Assicurazioni e prestazioni

2026/27

I nostri prodotti nel dettaglio



Helsana

Impegnata per la vita.

Siamo al vostro fianco. La vostra salute ci sta a cuore. Siamo al vostro fianco quando ne avete bisogno. In ogni momento, ovunque. Affinché rimaniate in salute. Torniate velocemente in salute. O possiate convivere meglio con una malattia.

Vi forniamo motivazione e sostegno se desiderate fare qualcosa per la vostra salute. Siamo a vostra disposizione per fornirvi una consulenza presso una delle **sedi Helsana** e telefonicamente 24 ore su 24. Come **più di due milioni** di clienti, oltre alle varie assicurazioni potete usufruire di numerose offerte interessanti.

L'**app Helsana Coach,** ad esempio, vi aiuta passo dopo passo a raggiungere i vostri obiettivi personali in materia di salute, mentre il **programma bonus Helsana+** premia il vostro stile di vita sano. Infine, gli **Helsana Trail** vi intrigheranno con più di 360 percorsi nel verde in tutta la Svizzera.

Ci impegniamo anche per il nostro bene comune. Ad esempio, con il nostro sostegno a favore di progetti e organizzazioni sociali come la **Fondazione Theodora,** che con i suoi dottori e dottoresse Sogni dona momenti spensierati ai bambini in ospedale.

In qualità di partner ufficiale della **Croce Rossa Svizzera,** Helsana si impegna inoltre a favore della salute e del benessere della popolazione svizzera. Promuoviamo il primo soccorso, affinché quante più persone possibile sappiano prestare aiuto in caso di emergenza.

Siamo al vostro fianco. Per tutta la vita.

Indice

4 L’assicurazione malattia in sintesi

5 Consigli per risparmiare

6 Assicurazione di base
7 Prestazioni dell’assicurazione di base
8 Modelli dell’assicurazione di base

10 Assicurazioni integrative
10 Assicurazioni integrative ambulatoriali
13 Assicurazione per cure dentarie
13 Assicurazione viaggi
14 Assicurazioni ospedaliere
16 Assicurazioni di protezione giuridica
18 Assicurazioni per cure e assistenza di lunga durata
18 Assicurazioni di indennità giornaliera
19 Assicurazioni di capitale

L’assicurazione malattia in sintesi:
Qui trovate una sintesi dei dati e delle differenze più importanti tra l’assicurazione di base e quella integrativa.

Assicurazione di base

Copre le esigenze sanitarie di base.

- 5 modelli disponibili
- Franchigia annua a scelta
- L’ammontare del premio dipende da età e luogo di domicilio

Se acquistate medicamenti o vi recate dal medico o in ospedale, una parte dei costi è a vostro carico. Potete scegliere la vostra franchigia ogni anno. Più è elevata, più basso è il premio. Una volta raggiunta la vostra franchigia annua ci assumiamo il 90% degli altri costi.

✓ obbligatoria

Assicurazioni integrative

Coprono ulteriori esigenze relative alla salute.

- Scelta di assicurazioni per le diverse esigenze
- In alcuni casi è necessaria la dichiarazione sullo stato di salute
- L’ammontare del premio dipende da età, sesso e luogo di domicilio

Vi piacerebbe ampliare la vostra copertura assicurativa? Sono disponibili soluzioni adatte: le nostre assicurazioni integrative ambulatoriali coprono costi non assunti o assunti solo in parte dall’assicurazione di base, ad esempio per la medicina complementare, gli occhiali o le cure dentarie. A ciò si aggiungono le assicurazioni integrative per un maggiore comfort in ospedale e soluzioni che vi tutelano in caso di controversia giuridica, necessità di cure o dopo un infortunio.

✓ facoltative

Consigli per risparmiare

Assicurazione di base

Con l'assicurazione di base giusta risparmiate sui premi. Oltre al modello standard con libera scelta del medico, esistono modelli alternativi con sconti sui premi. Con questi modelli, in caso di problemi di salute vi rivolgete al punto di contatto da voi scelto. Con una franchigia più elevata riducete ulteriormente il vostro premio.

BeneFit PLUS Medico di famiglia	BeneFit PLUS Telmed	BeneFit PLUS Flexmed	PREMED-24
Una sola persona di contatto per tutte le domande inerenti alla salute presso lo studio del medico di famiglia certificato di vostra scelta	Telemedicina 24 ore su 24: consulenza vincolante e assistenza telefonica e in videochiamata	Modello combinato: scelta flessibile dopo la valutazione nell'app tra studio del medico di famiglia, telemedicina e farmacia	Consulenza medica al telefono come primo passo prima di ogni trattamento

	Franchigia opzionale[1]	Riduzione di premio massima[2]
Adulti	CHF 300.–	–
	CHF 500.–	CHF 140.–
	CHF 1000.–	CHF 490.–
	CHF 1500.–	CHF 840.–
	CHF 2000.–	CHF 1190.–
	CHF 2500.–	CHF 1540.–
Bambini	CHF 0.–	–
	CHF 500.–	CHF 350.–

Ulteriori sconti

77 %
Sconto per bambini (da 0 a 18 anni)

20 %
Sconto per giovani (da 19 a 25 anni)

7 %
Sconto esclusione dell'infortunio (solo per chi lavora)

Assicurazioni integrative

Assicurazioni integrative ambulatoriali e assicurazioni ospedaliere

Sconto per famiglie
da 2 persone 5%
da 3 persone 10%

Sconto per contratti pluriennali
Per nuove e nuovi clienti:
3% per contratto triennale

Franchigia ospedaliera
almeno il 15% di sconto
con franchigie ospedaliere opzionali

Assicurazioni di protezione giuridica

Bambini fino a 18 anni
100% di sconto con TOP, COMPLETA oppure OMNIA
75% di sconto senza TOP, COMPLETA oppure OMNIA

Giovani dai 19 ai 25 anni
50% di sconto

Adulti dai 26 anni
25% di sconto in caso di stipula di Advocare PLUS/EXTRA nel contratto di famiglia (a partire da 2 adulti)

1 Superata la franchigia: aliquota percentuale del 10% fino a max. CHF 700.–/anno, bambini CHF 350.–/anno.
2 Riduzione di premio massima consentita all'anno dal legislatore sulla base della franchigia opzionale.

Per conoscere il vostro premio potete usufruire del calcolatore dei premi su **helsana.ch**



Assicurazione di base

Panoramica dell'assicurazione di base

L'assicurazione di base vi protegge in caso di malattia, infortunio e maternità. In Svizzera è obbligatoria per tutte le persone. Le prestazioni sono definite dalla legge e uguali per tutte le assicurazioni.

Trattamenti ambulatoriali	**Copertura completa in tutta la Svizzera** A condizione che il trattamento sia prescritto dal medico e figuri nel catalogo delle prestazioni dell'assicurazione di base. **Trattamenti ambulatoriali** Eseguiti da medici, chiropratici e personale paramedico dotati di autorizzazione alla massima tariffa valida
Medicina complementare	**Eseguita da medici con autorizzazione FMH e in possesso dell'attestato di perfezionamento riconosciuto ai sensi dell'ordinanza sulle prestazioni (OPre)** Agopuntura, medicina antroposofica, terapia medicamentosa della medicina tradizionale cinese (MTC), omeopatia classica e fitoterapia
Prevenzione	**In tutta la Svizzera, se prescritta dal medico, in base alla convenzione tariffale** Assunzione dei costi per determinati esami destinati a individuare precocemente le malattie e per misure preventive (ad esempio vaccinazioni)
Farmaci	**Medicamenti inclusi nell'Elenco delle specialità** Vi vengono rimborsati i costi dei medicamenti a carico delle casse malati prescritti dal medico e figuranti nell'Elenco delle specialità
Occhiali e lenti a contatto	**Max. CHF 180.–/anno** fino al compimento del 18° anno d'età
Cure dentarie	**In tutta la Svizzera, da parte di personale riconosciuto, in base alla tariffa stabilita dalle autorità competenti o concordata** Prestazioni per danni ai denti causati da infortunio (in caso di inclusione dell'infortunio), malattie gravi al sistema dell'apparato masticatorio o malattia sistemica grave secondo gli art. 17–19a OPre
Mezzi ausiliari	Mezzi ausiliari necessari dal profilo medico e prescritti da un medico secondo l'elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)
Trasporti	**Assunzione dei costi di trasporto e salvataggio in Svizzera** • 50% fino a CHF 500.–/anno per trasporti • 50% fino a CHF 5000.–/anno per azioni di salvataggio
Estero	**Trattamenti d'urgenza (stazionari e ambulatoriali) in caso di soggiorno temporaneo all'estero** • All'interno dei Paesi UE, AELS e UK: prestazioni secondo la tariffa sociale del Paese di soggiorno • Altri Paesi: fino al doppio della tariffa valida in Svizzera (cantone di domicilio)
Gravidanza	• 8 visite di controllo (7 prima e 1 dopo il parto) • 2 esami ecografici • 3 consulenze per l'allattamento • CHF 150.–/anno per corsi di preparazione al parto • Copertura dei costi completa in caso di parto a domicilio o nel reparto comune di un ospedale figurante nell'elenco del cantone di domicilio
Ospedale	**Libera scelta dell'ospedale da apposito elenco** Trattamenti stazionari: copertura completa nel reparto comune di un ospedale figurante nell'elenco del cantone di domicilio
Cura balneare	Ricevete **CHF 10.–/giorno** per al massimo 21 giorni/anno per cure balneari presso stabilimenti termali riconosciuti in Svizzera, se necessario per motivi medici e se prescritte da un medico
Spitex/casa di cura	**Cura medica in case di cura riconosciute** Partecipazione ai costi ai sensi dell'Ordinanza sulle prestazioni (OPre)

	Franchigia opzionale[1]	Riduzione di premio massima[2]
Adulti	CHF 300.–	–
	CHF 500.–	CHF 140.–
	CHF 1000.–	CHF 490.–
	CHF 1500.–	CHF 840.–
	CHF 2000.–	CHF 1190.–
	CHF 2500.–	CHF 1540.–
Bambini	CHF 0.–	–
	CHF 500.–	CHF 350.–

Ulteriori sconti

77 % Sconto per bambini (da 0 a 18 anni)

20 % Sconto per giovani (da 19 a 25 anni)

7 % Sconto esclusione dell'infortunio (solo per chi lavora)

1 Superata la franchigia: aliquota percentuale del 10% fino a max. CHF 700.–/anno, bambini CHF 350.–/anno.
2 Riduzione di premio massima consentita all'anno dal legislatore sulla base della franchigia opzionale.

Assicurazione di base

	BASIS	BeneFit PLUS Medico di famiglia
	Modello standard con libera scelta del medico: siete voi a scegliere il medico più adatto per ogni problema di salute. **helsana.ch/it/basis**	**Modello medico di famiglia:** in caso di problemi di salute, vi rivolgete allo studio del medico di famiglia scelto. **helsana.ch/it/benefitplus**
	Libera scelta del medico	**Un unico interlocutore per qualsiasi questione**
Riduzione dei premi	Nessuna	Per conoscere il vostro premio potete usufruire del calcolatore dei premi su **helsana.ch.**
Interlocutore medico	Siete voi a decidere di volta in volta chi vi cura. Avete la libera scelta del medico.	Scegliete uno studio del medico di famiglia certificato dalla nostra lista. Questo è il vostro punto di contatto personale per tutte le questioni inerenti alla salute.
Vantaggi	**Indipendenza garantita** • Libera scelta del medico in ogni momento • Direttamente dallo specialista, senza dover passare dallo studio del medico di famiglia	**Assistenza personale da un'unica fonte** • Il vostro medico di famiglia conosce la vostra storia clinica e vi segue con fiducia. • Tutti i trattamenti vengono coordinati. In questo modo si evitano esami doppi.
Impegno	Nessuna Per questioni di carattere medico sarete voi a decidere da quale medico farvi curare (medico di famiglia, specialista, chiropratico, ecc.).	In caso di problemi di salute, vi rivolgete allo studio del medico di famiglia scelto. Il medico stabilisce le fasi successive del trattamento e, se necessario, vi indirizza a uno specialista, a un terapeuta o a un ospedale.
Ideale per	Per chi desidera mantenere l'indipendenza.	Per chi apprezza il contatto personale.
Centralino di consulenza	Per domande di carattere medico, il nostro centro indipendente di telemedicina è disponibile gratuitamente al numero di telefono 0800 100 008 o in modalità digitale tramite myHelsana.	Per domande di carattere medico, il nostro centro indipendente di telemedicina è disponibile gratuitamente al numero di telefono 0800 100 008 o in modalità digitale tramite myHelsana.
Fanno eccezione		In caso di gravidanza, per la prevenzione ginecologica, le cure dentarie o le modifiche di occhiali potete recarvi direttamente dallo specialista. **Urgenza:** rivolgetevi direttamente a un servizio di emergenza. Successivamente, informate lo studio del vostro medico di famiglia. Questo vale anche all'estero.

	BeneFit PLUS Telmed	BeneFit PLUS Flexmed	PREMED-24
	Modello telemedicina: ricevete una consulenza vincolante e un accompagnamento, sia per telefono che tramite videochiamata. **helsana.ch/telemedicina**	**Modello combinato:** dopo una prima valutazione nell'app potete scegliere liberamente tra studio del medico di famiglia, telemedicina o farmacia. **helsana.ch/it/benefit-plus-flexmed**	Chiedete una consulenza medica prima di qualsiasi trattamento, 24/7 per telefono. **helsana.ch/it/premed-24**
	Consulenza vincolante in qualsiasi momento	**Combinare l'assistenza medica**	**Consulenza preliminare non vincolante**
Riduzione dei premi	Per conoscere il vostro premio potete usufruire del calcolatore dei premi su **helsana.ch.**	Per conoscere il vostro premio potete usufruire del calcolatore dei premi su **helsana.ch.**	Per conoscere il vostro premio potete usufruire del calcolatore dei premi su **helsana.ch.**
Interlocutore medico	Il centro indipendente svizzero di telemedicina Medi24 è a vostra disposizione 24 ore su 24. Il team copre tutti gli ambiti di applicazione.	Verificate i sintomi improvvisi con l'app Compassana[1] e ricevete subito una prima valutazione. Dopodiché scegliete il punto di contatto adatto: studio del medico di famiglia, telemedicina Medi24 o farmacia partner[2].	La consulenza medica gratuita di Medi24 è il primo punto di contatto. Ricevete una raccomandazione e scegliete autonomamente come proseguire il trattamento.
Vantaggi	**Assistenza medica 24 ore su 24** • Ricevete aiuto in qualsiasi momento, tramite telefono o videochiamata • Chiarite subito i disturbi senza appuntamento dal medico • La consulenza è discreta e gratuita • La telemedicina coordina il vostro percorso di trattamento	**Assistenza flessibile** • Effettuate una verifica digitale dei sintomi e ottenete subito una valutazione attendibile • Scegliete in maniera flessibile il punto di contatto medico successivo • I vostri dati sanitari sono raggruppati nell'app Compassana • Ricevete una qualità controllata da parte dei nostri partner	**Prima una consulenza, poi agite** • Usufruite di una consulenza medica 24/7 • Molte questioni possono essere chiarite direttamente al telefono • Se necessitate di un trattamento, avete la libera scelta del medico
Impegno	In caso di problemi di salute, chiamate gratuitamente il centro di telemedicina Medi24: 0800 800 090. Gli specialisti al telefono vi forniscono consulenza e vi accompagnano passo dopo passo. Se necessario, vi indirizzano direttamente a uno specialista, a uno studio o all'ospedale. Il percorso terapeutico è vincolante.	In caso di disturbi improvvisi iniziate con l'app Compassana ed effettuate una verifica digitale dei vostri sintomi. Dopo questa prima valutazione scegliete liberamente tra studio del medico di famiglia, telemedicina Medi24 (0800 88 40 40) o farmacia partner. Se sono necessari ulteriori passaggi, lo studio del vostro medico di famiglia o la telemedicina vi indirizzerà alla persona giusta. Il percorso terapeutico è vincolante.	Se avete problemi di salute, chiamate Medi24: 0800 773 633. Ricevete gratuitamente un consiglio medico, una prescrizione medica o una ricetta, a seconda della situazione. La telefonata è obbligatoria, il successivo trattamento è libero.
Ideale per	Per chi desidera ricevere consigli in qualsiasi momento.	Per chi apprezza una soluzione digitale e flessibile.	Per chi cerca una consulenza, ma desidera comunque scegliere in libertà.
Centralino di consulenza	**0800 800 090**	**0800 884 040**	**0800 773 633**
Fanno eccezione	In caso di gravidanza, per la prevenzione ginecologica, le cure dentarie o le modifiche di occhiali potete recarvi direttamente dallo specialista. **Urgenza:** rivolgetevi direttamente a un servizio di emergenza. Successivamente, informate lo studio del vostro medico di famiglia. Questo vale anche all'estero.	In caso di gravidanza, per la prevenzione ginecologica, le cure dentarie o le modifiche di occhiali potete recarvi direttamente dallo specialista. **Urgenza:** rivolgetevi direttamente a un servizio di emergenza. Successivamente, informate lo studio del vostro medico di famiglia. Questo vale anche all'estero.	In caso di gravidanza, per la prevenzione ginecologica, le cure dentarie o le modifiche di occhiali potete recarvi direttamente dallo specialista. **Urgenza:** rivolgetevi direttamente a un servizio di emergenza. Successivamente, informate lo studio del vostro medico di famiglia. Questo vale anche all'estero.

1 Dovete registrarvi una sola volta su Compassana. Le istruzioni sono disponibili su **helsana.ch/it/compassana**. Il Symptom Checker in Compassana è vincolante per gli adulti in caso di nuovi disturbi acuti. Non è disponibile per i bambini.

2 Helsana si assume le spese per la consulenza approfondita (esclusi medicamenti e prestazioni supplementari). La consulenza viene eseguita solo se la farmacia partner lo ritiene necessario. Se non è possibile chiarire il problema di salute, procedete secondo il vostro modello di assicurazione di base e coordinate le fasi successive con il centro di telemedicina o lo studio del vostro medico di famiglia. Maggiori informazioni su **helsana.ch/farmacie-partner.**

Assicurazioni integrative

Ambulatoriale	TOP	SANA
	Complemento assicurazione base: importanti prestazioni ambulatoriali coperte. **helsana.ch/it/top**	A complemento: prestazioni ambulatoriali e trattamenti alternativi coperti **helsana.ch/it/sana**
	Contributi ai costi per trattamenti d'urgenza all'estero	**Contributi ai costi per la medicina complementare**
Farmaci	**90% dei costi** per medicamenti omologati da Swissmedic, se prescritti dal medico e non coperti dall'assicurazione di base	**75%** dei costi per i medicamenti di medicina complementare
Correzioni malposizioni denti	**75%, max. CHF 10 000.–/anno**[1] Contributi ai costi fino al compimento del 20° anno di età (ad es. per apparecchi dentali, estrazioni dei denti del giudizio), nessun limite dei valori del punto tariffale	
Copertura all'estero	**Copertura completa in caso d'urgenza**[2] Assunzione dei costi per trattamenti all'estero in caso di malattie d'urgenza, rimpatri in Svizzera nonché salvataggio e trasporti. La copertura non comprende i trattamenti programmati.	
Lenti per occhiali e lenti a contatto	**90%, max. CHF 150.–/anno**[2] Contributi ai costi per lenti per occhiali, lenti a contatto e mezzi ausiliari per la vista	
Mezzi ausiliari e apparecchi	**90%, max. CHF 1000.–/anno** per mezzi e strumenti con prescrizione medica come apparecchi acustici e per la misurazione della pressione, plantari, ecc.	
Trasporto e salvataggio in Svizzera	**Max. CHF 100 000.–/anno**[2] Contributi ai costi per trasporti di salvataggio, di recupero e d'emergenza in Svizzera	
Forme terapeutiche particolari	**75%, max. CHF 3000.–/anno**[1] Psicoterapia non medica effettuata da psicoterapiste[3] e psicoterapisti riconosciuti, sterilizzazione, vasectomia, ecc.	
Protezione giuridica sanitaria e all'estero	**Assunzione dei costi fino a CHF 250 000.–/controversia giudiziaria** Per la copertura giuridica privata e di Internet, si vedano Helsana Advocare PLUS ed Helsana Advocare EXTRA	
Trattamenti ambulatoriali		
Prevenzione medica		**75%, max. CHF 500.–/anno**[2] Contributi ai costi per la prevenzione medica, come ad es. vaccinazioni, check-up del sistema cardiocircolatorio, esami ecografici, disassuefazione dal fumo, esami per la diagnosi precoce di malattie cancerogene
Promozione della salute		**75%, max. CHF 200.–/ambito (CHF 500.– ambito gravidanza) e anno civile con fornitori di prestazioni riconosciuti:** Fitness (corsi e abbonamenti) Corsi per la schiena/educazione del corpo Corsi dei partner di cooperazione di Helsana Gravidanza
Medicina complementare		**Ambulatoriale: 75% dei costi di metodi e terapisti riconosciuti** Contributi ai costi per metodi di trattamento di medicina complementare riconosciuti da Helsana quali, ad es., osteopatia, chinesiologia, massaggi medici

Sconti nelle assicurazioni integrative ambulatoriali

Sconto per famiglie
da 2 persone 5%
da 3 persone 10%

Sconto per contratti pluriennali
Per nuove e nuovi clienti:
3% per contratto triennale

1 Prestazione non coperta dall'assicurazione di base.
2 Prestazione coperta parzialmente dall'assicurazione di base.
3 Le psicoterapie sono pagate dall'AOMS se le specialiste e gli specialisti sono registrati per le prestazioni AOMS.

Ambulatoriale

Topseller

COMPLETA

Tutte le prestazioni di TOP e SANA con alcuni rimborsi più elevati
helsana.ch/it/completa

COMPLETA PLUS

Ampliate la copertura assicurativa di COMPLETA con ulteriori prestazioni e contributi ai costi più elevati
helsana.ch/it/completa-plus

	Contributi ai costi di lenti per occhiali	**Contributi ai costi per la promozione della salute**
Farmaci	**90% dei costi** per medicamenti omologati da Swissmedic, se prescritti dal medico e non coperti dall'assicurazione di base **75% dei costi** per i medicamenti di medicina complementare riconosciuti da Helsana	
Correzioni malposizioni denti	**75%, max. CHF 10 000.–/anno**[1] Contributi ai costi fino al compimento del 20° anno di età (ad es. per apparecchi dentali, estrazioni dei denti del giudizio), nessun limite dei valori del punto tariffale	
Copertura all'estero	**Copertura completa in caso d'urgenza**[2] Assunzione dei costi per trattamenti all'estero in caso di malattie d'urgenza, rimpatri in Svizzera nonché salvataggi e trasporti (partecipazione ai costi dell'assicurazione sociale a partire da CHF 300.– in UE/AELS o UK) **90%, max. CHF 1000.–/anno** per trattamenti medici ambulatoriali mirati o prescritti dal medico	A integrazione delle prestazioni di COMPLETA, **90%** dell'importo eccedente della fattura, **max. CHF 1000.–/anno** per trattamenti medici ambulatoriali mirati o prescritti dal medico
Lenti per occhiali e lenti a contatto	**90%, max. CHF 300.–/anno**[2] Contributi ai costi per lenti per occhiali, lenti a contatto	A integrazione delle prestazioni di COMPLETA, **90%** dell'importo eccedente della fattura, **max. CHF 200.–/anno**[2] Contributi ai costi anche per montature d'occhiali **100%, max. CHF 500.–/occhio e anno** per correzioni con laser[4]
Mezzi ausiliari e apparecchi	**90%, max. CHF 1500.–/anno** per mezzi e strumenti con prescrizione medica, come ad esempio apparecchi acustici e per la misurazione della pressione, ecc.	
Trasporto e salvataggio in Svizzera	**Max. CHF 100 000.–/anno**[2] Contributi ai costi per trasporti di salvataggio, di recupero e d'emergenza in Svizzera	**100%, max. CHF 30 000.–/operazione di ricerca** in Svizzera
Forme terapeutiche particolari	**75%, max. CHF 4500.–/anno**[1] Psicoterapia non medica con psicoterapiste e psicoterapisti riconosciuti, sterilizzazione, vasectomia, ecc.	Aliquota percentuale di COMPLETA pari al 25%
Protezione giuridica sanitaria e all'estero	**Assunzione dei costi fino a CHF 250 000.–/controversia giudiziaria** Per la copertura giuridica privata e di Internet, si vedano Helsana Advocare PLUS ed Helsana Advocare EXTRA	
Trattamenti ambulatoriali	**90% da parte di medici non convenzionati** (senza psicoterapia)	
Prevenzione medica	**90%, max. CHF 750.–/anno**[2] Contributi ai costi per la prevenzione medica, come ad es. vaccinazioni, check-up del sistema cardiocircolatorio, ecografie, disassuefazione dal fumo, esami per la diagnosi precoce di malattie cancerogene	A integrazione delle prestazioni erogate da COMPLETA: 90% dell'importo eccedente della fattura, max. CHF 500.–/anno[1]
Promozione della salute	**75%, max. CHF 200.–/ambito (CHF 500.– ambito gravidanza) e anno civile con fornitori di prestazioni riconosciuti:** • Fitness (corsi e abbonamenti) • Corsi per la schiena/educazione del corpo • Corsi dei partner di cooperazione di Helsana • Gravidanza	**75%, max. CHF 200.–/anno** per trattamenti che eccedono i costi di COMPLETA, per tutti gli ambiti nel complesso **75%, max. CHF 100.–/anno** per corsi di nuoto per neonati e bambini (fino al compimento del 5° anno di età)
Medicina complementare	**Ambulatoriale: 75% dei costi per metodi e terapiste e terapisti riconosciuti** Contributi ai costi per metodi di trattamento di medicina complementare riconosciuti da Helsana quali, ad es., osteopatia, chinesiologia, massaggi medici	A integrazione delle prestazioni erogate da COMPLETA: **15% dei costi fino a CHF 500.–/anno** per trattamenti ambulatoriali **75%, max. CHF 500.–/anno civile** in ambito ambulatoriale per determinati terapisti e terapiste nonché metodi terapeutici non coperti da COMPLETA.

1 Prestazione non coperta dall'assicurazione di base.
2 Prestazione coperta parzialmente dall'assicurazione di base.
3 Possibilità di stipulazione solo in combinazione con COMPLETA.
4 Periodo di carenza di 12 mesi dall'inizio dell'assicurazione.

Assicurazioni integrative

Ambulatoriale

la più innovativa

PRIMEO

Assicurazione integrativa ospedaliera per interventi ambulatoriali: vantaggi
helsana.ch/it/primeo

Scelta medico interventi ambulatoriali

Libera scelta del medico	Libera scelta del medico in caso di interventi ambulatoriali presso partner da noi riconosciuti
Prestazioni di comfort	Area di riposo privata, vitto, bevande, Internet, quotidiani, parcheggio gratuito o viaggio in taxi fino a casa in caso di trattamenti ambulatoriali presso cliniche partner da noi riconosciute
Innovazioni mediche	**90%, max. CHF 5000.–/anno** Forme innovative di diagnosi e di trattamento, ad es. test genetici medici ed esami innovativi
Pernottamenti	**Max. CHF 1200.–/anno, max. CHF 400.–/trattamento** per pernottamenti non indicati dal profilo medico in caso di interventi ambulatoriali[1]
Permanenza rooming-in per una persona di accompagnamento	**Max. CHF 600.–/anno, CHF 200.–/trattamento** per l'alloggio di una persona cara di accompagnamento in caso di interventi ambulatoriali[1]
Aiuto domiciliare	**Max. CHF 100.–/giorno fino a 30 giorni/anno** per i costi dell'aiuto domiciliare prescritto dal medico dopo un intervento ambulatoriale[1]
KidsCare (assistenza ai bambini) Persona assicurata: bambino	**40 ore/anno** Bambino ammalato/infortunato e in ospedale a seguito di un intervento ambulatoriale[1]: dopo aver contattato la nostra centrale per le chiamate d'emergenza, organizziamo un servizio con personale d'assistenza qualificato che si prende cura del bambino a casa.
Nanny service (servizio d'assistenza ai bambini) Persona assicurata: genitore	**40 ore/anno** Genitore/genitori in ospedale per un intervento ambulatoriale[1]: d'intesa con la nostra centrale per le chiamate d'emergenza organizziamo per 7 giorni alla settimana l'assistenza ai bambini da parte di personale esperto.
Assistenza per animali domestici	**Fino a CHF 100.–/caso** per l'assistenza ad animali domestici (esclusi animali da reddito) in caso di intervento ambulatoriale.[1]
Bagni termali	**CHF 20.–, max. 9 ingressi/anno** (entro 30 giorni dall'intervento)[1]
Trasporto in Svizzera	**CHF 500.–/anno** ad es. per mezzi pubblici, taxi, trasporto privato per viaggi di andata e ritorno legati a un trattamento riconosciuto
Visite profilattiche	**Check-up fino a max. CHF 1700.– ogni 3 anni** Programmi di profilassi, ad esempio check-up medici o controlli legati all'esercizio fisico, all'alimentazione o alla riduzione dello stress
Mezzi ausiliari e apparecchi	**Max. CHF 5000.– dei costi/anno** per mezzi ausiliari e apparecchi che superano le prestazioni dell'assicurazione di base
Estero	Per trattamenti ambulatoriali mirati in un ospedale all'estero, previa garanzia d'assunzione dei costi
Impianti	**90% fino a max. CHF 5000.–/anno** della quota non coperta o non coperta completamente dall'assicurazione di base (escl. impianti dentali)
Hotline mediche e servizi online	**Max. CHF 300.–/anno** per la fruizione di consulenze mediche tramite hotline a pagamento secondo l'elenco del gruppo Helsana

Sconti nelle assicurazioni integrative ambulatoriali

Sconto per famiglie
da 2 persone 5%
da 3 persone 10%

Sconto per contratti pluriennali
Per nuove e nuovi clienti:
3% per contratto triennale

Copertura completa con PRIMEO e HOSPITAL

Con HOSPITAL disponete di un'assicurazione ottimale anche per i trattamenti stazionari, integrando così la vostra assicurazione ospedaliera ambulatoriale. Per maggiori informazioni consultate:
helsana.ch/assicurazione-ospedaliera

1 Il trattamento deve essere eseguito in regime ambulatoriale ai sensi dell'Ordinanza sulle prestazioni (OPre) (disciplinamento «ambulatoriale prima di stazionario», APS) o sussiste un accordo contrattuale con il fornitore di prestazioni.

Denti

DENTAplus

La copertura assicurativa per le cure dentarie[1]
helsana.ch/it/dentaplus

Contributi ai costi per l'igiene dentale

Prestazioni assicurate

- Cure dentarie, ad es. estrazione dei denti del giudizio, cure endodontiche, corone, profilassi
- Trattamento delle carie
- Igiene dentale e visite di controllo dal dentista
- Correzioni malposizioni denti
- Chirurgia maxillo-facciale
- Nessun limite del valore del punto tariffale (al massimo fino alla tariffa massima stabilita dalla Società svizzera odontoiatri)

Trattamenti all'estero

Assunzione dei costi:
- Se la dentista estera o il dentista estero dispone di una formazione scientifica equivalente a quella svizzera
- Al massimo fino alla tariffa in vigore della Società svizzera odontoiatri (SSO)

Particolarità

- Per i bambini fino al 3° anno di età non è necessario un esame dello stato di salute. Per i bambini fino al 7° anno di età rinunciamo alle radiografie
- Per la variante Light (300) l'affiliazione avviene di principio senza esame dello stato di salute

1 Periodo di carenza di 6 mesi dall'inizio dell'assicurazione

Varianti

LIGHT	BRONZO	ARGENTO	ORO	COMBI
75 %, max. CHF 300.–/anno Senza esame dello stato di salute o esame dei denti	50 %, max. CHF 1000.–/anno	75 %, max. CHF 2000.–/anno	75 %, max. CHF 3000.–/anno	50 %, max. CHF 1000.–/anno per danni fino a CHF 2000.–, in seguito 80% dei costi eccedenti i CHF 2000.–, senza limitazione annuale

Viaggi

WORLD

L'assicurazione integrativa ambulatoriale per chi è tanto all'estero
helsana.ch/it/world

Assunzione dei costi per i trattamenti all'estero

Centrale per le chiamate d'emergenza

24 ore su 24: **+41 58 340 16 11**

Protezione globale

WORLD è valida in tutti i Paesi non classificati come aree a rischio.

Spese di cura

Copertura dei costi completa per al massimo 12 mesi in caso di trattamenti d'urgenza (ambulatoriali o stazionari) all'estero che superano le prestazioni dell'assicurazione di base

Viaggi di visita

Assunzione dei costi del viaggio di andata e ritorno per max. due persone in stretto rapporto, se la persona assicurata deve essere ricoverata in un ospedale all'estero per più di 7 giorni

Rimpatrio

100% delle spese per il viaggio di rientro, qualora siano soddisfatte le condizioni.
Se il viaggio di rientro è anticipato a causa di uno dei seguenti eventi, la persona assicurata riceverà il rimborso di tutti i costi per il ritorno a casa:
- Una persona che è in stretto rapporto con l'assicurato e che partecipa al viaggio deve essere rimpatriata a seguito di malattia o infortunio.
- A casa una persona in stretto rapporto con l'assicurato si ammala o si ferisce gravemente oppure decede.
- La proprietà dell'assicurato nel luogo di domicilio viene gravemente danneggiata da furto o da danni dovuti al fuoco, all'acqua o agli elementi naturali.

Se i viaggiatori sono genitori e devono essere rimpatriati, la nostra centrale per le chiamate d'emergenza organizza e paga anche l'assistenza dei figli minorenni che devono proseguire il viaggio da soli o rientrare.

Spese di viaggio

- Fino a CHF 500.–/persona assicurata per le spese insorte in caso di interruzione o prolungamento del viaggio a causa di un trattamento d'urgenza
- Fino a CHF 10 000.–/per persona oppure CHF 20 000.–/per famiglia
- In proporzione al prezzo del pacchetto per la parte non usufruita del viaggio, se quest'ultimo è stato interrotto prima del termine a causa di un evento assicurato
- Fino a CHF 500.– per le spese impreviste insorte in relazione a un rimpatrio

Ricerca di persone

Fino a CHF 10 000.–/anno per costi di ricerca e recupero

Trasporto, salvataggio e rimpatrio

Rimborsiamo l'intero importo dei costi per il trasporto all'ospedale idoneo più vicino. In caso di urgenza contattate immediatamente la centrale per le chiamate di emergenza, che coordinerà tutte le fasi successive.

Importante

L'ammissione avviene senza esame del rischio. Tuttavia, i disturbi pregressi generalmente non sono assicurati. Nessuna prestazione per disturbi o eventi già avvenuti o riconoscibili all'inizio dell'assicurazione o al momento della prenotazione del viaggio.

Assicurazioni integrative

Ospedale	HOSPITAL ECO[1]	HOSPITAL FLEX[1]
	Assicurazione reparto comune in caso di degenza ospedaliera stazionaria: 100% dei costi e libera scelta dell'ospedale[2] ➔ **helsana.ch/it/hospitaleco**	Assicurazione flessibile con degenza ospedaliera stazionaria: libera scelta del reparto di caso in caso[3] ➔ **helsana.ch/it/hospitalflex**
	Aiuto domiciliare dopo la degenza ospedaliera	**Reparto privato, semiprivato o comune, in tutta la Svizzera[3]**
Degenze ospedaliere in Svizzera	**100%** dei costi in reparto comune in tutta la Svizzera[2]	Libera scelta dell'ospedale, del reparto e del medico in base alla partecipazione ai costi scelta[3]: **HOSPITAL Flex 1:** • Reparto comune: nessuna partecipazione ai costi • Reparto semiprivato: 35% (max. CHF 3000.–/anno) • Reparto privato: 50% (max. CHF 9000.–/anno) **HOSPITAL Flex 2:** • Reparto comune: nessuna partecipazione ai costi • Reparto semiprivato: 20% (max. CHF 2000.–/anno) • Reparto privato: 35% (max. CHF 4000.–/anno)
Comfort in camera	**Reparto comune**, camera a più letti in tutta la Svizzera[2]	**Libera scelta del reparto[3]:** reparto comune, semiprivato o privato
Degenze ospedaliere all'estero	**CHF 500.–/giorno per max. 60 giorni/anno** per degenze ospedaliere d'urgenza e programmate[4]	**HOSPITAL Flex 1:** CHF 500.–/giorno, max. 60 giorni/anno per degenze ospedaliere d'urgenza o programmate[4] **HOSPITAL Flex 2:** CHF 1000.–/giorno, max. 60 giorni/anno per degenze ospedaliere d'urgenza o programmate[4]
Libera scelta del medico		Libera scelta del medico dell'ospedale[3] (in caso di degenza in reparto semiprivato o privato)
Forfait per parto (per parto ambulatoriale)		**HOSPITAL Flex 1:** CHF 500.–/parto **Hospital Flex 2:** CHF 1000.–/parto
Permanenza rooming-in per una persona di accompagnamento		Vitto e alloggio di una persona di accompagnamento in ospedale, **Hospital Flex 1:** CHF 50.–/giorno, max. 15 giorni/anno **HOSPITAL Flex 2:** CHF 100.–/giorno, max. 15 giorni/anno
		Modulo integrativo
Cure acute e transitorie	**CHF 90.–/giorno, max. 14 giorni/anno** per le spese di vitto e alloggio nel corso di cure acute e transitorie in regime stazionario presso un istituto	**Opzione: CHF 100.–/giorno max. 14 giorni/anno** (se il modulo supplementare FLEX è incluso)
Cure balneari e di convalescenza	**CHF 30.–/giorno, max. 30 giorni/anno** per cure balneari e di convalescenza prescritte dal medico dopo un'operazione o una malattia	**Opzione: CHF 100.–/giorno, max. 21 giorni/anno** (se il modulo supplementare FLEX è incluso)
Aiuto domiciliare	**CHF 30.–/giorno, max. 30 giorni/anno**	**Opzione: CHF 50.–/giorno, max. 30 giorni/anno** (se il modulo supplementare FLEX è incluso)
Nanny service (servizio d'assistenza ai bambini) Persona assicurata: genitore	**30 ore/anno** Genitore/genitori in ospedale per un intervento stazionario: d'intesa con la nostra centrale per le chiamate d'emergenza organizziamo per 7 giorni alla settimana l'assistenza ai bambini da parte di personale esperto.	**Opzione: 30 ore/anno** Genitore/genitori in ospedale per un intervento stazionario: d'intesa con la nostra centrale per le chiamate d'emergenza organizziamo per 7 giorni alla settimana l'assistenza ai bambini da parte di personale esperto.
KidsCare (assistenza ai bambini) Persona assicurata: bambino	**30 ore/anno** Bambino malato/infortunato: dopo aver contattato la nostra centrale per le chiamate d'emergenza, organizziamo un servizio con personale d'assistenza qualificato che si prende cura del bambino a casa.	

Sconti nelle assicurazioni ospedaliere

Sconto per famiglie
da 2 persone 5%
da 3 persone 10%

Sconto per contratti pluriennali
Per nuove e nuovi clienti:
3% per contratto triennale

Franchigia ospedaliera
almeno il 15% di sconto con franchigie ospedaliere opzionali

1 Maternità: periodo di carenza 365 giorni dall'inizio dell'assicurazione
2 Ospedale figurante nell'elenco cantonale, ospedale convenzionato LAMal di Helsana.
3 • Presso i medici e gli ospedali riconosciuti da Helsana. All'indirizzo ➔ **helsana.ch/trattative-tariffarie** trovate l'elenco degli ospedali senza copertura dei costi.
• Se invece scegliete un ospedale o un medico non riconosciuto da Helsana, dovrete sostenere personalmente i costi dovuti.
4 Presentare la domanda di assunzione dei costi prima del trattamento programmato

Ospedale	HOSPITAL Semiprivato[1]	HOSPITAL Privato[1]
	Assicurazione reparto semiprivato in caso di degenza ospedaliera stazionaria: camera doppia e libera scelta del medico in tutta la Svizzera[2] **helsana.ch/hospital-semiprivato**	Assicurazione reparto privato in caso di degenza ospedaliera stazionaria: camera singola e libera scelta del medico in tutta la Svizzera[2] **helsana.ch/hospital-privato**
	Degenza in reparto semiprivato (camera a due letti)	**Degenza in reparto privato (camera a letto singolo)**
Degenze ospedaliere in Svizzera	Copertura completa in reparto semiprivato in tutta la Svizzera[2]	Copertura completa in reparto privato in tutta la Svizzera[2]
Comfort in camera	**Reparto semiprivato,** camera doppia, in tutta la Svizzera[2]	**Reparto privato,** camera singola, in tutta la Svizzera[2]
Degenze ospedaliere all'estero	**CHF 1500.–/giorno,** per trattamenti d'urgenza **CHF 1500.–/giorno,** con garanzia d'assunzione dei costi per trattamenti mirati[3]	**Copertura completa dei costi** per trattamenti d'urgenza **Copertura completa dei costi** con garanzia d'assunzione dei costi per trattamenti mirati[3]
Libera scelta del medico	Libera scelta del medico dell'ospedale[2]	Libera scelta del medico dell'ospedale[2]
Forfait per parto (per parto ambulatoriale)	**CHF 1500.–**	**CHF 3000.–**
Permanenza rooming-in per una persona di accompagnamento	Vitto e alloggio di una persona di accompagnamento in ospedale, **CHF 100.–/giorno, max. 15 giorni/anno**	Vitto e alloggio di una persona di accompagnamento in ospedale, **CHF 200.–/giorno, max. 15 giorni/anno**
Cure acute e transitorie	**CHF 120.–/giorno, max. 14 giorni/anno** per le spese di vitto e alloggio nel corso di cure acute e transitorie in regime stazionario presso un istituto	**CHF 240.–/giorno, max. 14 giorni/anno** per le spese di vitto e alloggio nel corso di cure acute e transitorie in regime stazionario presso un istituto
Cure balneari e di convalescenza	**CHF 100.–/giorno, max. 21 giorni/anno** per cure balneari e di convalescenza prescritte dal medico dopo un'operazione o una malattia	**CHF 200.–/giorno, max. 21 giorni/anno** per cure balneari e di convalescenza prescritte dal medico dopo un'operazione o una malattia
Aiuto domiciliare	**CHF 100.–/giorno, max. 30 giorni/anno**	**CHF 200.–/giorno, max. 30 giorni/anno**
Nanny service (servizio d'assistenza ai bambini) Persona assicurata: genitore	**60 ore/anno** Genitore/genitori in ospedale per un intervento stazionario: d'intesa con la nostra centrale per le chiamate d'emergenza organizziamo per 7 giorni alla settimana l'assistenza ai bambini da parte di personale esperto.	**120 ore/anno** Genitore/genitori in ospedale per un intervento stazionario: d'intesa con la nostra centrale per le chiamate d'emergenza organizziamo per 7 giorni alla settimana l'assistenza ai bambini da parte di personale esperto.
KidsCare (assistenza ai bambini) Persona assicurata: bambino	**60 ore/anno** Bambino malato/infortunato: dopo aver contattato la nostra centrale per le chiamate d'emergenza, organizziamo un servizio con personale d'assistenza qualificato che si prende cura del bambino a casa.	**120 ore/anno** Bambino malato/infortunato: dopo aver contattato la nostra centrale per le chiamate d'emergenza, organizziamo un servizio con personale d'assistenza qualificato che si prende cura del bambino a casa.
Fast track	Rapido accesso alla prima visita con uno specialista	Rapido accesso alla prima visita con uno specialista
Secondo parere di esperti	Secondo parere medico di esperti rinomati in presenza di malattie gravi o dopo un infortunio. Scelta della soluzione medica più adatta alle vostre esigenze personali	Secondo parere medico di esperti rinomati in presenza di malattie gravi o dopo un infortunio. Scelta della soluzione medica più adatta alle vostre esigenze personali

Copertura completa con PRIMEO

1 Maternità: periodo di carenza 365 giorni dall'inizio dell'assicurazione

2 • Presso i medici e gli ospedali riconosciuti da Helsana. All'indirizzo helsana.ch/trattative-tariffarie trovate l'elenco degli ospedali senza copertura dei costi.
• Vogliate osservare che se scegliete un ospedale o un medico non riconosciuto da Helsana, non assumiamo i costi nel reparto privato o semiprivato.

3 Presentare la domanda di assunzione dei costi prima del trattamento programmato

Assicurazioni integrative

Protezione giuridica

Helsana Advocare PLUS[1]

Conveniente assicurazione di protezione giuridica nei campi del diritto privato e della circolazione
helsana.ch/it/advocare-plus

§ **Protezione giuridica privata e della circolazione valida in tutta Europa**

Prestazioni assicurate	Copertura dei contenziosi di diritto privato e della circolazione in tutta Europa, consulenza giuridica competente
Ambito di applicazione	In Europa
Somme assicurate	Europa: fino a CHF 300 000.– Consulenza giuridica fino a CHF 300.–
Scelta dell'avvocato	Libera scelta dell'avvocato
Valore minimo del contenzioso	In alcuni casi CHF 300.–

Protezione giuridica privata

Casi di protezione giuridica assicurati (fino alla somma assicurata massima)	• Richieste di risarcimento danni extracontrattuale • Difesa penale contro una persona assicurata • Controversie giuridiche con assicurazioni, casse malati o casse pensioni, di locatario nei confronti del locatore, di lavoratore o funzionario nei confronti del datore di lavoro • Controversie contrattuali, ad es. contratti di compravendita, contratti di viaggio o incarichi
Altri casi di protezione giuridica assicurati (somma assicurata ridotta)	Fino a CHF 3000.– • Controversie col vicinato, ad es. rumori molesti • Controversie relative a costruzioni soggette ad autorizzazione, ad es. giardino d'inverno
Consulenza giuridica	Diritto delle persone, diritto di famiglia, diritto successorio, diritto fiscale, acquisto di immobili e tutti gli ambiti giuridici che non godono di copertura migliore

Protezione giuridica della circolazione

Casi di protezione giuridica assicurati	• Esercizio dei diritti di risarcimento per danni materiali ad es. auto • Controversie contrattuali, ad es. in caso di acquisto, leasing, noleggio o riparazione di un veicolo (al mass. CHF 3000.–) • Difesa in procedimenti penali, ad es. in caso di multe ingiustificate • Rappresentanza in procedimenti amministrativi, ad es. in seguito ad ammonimenti dovuti a infrazioni delle prescrizioni federali sulla circolazione stradale
Veicoli assicurati	Su veicoli a motore e imbarcazioni registrati a nome del contraente
Persone assicurate e caratteristiche	• Detentore o conducente di un veicolo a motore o di un'imbarcazione • Pedone, ciclista, ciclomotorista o passeggero di un qualsiasi mezzo di trasporto

1 Possibilità di stipulazione a un prezzo speciale in combinazione con TOP, COMPLETA oppure OMNIA

Sconti nelle assicurazioni di protezione giuridica

Bambini fino a 18 anni
100% di sconto con TOP, COMPLETA oppure OMNIA
75% di sconto senza TOP, COMPLETA oppure OMNIA

Giovani dai 19 ai 25 anni
50% di sconto

Adulti dai 26 anni
25% di sconto in caso di stipula di Advocare PLUS/EXTRA nel contratto di famiglia (a partire da 2 adulti)

Protezione giuridica

Topseller

Helsana Advocare EXTRA[1]

Protezione giuridica mondiale per Internet, privata e della circolazione
helsana.ch/it/advocare-extra

Protezione in materia di diritto privato, della circolazione e di Internet in tutto il mondo

Prestazioni assicurate	Copertura dei contenziosi di diritto privato, della circolazione e per Internet in tutto il mondo, consulenza giuridica competente
Ambito di applicazione	In tutto il mondo
Somme assicurate	Europa: fino a CHF 1 mln. Al di fuori dell'Europa: fino a CHF 100 000.– Consulenza giuridica fino a CHF 1000.–
Scelta dell'avvocato	Libera scelta dell'avvocato
Valore minimo del contenzioso	Nessuno

Protezione giuridica privata

Casi di protezione giuridica assicurati (fino alla somma assicurata massima)	• Richieste di risarcimento danni extracontrattuale • Difesa penale contro una persona assicurata • Controversie giuridiche con assicurazioni, casse malati o casse pensioni, di locatario nei confronti del locatore, di lavoratore o funzionario nei confronti del datore di lavoro • Controversie contrattuali, ad es. contratti di compravendita, contratti online, contratti di viaggio o incarichi
Altri casi di protezione giuridica assicurati (somma assicurata ridotta)	Fino a CHF 10 000.– • Controversie col vicinato, ad es. rumori molesti • Controversie relative a costruzioni soggette ad autorizzazione, ad es. giardino d'inverno • Controversie giuridiche in qualità di conduttore nei confronti del locatore • Diritto di proprietà • Diritto di costruzione e diritto pubblico di pianificazione territoriale
Consulenza giuridica	Diritto delle persone, diritto di famiglia, diritto successorio, diritto fiscale, acquisto di immobili e tutti gli ambiti giuridici che non godono di copertura migliore

Protezione giuridica della circolazione

Casi di protezione giuridica assicurati	• Esercizio dei diritti di risarcimento per danni materiali ad es. auto • Controversie contrattuali, ad es. in caso di acquisto, leasing, noleggio o riparazione di un veicolo • Difesa in procedimenti penali, ad es. in caso di multe ingiustificate • Rappresentanza in procedimenti amministrativi, ad es. in seguito ad ammonimenti dovuti a infrazioni delle prescrizioni federali sulla circolazione stradale
Veicoli assicurati	Veicoli a motore, imbarcazioni e aeromobili registrati a nome del contraente
Persone assicurate e caratteristiche	• Detentore o conducente di un veicolo a motore o di un'imbarcazione • Pedone, ciclista, ciclomotorista o passeggero di un qualsiasi mezzo di trasporto • Detentore o pilota di aeromobili

Protezione giuridica per Internet

Casi di protezione giuridica assicurati	Fino a CHF 50 000.– • Controversie da cybermobbing • Controversie in qualità di vittima di phishing, hacking e abuso della carta di credito • Controversie a seguito della violazione di diritti d'autore, diritti al nome e diritti in materia di marchi • Prestazioni di assicurazione di cose fino a CHF 1000.–, ad es. risarcimento in caso di mancata consegna o consegna errata da contratti online o per la cancellazione di contenuti Internet lesivi della personalità

1 Possibilità di stipulazione a un prezzo speciale in combinazione con TOP, COMPLETA oppure OMNIA

Assicurazioni integrative

Ass. di lunga durata

	CURA	VIVANTE
	Contributi per costi alberghieri in casa di cura o per l'aiuto domiciliare **helsana.ch/it/cura**	Assicurazione per cure e assistenza di lunga durata con uso libero di indennità giornaliera **helsana.ch/it/vivante**
	Contributi ai costi per aiuto domiciliare o casa di cura	**Uso libero di indennità giornaliera in caso di necessità di cure e assistenza di lunga durata**
Forfait giornaliero	**Scelta individuale del forfait giornaliero:** CHF 10.–, 20.–, 30.–, 40.–, 50.–, 60.–, 70.–, 80.–, 90.–, 100.–, 110.–, 120.–, 130.–, 140.–, 150.–, 200.–, 250.– oder 300.–	**Scelta individuale dei forfait giornalieri[1]:** da CHF 40.–/giorno, ovvero max. CHF 1200.–/mese a CHF 180.–/giorno, ovvero max. CHF 5400.–/mese
Periodo d'attesa	180, 360, 720 o 1080 giorni	Nessun periodo d'attesa
Scelta delle cure / partecipazione ai costi	**Stazionario:** contributo ai costi secondo il forfait giornaliero assicurato per le spese alberghiere. Conseguente sgravio finanziario per i costi di vitto e alloggio. **Ambulatoriale:** contributi ai costi in caso di cura a domicilio per aiuto domiciliare. Per restare a casa il più a lungo possibile.ac	Libera scelta del tipo di cure, ambulatoriali o stazionarie
Impiego	L'importo assicurato può essere utilizzato solamente per specifiche prestazioni (i costi non coperti devono essere dimostrati).	Potete disporre liberamente del denaro.
Premio	Il premio varia con l'età, da giovani pagate meno che in età avanzata.	Prima stipulate l'assicurazione, più vantaggioso è il vostro premio. E il grado di premio resta invariato per l'intera durata del contratto.
Periodo di carenza		In caso di sottoscrizione, per VIVANTE malattia vige un periodo di carenza di tre anni.

1 Le prestazioni sono erogate in base al grado percentuale di necessità di cure che deve essere presumibilmente di almeno 6 mesi e di almeno il 25% (secondo l'indice di Barthel).

indennità giorn.

	HOSPITAL EXTRA	SALARIA
	Assicurazione d'indennità giornaliera ospedaliera per i costi extra di una degenza **helsana.ch/it/hospitalextra**	Assicurazione d'indennità giornaliera per perdita di guadagno a causa di malattia o infortunio **helsana.ch/it/salaria**
	Versamenti dell'indennità giornaliera durante la degenza ospedaliera	**Versamentidell'indennità giornaliera durante la perdita di guadagno**
Requisiti	La degenza stazionaria ha luogo in un ospedale che figura negli elenchi ospedalieri cantonali o nell'elenco dei nostri ospedali convenzionati LAMal.	• La vostra incapacità al lavoro è almeno pari al 25%. • Un certificato medico attesta la vostra incapacità al lavoro. • Siete in grado di dimostrare la vostra perdita di guadagno. • Ci notificate la vostra incapacità al lavoro entro il termine riportato nelle condizioni d'assicurazione.
Durata delle prestazioni	**Al massimo 30 giorni/anno** L'indennità giornaliera di HOSPITAL EXTRA viene versata a prescindere da altre assicurazioni stipulate.	**SALARIA LCA**[1]365 o 730 giorni **SALARIA LAMal**[2] 720 giorni nell'arco di 900 giorni civili
Ammontare dell'indennità giornaliera	CHF 50.–, 100.–, 150.–, 200.– o max. 300.–/giorno	**SALARIA LCA**[1] da CHF 10.– a CHF 600.–/giorno, max. CHF 18 000.–/mese **SALARIA LAMal**[2] da CHF 10.– a CHF 30.–/giorno, max. CHF 900.–/mese
Maternità	Le prestazioni sono incluse nella copertura in caso di gravidanza.	**SALARIA LCA**[1] nessuna, **SALARIA LAMal**[2] 16 settimane
Infortunio	Le prestazioni sono incluse automaticamente nella copertura in caso di infortunio.	**SALARIA LCA**[1] **e SALARIA LAMal**[2] Inclusione possibile
Periodi d'attesa	Nessun periodo d'attesa (periodo di carenza maternità: 365 giorni)	**SALARIA LCA**[1] 3, 7, 14, 21, 30, 60, 90, 120, 150, 180, 240, 270 o 360 giorni **SALARIA LAMal**[2] 0, 3, 7, 14, 21, 30, 60, 90, 120, 150, 180, 240, 270 o 360 giorni

1 Legge sul contratto d'assicurazione
2 Legge sull'assicurazione malattie

Capitale

ideale per famiglie

PREVEA

Versamento di capitale in caso di invalidità o decesso causati da malattia o infortunio

helsana.ch/prevea-infortunio

helsana.ch/prevea-malattia

Sicurezza finanziaria in caso di invalidità

	PREVEA Infortunio	PREVEA Malattia
Versamento di capitale	Versamento di capitale in caso di invalidità o decesso in seguito a **infortunio,** indipendentemente da altre assicurazioni	Versamento di capitale in caso di invalidità o decesso in seguito a **malattia** indipendentemente da altre assicurazioni
Somme assicurate	Libera scelta delle somme assicurate in scaglioni da CHF 10 000.–	Libera scelta delle somme assicurate in scaglioni da CHF 10 000.–
	Fino a CHF 300 000.– (con progressione fino al 350%; max. CHF 1 050 000.–)	0–20 anni: fino a CHF 300 000.– a partire da 21 anni: fino a CHF 500 000.–
Combinazione possibile	È possibile stipulare PREVEA Infortunio e PREVEA Malattia **singolarmente o abbinate.**	È possibile stipulare PREVEA Infortunio e PREVEA Malattia **singolarmente o abbinate.**
Libero impiego della somma	In caso di **invalidità:** ad es. per cure mediche supplementari, misure d'integrazione professionale o lavori di ristrutturazione alla casa o all'appartamento. In caso di **decesso:** ad es. per garantire l'assistenza alla famiglia e al nucleo domestico o per sostenere costi non coperti che possono essere determinati da questo evento.	In caso di **invalidità:** ad es. per cure mediche supplementari, misure d'integrazione professionale o lavori di ristrutturazione alla casa o all'appartamento. In caso di **decesso:** ad es. per garantire l'assistenza alla famiglia e al nucleo domestico o per sostenere costi non coperti che possono essere determinati da questo evento.
Nessun impegno Impegno	Scioglimento di PREVEA Infortunio e PREVEA Malattia **sempre possibile** (termine di preavviso di 3 mesi a partire dalla fine di ogni mese)	Scioglimento di PREVEA Infortunio e PREVEA Malattia **sempre possibile** (termine di preavviso di 3 mesi a partire dalla fine di ogni mese)
Prestazioni supplementari	**Mobilità:** Helsana partecipa ai costi delle corse con mezzi pubblici o taxi in Svizzera fino a max. CHF 1000.–/anno (max. CHF 5000.– per sinistro). **Spese per la riqualificazione professionale:** assunzione dei costi per corsi di riqualificazione professionale divenuti necessari a seguito di un infortunio fino a un massimo del 10% della somma AI assicurata (senza progressione). **Altre partecipazioni ai costi:** partecipazione ai costi di salvataggio, di recupero, di viaggio o trasporto, di trasporto delle salme e di sepoltura dovuti a infortunio nonché a prestazioni per i danni materiali, i mezzi ausiliari e le cure a domicilio in base alle norme e alle tariffe dell'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni. **Esenzione dal pagamento dei premi:** in caso di decesso o invalidità della persona con obbligo di mantenimento Helsana si fa carico dei premi assicurativi di PREVEA Infortunio per bambini e ragazzi fino al 18° anno di età.	Nessuna

Siamo al vostro fianco. Per tutta la vita. Affinché rimaniate in salute. Torniate velocemente in salute. O possiate convivere meglio con una malattia.

Siamo a vostra disposizione.
Gruppo Helsana
0844 80 81 82
helsana.ch/contatto

Prenotare un appuntamento online
helsana.ch/appuntamento

Premiata con eccellenti voti.







Il gruppo Helsana comprende Helsana Assicurazioni SA, Helsana Assicurazioni integrative SA e Helsana Infortuni SA.
Le informazioni e le descrizioni delle prestazioni sono fornite in maniera sintetica e non esaustiva. Una descrizione vincolante delle prestazioni assicurative è consultabile sul sito **helsana.ch**
Il presente mezzo pubblicitario non rappresenta un'offerta vincolante. Restano salve eventuali modifiche.

HEL-01969-it-0926-0030-56206_Produktebroschuere_2026-27_WEB