

# Assicurazione collettiva in caso di Malattia Grave

Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita  
diversi dai prodotti d'investimento assicurativi  
(DIP Vita)

Poste Vita S.p.A.

**Postevita**  
Gruppo Assicurativo Postevita

PosteWelfareDipendenti CI

16/04/2026

Il DIP Vita pubblicato è l'ultimo disponibile

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

## Che tipo di assicurazione è?

Contratto di assicurazione collettiva al verificarsi di una malattia grave, a premio unico.



## Che cosa è assicurato/Quali sono le prestazioni?

### Prestazioni in caso di non autosufficienza:

questo contratto è una polizza assicurativa di protezione che prevede la liquidazione di un capitale assicurato predefinito al ricorrere di una malattia grave. Il capitale da corrispondere in fase di sinistro è pari a €10.000 o €15.000 ed è scelto, in fase di sottoscrizione, dal Contraente per tutti i dipendenti in modo omogeneo in base alla categoria professionale (p.e. quadri, impiegati, dirigenti etc etc).



## Che cosa NON è assicurato?

✗ Non è assicurato il decesso qualunque sia la causa, gli infortuni o l'invalidità da malattia ed ogni altra garanzia diversa dall'evento malattia grave definito col presente contratto.



## Ci sono limiti di copertura?

- ! La copertura è valida sempreché l'evento avvenga durante il periodo di validità contrattuale, a condizione che l'Assicurato sia incluso in assicurazione e il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi.
- ! La corresponsione del capitale assicurato avviene solo se l'Assicurato sia in vita una volta trascorsi 30 giorni dalla diagnosi stessa.
- ! Le malattie gravi oggetto del presente contratto sono: ictus, infarto miocardico e cancro.
- ! Dopo il pagamento del capitale assicurato la copertura per l'Assicurato si estingue con effetto immediato.
- ! La Compagnia in ogni caso non consente l'accesso alla copertura da parte di una collettività che rientri nella categoria professionale del personale operante in siti industriali e direttamente coinvolto nella ricerca, estrazione e/o smaltimento di amianto.
- ! Non sono coperti i casi in cui la Malattia grave si è verificata in seguito a:
  - uso di droghe (se non prescritte) o alcolismo cronico o acuto dell'Assicurato;
  - eventi causati da armi nucleari, trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate artificialmente dall'accelerazione di particelle atomiche, esposizione a radiazioni ionizzanti;
  - danni che l'Assicurato si è autoprocurato o che derivano dal suo rifiuto volontario di seguire prescrizioni o consigli medici.



## Dove vale la copertura?

✓ Il rischio è coperto qualunque possa esserne la causa ferme restando le esclusioni di polizza previste, senza limiti territoriali.



## Che obblighi ho?

- Obbligo del Contraente di comunicare i dati iniziali del collettivo da assicurare e gli ingressi e cessazioni nel corso del periodo assicurativo per consentire la regolazione del premio a fine anno. La comunicazione dei dati sugli Assicurati deve avvenire indicando il dato generico complessivo (con riferimento al sesso, alla data di nascita e al capitale assicurato). Almeno 15 giorni prima della scadenza annuale dell'assicurazione, il Contraente dovrà comunicare le eventuali modifiche intervenute relativamente ai dati comunicati alla Compagnia ai sensi della presente Polizza (e/o nelle società od enti ad essa raggruppati, convenzionati, associati o iscritti) e le eventuali variazioni da apportare per ciascun Assicurato in conformità al Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di categoria ovvero al Contratto e/o Accordo e/o Regolamento Aziendale in vigore.
- Obbligo del Contraente di consegnare agli Assicurati la documentazione contrattuale indicando le informazioni presenti nel certificato di polizza e l'informativa sulla privacy, qualora l'Assicurato ne faccia richiesta.
- Obbligo dell'assicurato di comunicare alla Compagnia l'esistenza di ogni altra polizza assicurativa che prevede lo stesso rischio, solo in caso di sinistro.
- Documentazione da presentare in caso di richiesta liquidazione della prestazione ovvero in caso di diagnosi di Malattia Grave (Liquidazioni Vita): l'Assicurato o il Delegato devono dare immediata comunicazione dell'accaduto a Poste Vita S.p.A. tramite raccomandata con avviso di ricevimento, a decorrere dalla data in cui si è verificato l'evento su cui il diritto si fonda. In alternativa è possibile inviare la richiesta a [sinistrivita@postevita](mailto:sinistrivita@postevita). La denuncia deve essere sempre corredata della documentazione clinica comprovante le patologie e da una dichiarazione in cui l'Assicurato fornisce il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute. Nel caso la malattia derivi da cause violente occorre anche il verbale delle forze dell'ordine o della Procura da cui sono desumibili le circostanze dell'evento.
- Poste Vita, nel caso in cui i documenti prima elencati non risultassero sufficienti, si riserva di richiedere ulteriori attestazioni, documenti o referti utili a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento, e si riserva altresì di accertare l'evento tramite un medico di propria fiducia.



## Quando e come devo pagare?

A fronte delle prestazioni assicurate, il Contraente è tenuto a pagare un Premio, da corrispondere alla Compagnia tramite versamento (bonifico) da effettuare sul conto corrente di riferimento intestato a Poste Vita S.p.A..

Il Premio si calcola in base al Capitale Assicurato prescelto indicato in polizza, che può essere di 10.000 o di 15.000 euro. A ogni rinnovo annuale, il Premio si rimodula in base a ingressi o uscite di assicurati dalla copertura. Inoltre, relativamente ad ogni annualità e per i nuovi ingressi, il Premio è proporzionale alla durata della copertura.



## Quando comincia la copertura e quando finisce?

La durata della copertura assicurativa è monoannuale, e alla scadenza, in mancanza di disdetta esercitata dal Contraente si rinnova automaticamente di anno in anno (per un massimo di 2 volte).

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00:00 della data indicata nel Certificato di Polizza. L'assicurazione resta sospesa fino alle ore 24:00 del giorno del pagamento del premio.



## Come posso revocare la proposta, recedere dal Contratto o risolvere il Contratto?

### Recesso dal contratto

Il Contraente ha la facoltà di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data di sottoscrizione dello stesso. La volontà di recedere deve essere comunicata a Poste Vita S.p.A. per mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento. Il Contraente deve allegare il Certificato di Polizza e le eventuali appendici. Poste Vita e il Contraente sono liberi da ogni obbligo reciproco derivante dal contratto dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso, attestata dal timbro postale.

### Disdetta

Il Contraente ha la facoltà di disdire almeno 30 giorni prima della data di scadenza del contratto. La disdetta comporta il mancato rinnovo del contratto e nulla è più dovuto da entrambe le parti. La disdetta deve essere comunicata a Poste Vita S.p.A. tramite raccomandata con avviso di ricevimento.

In tutti e due i casi la richiesta va indirizzata al seguente indirizzo:

**Poste Vita S.p.A.  
Portafoglio  
Viale Europa, 190  
00144 Roma.**



**Sono previsti riscatti o riduzioni?**  SI  NO

La presente assicurazione, in quanto di puro rischio, non dà diritto, in alcun tempo, a valori di riscatto o di riduzione.