

Global healthcare

# Confronto dei nostri piani

Una panoramica della copertura che è possibile ottenere con i nostri piani di assicurazione sanitaria internazionale personale

# Conoscere la nostra copertura

**Nelle pagine seguenti è possibile trovare una rapida panoramica dei nostri piani e dei servizi offerti. Aiuterà nella selezione di un piano oppure è possibile utilizzarla come riferimento per la copertura già scelta.**

Qualunque sia il piano scelto, sarà possibile contare sullo stesso servizio personalizzato, attento, competente e su un sistema di rimborsi rapidi[1].
Di seguito sono riportati altri motivi per cui conviene scegliere AXA.
Inoltre, i seguenti servizi sono inclusi in tutti i nostri piani:



## Assistenza medica virtuale

Assistenza sanitaria facile e accessibile. È possibile prenotare un consulto in pochi minuti e ottenere le risposte necessarie, senza attese[2].



## Servizio di secondo parere medico

Accesso a una valutazione indipendente da parte di uno specialista globale, direttamente dal telefono, ovunque.



## Evacuazione e rimpatrio

In caso di incidente o malattia grave, se non è possibile ricevere l'assistenza necessaria a livello locale, organizzeremo l'evacuazione verso la struttura medica appropriata più vicina e il ritorno a casa.



## Sostegno extra in caso di diagnosi di cancro

Un case manager dedicato come punto di contatto costante, che gestisce la vostra situazione e assicura che tutto proceda correttamente.

[1] L'83,2% delle richieste di rimborso ammissibili presentate online tra gennaio 2025 e dicembre 2025 è stato pagato entro due giorni.

[2] Il servizio di assistenza medica virtuale è fornito dal nostro fornitore di terze parti Teladoc Health e fa parte dell'offerta di Assistenza virtuale di AXA. Gli appuntamenti telefonici possono essere prenotati 24 ore su 24, 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno. I richiami avvengono in genere entro le 24 ore. Gli orari di apertura e la disponibilità possono variare a seconda della regione. Ulteriori informazioni sono disponibili nella pagina delle domande frequenti sull'Assistenza virtuale del nostro sito web.

## Contenuti


| | |
|---|---|
| I nostri massimali | 3 |
| Copertura per il trattamento in regime di ricovero o giornaliero | 4 |
| Copertura per trattamenti ambulatoriali | 5 |
| Estensioni facoltative per il trattamento ambulatoriale | 6 |
| Copertura in caso di diagnosi di cancro | 7 |
| Copertura per altre patologie specifiche | 8 |
| Copertura delle spese per ambulanze ed emergenze | 8 |
| Odontoiatria e oculistica | 9 |
| Supporto della salute e del benessere di tutti i giorni | 10 |
| Cosa non copriamo | 11 |
| Informazioni importanti | 11 |

# I nostri massimali



| | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **In sintesi** | | | | | |
| Limite complessivo della polizza per familiare | Fino a 250.000 £/312.500 €/ 400.000 $ | Fino a 1.000.000 £/1.275.000 €/ 1.600.000 $ | Fino a 1.500.000 £/1.900.000 €/ 2.400.000 $ | Fino a 2.000.000 £/2.550.000 €/ 3.200.000 $ | Fino a 5.000.000 £/6.375.000 €/ 8.000.000 $ |

## Le opzioni di franchigia

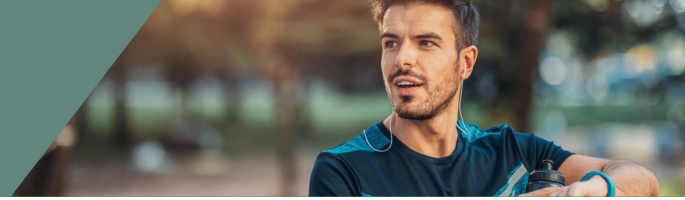
**L'aggiunta di una franchigia o l'aumento di una franchigia esistente ridurrà i premi.**
**Sono disponibili cinque livelli di franchigia a persona su base annua:**

- 100 £/125 €/160 $
- 250 £/320 €/400 $
- 500 £/640 €/800 $
- 1.000 £/1.275 €/1.600 $
- 2.000 £/2.550 €/3.200 $

**Inoltre, scegliendo il piano Standard senza l'aggiornamento per paziente ambulatoriale, offriamo due livelli in più (a persona, su base annuale):**

- 5.000 £/6.375 €/8.000 $
- 10.000 £/12.750 €/16.000 $

# Copertura per il trattamento in ospedale con ricovero o giornaliero



| Copertura principale | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **Copertura per ricovero e giornaliero** | | | | | |
| Spese terapeutiche per chirurghi, anestesisti, medici e consulenti. Più esami, fisioterapia e pernottamento in ospedale | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| TC, risonanza magnetica o PET | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Degenza di un genitore in ospedale<br>*Un genitore che assiste un figlio minore di 18 anni coperto dalla polizza che sta ricevendo cure idonee* | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Alloggio di un genitore in un hotel<br>*Un genitore che soggiorna vicino a un figlio minore di 18 anni coperto dalla polizza che sta ricevendo un trattamento con ricovero idoneo al di fuori della propria città di residenza* | 100 £/125 €/160 $ a notte fino a 500 £/625 €/800 $ | 100 £/125 €/160 $ a notte fino a 500 £/625 €/800 $ | 100 £/125 €/160 $ a notte fino a 500 £/625 €/800 $ | 100 £/125 €/160 $ a notte fino a 500 £/625 €/800 $ | 100 £/125 €/160 $ a notte fino a 500 £/625 €/800 $ |
| Trattamento psichiatrico | 100 giorni per tutta la durata della sottoscrizione | 100 giorni per tutta la durata della sottoscrizione | 100 giorni per tutta la durata della sottoscrizione | 100 giorni per tutta la durata della sottoscrizione | 100 giorni per tutta la durata della sottoscrizione |
| Indennizzo in contanti nel caso di trattamento con ricovero gratuito e degenza ospedaliera gratuita | ✘ | 100 £/125 €/160 $ a notte | 100 £/125 €/160 $ a notte | 100 £/125 €/160 $ a notte | 150 £/190 €/240 $ a notte |

# Copertura per trattamenti ambulatoriali



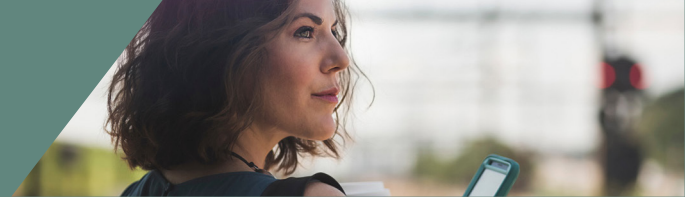
| Copertura principale | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **Copertura ambulatoriale** | | | | | |
| Chirurgia | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| TC, risonanza magnetica o PET | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Consulti | | | Limite cumulativo di 3.500 £/4.460 €/5.600 $ o nessun massimale annuo (si vedano le estensioni facoltative della franchigia ambulatoriale) | Un limite combinato di 10.000 £/12.750 €/16.000 $ | ✔ |
| Esami diagnostici, inclusi radiografia ed ecografia | | | | | ✔ |
| Trattamento psichiatrico | | | | Fino a 30 sessioni dal limite combinato | Fino a 30 sessioni |
| Fisioterapia | | | | Fino a 35 sessioni dal limite combinato | Fino a 35 sessioni |
| Terapia complementare | + | + | Terapia complementare e medicina erboristica cinese – fino a 300 £/380 €/480 $ dal limite cumulativo | Fino a 35 sessioni dal limite combinato | Fino a 35 sessioni |
| Vaccinazioni | | | Vaccinazioni: fino a 300 £/380 €/480 $ dal limite cumulativo + | Fino a 300 £/380 €/480 $ dal limite combinato | Fino a 500 £/635 €/800 $ |
| Medicina erboristica cinese | | | Incluso nel limite sui benefit relativo ai professionisti che praticano medicina complementare | Fino a 15 sessioni a 100 £/125 €/160 $ a sessione | Fino a 15 sessioni a 100 £/125 €/160 $ a sessione |
| Farmaci e medicazioni prescritte | | | Fino a 750 £/952,50 €/1.200 $ | Fino a 1.500 £/1.875 €/2.400 $ | ✔ |
| Consulenze ed esami diagnostici per il trattamento della menopausa | ✘ | ✘ | ✘ | Soggetto al limite ambulatoriale combinato | ✔ |
| Farmaci soggetti a prescrizione medica, compresa la terapia ormonale sostitutiva (TOS) per il trattamento della menopausa | ✘ | ✘ | ✘ | Soggetto al limite di farmaci e medicazioni | ✔ |

Nella pagina successiva sono riportati i dettagli delle estensioni facoltative disponibili per l'indennità ambulatoriale complessiva e per il trattamento ambulatoriale.

Se si sceglie **Foundation** o **Standard** con un aggiornamento opzionale per le cure ambulatoriali, è necessario scegliere un limite complessivo di indennità ambulatoriale (per persona, per anno).

**Legenda** ✔ Incluse ✘ Non incluse + Estensione facoltativa disponibile | I limiti di polizza indicati nella tabella sono limiti annuali per contraente, a meno che non sia indicato diversamente

# Estensioni facoltative per il trattamento ambulatoriale



| + Estensioni facoltative | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **Indennità complessiva per pazienti ambulatoriali** | | | | | |
| Limite cumulativo di 1.000 £/1.275 €/1.600 $ | Consulenze ed esami diagnostici – coperti fino al limite cumulativo<br>Gli onorari dei professionisti di medicina complementare sono limitati a 200 £/ 250 €/320 $ (si applica il limite cumulativo)<br>Le vaccinazioni sono limitate a 100 £/125 €/ 160 $ (si applica il limite cumulativo)<br>Farmaci e medicazioni ambulatoriali prescritti da un medico fino a 100 £/125 €/ 160 $ (il limite cumulativo non si applica) | Consulenze ed esami diagnostici – coperti fino al limite cumulativo<br>Gli onorari dei professionisti di medicina complementare sono limitati a 200 £/ 250 €/320 $ (si applica il limite cumulativo)<br>Le vaccinazioni sono limitate a 150 £/190 €/ 240 $ (si applica il limite cumulativo)<br>Farmaci e medicazioni ambulatoriali prescritti da un medico fino a 250 £/317,50€/400 $ (il limite cumulativo non si applica) | ✘ | | |
| Limite cumulativo di 2.500 £/3.200 €/4.000 $ | Consulenze ed esami diagnostici – coperti fino al limite cumulativo<br>In omaggio 300 £/380 €/480 $ (si applica il limite cumulativo)<br>Vaccinazioni: fino a 100 £/125 €/160 $ ogni anno (si applica il limite cumulativo)<br>Farmaci e medicazioni ambulatoriali prescritti da un medico fino a 100 £/125 €/160 $ (il limite cumulativo non si applica) | Consulenze ed esami diagnostici – coperti fino al limite cumulativo<br>In omaggio 300 £/380 €/480 $ (si applica il limite cumulativo)<br>Vaccinazioni: fino a 150 £/190 €/240 $ ogni anno (si applica il limite cumulativo)<br>Farmaci e medicazioni ambulatoriali prescritti da un medico fino a 250 £/317,50 €/400 $ (il limite cumulativo non si applica) | ✘ | *Già incluse* | *Già incluse* |
| Il piano di indennizzo generale non prevede alcun massimale annuo<br>*I sottolimiti e i limiti di sessione si applicano come indicato nella tabella* | ✘ | ✘ | Consulenze ed esami diagnostici – coperti fino al limite complessivo della polizza<br>Consulti nell'ambito del trattamento di malattie psichiatriche: copertura completa fino a 30 sessioni<br>Fisioterapia: copertura completa fino a 35 sessioni<br>Onorari di professionisti che praticano medicina complementare e medicina erboristica cinese: fino a 300 £/380 €/480 $<br>Vaccinazioni somministrate da un infermiere o medico abilitato: 300 £/380 €/480 $<br>Farmaci e medicazioni per pazienti esterni prescritti da un medico abilitato: nessun limite previsto dal piano di indennizzo generale | | |

# Copertura in caso di diagnosi di cancro



| Copertura principale | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **Copertura in caso di cancro** | | | | | |
| Radioterapia e chemioterapia | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Chemioterapia o terapia farmacologica biologica per prevenire le recidive o mantenere la remissione | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Visite di controllo<br>*Se contraente di un piano che le include. Il limite ambulatoriale cumulativo si applica alle visite di controllo di routine, agli esami e ai controlli oncologici* | +<br>*Il monitoraggio di routine è incluso anche se si aggiunge un'ulteriore opzione ambulatoriale* | +<br>*Il monitoraggio di routine è incluso anche se si aggiunge un'ulteriore opzione ambulatoriale* | ✔ | ✔ | ✔ |
| Indennizzo in denaro per radioterapia e chemioterapia<br>*Nel caso di trattamento gratuito in day hospital o ambulatoriale* | 50 £/60 €/80 $ al giorno fino a 2.000 £/2.400 €/3.200 $ | 50 £/60 €/80 $ al giorno fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ | 50 £/60 €/80 $ al giorno fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ | 50 £/60 €/80 $ al giorno fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ | 150 £/190 €/240 $ al giorno fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ |
| Parrucche, altri copricapi temporanei e abbigliamento specialistico<br>*Solo nel caso di cure in corso* | ✘ | Fino a 400 £/510 €/640 $ | Fino a 400 £/510 €/640 $ | Fino a 400 £/510 €/640 $ | Fino a 400 £/510 €/640 $ |
| Chemioterapia o antibiotici a domicilio | Fino a 14 giorni | Fino a 14 giorni | Fino a 14 giorni | Fino a 28 giorni | Fino a 28 giorni |
| Indennizzo in contanti per la partecipazione a una sperimentazione farmacologica per il cancro eticamente approvata | Fino a 1.000 £/1.275 €/ 1.600 $ all'anno | Fino a 1.000 £/1.275 €/ 1.600 $ all'anno | Fino a 1.000 £/1.275 €/ 1.600 $ all'anno | Fino a 1.000 £/1.275 €/ 1.600 $ all'anno | Fino a 1.000 £/1.275 €/ 1.600 $ all'anno |

# Copertura per altre patologie specifiche



| Copertura principale | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **Altre patologie specifiche** | | | | | |
| Malattia cronica: trattamento in regime di ricovero per le riacutizzazioni | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Dialisi renale – prima di un trapianto | Per 6 settimane prima del trapianto | Per 6 settimane prima del trapianto | Per 6 settimane prima del trapianto | Per 6 settimane prima del trapianto | Per 6 settimane prima del trapianto |
| Malattia cronica – visite di controllo e monitoraggio di routine | ✘ | ✘ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Dialisi renale – per insufficienza renale cronica | ✘ | ✘ | Fino a 25.000 £/ 31.875 €/40.000 $ | Fino a 50.000 £/ 63.750 €/80.000 $ | Fino a 75.000 £/ 95.625 €/120.000 $ |
| Gravidanza e parto di routine<br>*Viene applicata una moratoria, contattare un consulente per ulteriori informazioni* | ✘ | ✘ | ✘ | Fino a 10.000 £/ 12.750 €/16.000 $ | Fino a 12.000 £/ 15.300 €/19.200 $ |
| Cura palliativa | ✘ | ✘ | ✘ | Solo per cancro: fino a 30 giorni | Fino a 30 giorni |

# Copertura delle spese per ambulanze ed emergenze

| Copertura principale | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ambulanze ed emergenze** | | | | | |
| Trasporto in ambulanza verso o tra ospedali, oppure se considerato necessario dal punto di vista medico | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Servizio di evacuazione o rimpatrio sanitario | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Trattamento di emergenza in regime di ricovero o giornaliero negli USA (se non già incluso nella copertura)<br>*Per una patologia con manifestazione improvvisa durante la permanenza negli Stati Uniti* | ✘ | Fino a 6 settimane e fino a 10.000 £/12.750 €/16.000 $ | Fino a 6 settimane e fino a 15.000 £/19.125 €/24.000 $ | Fino a 10 settimane e fino a 20.000 £/25.500 €/32.000 $ | Fino a 10 settimane e fino a 30.000 £/38.250 €/48.000 $ |
| Trattamento ambulatoriale di emergenza negli Stati Uniti (se non già incluso nella copertura) | ✘ | ✘ | ✘ | ✘ | Fino a 2.000 £/2.550 €/3.200 $ |

# Odontoiatria e oculistica



## Copertura principale

| Copertura per cure dentistiche e oculistiche | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| Danno accidentale ai denti | Fino a 5.000 £/ 6.375 €/8.000 $ | Fino a 10.000 £/ 12.750 €/16.000 $ | Fino a 10.000 £/ 12.750 €/16.000 $ | Fino a 10.000 £/ 12.750 €/16.000 $ | Fino a 10.000 £/ 12.750 €/16.000 $ |
| Cure dentistiche non di routine<br>*Ad esempio otturazioni* | ✘ | 50% dei costi fino a 320 £/405 €/510 $ | 50% dei costi fino a 320 £/405 €/510 $ | 50% dei costi fino a 500 £/635 €/800 $ | 80% dei costi fino a 3.500 £/4.450 €/5.600 $ |
| Cure dentistiche di routine<br>*Ad esempio controlli abituali, pulizia e ablazione del tartaro* | ✘ | ✘ | + | + | |
| Occhiali da vista e lenti a contatto | ✘ | ✘ | Fino a 100 £/125 €/160 $ | Fino a 100 £/125 €/160 $ | Fino a 200 £/255 €/320 $ |
| Copertura dell'esame della vista | ✘ | ✘ | Esame per occhio singolo | Esame per occhio singolo | Esame per occhio singolo |

## + Estensioni dentali opzionali

| Cure dentistiche | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cure dentistiche non di routine<br>*Ad esempio otturazioni* | *Cure dentistiche non disponibili* | *Cure dentistiche non disponibili* | *80% dei costi fino a 1.000 £/1.275 €/1.600 $* | *80% dei costi fino a 1.500 £/1.900 €/2.400 $* | *Già incluse* |
| Cure dentistiche di routine<br>*Ad esempio controlli abituali, pulizia e ablazione del tartaro* | | | | | |

# Supporto della salute e del benessere di tutti i giorni



| Copertura principale | Foundation | Standard | Comprehensive | Prestige | Prestige Plus |
|---|---|---|---|---|---|
| **Salute, benessere e supporto** | | | | | |
| Gestione del caso personale per determinate patologie | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Assistenza medica virtuale | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Servizio di salute mentale | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Servizio di secondo parere medico | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Supporti spinali, ginocchiere e tutori pneumatici per la deambulazione | ✘ | Limite cumulativo di 1.500 £/1.900 €/2.400 $ | Limite cumulativo di 2.000 £/2.550 €/3.200 $ | Limite cumulativo di 2.500 £/3.200 €/4.000 $ | Limite cumulativo di 3.500 £/4.450 €/5.600 $ |
| Protesi esterne durante il trattamento attivo contro il cancro | ✘ | | | | |
| Protesi esterna in sostituzione di un arto a seguito di incidente o intervento chirurgico<br>*Non durante il trattamento attivo contro il cancro: vedere sopra* | ✘ | Fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ indipendentemente da quanto tempo si rimane sottoscrittori di un piano predisposto da AXA Global Healthcare Group[1] | Fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ indipendentemente da quanto tempo si rimane sottoscrittori di un piano predisposto da AXA Global Healthcare Group[1] | Fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ indipendentemente da quanto tempo si rimane sottoscrittori di un piano predisposto da AXA Global Healthcare Group[1] | Fino a 5.000 £/6.375 €/8.000 $ indipendentemente da quanto tempo si rimane sottoscrittori di un piano predisposto da AXA Global Healthcare Group[1] |
| Dispositivi medici durevoli | ✘ | ✘ | Fino a 500 £/635 €/800 $ | Fino a 750 £/950 €/1.200 $ | Fino a 1.000 £/1.275 €/1.600 $ |
| Controllo sanitario e test di screening di routine | ✘ | ✘ | + | 80% del rimborso, fino a 1.000 £/1.250 €/1.600 $ all'anno | 80% del rimborso, fino a 2.000 £/2.500 €/3.200 $ all'anno |
| Risarcimento per invalidità<br>*È previsto un pagamento forfettario nel caso di uno specifico incidente che porta a una invalidità* | ✘ | ✘ | ✘ | Fino a 50.000 £/ 63.750 €/80.000 $ | Fino a 100.000 £/ 127.500 €/160.000 $ |

## + Aggiornamenti di benessere opzionali

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paziente ambulatoriale** | | | | | |
| Controllo sanitario e test di screening di routine<br>*Questo aggiornamento è incluso solo nell'aggiornamento opzionale della franchigia ambulatoriale potenziata per i piani Comprehensive.* | ✘ | ✘ | *80% del rimborso, fino a 500 £/625 €/800 $ all'anno* | *Già incluse* | *Già incluse* |

[1]AXA Global Healthcare Group – AXA Global Healthcare (UK) Limited e le sue filiali a livello globale, tra cui AXA Global Healthcare (EU) Limited e AXA Global Healthcare (Hong Kong) Limited.

# Cosa non copriamo



## Cosa non è coperto

**Come la maggior parte delle polizze di assicurazione sanitaria, esistono dei casi non coperti dai nostri piani. Di seguito riportiamo un riepilogo di tali casi, tuttavia consigliamo di consultare il manuale di sottoscrizione per maggiori dettagli sulle effettive coperture previste oppure di contattarci.**

- ✘ Trattamento di patologie preesistenti o malattie che abbiano dato origine a sintomi prima dell'adesione.
- ✘ La copertura ambulatoriale è esclusa nei programmi **Foundation** e **Standard**, a meno che non si disponga di un aggiornamento ambulatoriale opzionale.
- ✘ Controlli dentistici di routine per **Foundation**, **Standard**, **Comprehensive** o **Prestige**. (✚ Disponibile come aggiornamento facoltativo per **Comprehensive** e **Prestige**).
- ✘ Cure mediche preventive.
- ✘ Costi per l'organizzazione delle cure mediche (ad esempio il viaggio da e per l'ospedale).
- ✘ Gravidanza e parto di routine su **Foundation**, **Standard** e **Comprehensive**.
- ✘ Le cure per le patologie che durano a lungo o che si ripresentano (le cosiddette patologie croniche) non sono coperte da **Foundation** o **Standard**. Ad eccezione del trattamento ospedaliero necessario per una riacutizzazione grave.
- ✘ Qualunque costo di trattamento sostenuto in seguito alla pratica di qualunque sport, o all'allenamento relativo, per cui si riceve uno stipendio o un rimborso monetario, incluse donazioni e sponsorizzazioni (a meno che non siano limitate ai soli costi di viaggio).
- ✘ Richieste di rimborso in caso di viaggio al di fuori della propria area di copertura per sottoporsi a un trattamento o verso una destinazione contraria al parere del medico.
- ✘ Copertura negli Stati Uniti, a meno che gli USA non siano inclusi nell'area di copertura.
- ✘ Cure mediche ricevute nel Regno Unito in una struttura non elencata nel nostro Elenco degli Ospedali, se si è sottoscrittori dei piani **Foundation**, **Standard**, **Comprehensive** o **Prestige**.

## Informazioni importanti

**Questa polizza è redatta in inglese e può essere tradotta in un'altra lingua. In caso di discrepanze o mancanza di chiarezza, prevarrà la versione inglese della polizza.**



## Desideri saperne di più?

In caso di qualsiasi domanda sulla nostra copertura o assistenza relativa alla scelta del piano, è possibile rivolgersi direttamente a noi o al proprio intermediario.

Per avere maggiori informazioni e richiedere un preventivo, è possibile chiamarci al numero

**+44 (0)1892 596 418**

Le linee sono aperte dalle 8:00 alle 17:00 (ora del Regno Unito)

### Ulteriori informazioni disponibili su axaglobalhealthcare.com

AXA Global Healthcare (EU) Limited (n. di reg. 630468). Ufficio registrato: Wolfe Tone House, Wolfe Tone Street, Dublin 1, Ireland. AXA Global Healthcare (EU) Limited è regolamentata dalla Central Bank of Ireland.
AXA Global Healthcare (UK) Limited (n. di reg. 3039521). Ufficio registrato: 20 Gracechurch Street, London EC3V 0BG United Kingdom. AXA Global Healthcare (UK) Limited è autorizzata e disciplinata dalla Financial Conduct Authority (UK).

Le chiamate possono essere registrate e/o monitorate a scopo di controllo qualità, formazione e verbalizzazione della conversazione.

Le persone ritratte nelle immagini di questo documento sono modelli.

PB166479/10.26