

Comunicazione di Gruppo 89 del 29 giugno 2009

Oggetto: Assistenza Sanitaria Integrativa – Copertura Assicurativa per Long Term Care (LTC)

Serie: PERSONALE	Riguarda: UBI Banca, UBI.S, Banche Rete e tutte le Società del Gruppo
Argomenti: Personale	Decorrenza: Immediata

Facendo seguito a quanto già reso noto con il Comunicato di Gruppo UBI 178 del 27.08.2008 avente ad oggetto: "Assistenza Sanitaria Integrativa – Copertura Assicurativa Per Long Term Care (Ltc) – Cedolino Stipendi Mese di Agosto", e con la Comunicazione di Gruppo 6 del 22.01.2009 avente ad oggetto: "Assistenza Sanitaria Integrativa – Copertura Assicurativa per Long Term Care (Ltc) – Cedolino Stipendi Mese di Gennaio 2009.", si informa tutto il Personale dipendente da Aziende del Gruppo che la "Cassa nazionale di assistenza sanitaria per il personale dipendente del settore del credito (CASDIC)" ha emanato, in attuazione della Delibera del Consiglio di Amministrazione del 29.05.2009, apposita "circolare contenente le linee guida per la gestione dell'attività e la definizione quantitativa e qualitativa delle prestazioni erogate dalla Cassa nel triennio 2008-2010 in materia di *Long Term Care*".

Per ulteriori dettagli e informazioni sull'argomento, si invita il Personale dipendente a prendere visione della citata circolare emanata da CASDIC (cfr. allegato n.1) che fornisce precise informazioni circa gli aventi diritto alle prestazioni LTC, l'entità e le caratteristiche delle prestazioni erogabili, nonché i servizi e le modalità per richiedere la prestazione oggetto della copertura assicurativa. In detta circolare è comunque indicato anche il numero verde (800-916045) con cui è possibile contattare il "Customer Care Center" e la "Centrale Operativa Assistenza" per ottenere eventuali delucidazioni relativamente alla prestazione erogata.

A tale proposito si allega alla presente Comunicazione la modulistica (già allegata alla suddetta Circolare CASDIC) utile all'attivazione delle prestazioni LTC:

- Mod.1 - Richiesta Riconoscimento Perdita Autosufficienza LTC (cfr. allegato n.2);
- Mod.2 - Certificato Attestante Perdita Autosufficienza LTC (cfr. allegato n.3);
- Mod.3 – Relazione medica sulle cause della perdita di autosufficienza (cfr. allegato n.4);
- Lettera di consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili in seguito a richiesta della prestazione oggetto della copertura assicurativa (cfr. allegato n.5).

Inoltre, con l'allegato n. 6, viene resa apposita informativa in materia di "privacy" (D.Lgs. n.196/2003) specifica per questa polizza.

La citata informativa si intende in tal modo rilasciata a ciascun dipendente da parte dell'azienda di appartenenza.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE


Allegati:

- 1) Circolare CASDIC
- 2) Mod.1 - Richiesta Riconoscimento Perdita Autosufficienza LTC
- 3) Mod.2 - Certificato Attestante Perdita Autosufficienza LTC
- 4) Mod.3 – Relazione medica sulle cause della perdita di autosufficienza
- 5) Lettera di consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili in seguito a richiesta della prestazione oggetto della copertura assicurativa
- 6) Informativa supplementare e integrativa in materia di privacy