

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.  
 Prodotto: XME Protezione – Modulo Benessere dentale

Data di realizzazione: 20/05/2022

**Il documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale Contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.**

**La polizza può essere sottoscritta esclusivamente da chi è titolare di un conto corrente presso Intesa Sanpaolo.**

**Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.**

L'impresa di assicurazione - denominata nel seguito "Compagnia" - è Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A., Società del Gruppo Intesa Sanpaolo.

Sede legale: Via Lazzari, 5 - Venezia Mestre

tel. +39 041 2518798

sito internet: [www.intesasanpaolorbmsalute.com](http://www.intesasanpaolorbmsalute.com);

e-mail: [info@intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:info@intesasanpaolorbmsalute.com) PEC: [comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com)

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2556.

**Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.** è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione con il numero 1.00161 appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28.

In base all'ultimo bilancio d'esercizio disponibile, redatto ai sensi dei principi contabili vigenti, Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. dispone della seguente situazione patrimoniale:

<b>Patrimonio netto:</b> 492.561.713 €	
Di cui <b>Capitale sociale:</b> 269.000.000 €	Di cui <b>Riserve patrimoniali:</b> 549.279.567 €

Per informazioni più approfondite sulla società consulta la relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa (SFCR) disponibile sul sito al seguente link:

[https://www.intesasanpaolorbmsalute.com/informazioni\\_societarie](https://www.intesasanpaolorbmsalute.com/informazioni_societarie)

Di seguito un dettaglio dei principali dati presenti nella relazione:

Requisito patrimoniale di solvibilità (SCR)	Requisito patrimoniale minimo (MCR)	Fondi propri ammissibili per copertura del SCR	Fondi propri ammissibili per copertura del MCR	Indice di solvibilità (solvency ratio)
400.016.993 €	100.004.248 €	438.839.834 €	378.837.285 €	110%

Al contratto si applica la legge italiana.



## Che cosa è assicurato?

### MODULO BENESSERE DENTALE

<b>Massimali</b>	Puoi scegliere tra tre livelli di copertura, alternativi tra loro. L'importo del massimale varia a seconda del livello scelto			
		<b>SILVER</b>	<b>GOLD</b>	<b>PLATINUM</b>
<b>Cure odontoiatriche</b>				
Massimale		€ 1.700	€ 3.500	€ 5.500
Sub-massimale per prestazione in Regime indennitario	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi
<b>Implantologia e Protesica</b>				
Massimale			€ 1.500	€ 3.000
Sub-massimale per prestazione in Regime indennitario	Prestazione non prevista	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi
<b>Ortodonzia</b>				
Massimale				€ 1.500
Sub-massimale per prestazione in Regime indennitario	Prestazione non prevista	Prestazione non prevista	Prestazione non prevista	Vedi Allegato Tabella Indennizzi
<b>Prevenzione odontoiatrica</b>				
Massimale	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi	Vedi Allegato Tabella Indennizzi
<b>Coperture assicurative offerte</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP.			

### Quali opzioni/personalizzazioni è possibile attivare?

#### **OPZIONI CON PAGAMENTO DI UN PREMIO AGGIUNTIVO**

### MODULO BENESSERE DENTALE

Non sono previste opzioni a fronte di un pagamento di premio

#### **OPZIONI CON RIDUZIONE DEL PREMIO**

### MODULO BENESSERE DENTALE

Non sono previste opzioni per le quali è prevista una riduzione del premio



## Che cosa NON è assicurato?

### MODULO BENESSERE DENTALE

#### **Rischi esclusi**

Non è assicurabile chi, quando comincia la copertura assicurativa:

- \* ha già sottoscritto uno dei seguenti prodotti: SaluteSorriso, SaluteSorriso Plus, SorriDenti, SorriDenti Plus e TuttoSalute!2.0 modulo Dentista di Intesa Sanpaolo RBM Salute



## Che cosa NON è assicurato?

- ✗ ha più di 70 anni o, se è stato già assicurato con il Modulo nei precedenti 5 anni e in tale periodo il Cliente non ha mai dato disdetta dalla polizza o dal Modulo di cui era assicurato, ha più di 75 anni
- ✗ non è residente in Italia

Non è, inoltre, assicurabile chi, a seguito della compilazione del Questionario Sanitario, risulti in una o più delle seguenti condizioni:

- ✗ è alcolista, tossicodipendente e affetto da sieropositività HIV
- ✗ abbia subito la perdita di denti o si sia sottoposto ad estrazioni di denti, diversi dai terzi molari (denti del giudizio) e dai denti decidui (denti da latte), in numero maggiore di 2, per i quali non sia stato effettuato impianto/protesi (solo in caso di selezione dell'opzione Gold o Platinum).

Inoltre, non può essere assicurato chi, a seguito della compilazione del Questionario Sanitario, abbia almeno due delle seguenti condizioni:

- ✗ è affetto da diabete mellito
- ✗ è affetto da epilessia
- ✗ è affetto da una o più delle seguenti patologie autoimmuni: Lupus Eritematoso Sistemico, artrite reumatoide, Sindrome di Sjogren
- ✗ è affetto o è stato affetto negli ultimi 5 anni e senza recidiva da una o più delle seguenti patologie neoplastiche ematologiche: leucemia, linfoma, mieloma
- ✗ è affetto o è stato affetto negli ultimi 5 anni da neoplasie facciali e/o orofaringee
- ✗ sta effettuando o ha effettuato negli ultimi 5 anni cicli di radioterapia al collo o al cranio
- ✗ sta effettuando o ha effettuato negli ultimi 5 anni terapie a base di bifosfonati
- ✗ ha subito traumi che hanno comportato lesioni ossee del maxillo facciale
- ✗ sta effettuando una terapia ortodontica (solo in caso di selezione dell'opzione Platinum).

La Compagnia non fornisce alcuna prestazione in caso di:

- ✗ infortuni avvenuti alla guida di veicoli in genere in stato di ubriachezza o in conseguenza di azioni delittuose dell'Assicurato o di atti di autolesionismo
- ✗ infortuni, patologie e intossicazioni conseguenti a uso non cronico di sostanze alcoliche, di psicofarmaci, di stupefacenti (salvo il caso di uso a scopo terapeutico) o di sostanze allucinogene
- ✗ infortuni che derivino dalla pratica dei seguenti sport: salto dal trampolino con gli sci o idrosci, sci acrobatico, bob, rugby, immersioni con respiratore, football americano, pugilato, atletica pesante, lotta in tutte le sue forme, alpinismo con scalata di rocce e ghiacciai superiore al 3° grado della scala francese, speleologia, sport aerei, sport che comportino l'uso di veicoli o natanti a motore (e relative corse, gare, prove), mountain bike e "downhill"
- ✗ infortuni derivanti da gare professionistiche e relative prove e allenamenti
- ✗ infortuni o malattie che siano conseguenze di guerre, insurrezioni, tumulti popolari, aggressioni o atti violenti con movente politico o sociale a cui l'Assicurato abbia preso parte volontariamente, atti di terrorismo
- ✗ infortuni o malattie che siano conseguenze dirette o indirette di contaminazioni nucleari, trasmutazioni del nucleo dell'atomo radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche, salvo l'uso terapeutico
- ✗ infortuni o malattie che siano conseguenze di terremoti, eruzioni vulcaniche, inondazioni, alluvioni e maremoti
- ✗ spese in conseguenza di malattie mentali e di malattie o infortuni derivanti dall'assunzione di farmaci psicotropi a scopo terapeutico
- ✗ prestazioni con finalità estetica
- ✗ prestazioni, cure e interventi dentari, paradentari, ortodontici, protesi dentarie, bite automodellanti per bruxismo (preformati o preconfezionati) e trattamenti odontostomatologici (effettuati anche in regime di ricovero, Day hospital, Intervento ambulatoriale), salvo quanto previsto dalla copertura
- ✗ cure e interventi per eliminare o correggere difetti fisici o le loro conseguenze
- ✗ prestazioni, cure e interventi per conseguenze o complicanze di infortuni o malattie non indennizzabili ai sensi di polizza



## Che cosa NON è assicurato?

- ✘ trattamenti di medicina alternativa o complementare
- ✘ prestazioni non effettuate da medico odontoiatra/igienista dentale (a seconda di quanto richiesto dalla natura della prestazione in copertura) o studio medico-odontoiatrico
- ✘ cure e interventi relativi alla sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS)
- ✘ spese per prestazioni di routine o controllo, salvo quanto previsto dalle garanzie in copertura
- ✘ spese sostenute in strutture non autorizzate o gli onorari di medici non iscritti all'albo professionale o privi di abilitazione professionale
- ✘ infortuni occorsi prima della decorrenza della copertura, le relative conseguenze e complicanze
- ✘ conseguenze dirette o indirette di Pandemie.



## Ci sono limiti di copertura?

### MODULO BENESSERE DENTALE

! La Copertura prevede scoperti a carico dell'Assicurato. In particolare:

	SILVER	GOLD	PLATINUM
<b>Cure odontoiatriche</b>			
Assistenza diretta	Scoperto 20%	Scoperto 10%	Nessun scoperto
Regime indennitario	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)
<b>Implantologia e Protesica</b>			
Assistenza diretta	Prestazione non prevista	Scoperto 10%	Nessun scoperto
Regime indennitario	Prestazione non prevista	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)
<b>Ortodonzia</b>			
Assistenza diretta	Prestazione non prevista	Prestazione non prevista	Nessun scoperto
Regime indennitario	Prestazione non prevista	Prestazione non prevista	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)
<b>Prevenzione odontoiatrica</b>			
Assistenza diretta	Scoperto 20%	Scoperto 10%	Nessun scoperto
Regime indennitario	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)	Indennizzo differenziato per prestazione (Vedi Allegato Tabella Indennizzi)

! Per Cure odontoiatriche, Implantologia e Protesica e per Ortodonzia gli importi riconosciuti dalla copertura sono ridotti al 50% per le prestazioni effettuate dal 91° giorno e fino al 180° giorno dalla decorrenza del Modulo.

! E' previsto un numero massimo di ripetitività annua per determinate prestazioni nei limiti di quanto indicato nell'Allegato Tabella Indennizzi.



## Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

### MODULO BENESSERE DENTALE

<b>COSA FARE IN CASO DI SINISTRO?</b>	<b>DENUNCIA DI SINISTRO</b>	<p>L'Assicurato può denunciare un sinistro in regime di assistenza diretta o può richiedere il pagamento dell'indennizzo contattando la Centrale Operativa al numero 800.124.124.</p> <p>L'Assicurato può denunciare un sinistro in regime di assistenza diretta o può richiedere il pagamento dell'indennizzo anche tramite:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- App Intesa Sanpaolo Assicurazioni</li><li>- Internet Banking di Intesa Sanpaolo.</li></ul> <p>In alternativa l'Assicurato può denunciare il sinistro, limitatamente alla richiesta di pagamento dell'indennizzo, inviando richiesta scritta a:</p> <p>Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. c/o Previmedical S.p.A. Via E. Forlanini, 24 - 31022 Preganziol (TV)</p> <p>oppure all'indirizzo pec <a href="mailto:comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com">comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com</a> o all'indirizzo e-mail <a href="mailto:sinistrixmp@intesasanpaolorbmsalute.com">sinistrixmp@intesasanpaolorbmsalute.com</a>.</p> <p>Il Cliente può richiedere il pagamento dell'indennizzo anche nell'Area Clienti messa a disposizione da Intesa Sanpaolo Assicura, che gestisce l'Area Clienti di XME Protezione.</p>
	<b>ASSISTENZA DIRETTA/IN CONVENZIONE</b>	<p>Le prestazioni vengono erogate tramite la Centrale Operativa grazie ad una specifica convenzione sottoscritta con Previmedical – Servizi per sanità integrativa.</p>
	<b>GESTIONE DA PARTE DI ALTRE IMPRESE</b>	<p>Non sono previste prestazioni fornite da altre Compagnie</p>
	<b>PRESCRIZIONE</b>	<p>I diritti derivanti dal contratto si prescrivono nel termine di due anni a decorrere dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda (articolo 2952 del Codice Civile).</p>
<b>DICHIARAZIONI INESATTE O RETICENTI</b>	<p>Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP.</p>	
<b>OBBLIGHI DELL'IMPRESA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>Regime di assistenza diretta:</b> rilasciare il VoucherSalute® entro 7 giorni di calendario dal ricevimento della richiesta di autorizzazione completa se le verifiche tecnico-mediche-assicurative hanno avuto esito positivo</li><li>✓ <b>Regime indennitario:</b> disporre il pagamento entro 30 giorni di calendario dal ricevimento della richiesta di indennizzo completa della documentazione giustificativa medica e di spesa necessaria e se, a seguito dell'Istruttoria, il sinistro è risultato indennizzabile.</li></ul>	



## Quando e come devo pagare?

### MODULO BENESSERE DENTALE

<b>PREMI</b>	Ad ogni annualità di polizza successiva a quella dell'acquisto il premio è incrementato in funzione dell'età dell'Assicurato e può variare in caso di cambio di residenza dall'Assicurato.
<b>RIMBORSI</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP.



## Quando comincia la copertura e quando finisce?

### MODULO BENESSERE DENTALE

<b>DURATA</b>	<p>Sono previsti dei periodi in cui la copertura non è operante. In particolare, le prestazioni operano dalle ore 24 del 90° giorno successivo alla decorrenza del Modulo e dell'Appendice contrattuale per le Cure odontoiatriche, le prestazioni di Implantologia e Protesica e per le prestazioni di Ortodonzia.</p> <p>Non sono previste carenze per prestazioni da infortunio e per le prestazioni di Prevenzione odontoiatrica.</p> <p>In ogni caso, al compimento degli 80 anni dell'Assicurato, alla scadenza della successiva annualità di polizza le coperture del Modulo non saranno più rinnovabili.</p>
<b>SOSPENSIONE</b>	Non è prevista la sospensione del contratto.



## Come posso disdire la polizza?

### MODULO BENESSERE DENTALE

<b>RIPENSAMENTO DOPO LA STIPULAZIONE</b>	Se il Cliente acquista il Modulo mediante tecniche di comunicazione a distanza o al di fuori dei locali della Banca e non ha denunciato sinistri alla Compagnia ha diritto di recedere dalla polizza entro 14 giorni dalla data di decorrenza.
<b>RISOLUZIONE</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP.



## A chi è rivolto questo prodotto?

### MODULO BENESSERE DENTALE

Il prodotto è rivolto a persone fisiche maggiorenni, residenti in Italia, titolari di un conto corrente presso le Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo, che abbiano un bisogno di protezione per sé stessi o per la propria famiglia, in caso di prevenzione odontoiatrica e di eventi relativi a infortuni o a malattie che rendano necessari prestazioni quali cure odontoiatriche, implantologia, protesica e ortodonzia.

La sottoscrizione della polizza XME Protezione è libera e non necessaria per ottenere prodotti e servizi bancari (come ad esempio finanziamenti, carte di pagamento e mutui).



## Quali costi devo sostenere?

### MODULO BENESSERE DENTALE

La quota parte percepita dall'intermediario, con riferimento all'intero flusso commissionale previsto dal contratto, è pari al 24% del premio imponibile.

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

### MODULO BENESSERE DENTALE

#### ALL'IMPRESA ASSICURATRICE

Eventuali reclami relativi al rapporto contrattuale o alla gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

INTESA SANPAOLO RBM SALUTE S.p.A.  
Ufficio Reclami  
Via Lazzari, 5 - 30174 Venezia Mestre (VE)

Fax: 0110932609

Email: [reclami@intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:reclami@intesasanpaolorbmsalute.com)

Pec: [reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com)

compilando online il modulo: <https://www.intesasanpaolorbmsalute.com/reclami.html>

La Compagnia dovrà fornire riscontro al reclamo entro il termine di 45 giorni dal ricevimento dello stesso.

#### ALL'IVASS

In caso di esito insoddisfacente del reclamo o in caso di assenza di risposta o di risposta tardiva da parte della Compagnia è possibile rivolgersi all'Autorità di Vigilanza competente in materia:

IVASS

Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma

Fax: 06.42133206

PEC: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it)

Info su: [www.ivass.it](http://www.ivass.it)

## PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

#### MEDIAZIONE

Con l'assistenza necessaria di un avvocato, l'Assicurato può interpellare un Organismo di Mediazione da scegliere tra quelli elencati nell'apposito registro tenuto presso il Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it) (Legge 9/8/2013, n. 98) per raggiungere un accordo tra le parti.

Il tentativo di mediazione costituisce la condizione per poter procedere con una causa civile.

La richiesta di mediazione può essere inviata a:

INTESA SANPAOLO RBM SALUTE S.p.A.  
Ufficio Reclami  
Via Lazzari, 5 - 30174 Venezia Mestre (VE)

oppure all'indirizzo PEC: [reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com)

#### NEGOZIAZIONE ASSISTITA

Tramite richiesta del proprio avvocato all'impresa.

La negoziazione assistita è facoltativa e non costituisce condizione per poter procedere con una causa civile.



## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

### ALTRI SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE

Per la risoluzione extragiudiziale delle controversie tra un consumatore residente nell'Unione Europea e Intesa Sanpaolo RBM Salute relative a polizze acquistate sul sito internet della Compagnia o di Intesa Sanpaolo, è disponibile la piattaforma web "Risoluzione online delle controversie" istituita dalla Commissione Europea con il Regolamento UE n. 524/2013 accessibile all'indirizzo: <https://ec.europa.eu/consumers/odr/>

La piattaforma mette a disposizione l'elenco degli Organismi di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra cui è possibile, di comune accordo, individuare l'Organismo a cui demandare la risoluzione della controversia. L'indirizzo di posta elettronica della Compagnia è [reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com)

### MODULO BENESSERE DENTALE

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE- AREA CLIENTI), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.**

**PRIMA DI COMPILARE IL QUESTIONARIO SANITARIO, LEGGI ATTENTAMENTE LE RACCOMANDAZIONI E AVVERTENZE CONTENUTE IN POLIZZA. EVENTUALI DICHIARAZIONI INESATTE O NON VERITIERE POSSONO LIMITARE O ESCLUDERE DEL TUTTO IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA.**