

Piano sanitario Cariparma

**Miniguia alle adesioni
per i familiari dei dipendenti**



La vostra salute,
la nostra specialità

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Edizione gennaio 2016

Benvenuto tra gli assicurati UniSalute

Gentile dipendente,
benvenuto tra gli assicurati UniSalute.

Dall'1 gennaio 2016 Cariparma inizia la collaborazione con UniSalute per la gestione della polizza sanitaria, e **offre gratuitamente a te e ai tuoi familiari fiscalmente a carico la copertura sanitaria.**

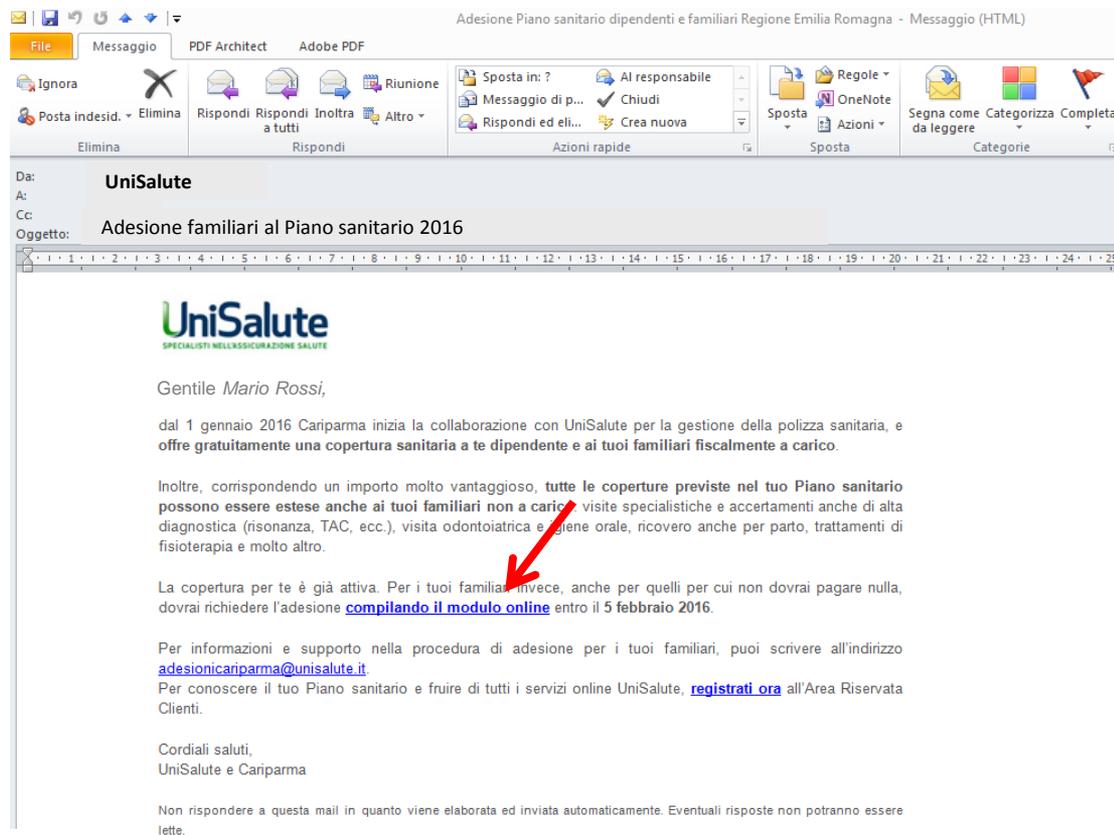
Inoltre, corrispondendo un importo molto vantaggioso che ti sarà trattenuto dalla busta paga, potrai estendere le coperture anche i tuoi familiari fiscalmente non a carico per tutto l'anno 2016: visite specialistiche e accertamenti anche di alta diagnostica (risonanza, TAC, ecc.), visita odontoiatrica e igiene orale, ricovero anche per parto, trattamenti di fisioterapia e molto altro.

La copertura per te è già attiva. Come fare per attivarla anche per i tuoi familiari?

Segui queste semplici istruzioni, basta compilare il modulo online entro il 5 febbraio 2016.



1° step: riceverai una mail



Controlla la tua casella di posta elettronica, UniSalute ti invia una mail. Per accedere all'area di adesione per i tuoi familiari, dovrai cliccare sul link indicato in questa pagina.

2° step: accedi alla tua area di adesione



Piano sanitario per il personale CariParma

Benvenuto nella pagina dedicata alle adesioni al Piano sanitario UniSalute per il personale CariParma e i familiari



Piano sanitario per il personale CariParma

Gentile dipendente,
benvenuto tra gli assicurati UniSalute.

CariParma inizia la collaborazione con UniSalute per la gestione della polizza sanitaria, ed offre gratuitamente a te dipendente e ai tuoi familiari fiscalmente a carico la copertura sanitaria.

Inoltre, corrispondendo un importo molto vantaggioso, potrai estendere le coperture anche ai tuoi familiari fiscalmente non a carico per tutto l'anno 2016.

La copertura per te è già attiva, mentre per i tuoi familiari, anche per quelli fiscalmente a carico per cui non paghi nulla, dovrai richiedere l'adesione compilando il [modulo online presente in questa sezione](#) entro il 5 febbraio 2016 e seguendo le istruzioni indicate.

DOCUMENTI A SUPPORTO

- Guida all'adesione
- Guida al Piano sanitario
- Guida ai servizi dell'Area Clienti UniSalute
- Condizioni di assicurazione
- Informativa privacy UniSalute
- Modulo di richiesta rimborso



Piano sanitario per il personale CariParma



Verifica i dati precompilati, poi effettua le tue scelte completando i dati per i tuoi familiari.

DA TI ANAGRAFICI DEL TITOLARE

Nome	<input type="text" value="MARIO"/>	Cognome	<input type="text" value="ROSSI"/>
Stato di nascita	<input type="text" value="ITALIA"/>	Provincia di nascita	<input type="text" value="TORINO"/>
Comune di nascita	<input type="text" value="XXXXX"/>	Data di nascita	<input type="text" value="XXXXX"/>
Codice Fiscale	<input type="text" value="XXXXX"/>	Sex	<input type="text" value="Maschio"/>
Indirizzo di residenza	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Provincia di residenza	<input type="text" value="XXXXX"/>	Comune di residenza	<input type="text" value="---"/>
Numero di telefono	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

CONTRIBUTI ANNUI

Attivazione copertura per	Contributo annuo
- Dipendente (o dirigente) e nucleo fiscalmente a carico inteso come coniuge e figli, tutti risultanti dallo stato di famiglia - I figli fiscalmente a carico non conviventi compresi fino al 26° anno di età - I figli di coniugi separati, anche se non conviventi, purché fiscalmente a carico - Il coniuge fiscalmente a carico, ma con diversa residenza, purché non legalmente separato	offerto da CariParma
- Familiare non fiscalmente a carico, inteso come coniuge/convincente "more uxorio" e figli, tutti risultanti dallo stato di famiglia - Il coniuge non fiscalmente a carico, ma con diversa residenza, purché non legalmente separato	€ 430,00 per ogni familiare

Ricorda che tutti i familiari devono risultare dallo stato di famiglia e che, nel modulo di adesione online, devi compilare tutti i campi che ti verranno richiesti.



La tua area di adesione si compone di due sezioni: nella prima trovi il modulo per le adesioni dei tuoi familiari, precompilato con i tuoi dati, nella seconda utili informazioni e documenti di supporto.

3° step: compila il modulo online – 1° parte

Verifica i dati precompilati, poi effettua le tue scelte completando i dati per i tuoi familiari.

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE

Nome	MARIO	Cognome	ROSSI
Stato di nascita	ITALIA	Provincia di nascita	XXXXX
Comune di nascita	BARLETTA	Data di nascita	XXXXX
Codice Fiscale	XXXXX	Sesso	Maschio
Indirizzo di residenza	XXXXX	CAP	XXXXX
Provincia di residenza	AGRIGENTO	Comune di residenza	ARAGONA
Numero di telefono	XXXXX	Email	ROSSI@XXXXXX.IT

Declaro di aver preso visione delle condizioni di polizza del Piano sanitario Cariparma presente nella sezione Info e Documenti di questo portale.

Completa i tuoi dati, anche quelli di contatto

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI

- Familiari inclusi gratuitamente: coniuge, figli conviventi e non conviventi fino a 26 anni, tutti fiscalmente a carico
- Familiari con copertura a pagamento: coniuge/convivente e figli, tutti fiscalmente non a carico, e figli fiscalmente a carico non conviventi maggiori di 26 anni

In qualità di dipendente, desidero estendere il Piano sanitario ai miei familiari, per i quali autorizzo trattenuta in busta paga:

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato di nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita	Sesso	Codice Fiscale	Grado di parentela	Fiscalmente a carico	Convivente
VERDI	SIMONA	01/01/1970	ITALIA	PARMA	PARMA	Femmina	VRDSMN70A41G3371	CONIUGE/CONVIVENTE	N	S
rossi	luca	02/02/2000	ITALIA	BOLOGNA	BOLOGNA	Maschio	00802A944K	FIGLIO(A)	SI	SI

Prima di cliccare su "Conferma", verifica di aver cliccato su  dopo l'inserimento di ciascun familiare. Appena confermerai i tuoi dati tramite il pulsante "Conferma" e aderisci, i familiari fiscalmente a carico potranno fruire di tutti i servizi previsti dal Piano sanitario.

Proteggi anche i tuoi familiari

Inserisci i loro dati negli spazi qui a fianco poi clicca su  dopo ogni inserimento). Il sistema calcola in automatico eventuali importi che saranno trattenuti dalla tua busta paga.

Importo annuo totale EURO 430,00

Autorizzo a trattenere dalla mia busta paga l'importo del premio per l'attivazione del Piano sanitario per i miei familiari, come è sopra indicato.

- Familiari inclusi gratuitamente: coniuge, figli conviventi e non conviventi fino a 26 anni, tutti fiscalmente a carico
- Familiari con copertura a pagamento: coniuge/convivente e figli, tutti fiscalmente non a carico, e figli fiscalmente a carico non conviventi maggiori di 26 anni



Per estendere il Piano sanitario anche ai tuoi familiari, segui le istruzioni sopra indicate. Il sistema calcola in automatico l'importo annuo totale che sarà trattenuto dalla tua busta paga.

3° step: compila il modulo online – 2° parte

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA

(Art. 52 - Regolamento ISVAP n. 5/2009 e Art. 9 - Regolamento ISVAP n. 34/2010)

Gentile Cliente,

la normativa in vigore prevede l'obbligo di offrire contratti adeguati alle esigenze assicurative del contraente: l'art. 9 del regolamento ISVAP 34/2009 impone che, prima che il contraente sia vincolato da un contratto di assicurazione a distanza, le imprese acquisiscano dal contraente ogni informazione utile a valutare l'adeguatezza del contratto offerto in relazione alle esigenze assicurative di quest'ultimo.

Pertanto, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel tuo interesse, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che intendi sottoscrivere. Qualora tu intenda rispondere alle seguenti domande, ti ricordiamo che i tuoi dati personali sono trattati da UniSalute S.p.A. con le modalità indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", presente nella sezione Info e documenti di questo sito.

Ti informiamo inoltre che hai la facoltà di rifiutarti di fornire una o più informazioni a ciò finalizzate, ma il tuo rifiuto può pregiudicare la predetta valutazione. L'eventuale rifiuto deve risultare da una tua specifica dichiarazione, senza la quale non ti sarà possibile acquistare alcuna copertura assicurativa.

Questionario sull'adeguatezza del prodotto offerto:

- Sei interessato per i tuoi familiari alla protezione prevista dal Piano sanitario Cariparma per i tuoi familiari?
- Se i tuoi familiari hanno già altre coperture per rimborso spese mediche, sei interessato ad ampliare per loro garanzie e somme assicurate?
- Sei consapevole che anche per i tuoi familiari sono previsti in polizza massimali garantiti, franchigie, scoperti, eventuali carenze ed esclusioni dalla garanzia?
- Il premio indicato è in linea con la tua disponibilità di spesa?

Ho letto [l'informativa](#) e mi impegno a consegnarne copia ai familiari di cui ho inserito i dati e dei quali chiedo l'adesione.

Conferma dati e richiesta di adesione

Nel caso in cui vi sia un importo a tuo carico, ti chiediamo di compilare anche la sezione relativa all'adeguatezza del Piano sanitario.

N.B. Clicca sul bottone solo quando ritieni definitive i dati dei tuoi familiari, non potrai modificarli successivamente. Dopo aver confermato i dati, i tuoi familiari potranno già fruire delle coperture e di tutti i servizi di UniSalute.



Se richiesto, compila il breve questionario di adeguatezza.
Terminata la compilazione, clicca sul bottone blu.



Grazie per l'attenzione

Unipol
GRUPPO



UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE