



Programma SANITARIA

CONTATTI

CUSTOMER SERVICE

Centrale Operativa – Assistenza d'urgenza

Disponibile 24h/24h

Informazioni generali sulla polizza

Dal Lunedì al Venerdì dalle 09:00 alle 18:00

Gestione e Denuncia Sinistri

Dal Lunedì al Venerdì dalle 09:00 alle 18:00

Ufficio Tutela Legale

Dal Lunedì al Venerdì dalle 09:00 alle 18:00



Dall'estero: **+39 06 42 115523**

Fax: **+39 06 48 18960**

ESERCITARE IL DIRITTO DI RECESSO

Il Contraente/Assicurato ha facoltà di esercitare il diritto di recesso entro 14 (quattordici) giorni dalla Data di avvenuto perfezionamento del contratto - che coincide con la trasmissione della documentazione contrattuale di polizza per il tramite dell'Intermediario abilitato - così come regolata al secondo comma dell'Articolo 16 "Decorrenza della copertura assicurativa" delle Condizioni di Assicurazione. L'esercizio del diritto di recesso comporta la restituzione del premio eventualmente versato e può essere effettuato direttamente per il tramite del portale MARSH Personal.

RESTITUZIONE COPIA FIRMATA DEL CERTIFICATO

Il Cliente può restituire copia firmata del Certificato di adesione, come previsto da Regolamento ISVAP (ORA IVASS) N.34, inviando il documento in formato cartaceo a:

1. ACE European Group Ltd - Rappresentanza per l'Italia, viale Monza 258, 20128, Milano (MI)
2. oppure inviando una copia scansata del documento firmato all'indirizzo di posta italy.a&h@acegroup.com specificando nell'oggetto della mail il numero del proprio CERTIFICATO seguita da "Restituzione Certificato Polizza RSM – Marsh Personal"