

Nuova convenzione Polizza Sanitaria

Dopo un'accurata ricerca, abbiamo individuato una soluzione molto vantaggiosa **per i nostri iscritti e per i loro parenti e affini**. Abbiamo, infatti, stipulato una convenzione con la **Cassa Mutua Cardea**, che offre servizi di sicura qualità a prezzi più contenuti rispetto ad analoghe convenzioni offerte da altre Associazioni.

Convenzione Figli: dedicata ai figli non a carico, anche non conviventi, con la possibilità di estendere la copertura al loro nucleo familiare.



Convenzione Base: garantisce una copertura sanitaria integrativa di ottima qualità a tutti i pensionati che non possono, o non vogliono, usufruire dalla polizza sanitaria della Banca; il vantaggio ulteriore, valido per tutti, in servizio e in pensione, è la possibilità di assicurare anche il coniuge non convivente e non a carico.

Convenzione Grandi Rischi: offre una copertura specifica a prezzi contenuti ed è acquistabile in alternativa alla Convenzione Base.

Riepiloghiamo di seguito i principali vantaggi offerti dalla nuova convenzione:

- ◆ Rateizzazione del premio;
- ◆ Polizza dedicata per coniuge e figli (e loro nuclei familiari), anche non conviventi e non a carico;
- ◆ Nessun questionario anamnestico da compilare per gli under 75;
- ◆ Assenza di penalizzazioni per chi viene già da altra polizza sanitaria;
- ◆ Deducibilità del premio (ai sensi degli art. 15 e 51 del TUIR);
- ◆ Network Winsalute (2.000 strutture convenzionate e ben 21.000 medici convenzionati);
- ◆ Assistenza per tutte le pratiche presso il CAF della Falbi.



Per adesioni ed approfondimenti vi invitiamo a leggere le schede di seguito dettagliate, ad inviare una mail a polizzasanitaria@falbi.it e/o a contattare il Centro Servizi Falbi (tel. 0647923128 - fax 064821475).

CONVENZIONE FIGLI (ANCHE NON CONVIVENTI E NON A CARICO)

GARANZIE OSPEDALIERE	OPZIONE 1	OPZIONE 2
Ricoveri con/senza intervento chirurgico-max annuo	€ 50.000	€ 100.000
- compreso Day Hospital	nel limite del massimale	nel limite del massimale
- compreso Day Surgery	nel limite del massimale	nel limite del massimale
In Network (forma diretta/indiretta)	al 100%	al 100%
Out Network (°)	Percentuale di spesa a carico 10% min. non indennizzabile € 1.000 e max € 2.500	Percentuale di spesa a carico 10% min. non indennizzabile € 1.000 e max € 2.500
Pre ricovero	90 giorni	90 giorni
- accertamenti diagnostici compresi onorari medici e visite specialistiche	SI	SI
Durante il ricovero		
- retta di degenza	max € 130 /g	max € 150 /g
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI	SI
- medicinali ed esami	SI	SI
- assistenza medica ed infermeristica	SI	SI
- apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento	SI	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI	SI
Post ricovero	90 giorni	90 giorni
- esami diagnostici e visite specialistiche	SI	SI
- prestazioni mediche	SI	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi	SI	SI
- medicinali (con prescrizione medica)	SI	SI
- cure termali (escluse spese alberghiere)	SI	SI
Indennità Sostitutiva	€ 50/g max 90 giorni annui	€ 85/g max 150 giorni annui
Sottolimiti per alcuni interventi chirurgici	Percentuale di spesa a carico 15%, sub-massimale annuo € 4.000 per tipologia di intervento	Percentuale di spesa a carico 15%, sub-massimale annuo € 4.000 per tipologia di intervento
- Appendicectomia	SI	SI
- Interventi al naso (salvo infortuni documentati)	SI	SI
- Ernie (escluse ernie discalidella colonna vertebrale)	SI	SI
- Colectomia	SI	SI
- Meniscectomia	SI	SI
- Legamenti crociati	SI	SI
Altri Interventi Chirurgici Compresi	al 100%	al 100%
- Parto Naturale - sub max annuo	€ 2.000	€ 2.000
- Parto Cesareo/Aborto terapeutico - sub max annuo	€ 4.000	€ 4.000
- Chirurgia Refrattiva e Trattamenti con laser ad eccimeri - sub max annuo	€ 1.000 per occhio (**)	€ 1.000 per occhio (°)
- Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	€ 1.000	€ 1.000

GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE		
Alta Diagnostica - Max Annuo	€ 1.000	€ 2.000
In Network (forma diretta/indiretta)	Percentuale di spesa a carico 20% min. € 50,00 per evento	Percentuale di spesa a carico 20% min. € 50,00 per evento
Out Network	Percentuale di spesa a carico 25% min. € 60,00 per evento	Percentuale di spesa a carico 25% min. € 60,00 per evento
Ticket Alta Diagnostica	100%	100%
Cure Dentarie da Infortunio - max annuo	X	€ 1.150
Percentuale spesa a carico	X	20% min € 75 per ciclo di cura
SERVIZI E ASSISTENZA I DI CENTRALE SALUTE		
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI	SI
Assistenza h24 7 giorni su 7 (Consulenza medica, invio Ambulanza, invio Medico a domicilio)	SI	SI
Conservazione Cellule staminali (agevolazioni economiche)	SI	SI
Contributo Sussidio SINGLE	€ 480,00	€ 690,00
Contributo Sussidio NUCLEO	€ 650,00	€ 930,00
(*) prevista anche la forma mista (Centri Convenz. e medici non Convenzionati): applicati i criteri di rimborso, rispettivamente, per la parte in convenzione e la parte non in convenzione, come da scheda.		
(**) In caso di anisometropia superiore a tre diottrie e/o in caso di deficit visivo pari o superiore a 5 per ciascun occhio.		

Assicurare il nucleo familiare dei miei figli non è solo una scelta di affetto ma una protezione intelligente ed economicamente vantaggiosa.



CONVENZIONE ⁽¹⁾⁽²⁾ BASE

GARANZIE OSPEDALIERE	Caratteristiche
Ricoveri con/senza intervento chirurgico	€ 100.000
- compreso Day Hospital/ Day Surgery - sub max annuo	nei limiti del massimale
- compreso Parto Naturale (°) - sub max annuo	€ 2.600
- compreso Parto Cesareo/Aborto Terapeutico - sub max annuo	€ 5.000
- compreso Interventi Ambulatoriali - sub max annuo	nei limiti del massimale
- compreso Interventi Chirurgia Refrattiva e Trattamenti con Laser ad eccimeri (°°) - sub max annuo	€ 1.500
In Network (forma diretta) - quota spesa a carico	€ 800 per ricovero
Out Network/misto - percentuale spesa a carico dell'assistito	10% min. non indennizzabile € 1.200 per ricovero
Grandi Interventi Chirurgici - Max annuo elevato a	€ 150.000
In/Out Network	al 100%
DI CUI	
<i>Pre ricovero con/senza intervento (in/out network)</i>	120gg
- accertamenti diagnostici compresi onorari medici e visite specialistiche	SI
<i>Durante il ricovero (in/out network)</i>	
- retta di degenza per GIC	al 100%
- retta di degenza per ricoveri in convenzione diretta	al 100%
- retta di degenza per ricoveri non in totale regie di convenzione diretta	max € 200/g, restante parte rimborsata al 50%
- retta accompagnatore - sub max annuo	€ 55/g max 30gg
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento	SI
- assistenza medica ed infermieristica, cure, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, gli esami post intervento durante il ricovero	SI
- accertamenti diagnostici, onorari medici per prestazioni specialistiche, cure specialistiche durante il ricovero per ricoveri senza intervento	SI
<i>Post ricovero con intervento (in/out network)</i>	120gg
- esami, medicinali, prestazioni mediche e chirurgiche	SI
- prestazioni finalizzate al recupero della salute, quali cure termali (escluse alberghiere), trattamenti fisioterapici e rieducativi, prestazioni infermieristiche	SI
<i>Post ricovero senza intervento (in/out network)- escluso Day Hospital</i>	120 gg solo per terapie oncologiche
<i>Post ricovero senza intervento (in/out network)- solo per Day Hospital</i>	120gg
Trasporto Sanitario (°°°)-max annuo	€ 1.035 per evento
Rimpatrio salma- Max Annuo	€ 1.550
Indennità Sostitutiva	€ 100/g max 300 gg all'anno

Alta Diagnostica e Visite Specialistiche (*) - max annuo	€ 3.300
In/Out Network - percentuale spesa a carico dell'assistito	20% min. non indennizzabile € 50 per prestazione
Ticket	al 100%
Protesi ortopediche ed acustiche - max annuo	€ 1.035
Lenti e occhiali - max annuo	€ 300, sub max pro-capite € 105
Quota Spesa a carico dell'assistito	€ 25 per fornitura
Cure dentarie da infortunio - max annuo	€ 1.550
Percentuale spesa a carico dell'assistito	20% min. non indennizzabile di € 50 per ciclo di cura
Cure Oncologiche - max annuo	€ 6.000
Centrale Salute per Supporto Copertura	SI
Assistenza h24 7 giorni su 7 (Consulenza medica, invio Ambulanza, invio Medico a domicilio)	SI

Contributo Procapite Titolare -Coniuge - Figli	€ 880,00
---	-----------------

(1) I massimali indicati si intendono per nucleo, salvo diverse indicazioni. Il massimale di € 100.000 rappresenta il limite massimo di assistenza.

(2) L'assistenza è operante fino al 75° anno di età; l'Assistito e/o gli Assistiti che abbiano compiuto il 75° anno di età e che intendano proseguire l'assistenza, dovranno compilare ed inviare – non oltre il termine del mese nel quale hanno compiuto i 75 anni - apposito questionario anamnestico.

(°) Per il parto fisiologico, non previste pre e post ricovero.

(°°) In caso di ansiometria superiore a quattro diottrie o deficit visivo pari o superiore a sei diottrie per ciascun occhio.

(°°°) Trasporto sanitario all'estero e ritorno, in caso di intervento per l'assistito infermo ed un eventuale accompagnatore.

() Previste le seguenti garanzie: onorari medici per vis. spec. con l'esclusione delle visite odontoiatriche ed ortodontiche; analisi ed esami diagnostici (ad esclusione di quelli previsti nell'elenco dell'alta diagnostica disponibile on line).*



CONVENZIONE ⁽¹⁾⁽²⁾ GRANDI RISCHI

GARANZIE OSPEDALIERE (*)	Caratteristiche
Grandi Interventi Chirurgici (da elenco) - Max annuo	€ 100.000
In Network (forma diretta) - percentuale spesa a carico	15% min. non indennizzabile € 800 e max non indennizzabile € 2.500 per ricovero
Out Network/misto - percentuale spesa a carico dell'assistito	30% min. non indennizzabile € 1.500 e max non indennizzabile € 3.000 per ricovero
DI CUI	
<i>Pre ricovero (in/out network)</i>	60gg
- accertamenti diagnostici e prestazioni mediche	SI
<i>Durante il ricovero (in/out network)</i>	
- retta di degenza in network	al 100%
- retta di degenza out network	max € 200/g
- retta accompagnatore - sub max annuo	€ 70/g max 30gg
- prestazioni del chirurgo, degli assistenti, dell'anestesista, nonché diritti di sala operatoria, materiale di intervento, ivi compresi gli apparecchi protesici, terapeutici e e le endoprotesi	SI
- assistenza medica ed infermieristica, cure, accertamenti diagnostici, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, gli esami post intervento durante il ricovero	SI
<i>Post ricovero (in/out network)</i>	60gg
- esami, medicinali, prestazioni mediche ed infermieristiche	SI
- trattamenti fisioterapici e rieducativi, prestazioni infermieristiche, cure termali (escluse alberghiere)	SI
Trasporto Sanitario (°)-max annuo	€ 1.000 per evento
Rimpatrio salma- Max Annuo	€ 1.550 pro-capite
Indennità Sostitutiva	€ 80/g max 300 gg all'anno
Contributo Titolare e Coniuge (convivente anche non a carico)	€ 330,00
Contributo aggiuntivo alla Convenzione Base o Grandi Rischi del Titolare per Figli (pro capite, conviventi anche non a carico)	€ 200,00

⁽¹⁾ I massimali indicati si intendono per nucleo, salvo diverse indicazioni. Il massimale di € 100.000 rappresenta il limite massimo di assistenza.

⁽²⁾ L'assistenza è operante fino al compimento del 75° anno di età (o comunque fino al termine dell'anno assistenziale nel quale l'assistito ha compiuto i 75 anni).

(*) Patto Speciale: se deliberata, possibilità di includere nella copertura assistiti che presentano (alla decorrenza o durante la copertura) patologie di norma non assistibili, quali ad esempio, epilessia, infermità mentali, alcoolismo, tossicomania, diabete (solo nei casi in cui il tasso di glicemia enzimica superi i 200 mg/ 100 ml), difetti fisici rilevanti, infermità gravi e permanenti che riducano singolarmente o nel complesso l'efficienza psicofisica in misura pari o superiore al 40%;

(°) Trasporto sanitario all'estero e ritorno, in caso di intervento per l'assistito infermo ed un eventuale accompagnatore.



Cardea Cassa Mutua
Via Emanuele Gianturco, 6 - 00196 - Roma
Codice Fiscale: 97661290581
www.cassamutuacardea.org
info@cassamutuacardea.org - cardeacassamutua@pec.it

Regolarmente iscritta all'Anagrafe dei Fondi Sanitari di cui al DM del 31 Marzo 2008 / 27 ottobre 2009.

Domanda di adesione a Socio Aderente alla convenzione FALBI

Dati del richiedente

Cognome e Nome* _____ Sesso M F
Luogo di nascita* _____ Prov. _____ Data di nascita* _____ Nazionalità _____ Cod. Fisc* _____
Indirizzo di residenza / Sede legale azienda* _____ CAP* _____
Località/Frazione* _____ Prov. _____
Telefono* _____ Cellulare* _____ Email per tutte le comunicazioni* _____
Tipo di documento C.I. PAT. PASS. Numero documento _____ Ente rilascio _____
Data rilascio _____ Data scadenza _____ Professione _____

Dati del sussidio e frazionamento

Sussidio **Base pensionati** (Contributo procapite per Titolare Coniuge - Figli) _____ Copertura procapite Costo sussidio € 880,00
 Sussidio **Grandi rischi pensionati** (Contributo Titolare e Coniuge Convivente) _____ Costo sussidio € 330,00
 Sussidio **Grandi rischi pensionati** (Contributo Procapite Figli Convivente) _____ Copertura procapite Costo sussidio € 200,00
 Sussidio **Base opzione 1** _____ Copertura Singolo € 480,00 Nucleo € 650,00
 Sussidio **Base opzione 2** _____ Copertura Singolo € 690,00 Nucleo € 930,00

Riepilogo quote e contributi

Contributo del sussidio prescelto € _____ TOTALE QUOTA DA VERSARE € _____

Modalità di pagamento dei contributi

Unica soluzione (mediante il metodo di pagamento scelto di seguito)
 In rate mensili (Solo a seguito di autorizzazione al versamento di quanto dovuto mediante RID bancario, con apposito modulo compilato e sottoscritto. E' possibile il frazionamento mensile solo a condizione che lo stesso provveda a versare a Cardea, le prime 3 rate mensili dovute mediante il metodo di pagamento scelto di seguito)
 Assegno Circolare, Postale o Bancario non trasferibile n° _____ intestato a Cardea Cassa Mutua (Allegare assegno in originale)
 Bonifico bancario intestato a Cardea Cassa Mutua su **IBAN: IT 09 D 03359 01600 10000063561** (Allegare copia della disposizione di bonifico)

Dichiarazioni supplementari per il sussidio

Il richiedente chiede di inserire nel sussidio prescelto: Se stesso e i propri familiari Uno o più dei suoi familiari

1) Nome e Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Grado di parentela _____ Codice Fiscale _____ Sussidio scelto _____
Eventuali malattie pregresse _____
2) Nome e Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Grado di parentela _____ Codice Fiscale _____ Sussidio scelto _____
Eventuali malattie pregresse _____
3) Nome e Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Grado di parentela _____ Codice Fiscale _____ Sussidio scelto _____
Eventuali malattie pregresse _____
4) Nome e Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Grado di parentela _____ Codice Fiscale _____ Sussidio scelto _____
Eventuali malattie pregresse _____
5) Nome e Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Grado di parentela _____ Codice Fiscale _____ Sussidio scelto _____
Eventuali malattie pregresse _____
6) Nome e Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Grado di parentela _____ Codice Fiscale _____ Sussidio scelto _____
Eventuali malattie pregresse _____

Il richiedente dichiara inoltre:

Di non avere nessun tipo di malattia pregressa Di avere le seguenti malattie pregresse _____
 Di essere titolare di altra copertura sanitaria (E' obbligatorio allegare copia della precedente copertura) _____

Firma Familiare 1 _____ Firma Familiare 2 _____ Firma Familiare 3 _____
Firma Familiare 4 _____ Firma Familiare 5 _____ Firma Familiare 6 _____

Luogo e Data _____

Il richiedente _____

N.B. I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori. La loro omessa compilazione può comportare il mancato perfezionamento del rapporto associativo.



Cardea Cassa Mutua
Via Emanuele Gianturco, 6 - 00196 - Roma
Codice Fiscale: 97661290581
www.cassamutuacardea.org
info@cassamutuacardea.org - cardeacassamutua@pec.it

Regolarmente iscritta all'Anagrafe dei Fondi Sanitari di cui
al DM del 31 Marzo 2008 / 27 ottobre 2009.

Informativa privacy (ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. N. 196 del 30/06/2003 per il trattamento dei dati personali)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice della Privacy" in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti e delle informazioni che La riguardano, sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

1. I dati personali da Lei forniti verranno trattati per:

(a) **finalità istituzionali**, quali la gestione della domanda di adesione, nonché i diritti, gli obblighi e le attività conseguenti alla qualifica di Socio Aderente, a norma di legge, dello Statuto e del Regolamento di Cardea Cassa Mutua;
(b) **finalità gestionali**, quali attività amministrative legate al rapporto associativo, eventuali controversie (inadempienze, recupero crediti per contributi associativi, controverse giudiziarie), per l'invio di materiale, informativo, pubblicitario e promozionale dell'attività svolta dalla Cardea Cassa Mutua e di organismi convenzionati (invio giornale e tessera di riconoscimento, inviti a manifestazioni, rilevazione del grado di soddisfazione dell'associato, elaborazione di studi e di ricerche di mercato, etc.).

2. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" e come tali idonei a rivelare lo stato di salute. Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dalla normativa vigente, ha le seguenti finalità: valutare le richieste di rimborso spese presentate dall'Associato e provvedere al relativo rimborso, come previsto dal Sussidio Sanitario prescelto, autorizzare l'erogazione di prestazioni sanitarie in forma diretta, mediante l'accesso alla rete Convenzionata con Cardea Cassa Mutua e/o con Winsalute S.r.l (ad es. mediante acquisizione di documentazione sanitarie, cartelle cliniche, prescrizioni mediche, referti, esclusivamente attinenti la richiesta di rimborso delle spese sanitarie presentata dall'Associato o la richiesta di erogazione di prestazioni in forma diretta).

3. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: in relazione alle summenzionate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici o altri sistemi di telecomunicazione in modo da garantirLe la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge. La presente informativa è resa per i dati forniti direttamente dall'interessato, o raccolti presso terzi o presso pubblici registri, elenchi, atti o documenti, conoscibili nei limiti stabiliti dalle norme sulla loro conoscibilità.

Per i dati di natura sensibile (idonei a rilevare lo stato di salute) il trattamento avverrà nei limiti e con le modalità previste all'Autorizzazione Generale del Garante.

4. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai sensi delle vigenti norme, dello Statuto e del Regolamento della Cardea Cassa Mutua per porre in essere il rapporto associativo e consentire la gestione del rapporto medesimo. Il mancato conferimento di dati ed autorizzazione al trattamento può comportare l'impossibilità di garantire le prestazioni oggetto del rapporto associativo.

5. I dati da Lei conferiti non saranno in alcun modo diffusi, salvo i casi indicati ai successivi punti 6 e 7.

6. I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati, per le finalità indicate ai punti 1 e 2, ai seguenti soggetti:

- soggetti ai quali La Cardea Cassa Mutua può affidare l'espletamento di attività strumentali e connesse al perfezionamento e alla gestione del rapporto associativo, quali Istituti bancari, ANSI, Società Generale di Mutuo Soccorso Basis Assistance e altre Società di Mutuo Soccorso, Strutture Sanitarie, Enti di formazione, Tipolitografie e Poste o altre società di recapito corrispondenza per la spedizione di materiale informativo della Cardea Cassa Mutua o di altri organismi convenzionati o enti per migliorare la qualità e la quantità delle prestazioni offerte;

- Società terze alle quali La Cardea Cassa Mutua può affidare il servizio di gestione delle richieste di rimborso delle spese mediche o la gestione di ulteriori servizi garantiti ai propri Associati;

- nonché altri soggetti in ottemperanza di disposizioni di legge.

I dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per finalità statistica. Possono, altresì, venire a conoscenza dei suoi dati, in qualità di "responsabili" o "incaricati", le persone fisiche quali i dipendenti, i collaboratori, i consulenti, di Cardea Cassa Mutua o di Società esterne, comunque riconducibili ai soggetti di cui all'elenco su indicato, e che siano coinvolti da Cardea Cassa Mutua nell'erogazione dei servizi direttamente o indirettamente (quali servizi legali, spedizioni, archivi, servizi informatici).

7. I dati sensibili non saranno comunicati ad altri soggetti, se non agli incaricati del trattamento della Cardea Cassa Mutua. Potranno venire a eventuale conoscenza gli Istituti Tesorieri e loro incaricati per le sole operazioni relative ad invio degli assegni o accredito di importi relativi ai rimborsi dovuti o le strutture sanitarie convenzionate per il rilascio dell'autorizzazione ad effettuare le prestazioni sanitarie in forma diretta.

8. In ogni momento, ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003, è Suo diritto:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali, nonché ricevere indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità con cui verrà effettuato il trattamento da Cardea Cassa Mutua o da altri soggetti incaricati;

- avere conoscenza dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i suoi dati sono comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di "responsabili" o "incaricati";

- opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei suoi dati personali, qualora raccolti a fini di informazione commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

9. titolare del trattamento è la Cardea Cassa Mutua in persona del legale rappresentante pro-tempore, - con sede legale in Via Emanuele Gianturco, 8 - 00196 - Roma.

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa.

Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il richiedente, inoltre:

Dichiara di aver preso visione della Privacy, dello Statuto ed in modo particolare del Regolamento Interno della Cardea Cassa Mutua e del sussidio sottoscritto. Si impegna, altresì, ad attenersi scrupolosamente a tutte le norme e prescrizioni ivi contenute e a conoscere e rispettare i Sussidi Sanitari relativi alle prestazioni sanitarie che la Cardea Cassa Mutua mette a disposizione dello stesso mediante apposita Area Riservata. L'efficacia dei sussidi avrà effetto dal giorno di ratifica da parte del CDA della Cardea Cassa Mutua.

Accetta espressamente che tutte le comunicazioni inerenti il rapporto Associativo, le prestazioni previste nei Sussidi Sanitari prescelti, nonché relative ad eventuali modifiche apportate di cui alla successiva lettera c) vengano inviate all'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo di adesione.

Dati bancari per eventuali rimborsi spese mediche

IBAN del titolare _____ Banca di appoggio _____

Intestatario del Conto Corrente _____

Indirizzo _____ n° civico _____ CAP _____ Città _____

Provincia _____ Email (per eventuali comunicazioni sul rimborso) _____

Luogo e Data _____

Il richiedente  _____

Incontro del 15 dicembre 2014

(Personale in Quiescenza)

Il recente Incontro con la Banca, il secondo dedicato all'esame delle problematiche dei Pensionati, ha subito registrato qualche positività per quanto riguarda il c.d. Welfare della Piattaforma unitaria ma chiusura sulla rivendicazione economica.

Per quanto riguarda la prima parte, a breve la Banca comunicherà le Convenzioni con le Case di Cura, quelle di Riposo e per l'Assistenza domiciliare oltre alla previsione di un contributo per i casi meritevoli. Inoltre, appena possibile saranno riaperti i termini per l'eventuale adesione alla Polizza Vita (morte), anch'essa in Convenzione ma a totale carico degli interessati.

Per quanto riguarda invece la seconda parte, il Sindacato ha prima ricordato al Segretario Generale la Sua commemorazione dei 100 anni dalla nascita di Guido Carli che, riconoscendogli i meriti per aver portato in alto la considerazione del Paese per la mission dell'Istituto li estendeva alle generazioni che in ciò l'avevano affiancato. **Poi**, si è compiaciuto per la fermezza con cui il Direttorio ha difeso l'autonomia dell'Istituto compresa quella economica con cui ha tenuto conto, senza però omologarsi, dei tetti imposti ai manager della P.A. e non solo, **quindi**, ha evidenziato l'ulteriore dilatarsi della forbice tra pensioni e retribuzioni a seguito del recente sacrosanto adeguamento di quest'ultime.

La Delegazione sindacale, a tale proposito, dopo avere rimarcato il suo diritto-dovere a rappresentare i Pensionati, ha ricordato le novità contenute nella Legge di Stabilità di fine 2013 nonché la conferma della natura di retribuzione differita della pensione integrativa in occasione del riconoscimento degli 80 euro di "renziana" memoria ad alcuni casi di pensionati della Banca non percettori della pensione dell'Inps e ne ha chiesto un approfondimento legale che il Segretario Generale ha acconsentito di girare alla Consulenza legale.

Inoltre, inerentemente alla richiesta della gratuità della Polizza Grandi Rischi o della PLUS, il Sindacato ha confutato alla Banca che il tempo sia scaduto in quanto già avviata la Gara d'Appalto della Polizza sanitaria che andrà in vigore dall'1/07/15, poiché la richiesta, se almeno in prima istanza risolta economicamente, riguarderebbe il solo rapporto tra i Pensionati e la Banca e non anche con l'Assicurazione aggiudicataria. Quest'ultima potrebbe essere coinvolta solo nell'ipotesi in cui la Banca intendesse assumersene il costo per l'effettiva copertura. Per tutto ciò, il Segretario Generale ha acceduto alla possibilità di ridiscuterne in tempi non sospetti e cioè lontani dalla Gara.

Un Incontro perciò con luci ed ombre, ma che sembra uscire dal solito buio pesto.

Maurizio Marini
(Coordinatore Pensionati Falbi)



CENTRO SERVIZI FALBI

Come ogni anno, e per gli anni a venire, la Falbi **CONTINUERA' AD ASSICURARE**, presso i locali di **Via Panisperna 32**, l'**ASSISTENZA FISCALE GRATUITA AI PROPRI ISCRITTI**, anche per i colleghi addetti alle Filiali.

Un servizio che continuerà ad essere **particolarmente qualificato**, come è sempre stato nella migliore tradizione del nostro Sindacato.

Presso i nostri locali saranno presenti, all'occorrenza, anche: **consulenti del lavoro, consulenti assistenziali e previdenziali, avvocato, architetto, notaio, medico legale e commercialista.**

Per le comunicazioni potete utilizzare i seguenti recapiti:

Mail: centroservizi@falbi.fastwebnet.it

Tel. 0647923128

Fax 064821475

Adesioni sindacali

*Ci è stato chiesto da molti colleghi prossimi alla pensione come fare per rimanere iscritti alla Falbi. Paradossalmente non fare nulla è la cosa migliore. Nella **richiesta di pensione fatta all'INPS non bisogna indicare nessun sindacato**, infatti se si scegliesse la Confasal, la federazione a cui aderisce la Falbi, il contributo associativo andrebbe direttamente alla Confasal, mentre per essere ancora iscritti alla Falbi basta non indicare nulla e sarà la Banca, nella parte che riguarda la sua quota di pensione, a fare la trattenuta che andrà, questa sì, alla Falbi.*

Quindi a tutti gli iscritti che dovessero andare in pensione facciamo i migliori auguri e raccomandiamo questa piccola attenzione.



SINDACATO NAZIONALE BANCA CENTRALE

Via Panisperna, 32 - 00184 ROMA - Fax 064821475
Tel. 064792(2656/2669) - 064817224 - Cell. 3346524861

Alla Segreteria Nazionale
F.A.L.B.I. - ROMA
Sindacato Nazionale Banca Centrale

Alla Banca d'Italia A.C.
Servizio P.I.N.E.
Uff. trattam. econom. del personale

Il sottoscritto
(cognome e nome) (servizio o filiale)
.....
(codice individuale) (grado)

chiede di poter essere iscritto a codesto Sindacato.

Si autorizza con la presente il Servizio in indirizzo a trattenere mensilmente dalle competenze la prevista quota sindacale, fino ad eventuale revoca.

La presente delega vale, altresì, come disdetta di ogni altra adesione in precedenza data dal sottoscritto ad altre Organizzazioni Sindacali.

..... li
(firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In osservanza delle disposizioni in materia, si informa che i dati personali e anagrafici forniti, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, formano oggetto di trattamento da parte della FALBI solo al fine di espletare il servizio richiesto.

..... li
(firma leggibile)



Seguici su Twitter
<http://twitter.com/falbilab>



Informati sul nostro Sito Web
<http://www.falbi.it>



Diventa FAN su Facebook
<https://www.facebook.com/falbi.confesal>



Scrivici alla nostra casella di posta elettronica
falbi@falbi.fastwebnet.it



PERIODICO DI ECONOMIA CULTURA E INFORMAZIONE SINDACALE EDITO DALLA F.A.L.B.I. - CONFESAL

Direttore responsabile
Mario Bussoni

Direzione editoriale
Capo Redattore
Daniele F. Di Chiara

Redazione

**Luigi Leone; Lucio Rizzo; Aniello Mancino;
Carmen Balletta; Amerigo Onorati; Gianluca Gaglio;
Maurizio Marini; Donatella Morsella; Roberto Rollo;
Luca Di Nino; Giuseppe La Rosa; Enea Morrone.**

Mensile di Economia Cultura e Informazione Sindacale
edito dalla F.A.L.B.I. - CONFESAL

Direzione, Redazione e Amministrazione:
Via Panisperna, 32 - 00184 ROMA
Tel. 06 47922660/69/56 - Fax 06 4821475

E-mail: falbi@falbi.fastwebnet.it
Sito web: <http://www.falbi.it>

Spedizione in abbonamento postale DL 353/2003
(Conv. In L. 27/02/2004 n. 46)
Art. 1 comma 1 DCB Roma
Distribuito al Personale della Banca d'Italia
Valore annuo per copia €15,00



Registrazione n. 403 del 20.6.97
presso il Tribunale di Roma
Periodico associato all'U.S.P.I.
Unione Stampa Periodica Italiana

Iscrizione al ROC N° 5727 del 4 maggio 2000

Tariffe pubblicitarie:

1 pagina € 371,85;
1/2 pagina € 180,76;
1/4 pagina € 98,13;
ultima pag. € 387,34;
vetrina € 387,34;
Posizione di rigore (+10%);
per 3 numeri consecutivi (-25%);

Impianti ed Iva a parte.