

---

# Compact Basic

Assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (Assicurazione base)  
secondo la Legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal)

---

## Condizioni generali d'assicurazione (CGA)

Edizione gennaio 2018 (valida dal 1° gennaio 2018)

Ente assicurativo: Compact Assicurazioni base SA

**sanitas**

## **Panoramica dell'assicurazione**

---

L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie assume i costi di cure in caso di malattia, infortunio e maternità nell'ambito della Legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal). Può essere stipulata con una franchigia ordinaria o con una franchigia opzionale.

## Estensione dell'assicurazione

### 1 Basi dell'assicurazione

---

- 1 Per tutte le questioni non specificamente regolamentate nelle presenti Condizioni generali d'assicurazione (CGA) fanno stato la Legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal), la Legge federale sulla parte generale del diritto delle assicurazioni sociali (LPGA) e le rispettive Ordinanze.
- 2 Nelle presenti Condizioni generali d'assicurazione, il diritto federale e il diritto cantonale vengono applicati in tale ordine.
- 3 Il testo redatto in forma maschile vale per analogia anche per persone di sesso femminile.

### 2 Oggetto dell'assicurazione

---

La Compact Assicurazioni base SA (di seguito denominata Compact) assicura le conseguenze economiche di malattie, maternità ed infortuni. Il rischio infortuni è incluso nell'assicurazione se figura sulla polizza.

### 3 Definizioni

---

- 1 È considerato malattia qualsiasi danno alla salute fisica, mentale o psichica che non sia la conseguenza di un infortunio e che richieda una visita o una cura medica oppure provochi un'incapacità al lavoro.
- 2 La maternità comprende la gravidanza e il parto come pure la successiva convalescenza della madre.
- 3 È considerato infortunio qualsiasi influsso dannoso, improvviso e involontario, apportato al corpo umano da un fattore esterno straordinario che comprometta la salute fisica, mentale o psichica o provochi la morte. Le malattie professionali e le lesioni corporali simili ad infortuni sono equiparate agli infortuni.

### 4 Validità territoriale

---

Il campo d'applicazione territoriale si basa sulle disposizioni della Legge federale sull'assicurazione malattie LAMal.

## Prestazioni

### 5 Estensione delle prestazioni

---

Vengono corrisposte le prestazioni legali.

### 6 Partecipazione ai costi

---

La partecipazione ai costi della persona assicurata è composta da:

- franchigia
- aliquota percentuale
- contributo ai costi ospedalieri

### 7 Prestazioni di terzi

---

- 1 Ai sensi dell'art. 28 LPGA, la persona assicurata è tenuta ad informare immediatamente Compact su ogni prestazione di terzi (p.es. assicurazione infortuni, responsabilità civile, militare o invalidità) e su eventuali accordi di indennità unica, sempre che Compact abbia da erogare prestazioni per lo stesso caso assicurativo.
- 2 Se Compact eroga prestazioni al posto di terzi, la persona assicurata deve cedere i suoi diritti nella misura dell'obbligo di prestazioni da parte della Compact.
- 3 Accordi stipulati da una persona assicurata con terzi non sono vincolanti per Compact.

### 8 Responsabilità

---

I fornitori di prestazioni scelti dalla persona assicurata sono gli unici responsabili delle prestazioni terapeutiche e diagnostiche dispensate (p.es. medici, terapisti, centro di telemedicina).

## Obblighi e giustificazione del diritto

### 9 Obblighi generali

---

La persona assicurata è obbligata ad attenersi alle prescrizioni dei medici o di altri fornitori di prestazioni e di prestare particolare attenzione all'economicità della cura. Deve segnatamente

- limitare la richiesta di prestazioni nella misura necessaria secondo le conoscenze mediche;
- attenersi ai piani terapeutici definiti;
- contribuire ragionevolmente e di propria iniziativa al processo di guarigione.

### 10 Giustificazione del diritto

---

- 1 Se si fa valere un diritto a prestazioni assicurative, a Compact sono da inoltrare tutte le fatture originali dettagliate al più tardi 5 anni dopo la loro emissione. Scaduto tale termine viene a cadere un qualsiasi diritto a prestazioni.
- 2 Se le prescrizioni mediche sono parte integrante della giustificazione del diritto, vanno inoltrati i rispettivi originali.
- 3 Se si fa valere il diritto a prestazioni per infortuni, va inoltrato anche il formulario «Notifica d'infortunio».

### 11 Fatture dall'estero

---

Le fatture e le documentazioni provenienti dall'estero sono da inoltrare in lingua tedesca, francese, italiana o inglese. Per fatture e documentazioni redatte in altre lingue è da allegare una traduzione. Restano riservate le regolamentazioni previste negli accordi sulla libera circolazione delle persone con gli Stati membri dell'UE e dell'AELS.

### 12 Cessione e costituzione in pegno di prestazioni

---

La persona assicurata può cedere o impegnare i suoi diritti verso Compact solo previo suo consenso. Resta riservata la cessione di diritti ai fornitori di prestazioni.

## Inizio e fine dell'assicurazione

### 13 Inizio dell'assicurazione

---

L'inizio dell'assicurazione si basa sulle disposizioni legali. A conferma della copertura assicurativa, la persona assicurata riceve una polizza d'assicurazione.

### 14 Modifiche d'assicurazione da parte della persona assicurata

---

- 1 La franchigia può essere adeguata sempre per il 1° gennaio; per il passaggio ad una franchigia inferiore vanno osservati i termini di disdetta secondo la cifra 16.
- 2 La copertura infortuni può essere esclusa se viene comprovata l'esistenza dell'assicurazione infortuni secondo LAINF (infortuni professionali e non professionali). L'esclusione avviene al più presto il 1° giorno del mese successivo alla richiesta scritta.
- 3 L'inclusione della copertura infortuni avviene immediatamente dopo la fine dell'assicurazione infortuni secondo LAINF. La soppressione dell'assicurazione infortuni va notificata a Compact entro 30 giorni.

### 15 Sospensione

---

Per le persone assicurate assoggettate all'assicurazione militare per oltre 60 giorni consecutivi, l'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie secondo LAMal viene sospesa. La comunicazione a Compact deve avvenire almeno 8 settimane prima dell'inizio dell'obbligo di servizio. In caso di comunicazione tardiva la sospensione avviene per il prossimo termine possibile, al più tardi però 8 settimane dalla ricezione della stessa. Compact compensa i premi pagati in anticipo con i premi futuri o li rimborsa. Dal canto suo, la persona assicurata ha l'obbligo di comunicare a Compact un'eventuale conclusione anticipata del servizio. La durata della sospensione si riduce di conseguenza.

## **16 Disdetta dell'assicurazione**

---

- 1 La disdetta in seguito a passaggio ad un altro assicuratore può essere inoltrata dalla persona assicurata, osservando un termine di disdetta di tre mesi, per il 31 dicembre e, se non è stata convenuta una franchigia opzionale, per il 30 giugno.
- 2 Osservando un termine di preavviso di un mese, la disdetta può essere inoltrata per la fine del mese che precede l'entrata in vigore di un nuovo premio comunicato. Fanno eccezione le modifiche di premio dovute ad eventuale cambio di domicilio.
- 3 L'assicurazione termina dopo aver ricevuto la conferma d'ammissione del nuovo assicuratore.

## **17 Fine dell'assicurazione**

---

L'assicurazione termina

- con la disdetta dell'assicurazione secondo la cifra 16;
- quando la persona assicurata cessa di essere soggetta all'obbligo assicurativo;
- per frontalieri secondo l'art. 7 cpv. 4 OAMal;
- per una persona assicurata non assoggettata alla legislazione svizzera in materia d'assistenza sociale, secondo l'art. 9 OAMal;
- al decesso della persona assicurata.

## **Premi**

### **18 Pagamento dei premi e scadenza**

---

- 1 I premi sono esigibili il 1° giorno del mese di riferimento. I pagamenti possono essere effettuati a scadenze annuali, semestrali, trimestrali, bimestrali o mensili; l'anno assicurativo inizia il 1° gennaio. I premi si possono pagare con i seguenti mezzi di pagamento: polizza di versamento (PVR), LSV, Debit Direct, e-Billing.
- 2 In caso di terminazione prematura dell'assicurazione, vengono restituiti i premi relativi al periodo assicurativo non scaduto.
- 3 La persona assicurata non può compensare premi dovuti con prestazioni pendenti.

### **19 Diffida e conseguenze della mora**

---

- 1 Se, nonostante la diffida, l'assicurato non paga i premi dovuti o le partecipazioni ai costi e se è stata depositata una domanda di proseguimento dell'esecuzione per debiti, Compact sospende l'obbligo di prestazioni nei confronti della persona assicurata finché gli importi arretrati comprese le tasse di diffida, gli interessi di mora e le spese d'esecuzione non sono stati pagati integralmente. Contemporaneamente, Compact comunica la sospensione delle prestazioni all'ufficio cantonale incaricato di vigilare sul rispetto dell'obbligo assicurativo.
- 2 In caso di disdetta dell'assicurazione secondo la cifra 16, il passaggio al nuovo assicuratore è consentito solo una volta avvenuto il pagamento integrale degli importi dovuti, comprese le tasse di diffida, gli interessi di mora e le spese esecutive.
- 3 Per diffide ed esecuzioni Compact fattura tasse ed interessi di mora appropriati.

## Disposizioni varie

### 20 Accettazione della polizza d'assicurazione

---

Se il contenuto della polizza o delle aggiunte alla stessa non corrisponde agli accordi presi, il contraente deve richiederne la rettifica entro 4 settimane dalla ricezione della polizza d'assicurazione. Senza una comunicazione contraria da parte del contraente, la polizza d'assicurazione è ritenuta approvata.

### 21 Registrazione ed elaborazione dei dati

---

- 1 Compact garantisce l'osservanza della protezione dei dati conformemente alle prescrizioni della vigente legislazione svizzera in materia, ovvero della Legge federale sulla protezione dei dati (LPD) e in particolare dell'art. 33 LPD e dell'art. 84 ss. LAMal.
- 2 Nell'ambito delle disposizioni legali Compact ha il diritto di raccogliere le informazioni necessarie per l'esercizio dell'assicurazione, di registrarle elettronicamente e di delegare l'elaborazione delle stesse a terzi.

### 22 Versamento di prestazioni

---

- 1 Compact versa le prestazioni mensilmente su un conto postale o bancario. Qualora venisse richiesto il versamento mediante altri mezzi di pagamento, Compact può esigere un indennizzo per i costi supplementari causati. I versamenti vengono effettuati a indirizzi in Svizzera.
- 2 Se, in base a convenzioni, Compact è debitrice nei confronti del fornitore di prestazioni, essa gli versa le sue prestazioni e fattura la partecipazione ai costi alla persona assicurata.
- 3 Compact può compensare le prestazioni con i suoi crediti nei confronti della persona assicurata, purché non sussista una sospensione delle prestazioni ai sensi della cifra 19 cpv. 1 delle presenti CGA.

### 23 Comunicazioni / Recapito di contatto

---

- 1 I cambi di nome e d'indirizzo, risp. il recapito di contatto sono da notificare per iscritto a Compact entro un termine di 30 giorni. In caso contrario, per l'invio legalmente valido della corrispondenza fa stato l'ultimo indirizzo noto.
- 2 Per soggiorni all'estero di durata superiore a tre mesi, a Compact è da comunicare un recapito di contatto in Svizzera.
- 3 Quale indirizzo di recapito per comunicazioni o giustificazioni del diritto fa stato l'indirizzo riportato sulla polizza d'assicurazione.

### 24 Adeguamento delle condizioni d'assicurazione

---

Le modifiche delle presenti Condizioni generali d'assicurazione e altre informazioni vincolanti vengono comunicate alla persona assicurata per iscritto.

### 25 Obbligo assicurativo in Stati membri dell'UE/AELS

---

Una persona assicurata domiciliata in uno Stato membro dell'UE o dell'AELS che è soggetta all'accordo sulla libera circolazione delle persone è obbligata a comunicare a Compact entro 30 giorni tutte le modifiche relative all'obbligo assicurativo.

### 26 Vie di ricorso

---

- 1 Se una persona assicurata non è d'accordo con una decisione di Compact, può richiedere entro un periodo di tempo utile che Compact le rilasci una decisione formale scritta con indicazione dei motivi e dei rimedi giuridici.
- 2 La decisione formale può essere impugnata entro 30 giorni facendo opposizione presso Compact. Compact esamina questa opposizione e rilascia una decisione su opposizione scritta e motivata con indicazione dei rimedi giuridici.
- 3 Contro la decisione su opposizione di Compact si può interporre ricorso entro 30 giorni presso il Tribunale cantonale delle assicurazioni. È competente il Tribunale delle assicurazioni nel Cantone di domicilio della persona assicurata, rispettivamente del terzo interponente.
- 4 Il ricorso può essere interposto anche se Compact, nonostante abbia ricevuto una rispettiva richiesta, non rilascia alcuna decisione o decisione su opposizione.
- 5 Contro la sentenza di un Tribunale cantonale delle assicurazioni può essere interposto ricorso presso il Tribunale federale secondo la LTF (Legge del Tribunale federale).