COMUNICATO AI LAVORATORI

Vi informiamo che in data odierna, dopo diversi incontri, è stato sottoscritto l'accordo sull'Assistenza Sanitaria in Banca Apulia, che prevede il rinnovo della polizza con R.B.M. Salute anche per il 2014 mantenendo invariato il costo complessivo di € 720,00. È confermata la ripartizione della contribuzione tra Azienda (€ 600,00) e lavoratore (€ 120,00) ma con condizioni migliorate sia in termini sia di massimali che di prestazioni.

A breve sarà diffuso il contenuto della nuova polizza con allegato il modello di adesione che dovrà essere sottoscritto entro la data indicata sulla normativa aziendale.

Ovviamente è stata confermata la possibilità di adesione volontaria alla polizza da parte di coniugi e/o altri familiari non fiscalmente a carico, ai medesimi costi dello scorso anno.

In allegato vi anticipiamo una copia del prospetto sintetico delle condizioni di polizza.

La polizza ha decorrenza 01.01.2014 e resta inteso che fino a comunicazione aziendale non si potrà inserire nessuna richiesta di rimborso 2014.

Considerando alcune novità nella qualità delle prestazioni, vi invitiamo a prestare la massima attenzione alle stesse.

Bari, 24/02/2014

Le OO.SS. Aziendali

FABI FIBA/CISL FISAC/CGIL UILCA

COPERTURA SANITARIA BANCAPULIA
PERSONALE NON DIRIGENTE

PRESTAZIONI	CONDIZIONI 2013	PROPOSTA B) DEL 24/1/14 ANNUALE
Ricovero con/senza intervento; DH con/senza intervento; Intervento Ambulatoriale	Massimale: € 250.000 Retta Degenza: 100% Scoperto: - network-diretta: 100% - extra network-indiretta: scop. 20% - min. € 1.000 max € 5.000 Parto fisiologico: € 4.000 - scop. 10% Parto cesareo: € 6.000 Coma ricovero Spese Pre/Post: 120/120 Chirurgia Refrattiva/ Int. Laser Eccimeri - limite € 1.500 x occhio - scop. 20%	Massimale: € 350.000 Retta Degenza: 100% Scoperto: - network-diretta: 100% - extra network-indiretta: scop. 20% - min. € 1.000 max € 5.000 Parto fisiologico: € 4.000 - scop. 10% Parto cesareo: € 6.000 Int. Amb.: franchigia € 100 in network-diretta e € 150 extra network-indiretta per evento sia in che extra Network Spese Pre/Post: 120/120 Chirurgia Refrattiva/ Int. Laser Eccimeri - limite € 1.500 x occhio - scop. 20%
Diaria	€ 100 al dì max 250 gg € 60 al dì in caso DH Spese Pre/Post: 120/120	€ 100 al dì max 250 gg € 60 al dì in caso DH Spese Pre/Post: 120/120
Accompagnatore	€ 70 al dì max 60 gg (Italia ed Estero)	€ 70 al dì max 60 gg (Italia ed Estero) per l'accompagnatore in caso di DH dell'Assistito inferiore a seguito di trattamenti per malattie neoplastiche maligne € 35,00 al dì.
Trasporto	€ 3.000	€ 3.000 (per la da istituto)
Gravidanze	€ 1.600 scop 10% - limite € 200 per fattura	€ 1.600 scop 10% - limite € 200 per fattura
Extraospedaliere	Massimale: € 12.500 Alta Diagnostica da elenco - scoperto: - network-diretta: 100% - extra network-indiretta: scop. 15% - min. € 20 Ticket: 100% Altra Diagnostica (visite, analisi ed esami) - network-diretta: scop. 15% - min. € 20 - extra network-indiretta: scop. 15% - min. € 20 Ticket: 100% Protesi/Presidi: 100%	Massimale: € 15.000 Alta Diagnostica da elenco - scoperto: - network-diretta: 100% - extra network-indiretta: scop. 20% - min. € 50 Ticket: 100% Altra Diagnostica (analisi ed esami) - network-diretta: 100% - extra network-indiretta: scop. 20% - min. € 50; visite Specialistiche scoperto 35% minimo € 20 sia in network-diretta che extra network indiretta (comprese visite pediatriche fino a 18 anni con sub max di € 1.000) Ticket: 100% Protesi/Presidi: 100%
Trattamenti	Fisioterapia/Cure termali/Psicoterapici: Massimale: € 2.500 scop 20% - limite € 200 per sinistro Agopuntura Massimale: € 1.500 scop. 20%	Fisioterapia/Cure termali/Psicoterapici Massimale: € 2.500 in network-diretta: scop 15% - limite € 250 per sinistro extra network-indiretta: scop 20% - limite € 200 per sinistro Agopuntura Massimale: € 1.500 scop. 25%
Cure Dentarie	Massimale: € 2.000 a tariffario	Massimale: € 3.000 DI CUI : € 2.000 (no tariffario) per interventi di implantologia e interventi chirurgici ambulatoriali odontoiatrici (N.v. da base di calcolo); in network-diretta: al 100%, extra network-indiretta: scoperto 20% € 2.000 a tariffario, compresa ortodonzia (no tariffario) con sub max € 1.000 e franchigia € 200 per sinistro
Lenti	Massimale: € 720 Scop. 20% - Min. € 30	Massimale: € 850 - network-diretta: scop. 20% - min. € 20 - extra network-indiretta: scop. 25% - min. € 50
Indennità Oncologica	€ 4.500 se prima diagnosi successiva a decorrenza polizza	€ 4.500 se prima diagnosi successiva a decorrenza polizza.

EUROPA BENEFITS SRL - RIPRODUZIONE RISERVATA NON DIVULGABILE A TERZI

COPERTURA SANITARIA BANCAPULIA
PERSONALE NON DIRIGENTE

PRESTAZIONI	CONDIZIONI 2013	PROPOSTA BI DEL 24/1/14 ANNUALE
Pacchetto Prevenzione	700 solo in network e con ticket - - solo per il dipendente	1.000 solo in network e con ticket anche per coniuge e altri soci oltre 50 anni - solo - oltre 15 anni - 5
PREMI ANNUI	dipendente, coniuge o more uxorio fiscalmente a carico, figli fiscalmente a carico: € 720 coniuge o more uxorio non a carico: € 125 figli fiscalmente non a carico: 1 persona: € 250 - 2 persone e oltre: € 450	dipendente, coniuge o more uxorio fiscalmente a carico, figli fiscalmente a carico: € 720 coniuge o more uxorio non a carico: € 125 oltre a coniuge o more uxorio: 1 persona: € 250 - 2 persone e oltre: € 450

(*) INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI EXTRARICOVERO
La Società rimborsa all'Assicurato, fino alla concorrenza del massimale di € 1.500,00 per anno e per nucleo, le spese sostenute per gli interventi chirurgici conseguenti alle seguenti patologie:

- osteiti mascellari che coinvolgano almeno un terzo dell'osso;
- cisti follicolari;
- cisti radicolari;
- adamantinoma;
- odontoma;
- ascesso dentario da strumento endodontico endocanalare

Sono inoltre compresi gli interventi di implantologia dentale.
Per l'attivazione della garanzia è necessaria una prescrizione medica contenente il quesito diagnostico e la patologia che ha reso necessaria la prestazione.

EUROPA BENEFITS SRL - RIPRODUZIONE RISERVATA NON DIVULGABILE A TERZI