



## ANALISI COMPARATIVA COPERTURE SANITARIE A FAVORE DEL PERSONALE NON DIRIGENTE DI BANCAPULIA

PRESTAZIONI	EUROPA BENEFITS	
	COPERTURA 2012	PROPOSTA 2013
<b>PRESTAZIONI OSPEDALIERE</b>		
A -Ricovero con/senza intervento, Day Hospital, Int. Ambulatoriale Massimale -Ricoveri senza intervento (sub-massimale)	Euro 250.000 Euro 150.000	Euro 250.000 <b>Euro 250.000</b>
Condizioni -In Network -Fuori Network  -Grandi Interventi -Ricoveri a pagamento in Ospedale pubblico/AOP (reparto solventi)	al 100% Scoperto 25% minimo Euro 1.000 e massimo Euro 5.000 al 100% al 100%	al 100% Scoperto 25% minimo Euro 1.000 e massimo Euro 5.000 al 100% al 100%
Spese pre/post	120/120 giorni	120/120 giorni
Retta degenza	al 100%	al 100%
Indennità Sostitutiva -Day Hospital Spese pre/post	Euro 100 al di max 250gg Euro 60 al giorno 120/120 giorni	Euro 100 al di max 250gg Euro 60 al giorno 120/120 giorni
Sub-massimali / condizioni specifici: -Parto Naturale -Parto Cesareo e Aborto Terapeutico -Spese da gravidanza  -Chirurgia refrattiva	€ 4.000–scoperto 10% Euro 6.000 Euro 1.600 scoperto 10% e limite Euro 200 per fattura Euro 1.500 per occhio – scoperto 20%	€ 4.000 – scoperto 10% Euro 6.000 Euro 1.600 scoperto 10% e limite Euro 200 per fattura Euro 1.500 per occhio – scoperto 20%
Retta Accompagnatore	Euro 70 massimo 60 gg	Euro 70 massimo 60 gg
Trasporto	Euro 3.000	Euro 3.000
<b>PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE</b>		
B -Prestazioni Diagnostiche Massimale Condizioni -In Network -Fuori Network Ticket	Euro 12.500  al 100% Scoperto 20% min. € 50 al 100%	Euro 12.500  al 100% <b>Scoperto 15% min. € 20</b> al 100%
C -Cure Domiciliari/Ambulatoriali Massimale Condizioni -Visite pediatriche fino 10 anni submassimale Ticket	Entro il massimale di B - Prestazioni Diagnostiche Scoperto 20% min. € 40 € 1.000 Scoperto 20% min. € 40 al 100%	Entro il massimale di B -Prestazioni Diagnostiche <b>Scoperto 15% min. € 20</b> <b>€ 1.000 scoperto 15% min. Euro 20</b> al 100%
D -Protesi ortopediche ed apparecchi acustici Massimale Condizioni	Entro il massimale di B – Prestazioni Diagnostiche al 100%	Entro il massimale di B – Prestazioni Diagnostiche al 100%



## ANALISI COMPARATIVA COPERTURE SANITARIE A FAVORE DEL PERSONALE NON DIRIGENTE DI BANCAPULIA

PRESTAZIONI	EUROPA BENEFITS	
	COPERTURA 2012	PROPOSTA 2013
<b>PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE</b>		
<b>E - Trattamenti Fisioterapici - Cure Termali - Trattamenti psicoterapici</b> Massimale Condizioni	Euro 2.500 scoperto 20% e limite Euro 200 per sinistro e/o ciclo di cura	Euro 2.500 scoperto 20% e limite Euro 200 per sinistro e/o ciclo di cura
<b>F - Agopuntura</b> Massimale Condizioni	Garanzia non prevista	<b>Euro 1.500</b> scoperto 20%
<b>G - Cure Dentarie (NO Personale in Quiescenza e relativi familiari)</b> Massimale Condizioni	Euro 1.500 Da tariffario	<b>Euro 2.000</b> Da tariffario
<b>H - Lenti</b> Massimale Condizioni	Euro 450 scoperto 20% minimo Euro 30	<b>Euro 720</b> scoperto 20% minimo Euro 30
<b>I - Indennità per malattia Oncologica</b> Massimale Condizioni	Euro 3.000 al 100%	<b>Euro 3.100</b> al 100%
<b>J - Medicina Preventiva (solo per il Personale in servizio - NO familiari)</b> Massimale Condizioni	Solo In Network e/o ticket  Euro 700 Anno/Persona al 100%	Solo In Network e/o ticket  Euro 700 Anno/Persona al 100%

La seguente garanzia si intende in alternativa, con scelta Aziendale, alla garanzia F - Agopuntura

**F1- Cure Oncologiche.**  
Massimale Euro 1.300.

Spese sostenute per terapie, relative a malattie oncologiche (es: chemioterapia, cobaltoterapia, radioterapia). Qualora l'assistito si avvallesse, per tali terapie, del SSN e la struttura fosse ubicata in una provincia diversa da quella di residenza, rimborso forfettario per il trasporto di € 50 per ogni seduta e/o Day Hospital e di € 90 per notte in caso di ricovero con degenza notturna con un massimo, per ambedue le fattispecie, di 30 gg/notti/anno. Relativamente alle prestazioni ammesse e nel limite massimo sopra indicato, sono rimborsabili le spese sostenute a titolo di ticket per l'assistenza prestata dal SSN. La presente garanzia opera in aggiunta, quindi a secondo rischio, a seguito della saturazione del massimale di € 3.000 previsto in copertura. Relativamente a visite, accertamenti diagnostici, terapie (anche farmacologiche) la presente garanzia, nei limiti del massimale indicato, non prevede scoperti/franchigie. La presente garanzia relativa al rimborso forfettario di trasporto opera in primo rischio senza applicazione di scoperti/franchigie.



**ANALISI COMPARATIVA COPERTURE SANITARIE  
A FAVORE DEL PERSONALE NON DIRIGENTE DI BANCAPULIA**

PRESTAZIONI	EUROPA BENEFITS	
	COPERTURA 2012	PROPOSTA 2013
<b>P R E M I</b>		
PREMIO ANNUO PER DIPENDENTE E RISPETTIVO NUCLEO, COMPOSTO DA CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO FISCALMENTE A CARICO E FIGLI, FISCALMENTE A CARICO:	Euro 720	Euro 720
PREMIO ANNUO PER CONIUGE O MORE UXORIO FISCALMENTE NON A CARICO	Euro 125	Euro 125
PREMIO ANNUO PER FIGLI FISCALMENTE NON A CARICO, PURCHE' CONVIVENTI CON IL DIPENDENTE	1 persona Euro 250 2 persone e oltre Euro 450	1 persona Euro 250 2 persone e oltre Euro 450

N.B. Se non diversamente indicato, i massimali si intendono per Anno/Nucleo e gli scoperti/franchigie per evento.