La serenità viaggia con te

La presente offerta è valida fino al 30/04/2021

Proposta Commerciale
Prodotto D30

Prodotto Integrazione
Spese Mediche

Spettabile
KING HOLIDAYS S.R.L.
VIA G. ROMAGNOSI 18/A
ROMA
partita iva: 04260701000.

Oggetto: Lettera di offerta di AXA Partners n.0153/2021

Con la presente illustriamo la nostra proposta di collaborazione.

Unitamente alla stessa, inviamo il DIP - documento informativo precontrattuale - del prodotto, l'allegato 4 ed il questionario per la richiesta delle esigenze del Cliente, pregandovi quest'ultimo, di inviarcelo debitamente compilato e firmato.

Rimaniamo a Vostra completa disposizione per qualsiasi necessità e/o chiarimento

L'occasione è gradita per porgervi i nostri migliori saluti.

INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Chief Executive Officer
Stéphane Coulot

1. CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

Di seguito vengono riassunte le caratteristiche tecniche del nostro prodotto D30, prodotto assicurativo appositamente predisposto per KING HOLIDAYS SRL e destinato ai suoi clienti.

- Finalità del prodotto: Automaticamente incluso nella programmazione del Contraente
- Tipologia di Polizza: Polizza Collettiva
- Tipologia di premio: Proposta senza premio minimo annuale e regolazione premio mensile
- Durata massima delle singole coperture: 30 giorni

2. RISCHI COPERTI

GARANZIE E MASSIMALI STANDARD			
Cover Stay	Italia	Europa	Mondo
Rimborso dei maggiori costi sostenuti durante il soggiorno forzato nei casi in cui sia disposto il fermo sanitario nella destinazione prescelta da parte delle Autorità Locali	€ 2.500	per assicurato	
	€ 10.000	per pratica viaggio	
	€ 100.000	per polizza e anno assicurativo	
Rimborso Spese Mediche (inclusa copertura pandemia)	Italia	Europa	Mondo
	SI		

3. REQUISITI DI SOTTOSCRIZIONE e OFFERTA ECONOMICA

TARIFFE STANDARD PRODOTTO	
Premio costo viaggio:	Per destinazione e durata
Modalità di distribuzione:	Inclusione
Destinazione	
Italia	Fino a € 300.000 premio € 75,00 Fino a € 500.000 premio € 100,00
Europa	
Mondo	

Internal

Regolazione:	Mensile

4. FLUSSI

MODALITÀ DI INVIO DATI	
Modalità di invio:	Portale dedicato
RESPONSABILE INVIO DATI	
Nome:	
Cognome:	
Codice fiscale:	
Indirizzo email mittente:	

5. REFERENTE INTERMEDIARIO

RIFERIMENTI	
Nome:	INSURANCE TRAVEL

La presente proposta costituisce una sintesi delle nostre condizioni commerciali.

Le condizioni riportate nella presente proposta rimangono valide fino al 30/04/2021, dopodiché si intenderanno decadute automaticamente, salvo accordo tra le Parti.

Qualora venisse accettata la presente offerta, il tempo di implementazione previsto per rendere effettiva l'operatività del seguente prodotto è di 5 giorni dalla firma del contratto.

Per accettazione: