

# FONDO ASSISTENZA DIPENDENTI

## Banca Antonveneta

Piazzetta Turati, 2 - 35131 Padova- C.F. 92061150287

Padova, 28 novembre 2011

### A tutti i dipendenti

Tenendo fede all'impegno preso al momento del nostro insediamento nella Commissione Amministratrice del FAD, desideriamo informarvi sull'esito della trattativa per il rinnovo annuale della Polizza sanitaria integrativa.

Facilmente potete immaginare quanto sia stato impegnativo concludere, in un contesto generale di crisi economica, un contratto assicurativo di per sé poco appetibile per la Compagnia Assicuratrice a causa della sua scarsa redditività.

Nonostante ciò è con soddisfazione che vi rappresentiamo il risultato raggiunto alla conclusione della trattativa con la Compagnia Cattolica Previdenza.

Anche questa volta la fattiva collaborazione con il nostro Broker AON spa, che per tre anni consecutivi ci ha aiutato a mantenere inalterate prestazioni e premio, ci ha consentito di contenere al minimo le pretese di aumento da parte della Compagnia.

L'incremento del 5% del premio per l'annualità 2012, condiviso con l'Azienda nel rispetto di quanto previsto dal C.I.A., si tradurrà per ogni associato in un aumento mensile estremamente contenuto. Naturalmente le coperture rimarranno invariate e si utilizzerà una nuova rete di convenzionamento ampiamente distribuita sul territorio.

Possiamo concludere che il rinnovo della Polizza sanitaria, ancora una volta, ci vede consegnare a voi, nostri associati, un ottimo strumento di assistenza.

Auspichiamo che anche i colleghi più giovani ed i non associati apprezzino il lavoro svolto e valutino attentamente la possibilità di aderire al FAD.

L'allargamento della base degli associati permetterebbe al Fondo di continuare a svolgere, ancora più proficuamente, la sua opera di assistenza tramite la contribuzione straordinaria di solidarietà e rafforzerebbe al tempo stesso la possibilità di contenere eventuali aumenti futuri del premio.

Cogliamo infine l'occasione per invitarvi a prendere visione della consueta Informativa FAD, nella quale vengono indicate le modalità di adesione/variazione/revoca ed i termini di presentazione delle richieste di contributo straordinario.

### **PROGRAMMA di ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA 2012**

#### **a favore del PERSONALE di BANCA ANTONVENETA**

in SERVIZIO (o ESODATI con diritto ad assegno di accompagnamento)

Il Fondo Assistenza Dipendenti - F.A.D. garantisce anche per l'anno 2012 l'assistenza sanitaria integrativa ai propri associati ed al Personale in esodo con diritto ad assegno di accompagnamento.

L'iscrizione al F.A.D. prevede per gli aderenti:

- ✓ un contributo annuo di iscrizione
- ✓ Il programma di assistenza sanitaria integrativa
- ✓ l'erogazione di contributi straordinari di cui all'art. 8 del Regolamento del Fondo.

Il **contributo annuo (una tantum annuale) di iscrizione al FAD 2012** è fissato nelle seguenti misure (art. 4 del Regolamento):

- a) dipendenti in servizio
  - personale neoassunto: € 15,00
  - senza nucleo familiare 0,05% dello stipendio annuo (imponibile fiscale anno precedente)
  - con nucleo familiare: 0,08% dello stipendio annuo (imponibile fiscale anno precedente)
- b) ex dipendenti che fruiscono dell'assegno di sostegno al reddito
  - senza nucleo familiare: € 15,00

- con nucleo familiare: € 25,00 per gli appartenenti alle Aree Professionali, € 35,00 per gli appartenenti alla categoria dei Quadri Direttivi di I°-II°-III°-IV° livello, € 45,00 per gli appartenenti alla categoria Dirigenti
- c) figli conviventi non fiscalmente a carico previa accettazione da parte della Compagnia Assicuratrice: € 15,00.

**La Polizza 2012, sottoscritta con la Compagnia Cattolica Previdenza, prevede un premio di euro 840,00 per nucleo familiare;** conformemente a quanto stabilito dagli Accordi aziendali vigenti, la Parte datoriale continuerà a partecipare al costo della polizza nelle seguenti misure:

- **per le Aree Professionali, QD1 e QD2**, in servizio ed in esodo con accompagnamento:

con il 55% pari ad Euro **462,00 (c/azienda)** mentre il restante 45%, pari ad Euro **378,00**, sarà a carico dell'associato e trattenuto in quote mensili per i dipendenti in servizio e in un'unica soluzione per gli esodati - (vedi Regolamento F.A.D. art.2-a)

- **per i QD3 e QD4**, in servizio ed in esodo con accompagnamento:

con Euro **694,41 (c/azienda)** mentre i restanti Euro **145,59** saranno a carico dell'associato e trattenuti in quote mensili per i dipendenti in servizio e in un'unica soluzione per gli esodati (come da Regolamento F.A.D. art.2-b)

- **per i Dirigenti**, in servizio ed in esodo con accompagnamento:

con Euro **774,69 (c/azienda)** mentre i restanti Euro **65,31** saranno a carico dell'associato e trattenuti in quote mensili per i dipendenti in servizio e in un'unica soluzione per gli esodati (come da Regolamento F.A.D. art.2-b)

Precisiamo che la quota pagata dall'Azienda e dall'iscritto al F.A.D. non costituisce reddito per il dipendente e non viene assoggettata alle ritenute previdenziali e fiscali; per questo motivo quanto rimborsato non potrà essere detratto in sede di denuncia annuale dei redditi.

Le prestazioni di carattere sanitario del F.A.D. sono garantite, nei termini di Polizza e solo in presenza di documentazione attestante una diagnosi di patologia presunta o accertata, al dipendente o esodato ed al suo nucleo familiare, dove per nucleo familiare s'intende: il dipendente/esodato, il relativo coniuge o convivente "more uxorio" (con presentazione dello stato di famiglia) sempre, i figli conviventi se fiscalmente a carico.

L'operatività s'intende a partire dal 01.01.2012 senza alcun periodo di mora.

Vi segnaliamo che a partire dal 1 gennaio 2012, la rete di strutture ospedaliere e medici convenzionati con la Compagnia, sarà gestita da Blue Assistance S.p.A.; le modalità operative resteranno sostanzialmente le stesse utilizzate oggi.

I nuovi numeri per ottenere informazioni in merito alla **rete convenzionata Blue Assistance** e per attivare le richieste di convenzionamento diretto all'interno del network saranno:

- **800.555.088 per chiamate dall'Italia**
- **0039 0117425662 per chiamate dall'estero**

**A) I figli conviventi non fiscalmente a carico (compresi quelli del convivente more uxorio risultanti da stato di famiglia)**, possono essere inclusi nel nucleo familiare al costo di euro **346,50** ciascuno, previo esame da parte della Compagnia di un questionario anamnestico (che sarà richiesto solamente a coloro che aderiscono alla copertura assicurativa per la prima volta); gli interessati sono invitati a dare adesione mediante compilazione del modulo di iscrizione al FAD entro il 12/01/2012 (farà fede il timbro di ricezione).

Coloro che, avendo beneficiato di questa opzione nel 2011 intendessero ancora fruirne per l'anno a venire, dovranno necessariamente inoltrare una nuova richiesta compilando l'apposita sezione del modulo di iscrizione al FAD.

**B) Gli altri familiari conviventi non fiscalmente a carico** possono richiedere, sempre entro il 12/01/2012, una copertura individuale con condizioni e massimali uguali a quelli del personale in servizio, dietro compilazione di questionario sanitario (solo per chi aderisce per la prima volta) e versamento del premio di euro **840,00** a persona. Le informazioni e le richieste di adesione andranno inoltrate, direttamente dagli interessati, ad AON Spa - Sig.ra Lorena Ciampella - Via Andrea Ponti, 8/10 - 20143 MILANO - telefono 02.45434443 - fax 02.45463367.

**C) Agli associati che in corso d'anno 2012 passeranno in quiescenza**, rammentiamo che da Statuto/Regolamento decadranno contestualmente dall'iscrizione. Come nel passato, il Fondo ha ottenuto dalla Compagnia Assicuratrice la disponibilità a mantenere, sino alla scadenza del 31.12.2012, le stesse condizioni di polizza degli iscritti al F.A.D. versando in un'unica soluzione l'integrazione del premio calcolata in proporzione ai residui mesi di copertura. A tal fine, **gli interessati dovranno contattare direttamente AON Spa** - Sig.ra Lorena Ciampella - Via Andrea Ponti, 8/10 - 20143 MILANO - telefono 02.45434443 - fax 02.45463367.

**D) Per i Pensionati (che al momento della cessazione risultavano associati al Fondo)** è attiva per l'anno 2012 una Convenzione di copertura sanitaria integrativa; per conoscerne le prestazioni e le modalità di adesione è necessario che gli interessati si attivino personalmente contattando AON Spa Sig.ra Lorena Ciampella - Via Andrea Ponti, 8/10 -20143 MILANO - telefono 02.45434443 - fax 02.45463367, entro il 31 dicembre 2011.

**Iscrizione, variazione o eventuale revoca al F.A.D.:**  
**termine ultimo 12 gennaio 2012**

Per coloro che non risultano già associati al Fondo, si rammenta che l'adesione è volontaria e non "automatica". E' dunque necessario che gli interessati alla prima iscrizione inoltrino al F.A.D. l'allegato **Modulo Richiesta Iscrizione FAD 2012**, compilato e sottoscritto, **entro il prossimo 12.01.2012** (farà fede il timbro di ricezione).

Si rammenta a tutti coloro che sono già iscritti al F.A.D. che possono **aggiornare la composizione del proprio nucleo familiare** utilizzando il medesimo modulo, da inviare **entro il citato termine del 12.01.2012**.

**Nel caso di situazione familiare invariata, non dovrà essere inviata alcuna nuova comunicazione.**

Invitiamo gli associati a verificare nel cedolino paga di gennaio o di febbraio p.v. l'addebito della quota premio F.A.D., quale conferma dell'avvenuta iscrizione.

Fermo il vincolo di tre anni di permanenza minima all'interno del Fondo (art. 6 del Regolamento), eventuali **REVOCHE dovranno essere comunicate al F.A.D. entro e non oltre la suddetta data del 12/01/2012** (farà fede il timbro di ricezione), mediante dichiarazione scritta.

**Gestione sinistri Polizza FAD 2012 - Cattolica Previdenza-AON Care**

**AON - Contatti utili:**

**-CUSTOMER SERVICE 199176592**

**-[inforsm@aon.it](mailto:inforsm@aon.it) per informazioni Polizza/Rimborsi ecc**

E'attivo un servizio on-line con accesso dal sito [www.aongate.it](http://www.aongate.it), oltre ad un servizio clienti (Customer Service) contattabile telefonicamente al n° 199176592 (numero a traffico nazionale in fascia unica, euro 0,0836/min.)

Gli iscritti potranno registrarsi direttamente al servizio on-line attraverso una semplice procedura (vedi: **Istruzioni Web AON**), accedere alla propria posizione ed effettuare le seguenti operazioni:

- Consultare la propria copertura sanitaria
- Consultare i propri dati personali
- Consultare FAQ
- Inserire richieste di rimborso e seguirne lo stato di avanzamento (fermo restando che la documentazione cartacea in originale dovrà comunque e sempre essere inviata mediante modulo di richiesta rimborso spese)
- Visualizzare la documentazione inviata in relazione ad ogni richiesta

Eventuali problematiche rilevate in fase di prima registrazione, potranno essere segnalate scrivendo ad [infologin@aon.it](mailto:infologin@aon.it). Sarà comunque, sempre possibile utilizzare la tradizionale procedura cartacea avvalendosi del **Modulo Richiesta Rimborso Spese Mediche FAD** (scaricabile dal portale).

**Modalità per l'inoltro alla Compagnia assicuratrice delle richieste di rimborso** spese mediche previste dalla Polizza FAD:

1. **Canale postale ordinario** spedizione a cura del richiedente, tramite Poste Italiane
2. **Canale di posta interna Banca** inoltro attraverso l'*Ufficio Spedizioni* della Banca; in questo caso la documentazione dovrà essere inserita in busta chiusa ed indirizzata come segue:

**AON HEWITT RISK & CONSULTING Srl - Servizio Liquidazione Sinistri** -Via A. Ponti, 8/10 - Milano

In merito a tale modalità di spedizione l'Azienda ha acconsentito, su nostra richiesta, all'utilizzo delle proprie strutture di spedizione, precisando peraltro di non poter assumersi alcuna responsabilità per quanto riguarda possibili danni o smarrimento dei plichi contenenti la documentazione inviata alla Compagnia.

**Importante:** raccomandiamo di trattenere una fotocopia di tutta la documentazione inviata, anche in considerazione del fatto che **i documenti non saranno più restituiti agli assicurati**, ma conservati - a cura del provider - per eventuali accertamenti fiscali.

**Al fine dell'annuale compilazione dei redditi, AON rilascerà apposita attestazione sostitutiva recante il dettaglio dei rimborsi effettuati e delle somme a carico degli assicurati.**

Oltre a quanto già previsto dal contratto, sono esclusi dal rimborso i bolli sulle fatture allegate, il costo delle fotocopie delle cartelle cliniche

## **CONTRIBUTI STRAORDINARI**

**(art. 8 Regolamento FAD)**

Segnaliamo che le richieste di contributo straordinario concernenti **spese sostenute nell'anno 2011 (data fattura)** dovranno inderogabilmente pervenire al F.A.D. entro il **31 GENNAIO 2012**

Tutta la normativa e la modulistica attinente il F.A.D. (Statuto, Regolamento, Tabella delle prestazioni/garanzie, modulo di iscrizione, modulo di richiesta rimborso spese mediche, modulo di richiesta contributo straordinario, istruzioni Web AON CARE, modalità di spedizione delle richieste di rimborso ad AON) sarà a breve disponibile in intranet:

***portale Banca Antonveneta – canale Risorse Umane e Formazione / Servizi ai Dipendenti / FAD***

Cordiali saluti.

**FONDO ASSISTENZA DIPENDENTI**

*Il Presidente Donata Di Lorenzo*

**Per informazioni:**

**Fondo Assistenza Dipendenti**

tel. 049699 1602/1483

[fad@antonveneta.it](mailto:fad@antonveneta.it)

[antonella.tenan@antonveneta.it](mailto:antonella.tenan@antonveneta.it)

**FONDO ASSISTENZA DIPENDENTI**

c/o Banca Antonveneta Gruppo Montepaschi  
P.tta Turati, 2 – 35131 Padova

Il sottoscritto _____ matricola _____  in servizio presso _____  con inquadramento: <input type="checkbox"/> <i>Area Professionale / QD 1/QD 2</i> <input type="checkbox"/> <i>QD 3 / QD4</i> <input type="checkbox"/> <i>Dirigente</i>
---

**RICHIEDE****l'iscrizione al FAD - FONDO di ASSISTENZA DIPENDENTI**

con decorrenza: \_\_\_\_\_

e contestualmente dichiarando di conoscere ed accettare lo Statuto ed il Regolamento, salvo il diritto di recesso che non potrà comunque essere esercitato prima che siano trascorsi tre anni dall'iscrizione (art. 6 del Regolamento),

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che i familiari di seguito indicati sono il coniuge convivente o il **convivente more uxorio** (come da allegato stato di famiglia) e **figli conviventi fiscalmente a carico**:

RAPPORTO PARENTELA	COGNOME NOME	DATA e LUOGO di NASCITA	CODICE FISCALE

Il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione per la corrente annualità anche dei **figli conviventi NON fiscalmente a carico**, autorizzando il Fondo al relativo addebito, nei termini stabiliti dall'Informativa

RAPPORTO PARENTELA	COGNOME NOME	DATA e LUOGO di NASCITA	CODICE FISCALE

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì a rendere nota tempestivamente a codesto FAD ogni variazione alla presente comunicazione; autorizza, inoltre la Banca Antonveneta a trattenere sul proprio cedolino stipendi l'importo relativo al contributo a proprio carico unitamente alle quote per ogni figlio convivente fiscalmente non a carico segnalato secondo le modalità previste dallo Statuto e Regolamento.

Preso atto dei diritti riconosciuti all'interessato ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 sulla "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" ACCONSENTO al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili, necessari per la gestione e la liquidazione dei sinistri previsti tra le prestazioni del FAD a cui aderisco, ai soggetti coinvolti nel flusso operativo e precisamente: AON spa, AON HEWITT RISK & CONSULTING Srl, alle Compagnie di Assicurazioni, alle società di servizi correlate, ed agli altri soggetti titolari del trattamento dei dati personali generali o sensibili, per la finalità e nei limiti indicati dalla suddetta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma/e(\*) \_\_\_\_\_

(\*) firma di tutti gli iscritti maggiorenni

Scheda di iscrizione FAD aggiornata all'1/1/2012 -- si prega di compilare in stampatello

**N.B.:** In caso di inserimento di nuovo familiare, è necessario riportare i nominativi dell'intero nucleo da intendersi assicurato