la migliore assistenza sanitaria. Ecco perché mettiamo a sua disposizione una rete mondiale di **migliaia di professionisti della salute** di altissima qualità, che include strutture ospedaliere, cliniche, specialisti, ecc. Per garantirle il costante accesso a un'assistenza sanitaria ai massimi livelli, sottoponiamo la nostra rete a monitoraggio e aggiornamento continui.

È alla ricerca di un professionista della salute?

Consulti il nostro elenco di professionisti della salute su www.cignahealthbenefits.com. In base alle sue esigenze, può effettuare la ricerca per nome, località, tipo di struttura e/o specialità medica. Inoltre, può verificare con quali professionisti abbiamo stipulato accordi di **pagamento diretto**.

Se desidera rivolgersi a un professionista della salute non presente nella nostra rete o se nel nostro elenco non trova il suo medico o ospedale preferito, ci contatti: cercheremo di fare tutto il possibile per soddisfare la sua richiesta.

Sappiamo bene che l'assistenza sanitaria può avere costi molto elevati, pertanto abbiamo sottoscritto accordi che prevedono tariffe agevolate e/o sconti con numerose strutture ospedaliere e professionisti della salute.

Un'assicurazione che le garantisce un reale risparmio

Riduca le **spese a suo carico** e usufruisca più a lungo dei vantaggi della sua assicurazione prima di raggiungere il massimale previsto dalla sua copertura.

Pagamento diretto: nessun bisogno di anticipare le spese sostenute

Per garantirle la massima tranquillità, abbiamo concluso accordi di **pagamento diretto** con tutte le strutture ospedaliere della nostra rete. Quando riceve un trattamento sanitario, l'ospedale invia la fattura direttamente a noi. In altre parole, non dovrà più anticipare le spese mediche coperte dalla sua assicurazione e richiederne successivamente il rimborso. Le verranno addebitate unicamente le spese non coperte dalla sua assicurazione e le eventuali spese personali.

Per saperne di più sulla nostra procedura di **pagamento diretto**, consulti la sezione 'Come ottenere il **pagamento diretto** delle spese?' a pag. 16.

LA SUA COPERTURA PERSONALE

Chi è assicurato?

L'assicurazione sanitaria di gruppo copre tutti i volontari partecipanti al programma Erasmus+.

Che cosa comprende la copertura?

La sua organizzazione SVE si prende cura del suo benessere. I benefit della sua assicurazione sanitaria di gruppo lo dimostrano.

Troverà una panoramica dei vantaggi e le procedure di esclusione sulle sue **pagine web personali**. (per ulteriori informazioni, consulti la sezione '**Pagine web personali**' a pag. 10).



Mantenga aggiornati i suoi dati personali

In caso di cambiamenti relativi alla sua situazione personale (ad esempio un cambio di indirizzo), la invitiamo a comunicarlo all'organizzazione SVE, che a sua volta provvederà ad informarci quanto prima.

CHE COSA FARE SE SI NECESSITA DI ASSISTENZA MEDICA?

Accesso ai professionisti della salute: massima libertà di scelta

La sua assicurazione le permette di scegliere liberamente il professionista della salute che preferisce (strutture ospedaliere, cliniche specialisti, laboratori, ecc.) in ogni parte del mondo.

Tuttavia, se non sa a chi rivolgersi, può affidarsi alla nostra **rete mondiale di professionisti della salute**. Consulti il nostro database di professionisti della salute sulle sue **pagine web personali**. Può effettuare la ricerca per nome, località, tipo di struttura e/o specialità medica.

Troverà maggiori dettagli sulla nostra **rete di professionisti della salute** nella sezione 'Facile accesso all'assistenza sanitaria - Accesso ai professionisti della salute in tutto il mondo' a pag. 12.

Panoramica: Che cosa fare in caso di...?



TRATTAMENTO IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO?

Pagamento diretto sulla base della garanzia di pagamento



PRONTO SOCCORSO O INCIDENTE

Pagamento diretto sulla base della garanzia di pagamento



TRATTAMENTO IN REGIME AMBULATORIALE

Pagamento e rimborso

CHE COSA FARE IN CASO DI...

... trattamento in regime di ricovero ospedaliero?

Sappiamo perfettamente che la programmazione di un ricovero ospedaliero comporta solitamente un certo stress. La invitiamo a **contattarci o a farci contattare dal suo professionista della salute con largo anticipo** sulla data di ricovero programmata, affinché possiamo assisterla nell'espletamento delle pratiche amministrative e concordare il **pagamento diretto delle sue spese mediche**. Per predisporre il **pagamento diretto**, dobbiamo conoscere i dettagli relativi al trattamento pianificato ed ai costi. Non è necessario che il professionista della salute di vostra scelta sia iscritto alla nostra rete di pagamento diretto.

... in regime di pronto soccorso o in caso di incidente?

Talvolta i ricoveri sono imprevisti e non programmati. Anche se non riesce a contattarci prima del ricovero, siamo comunque a sua disposizione per aiutarla nell'espletamento delle pratiche e nel pagamento delle spese mediche.

In caso di ricovero al pronto soccorso, mostri la sua tessera di affiliazione al professionista della salute al momento del ricovero e ci faccia contattare da qualcuno (un familiare o un collega) nel più breve tempo possibile. È sufficiente fornire il nome e il numero telefonico del professionista della salute perché il nostro Customer Service Team apra una procedura di **pagamento diretto** e invii una **garanzia di pagamento** al professionista della salute entro poche ore.

Nel caso in cui riportiate delle ferite a seguito di un incidente, inviate il modulo di notifica dell'incidente che è reperibile sulle vostre **pagine web personali**. Specifici il luogo e le circostanze dell'incidente, riportando i dati dei terzi coinvolti e di ogni eventuale testimone o pubblico ufficiale presente.

... trattamento in regime ambulatoriale?

Quando si reca da un medico o da un altro professionista della salute, deve semplicemente pagare il trattamento e inviarci successivamente la richiesta di rimborso delle spese sostenute. Non è necessario contattarci preventivamente.

In caso di trattamenti ambulatoriali maggiori (oltre 200 USD), può anche ottenere il pagamento diretto. Per predisporre il pagamento diretto, dobbiamo conoscere i dettagli relativi al trattamento pianificato ed ai costi.

Per ulteriori informazioni sulla procedura di richiesta di rimborso, consulti la sezione 'Come chiedere il rimborso delle spese sostenute?' a pag. 18.

COME OTTENERE IL PAGAMENTO DIRETTO DELLE SPESE?

Pagamento diretto sulla base della garanzia di pagamento

Essere preparati assicura notevoli vantaggi

Se sa di dover essere ricoverato per un intervento chirurgico in regime di **day-hospital** o un **trattamento ospedaliero**, ci contatti in anticipo. Sarà felice di averlo fatto!

Ecco perché:

> **Non dovrà anticipare i costi del trattamento.**

L'ospedale potrà acconsentire a inviarci direttamente la fattura. Le verranno addebitate solo **le spese a suo carico**, ossia la parte di fattura non coperta dalla sua assicurazione sanitaria di gruppo.

> **Potrà usufruire di tariffe più vantaggiose**

Abbiamo concordato tariffe agevolate e sconti con gran parte dei professionisti della nostra rete. Se consulta un professionista della salute che non è iscritto alla nostra rete di **pagamento diretto**, cercheremo di prendere gli accordi necessari per permetterle di usufruire del nostro servizio di **pagamento diretto** e delle tariffe agevolate.

> **Minori spese a suo carico**

Grazie a tariffe più basse, **anche le spese a suo carico** saranno più contenute.



Ottenere il pagamento diretto è semplice. In caso di ricovero ospedaliero programmato, è sufficiente seguire la procedura descritta sotto.

Fase 1: Cerchi il professionista della salute di sua scelta nella nostra rete

Acceda alle sue **pagine web personali** e cerchi il professionista della salute che desidera consultare. Se il professionista della salute non è incluso nell'elenco, ci contatti affinché possiamo prendere gli accordi necessari.

Fase 2: Ci contatti o ci faccia contattare dal suo professionista della salute

Fase 3: Scarichi il modulo di preventivo delle spese

Può scaricare il modulo dalle sue **pagine web personali**. Chieda al professionista della salute di compilarlo e di inviarcelo. Se possiede una tessera europea di assicurazione malattia, potrà presentarla al professionista della salute.

Fase 4: Cigna invierà una garanzia di pagamento

Una volta ricevuto il modulo di preventivo delle spese, invieremo una **garanzia di pagamento** a lei e al professionista della salute. Questo documento specifica se il trattamento è coperto o no, e quale quota di spesa sarà fatturata a noi direttamente.

Fase 5: All'atto del ricovero, mostri al professionista della salute la sua tessera di affiliazione elettronica Cigna e la garanzia di pagamento.

Fase 6: Provvederemo a liquidare direttamente la fattura al professionista della salute.

Dovrà pagare solo la quota residua a carico del paziente, ossia il suo contributo ai costi, nonché le eventuali voci non coperte, direttamente al professionista della salute o a noi successivamente. Una volta liquidato il professionista della salute, provvederemo a inviarvi un documento attestante il regolamento.

Nessun problema se non è in grado di fornirci le informazioni richieste. Non appena verremo informati del suo ricovero, provvederemo a contattare a suo nome il professionista della salute da lei indicato.

COME CHIEDERE IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE?

Pagamento e rimborso

Quando si reca presso un medico o presso un altro professionista della salute, basterà mostrargli la tessera europea di assicurazione malattia (se ne è in possesso) e/o pagare la fattura e richiederne il rimborso in un secondo momento.

Per chiedere il rimborso delle spese sostenute, compili il modulo di richiesta di rimborso che troverà nelle sue **pagine web personali**. Il modulo è personalizzato: il suo nome e numero di riferimento personale vengono inseriti automaticamente nel modulo online.

Ci invii il modulo di richiesta di rimborso compilato insieme agli originali delle fatture e delle prescrizioni mediche; elaboreremo la sua richiesta di rimborso non appena la riceveremo.

Fase 1: Presenti la tessera europea di assicurazione malattia (se ne è in possesso) e paghi le spese mediche

Il professionista della salute le consegnerà la fattura da saldare

Fase 2: Richieda a noi il rimborso delle spese sostenute

Compili il modulo di richiesta di rimborso disponibile sulle sue **pagine web personali** e ce lo invii accompagnato dagli originali delle fatture. Qualora abbia utilizzato la tessera europea di assicurazione malattia, non dimentichi di compilare la sezione 'La richiesta di rimborso è coperta da un'altra assicurazione?' indicando la somma già rimborsata e 'assicurazione europea malattia' come compagnia assicurativa.

Fase 3: Provvederemo a rimborsarla

Le invieremo un regolamento che riporta i dettagli del rimborso.

Conservi una copia di tutti i documenti per il suo archivio personale e compili un modulo di richiesta di rimborso separato per ogni persona per cui presenta una richiesta di rimborso.

COME SARÀ RIMBORSATO?

Può cambiare il suo indirizzo email e la sua password online in qualunque momento.

Come e quando saranno elaborate le sue richieste di rimborso?

Prima ci invia il modulo di richiesta di rimborso, prima riusciremo a rimborsarla!

Comprendiamo la sua esigenza di ottenere il rimborso richiesto velocemente e senza problemi. Pertanto, ci attiviamo per liquidare tutte le richieste di rimborso in modo semplice e veloce.

Ecco come vengono elaborate le richieste di rimborso:

- > Una volta ricevuta, la sua richiesta di rimborso sarà elaborata nella valuta ed entro i limiti di tempo convenuti nella sua assicurazione sanitaria di gruppo e in base ai benefit definiti dal programma Erasmus+.
- > Qualora l'elaborazione della sua richiesta di rimborso richieda ulteriori documenti o informazioni, provvederemo a contattarla.
- > Dopo aver elaborato la sua richiesta, le accrediteremo il rimborso delle spese sul conto corrente bancario da lei indicato nel modulo di richiesta di rimborso.

Come potrà sapere che le sue richieste di rimborso sono state liquidate?

Le note di rimborso saranno inviate per **e-mail grazie al nostro servizio di Note di rimborso online**. Per evitarle dubbi e attese, sarà nostra cura comunicarle l'avvenuta elaborazione della sua richiesta di rimborso.

Regolamenti online rapide e sicure

Questo servizio offre una modalità operativa sicura ed efficiente, evitando qualunque ritardo o rischio di smarrimento dei documenti di liquidazione durante l'invio per posta.



Grazie al nostro servizio sicuro **Note di rimborso online**, potrà accedere a una panoramica di tutte le **informazioni relative al rimborso** (inclusi i dettagli del rimborso e del pagamento). Ogni volta che la sua richiesta di pagamento è stata elaborata, le invieremo un'email per comunicarle che sul sito sono disponibili nuove informazioni riguardanti il rimborso.

Scopra i numerosi vantaggi del nostro servizio [Note di rimborso online](#):

- > accessibilità 24 ore su 24, 7 giorni su 7 da qualsiasi parte del mondo;
- > disponibilità tempestiva grazie alla notifica online;
- > amministrazione più snella tramite l'archivio online e la funzionalità di stampa;
- > facile gestione con la funzionalità di ricerca;
- > inoltre, contribuirà a salvaguardare l'ambiente poiché il servizio online sostituisce i regolamenti in formato cartaceo (salvo quando dobbiamo inviarle o rimandarle la documentazione).

TERMINI UTILIZZATI IN QUESTA BROCHURE

VOCE	BREVE DESCRIZIONE	MAGGIORI INFORMAZIONI A PAGINA
Garanzia di pagamento	Lettera di garanzia da noi emessa che specifica l'ammissibilità dell'assicurato, la copertura e la percentuale di rimborso per tipo di costo.	16
Intervento chirurgico in regime di day-hospital	Intervento chirurgico eseguito in giornata, senza permanenza notturna in ospedale.	16
Note di rimborso online	Questo servizio online sicuro permette di accedere a una panoramica di tutte le informazioni relative al rimborso (inclusi i dettagli del pagamento).	19
Pagamento diretto	Utilizzando questo servizio, dovrà pagare solo la quota di costi a suo carico. La parte coperta dall'assicurazione viene fatturata direttamente a noi dal suo professionista della salute.	16 - 17
Pagine web personali	Abbiamo creato delle pagine web personali a cui potrà accedere dovunque si trovi e in qualunque momento. Queste pagine web le forniranno tutte le informazioni relative alla sua copertura e le consentiranno di accedere ai nostri servizi online.	10



VOCE	BREVE DESCRIZIONE	MAGGIORI INFORMAZIONI A PAGINA
Rete di professionisti della salute	Abbiamo istituito una rete mondiale di migliaia di professionisti della salute di altissima qualità (medici, specialisti, farmacie, strutture ospedaliere, ecc). Questa rete viene costantemente monitorata, aggiornata e adattata alle esigenze degli utenti. Abbiamo stipulato accordi per il pagamento diretto e l'applicazione di tariffe preferenziali con tutti i professionisti della salute aderenti alla nostra rete.	12
Spese a suo carico	Le spese a suo carico sono la parte di fattura non coperta dalla sua assicurazione sanitaria.	16
Trattamento in regime ambulatoriale	Trattamento somministrato in regime ambulatoriale, in cui la data di ricovero coincide con la data di dimissione.	15
Trattamento ospedaliero	Trattamento somministrato in regime di ricovero ospedaliero, in cui la data di ricovero differisce dalla data di dimissione.	16
Tessera di affiliazione elettronica	È la tessera personale che ogni assicurato riceve all'atto dell'affiliazione. La tessera di affiliazione elettronica è necessaria per ricevere assistenza sanitaria o per contattarci.	8

Cigna

P.O. Box 69
2140 Antwerpen
Belgium

P.O. Box 10612
50718 Kuala Lumpur
Malaysia

P.O. Box 260790
Miami FL 33126
USA

Client address: Cigna International Health Services BVBA • Plantin en Moretuslei 299 • 2140 Antwerpen • Belgium • RPR Antwerpen VAT BE 0414 783 183 • FSMA 13799 A-R

Per 'Cigna' si intende Cigna Corporation e/o sue consociate e affiliate. Per Cigna International e Cigna Global Health Benefits si intendono tali consociate e affiliate. I prodotti e i servizi sono forniti da dette consociate, affiliate e altre aziende appaltate e non da Cigna Corporation. 'Cigna' è un marchio di servizio registrato.

Questo materiale è fornito esclusivamente a titolo informativo. È ritenuto accurato alla data di pubblicazione ed è soggetto a modifiche. Tale materiale non deve essere considerato come consulenza legale, medica o fiscale. Come di consueto, si consiglia di rivolgersi ai propri consulenti legali, medici e/o fiscali indipendenti. I prodotti e i servizi possono non essere disponibili in tutte le giurisdizioni e sono espressamente esclusi dove vietati dalla legge in vigore.

Copyright 2015 Cigna Corporation

Le seguenti aziende offrono la copertura assicurativa in Europa:

Cigna Life Insurance Company of Europe S.A.-N.V., registrata in Belgio con responsabilità limitata, Avenue de Cortenbergh 52, 1000 Bruxelles, Belgio. Compagnia di assicurazioni autorizzata in Belgio con licenza numero 938.

Cigna Europe Insurance Company SA-NV., registrata in Belgio con responsabilità limitata, Avenue de Cortenbergh 52, 1000 Bruxelles, Belgio. Compagnia di assicurazioni autorizzata in Belgio con licenza numero 2176.

igina Life Insurance Company of Europe SA-NV e Cigna Europe Insurance Company SA-NV., sono soggette alla vigilanza prudenziale della Banca nazionale del Belgio, Boulevard de Berlaimont 14, 1000 Bruxelles (Belgio) e alla vigilanza della Financial Services and Markets Authority (FSMA), Rue du Congrès 12-14, 1000 Bruxelles (Belgio), nel settore della protezione dei consumatori.

5.90.618_IT (1215)