

# POLIZZA SANITARIA PERSONALE DIPENDENTE ANNO 2018

## MODALITA' OPERATIVE

Per l'anno 2018 (1/1/2018 – 31/12/2018) è rinnovata la polizza sanitaria - perimetro Italia - stipulata con Cassa Assistenza Previtalia e gestita dalla società service Previmedical per il personale ex Veneto Banca appartenente alle Aree Professionali e ai Quadri Direttivi:

- in servizio
- aderente al Fondo di Solidarietà

Il personale, come sopra identificato, che risulta aderente alla polizza sanitaria alla data del 31 dicembre 2017, è automaticamente iscritto anche per l'anno 2018, senza necessità di alcuna comunicazione.

Le condizioni di polizza per l'anno 2018, invariate rispetto al 2017, sono riportate nel Fascicolo Informativo scaricabile dal sito.

Inoltre permane la possibilità di aderire ad un pacchetto di prestazioni dentarie aggiuntive con pagamento a proprio carico di euro 150 (v. successivo paragrafo 3).

Le modalità operative disciplinano l'adesione per il 2018 per gruppi di dipendenti.

### **1. DIPENDENTI APPARTENENTI ALLE AREE PROFESSIONALI E AI QUADRI DIRETTIVI (ESCLUSI ASSUNTI EX ART. 3 ACCORDO DEL 17/11/2010)**

Dovranno attivarsi soltanto coloro che intendono:

- 1) iscriversi per l'anno 2018, in quanto NON aderenti al 31/12/2017
- 2) cancellare uno o più familiari iscritti
- 3) inserire nuovi familiari
- 4) variare il carico fiscale dei propri familiari (fiscalmente a carico/non a carico)
- 5) aderire al pacchetto aggiuntivo delle prestazioni dentarie.

Per quanto riguarda la composizione del nucleo assicurato, si invitano i dipendenti a verificare nell'area iscritto (<https://webab.previmedical.it/claim-dkvsalute-iscritto>) l'elenco dei familiari già aderenti.

Nel caso in cui non ci siano variazioni da apportare, i familiari già aderenti sono automaticamente iscritti anche per l'anno 2018, senza alcuna ulteriore comunicazione e l'Azienda provvederà, con il primo cedolino utile, ad effettuare il relativo addebito.

Nel caso in cui il dipendente intenda richiedere:

- la cancellazione di un familiare già iscritto
- l'iscrizione di un familiare non ancora iscritto
- la variazione del carico fiscale (a carico / non a carico)
- la revoca al pacchetto aggiuntivo prestazioni dentarie (v. successivo paragrafo 3)

dovrà inviare la richiesta di variazione, **entro 26 febbraio 2018**, all'indirizzo email [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesasanpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesasanpaolo.com), compilando e sottoscrivendo il modulo di variazione (allegato n. 1).

Il personale dipendente, **non aderente alla data del 31 dicembre 2017**, potrà aderire inviando la richiesta di iscrizione all'indirizzo e-mail [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesasanpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesasanpaolo.com), **entro 26 febbraio 2018**, compilando e sottoscrivendo il modulo di adesione (allegato n. 2).

Ricordiamo che:

- a) il premio annuo di Euro 700, versato dall'Azienda, assicura il dipendente, il coniuge **fiscalmente a carico** ed i figli **fiscalmente a carico**;
- b) i dipendenti potranno chiedere il rimborso delle spese mediche sostenute per la medicina preventiva solo per sé e non per i propri familiari, con le stesse modalità e condizioni dell'anno 2017. Il costo del premio per tale copertura, pari a 20 Euro, è interamente a carico azienda;

- c) possono inoltre aderire alla polizza i familiari fiscalmente non a carico del dipendente, limitatamente al coniuge (anche more uxorio) e ai figli, purché conviventi (risultanti da stato di famiglia), con i seguenti premi a carico del dipendente, trattenuti nel primo cedolino stipendio utile:

- Euro 150 annui per coniuge (anche more uxorio) convivente non fiscalmente a carico;
- Euro 275 annui per un figlio convivente con il dipendente non fiscalmente a carico;
- Euro 500 annui per due figli e oltre conviventi con il dipendente non fiscalmente a carico.

E' fatto obbligo, qualora si intenda assicurare un figlio convivente non fiscalmente a carico, assicurare tutti i figli conviventi non fiscalmente a carico presenti nello stato di famiglia; qualora da opportune verifiche risultasse che non tutti i figli conviventi fiscalmente non a carico fossero assicurati, Previmedical non provvederà a dar corso al rimborso delle spese mediche presentate.

- d) l'adesione alla polizza, propria e per i propri familiari, avrà valore per l'anno 2018 (1/1/2018-31/12/2018), fatta salva la possibilità di variare i familiari aderenti **solo** a seguito di modifiche dello stato di famiglia (ad esempio: nascita figlio, inizio convivenza, variazione stato civile - matrimonio). La modifica (acquisto o perdita) delle condizioni reddituali previste per la sussistenza a carico di un familiare assicurato avvenuta nel corso di un anno assicurativo non produce effetti sui premi per il residuo periodo del medesimo anno assicurativo. I nuovi inserimenti durante l'anno (ad esempio nuovo nato) devono essere comunicati entro 20 giorni dall'evento (ad esempio dalla data di nascita), altrimenti la copertura assicurativa decorrerà dal primo giorno del mese successivo a quello in cui l'Azienda riceve la comunicazione a mezzo modulo di variazione (allegato n. 1) da inviare all'indirizzo e-mail [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com).
- e) in caso di dichiarazioni mendaci nella compilazione del modulo di adesione, o di mancata comunicazione della variazione della fiscalità (da a carico a non a carico) di un proprio familiare inserito in copertura, a prescindere da altre possibili conseguenze, il dipendente perderà il contributo a carico banca per la polizza sanitaria.

L'indicazione / variazione del codice IBAN per l'accredito al dipendente delle spese di rimborso dovrà essere effettuata direttamente tramite il portale web: <https://webab.previmedical.it/claim-dkvsalute-iscritto>

Si precisa, altresì, che in caso di interruzione del rapporto di lavoro la polizza avrà efficacia sino al 31 dicembre dell'anno in cui è avvenuta la cessazione del rapporto di lavoro.

## **2. DIPENDENTI ASSUNTI SUCCESSIVAMENTE AI 17 /11/2010 – EX ART. 3 ACCORDO DEL 17/11/2010**

Dovranno attivarsi soltanto coloro che intendono:

- 1) iscriversi per l'anno 2018, in quanto NON aderenti al 31/12/2017
- 2) optare per un pacchetto diverso rispetto a quello a cui aderivano al 31/12/2017
- 3) aderire al pacchetto aggiuntivo delle prestazioni dentarie.

Per quanto riguarda la composizione del nucleo assicurato, si invitano i dipendenti a verificare nell'area iscritto (<https://webab.previmedical.it/claim-dkvsaluteiscritto>) l'elenco dei familiari già aderenti.

Nel caso in cui non ci siano variazioni da apportare, i familiari già aderenti sono automaticamente iscritti anche per l'anno 2018, senza alcuna ulteriore comunicazione e l'Azienda provvederà, con il primo cedolino utile, ad effettuare il relativo addebito.

Nel caso in cui il dipendente intenda richiedere le seguenti variazioni:

- cancellazione dell'adesione
- iscrizione/cancellazione di un familiare o variazione del carico fiscale (a carico / non a carico). Tale possibilità, le cui modalità sono precisate nel precedente punto 1, è consentita solo se aderente ad un pacchetto da 700 o 720 euro

- aderire al/revocare il pacchetto aggiuntivo prestazioni dentarie con pagamento a proprio carico di euro 150 (v. successivo paragrafo n. 3)

dovrà inviare la richiesta di variazione, **entro il 26 febbraio 2018**, all'indirizzo email [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com), compilando e sottoscrivendo il modulo di variazione (allegato n. 1).

Il personale dipendente, **non aderente alla data del 31 dicembre 2017**, potrà aderire inviando la richiesta di iscrizione all'indirizzo e-mail [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com), **entro il 26 febbraio 2018**, compilando e sottoscrivendo il modulo di adesione (allegato n. 2).

Il personale dipendente, aderente alla data del 31 dicembre 2017 ad un pacchetto specifico, che intende **variare il pacchetto** di adesione per l'anno 2018, dovrà inviare all'indirizzo email [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com), **entro il 26 febbraio 2018**, il modulo di variazione pacchetto (allegato n. 3), debitamente compilato e sottoscritto. Rammentiamo che i dipendenti in servizio assunti ex art. 3 dell'accordo del 17/11/2010 possono alternativamente:

- a) aderire alla polizza sanitaria il cui premio annuale è pari ad Euro 420, di cui Euro 350 a carico azienda e Euro 70 a carico del dipendente
- b) aderire alla polizza sanitaria il cui premio annuale è pari ad Euro 440 (pacchetto da 420 euro più medicina preventiva), di cui Euro 350 a carico azienda e Euro 90 a carico del dipendente
- c) aderire alla polizza sanitaria il cui premio annuale è pari ad Euro 700, di cui Euro 350 a carico azienda e Euro 350 a carico del dipendente, con la possibilità di iscrivere anche eventuali familiari come previsto alle lettere c), d) ed e) del precedente punto 1;
- d) aderire alla polizza sanitaria il cui premio annuale è pari ad Euro 720 (pacchetto da 700 euro più medicina preventiva), di cui Euro 350 a carico azienda e Euro 370 a carico del dipendente, con la possibilità di iscrivere anche eventuali familiari come previsto alle lettere c), d) ed e) del precedente punto 1;
- e) aderire anche al pacchetto aggiuntivo prestazioni dentarie con premio a proprio carico di ulteriori euro 150 (v. successivo paragrafo n. 3).

In caso di dichiarazioni mendaci nella compilazione del modulo di iscrizione o di variazione dati, a prescindere da altre possibili conseguenze, il dipendente perderà il contributo a carico banca per la polizza sanitaria.

L'indicazione / variazione del codice IBAN per l'accredito al dipendente delle spese di rimborso dovrà essere effettuata direttamente tramite il portale web: <https://webab.previmedical.it/claim-dkvsalute-iscritto>

Si precisa, altresì, che in caso di interruzione del rapporto di lavoro la polizza avrà efficacia sino al 31 dicembre dell'anno in cui è avvenuta la cessazione del rapporto di lavoro.

### **3. PACCHETTO CURE DENTARIE AD ADESIONE VOLONTARIA**

Anche per l'anno 2018 vi è la possibilità, da parte del dipendente, di aderire volontariamente con costo a proprio carico, ad un pacchetto di cure dentarie (da effettuarsi esclusivamente in assistenza diretta presso i medici/centri convenzionati), le cui condizioni sono riportate nel Fascicolo Informativo.

Saranno assicurati al pacchetto il dipendente e i suoi familiari aderenti al pacchetto base.

Il premio del pacchetto, a carico del dipendente, è di euro 150 e l'Azienda provvederà con il primo cedolino utile ad effettuare l'addebito al dipendente.

Il dipendente che ha già aderito al pacchetto per l'anno 2017 e vuole rimanere iscritto anche per l'anno 2018, sarà iscritto automaticamente senza alcuna ulteriore comunicazione e l'Azienda provvederà, con il primo cedolino utile, ad effettuare il relativo addebito.

Il dipendente che non abbia aderito per l'anno 2017, ma che volontariamente vorrà aderire al pacchetto facoltativo per le prestazioni odontoiatriche per l'anno 2018, dovrà inviare il modulo di iscrizione all'indirizzo [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesianpaolo.com) **entro il 26 febbraio 2018** utilizzando il modulo di variazione (allegato n. 1).

Il dipendente che ha già aderito al pacchetto per l'anno 2017 e vuole revocarne l'adesione per l'anno 2018, dovrà inviare il modulo di variazione all'indirizzo [sanitaintegrativaexbanchevenete@intesanpaolo.com](mailto:sanitaintegrativaexbanchevenete@intesanpaolo.com) entro il **26 febbraio 2018**.

#### **4. RIMBORSO SINISTRO**

Previmedical è la società che gestisce le richieste di rimborso delle spese mediche e l'assistenza diretta. Le strutture per i ricoveri, la diagnostica e la dentistica, nonché i medici attualmente convenzionati con il Network sono facilmente consultabili sul sito internet [www.previmedical.it](http://www.previmedical.it) dalla propria posizione dedicata <https://webab.previmedical.it/claimdkvsalute-iscritto>.

Raccomandiamo ad ogni assistito di interpellare telefonicamente la Centrale Operativa (dall'Italia: numero verde per chiamate da rete fissa 800 955 918 o numero a pagamento da rete mobile 199.287713; dall'estero: +39 041 5915083; fax: 0422 1744 633) prima di effettuare qualsiasi tipo di prestazione, allo scopo di utilizzare al meglio il supporto e l'assistenza sul piano medico e procedurale che la società di service offre all'interessato nell'ambito della Convenzione Sanitaria, nonché per limitare al minimo eventuali franchigie o scoperti.

In alternativa il dipendente può attraverso l'accesso alla propria posizione dedicata, <https://webab.previmedical.it/claim-dkvsalute-iscritto>, effettuare le prenotazioni in prestazione diretta.

Il singolo assicurato potrà chiedere il rimborso delle spese mediche attraverso la trasmissione on-line della domanda di rimborso e della documentazione medica e di spesa, attraverso l'accesso all'indirizzo <https://webab.previmedical.it/claim-dkvsalute-iscritto>.

L'indennizzo verrà effettuato mediante accredito sul c/c del dipendente.

In caso di reclami o richieste di spiegazioni per i rimborsi dei sinistri scrivere ai seguenti indirizzi e-mail: [assistenza.venetobanca@previmedical.it](mailto:assistenza.venetobanca@previmedical.it) [assistenza@europabenefits.it](mailto:assistenza@europabenefits.it)

In caso di abusi nelle richieste di rimborso delle spese mediche, a prescindere da altre possibili conseguenze, il dipendente perderà il contributo a carico banca per la polizza sanitaria.

#### **ALLEGATI:**

1. Modulo di variazione
2. Modulo di adesione
3. Modello di variazione pacchetto