

Bolzano, 7 febbraio 2018
Ai Tesserati FIB

Prot. 53/FS/18

OGGETTO: Precisazioni Assicurazione FIB

Con la presente si ricorda che l'intera documentazione relativa all'Assicurazione FIB può essere consultata sul sito federale attraverso l'apposita sezione.

Si desidera sottolineare, in particolare, la "sezione somme assicurate" e le "coperture assicurative integrative ad adesione volontaria dei singoli tesserati": **inabilità giornaliera, diaria da ricovero, diaria da gesso, rimborso spese mediche sono garantiti ai "Soggetti Elite" e ai "Soggetti E: - Tessera E, L e R - Giovanile"**. Le rimanenti categorie che desiderano usufruire di tali coperture assicurative sono invece tenute ad aderire alle "Formule Integrative" (v. allegati).

Cordiali saluti.

*Il Delegato FIB Bolzano
Federico Servadio*

FIB BOLZANO
Il Delegato Federico Servadio



SEZIONE SOMME ASSICURATE

Soggetti Elite – Giocatori appartenenti alla categoria Elite

➤ Morte	Euro 150.000,00
➤ Invalidità Permanente	Euro 150.000,00
➤ Inabilità giornaliera	Euro 15,00
➤ Diaria da ricovero	Euro 20,00
➤ Diaria da gesso	Euro 20,00
➤ Rimborso Spese Mediche	Euro 5.000,00

Soggetti A – Giocatori di Categoria A

➤ Morte	Euro 100.000,00
➤ Invalidità Permanente	Euro 100.000,00

Soggetti B – Revisori dei Conti, Direttore e Commissari tecnici, Coordinatori Tecnici Regionali, Arbitri, Istruttori, Commissione Direttiva Arbitrale, Commissione Medica, Dirigenti Nazionali, Periferici e Societari, Presidenti e Delegati Regionali, Segretario Generale, Collaboratori, Presidente e Consiglio Federale.

➤ Morte	Euro 100.000,00
➤ Invalidità Permanente	Euro 100.000,00

Soggetti C – Giocatori di Categoria B,C,D Amatori e titolari di Tessera Giochi Locali e Tradizionali – Paralimpici

➤ Morte	Euro 80.000,00
➤ Invalidità Permanente	Euro 80.000,00

Soggetti D - Tessera Sociale

➤ Morte	Euro 80.000,00
➤ Invalidità Permanente	Euro 80.000,00

Soggetti E: - Tessera E,L e R – Giovanile -

➤ Morte	Euro 100.000,00
➤ Invalidità Permanente	Euro 100.000,00
➤ Inabilità giornaliera	Euro 15,00
➤ Diaria da ricovero	Euro 20,00
➤ Diaria da gesso	Euro 20,00
➤ Rimborso Spese Mediche	Euro 3.000,00

COPERTURE ASSICURATIVE INTEGRATIVE (ad adesione volontaria dei singoli Tesserati)

Ad eccezione della Categoria A1 e Tessera E/L/R Giovanile

E' possibile aderire a **due formule integrative distinte Silver e Gold**, grazie alle quali poter aumentare i massimali, le diarie ed avere il rimborso delle spese mediche. Consultare le tabelle sotto esposte per i dettagli.

➤ TESSERATI CATEGORIE B-C-D/PARALIMPICI/TESSERA SOCIALE

Garanzie		Somme assicurate, Scoperti e Franchigie		
		Base	Integrativa SILVER	Integrativa GOLD
Infortuni	Morte	€ 80.000,00	€ 100.000,00	€ 100.000,00
	Invalidità Permanente	€ 80.000,00 Franchigia 3%	€ 100.000,00 Franchigia 3%	€ 100.000,00 Franchigia 3%
	Diaria da Ricovero	Esclusa	€ 15,00 Franchigia 3gg	€ 15,00 Franchigia 3gg
	Rimborso Spese Mediche	Escluse	Escluse	€ 1.500,00 Scoperto € 100,00
Totale Premio			Euro 10,00	Euro 15,00

➤ TESSERATI CATEGORIA A/ SOGGETTI B - PRESIDENTI, REVISORI, COMMISSARI ARBITRI, ETC..

Garanzie		Somme assicurate, Scoperti e Franchigie		
		Base	Integrativa SILVER	Integrativa GOLD
Infortuni	Morte	€ 100.000,00	€ 150.000,00	€ 150.000,00
	Invalidità Permanente	€ 100.000,00 Franchigia 3%	€ 150.000,00 Franchigia 3%	€ 150.000,00 Franchigia 3%
	Diaria da Ricovero	Esclusa	€ 15,00 Franchigia 3gg	€ 15,00 Franchigia 3gg
	Rimborso Spese Mediche	Escluse	Escluse	€ 1.500,00 Scoperto € 100,00
Totale Premio			Euro 10,00	Euro 15,00

Per quanto riguarda le spese per cure fisioterapiche la garanzia si intende prestata con limite di € 1.000,00 per anno e per persona e un massimo di € 50,00 per singola prestazione.

Le Garanzie Integrative operano solamente per infortunio indennizzato a termini di polizza

Come aderire alle Formule Integrative

Il singolo Tesserato che deciderà di aderire alle formule integrative, dovrà semplicemente stampare il **Modulo di Adesione**, sottoscriverlo in ogni sua parte ed inviarlo *obbligatoriamente* al broker mezzo mail all'indirizzo integrative.fib@magjlt.com, unitamente ad una copia del bonifico bancario, riportante il timbro della banca ovvero il numero del CRO.

Le garanzie previste dalle formule integrative decorrono dalle ore **24.00 del giorno della valuta del bonifico effettuato** e scadranno il **30 aprile di ciascun anno**.

Ricordiamo che il Modulo di Adesione deve essere **conservato** con cura, poiché, unitamente alle condizioni di assicurazione, costituisce parte integrante del contratto di assicurazione (pubblicato sul sito della Federazione) e rappresenta il documento che ne prova l'esistenza e l'operatività.

MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA VOLONTARIA INTEGRATIVA

Il sottoscritto Nato a

Il Telefono Mobile..... Email.....

Codice Fiscale

Tesserato alla Federazione Italiana Bocce in data/...../..... Tessera nr.....

Categoria Assicurata TESSERATI CATEGORIE B-C-D/PARALIMPICI/TESSERA SOCIALE
 TESSERATI CATEGORIA A/ SOGGETTI B

(in caso di minore indicare il nominativo del genitore o della persona che esercita la patria potestà)

.....

Dichiara di voler aderire, alla formula assicurativa volontaria di seguito indicata - barrare l'opzione prescelta:

Formula Integrativa SILVER

Premio annuo Euro 10,00

Formula Integrativa GOLD

Premio annuo Euro 15,00

Ai fini dell'attivazione della copertura mi impegno a versare il relativo premio a mezzo bonifico bancario intestato a :

MAG JLT SPA
BANCA POPOLARE SVILUPPO - Via Verdi - NAPOLI - IBAN
IT66K0502303400010570004565

Il bonifico dovrà riportare la seguente causale: "Copertura integrativa FIB nome e cognome tesserato "

Data/...../.....

Firma

Sulla base dell'informativa allegata al presente modulo, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili, apponendo la Sua firma.

Ricordiamo che in mancanza di questo consenso MAG JLT S.P.A. potrebbe non dare esecuzione al rapporto assicurativo, e/o si vedrà impossibilitata a trattare i dati sensibili per la liquidazione degli eventuali sinistri o rimborsi.

Data/...../.....

Firma.....

Restituire il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, allegando la copia della disposizione bancaria, a MAG JLT SPA mezzo email : integrative.fib@magjlt.com

E' facoltà della singole Società affiliate FISF di raccogliere i singoli moduli di adesione volontaria ed inviarli via email all'indirizzo di cui sopra unitamente alla disposizione di bonifico corrispondente al totale dei singoli premi dei tesserati aderenti.