

**FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI  
DELLA BANCA REGIONALE EUROPEA S.p.A.**

Fondo Iscritto all'Albo - I sezione speciale Fondi Preesistenti - al n. 1.626

Gent.mo/a Associato/a

Cuneo, 14 dicembre 2018  
Prot. 00233/A/2018/TG

**Oggetto: Polizza Collettiva Assicurazione Malattie N. 350394939**

Con la presente si porta a conoscenza dei Pensionati della Banca (già Associati al Fondo Pensione Brebanca e/o alle Associazioni dei Pensionati di Cuneo e Milano) che è stato raggiunto l'accordo di rinnovo per l'anno 2019 della Polizza Collettiva Assicurazione Malattie in oggetto, già operativa nell'anno 2018.

Il premio per il 2019 è pari a 900,00 Euro per **“ogni assicurato e relativo coniuge e figli risultanti dallo stato di famiglia”** (ammessa l'autocertificazione), in aumento rispetto agli 800,00 Euro del 2018 per il negativo rapporto premi / sinistri. Qualora non pervenga disdetta entro il prossimo **18 dicembre 2018** il premio verrà addebitato tramite SDD entro la fine dell'anno per poter dare con automatico rinnovo la copertura dal 1° gennaio 2019. Si precisa al riguardo che la presente informativa va considerata quale comunicazione di addebito ai sensi della normativa SEPA vigente.

Resta inteso, per quanto ovvio, che in caso di disdetta della copertura in essere non sarà più possibile effettuare in futuro una nuova adesione.

**Contraenza:** le prestazioni sanitarie vengono erogate da Generali Italia S.p.A. per il tramite di una cassa di assistenza. In tal modo, poiché l'importo versato ad enti o casse aventi esclusivamente fine assistenziale non concorre alla formazione del reddito (per importi complessivamente non superiori a Euro 3.615,20 annui), qualora il reddito dell'Associato venisse assoggettato all'aliquota marginale del 38% (reddito imponibile complessivo compreso tra 28.000 e 55.000 Euro), il premio di Euro 900,00 permetterebbe di recuperare Euro 342,00 in occasione della dichiarazione annuale dei redditi e contestualmente di beneficiare, sulle spese sanitarie non rimborsate dalla Compagnia, della detraibilità fiscale del 19% dall'imposta dovuta.

**Contributo / Premio:** l'importo di Euro 900,00 richiesto dalla Compagnia consente l'attivazione delle garanzie di assicurazione per l'Assicurato ed il relativo coniuge, nonché dei figli risultanti dallo stato di famiglia o da autocertificazione sostitutiva (**da inoltrare in ogni caso al Fondo entro il prossimo 18 dicembre 2018, preferibilmente via posta elettronica**). La certificazione del premio versato, utile ai fini fiscali, verrà inviata in tempo utile per la prossima dichiarazione dei redditi. Per coloro che hanno cambiato il conto corrente nel corso del 2018 va compilato e restituito l'allegato modello SDD.

**FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI  
DELLA BANCA REGIONALE EUROPEA S.p.A.**

Fondo Iscritto all'Albo - I sezione speciale Fondi Preesistenti - al n. 1.626

**Condizioni di assicurazione:** nell'allegato A) vengono dettagliatamente illustrate le condizioni di assicurazione.

**Richiesta rimborso spese sanitarie:** occorre utilizzare l'allegato modulo, per la compilazione del quale si prega di voler seguire puntualmente le *Avvertenze* visibili al centro pagina, ed indirizzarlo con lettera raccomandata, unitamente alla documentazione richiesta ed al modello relativo al *Consenso al trattamento di dati personali*, al seguente indirizzo:

**Generali Italia S.p.A.**  
**C/O CLM Chieti**  
Via Gorizia, 52/54  
66100 CHIETI (CH)

Il riferimento presso Generali Cuneo a cui eventualmente sottoporre richieste di chiarimenti ed informazioni, privilegiando per quanto possibile la posta elettronica:

**Generali Cuneo – TROPINI Michela**  
0171-456811  
[agenzia.cuneo.it@generali.com](mailto:agenzia.cuneo.it@generali.com)

Eventuali ulteriori chiarimenti ed informazioni potranno essere forniti contattando i seguenti numeri telefonici: 0171/446345-446375-446347.

Cordiali saluti.

Il Presidente del Fondo  
Teresa Greco



Allegati:

- Modulo Autocertificazione
- Allegato A) Condizioni di Assicurazione
- Modulo Richiesta rimborso spese sanitarie
- Modulo Consenso al trattamento di dati personali
- SDD per addebito in conto

**ATTENZIONE:** La preghiamo di comunicare al Fondo Pensione BREBanca, qualora non ancora fatto, i Suoi **recapiti telefonici** ed il Suo **indirizzo di posta elettronica**.