

Convenzione Sanitaria Gruppo Mediobanca n. 361111048

COMPASS BANCA n. 361111088 / Polizza familiari fiscalmente non a carico n. 361111089

Vi confermiamo che il **Gruppo**, anche grazie al proficuo confronto con le RSA aziendali, **ha rinnovato** anche per l'annualità 2019/2020 la **convenzione sanitaria** stipulata con PreviGen Assistenza senza alcun aggravio di costo, nonostante l'andamento tecnico presenti criticità.

Anche per quest'anno il **contributo di ogni singolo dipendente** per l'assicurazione, comprensivo anche del nucleo familiare a carico, resta invariato a **€ 155,00** annui. **L'importo sarà trattenuto nel mese di luglio 2019**. Tale contributo segue la normativa prevista dal vigente art.51, 2° comma lett. a) del TUIR DPR 917/86.

Gli estremi della polizza sono disponibili nella sezione Benefits e Convenzioni sulla intranet aziendale nell'allegato **Polizza Rimborso Spese Mediche**.

Estensione garanzie ai familiari fiscalmente non a carico

Le garanzie sanitarie possono essere estese anche al coniuge, al convivente more uxorio ed ai figli fiscalmente non a carico purché conviventi, per i quali il **dipendente dovrà fornire autocertificazione entro il 10 luglio 2019** (vedi modulo allegato), al fine di garantire la continuità della copertura.

Il premio annuo come definito nell'allegato "iscrizione familiare fiscalmente non a carico", resta invariato e sarà trattenuto nei mesi di agosto e settembre 2019.

Per attivare la copertura assicurativa anche per i familiari fiscalmente non a carico, ricordiamo che valgono le seguenti condizioni:

- ◆ i dipendenti del Gruppo Mediobanca **assunti potranno estendere la copertura assicurativa ai familiari non a carico entro un mese dalla data di assunzione**;
- ◆ i dipendenti aventi **familiari non a carico in copertura nell'annualità precedente** dovranno **confermare l'adesione alla polizza entro e non oltre il 10 luglio 2019**;
- ◆ per i familiari non a carico assicurati le garanzie previste in polizza non sono valide per le spese sostenute in conseguenza a stati patologici diagnosticati, sottoposti ad accertamenti o curati anteriormente alla data di adesione, nonché per le conseguenze di infortuni sofferti prima della data di adesione;
- ◆ i familiari non a carico che non rinnovano la copertura perdono la possibilità in futuro di aderire alla stessa.

L'Amministrazione del Personale di Gruppo (employeebenefits@mediobanca.com) è a disposizione per eventuali chiarimenti.

Spett.le
Compass Banca S.p.A.
employeebenefits@mediobanca.com

Oggetto: polizza rimborso spese mediche Gruppo Mediobanca - Iscrizione familiari fiscalmente non a carico

Il/la sottoscritto/a, matr. n....., dipendente della società, richiede per l'anno 2019/2020 l'inclusione in garanzia dei sottoelencati altri familiari fiscalmente non a carico, purché conviventi, e dichiara, sotto la propria responsabilità, pena decadenza della garanzia, di non avere altri familiari fiscalmente non a carico risultanti nel certificato di famiglia.

Cognome e Nome	Grado di parentela	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

Con la presente, si autorizza la l'Amministrazione del personale di Gruppo a trattenere il premio annuale e ad effettuare il pagamento relativo.

In fede
.....

N.B. Indichiamo di seguito gli importi relativi al nuovo premio annuo:
per n. 1 Fam. fisc. non a carico € 531,00.=
per n. 2 Fam. fisc. non a carico € 700,00.=
per n. 3 e oltre Fam. fisc. non a carico € 975,00.=