

GUIDA ALL' ADESIONE PER I NON MEDICI
della Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest e anche per i non medici di altre
Aziende Sanitarie pubbliche.

LA PRESENTE GUIDA E' RIVOLTA A CHI SI ASSICURA PER LA PRIMA VOLTA O A CHI, ESSENDO GIA' ASSICURATO, NON HA ESEGUITO IL BONIFICO DI RINNOVO PER IL PERIODO 2018/2019 ENTRO LA DATA DEL 30/10/2018.

L'adesione si perfeziona dopo aver effettuato le seguenti attività:

- pagamento del premio dovuto, a mezzo di bonifico bancario intestato a:

CABI S.r.l. presso

INTESA SAN PAOLO

IBAN IT 71 I 03069 11100 100000065783

Avente la seguente causale

COGNOME E NOME – CODICE FISCALE - ADESIONE RC COLPA GRAVE – (INDICARE L'ATTIVITÀ PER CUI CI SI ASSICURA)

- compilazione e firma (n° 6 firme) del modulo di adesione, composto da quattro fogli avendo cura di crocesegnare l'attività che si intende assicurare;
- invio, contestuale all'esecuzione del bonifico, del modulo di adesione in formato PDF (un'unica scansione), compilato e firmato, a mezzo e-mail all'indirizzo colpagrave@cabibroker.com

Per le adesioni perfezionate entro il 30 ottobre 2018 la validità dell'assicurazione avrà effetto dalle ore 24:00 del 30 settembre 2018 alle ore 24:00 del 30 settembre 2019. I premi annui sono quelli qui riportati:

NON MEDICI MASSIMALE 1 MILIONE						
OSTETRICA	BIOLOGO con fecondazione assistita	BIOLOGO senza fecondazione assistita	SOCIOLOGO,ASSISTENTE SOCIALI, FARMACISTA, PSICOLOGO, OSTEOPATA, CHIROPRACTICO	INGEGNERE CHIMICO E BIOCHIMICO	TECNICO RIABILITAZIONE PSICHIATRICA, EDUCATORE PROFESSIONALE, TERAPISTA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA	ALTRE PROFESSIONI NON MEDICHE sanitarie e socio-sanitarie
€ 200,00	€ 120,00	€ 60,00	€ 100,00	€ 66,00	€ 60,00	€ 52,00

N.B.: L'adesione si perfeziona dalla data di accredito del bonifico nel conto corrente sopra indicato, per evitare disguidi si consiglia di eseguire il bonifico almeno 5 gg prima della scadenza del mese di adesione.

CABI Broker di Assicurazioni s.r.l.

Sede Legale e Operativa di Padova
 35127 Padova - via Vigonovese, 115
 tel. 049 8700638 - fax 049 8703829

Sede Operativa di Bergamo
 24121 Bergamo via T. Tasso, 79
 tel. 035 226417 - fax 035 235580

R.I. di PD 27097 • CCI/AA PD 203155
 Numero Iscrizione R.U.I. : B000064108
 C.F. 01112130263 • P.I. 02094430283

Nel caso in cui l'Assicurato necessiti di un Massimale diverso da quella sopra riportato, potete rivolgerVi a CABI BROKER DI ASSICURAZIONI S.r.l. inviando una e-mail all'indirizzo colpgrave@cabibroker.com o telefonando allo 035.226417

Per le adesioni successive al 30 ottobre 2018 o per chi, pur essendo già assicurato, non ha eseguito il bonifico di rinnovo entro tale data, la validità dell'assicurazione avrà effetto dalle ore 24:00 dell'ultimo giorno del mese nel quale è stato sottoscritto il modulo, a condizione che il relativo premio sia stato versato entro l'ultimo giorno del mese stesso, e scadrà alle ore 24.00 del 30.09.2019.

TABELLA DEI PREMI DOVUTI PER ADESIONI PERFEZIONATE DOPO IL 30 OTTOBRE 2018*

		NON MEDICI MASSIMALE 1 MILIONE						
		OSTETRICA	BIOLOGO con fecondazione assistita	BIOLOGO senza fecondazione assistita	SOCIOLOGO, ASSISTENTE SOCIALE, FARMACISTA, PSICOLOGO, OSTEOPATA, CHIROPRACTICO	INGEGNERE CHIMICO E BIOCHIMICO	TECNICO RIABILITAZIONE PSICHIATRICA, EDUCATORE PROFESSIONALE TERAPISTA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA	ALTRE PROFESSIONI NON MEDICHE sanitarie e socio-sanitarie
MESE DI ADESIONE	NOVEMBRE. 2018/MARZO 2019	€ 200,00	€ 120,00	€ 60,00	€ 100,00	€ 66,00	€ 60,00	€ 52,00
	APRILE 2019/ SETTEMBRE 2019	€ 100,00	€ 60,00	€ 30,00	€ 50,00	€ 33,00	€ 30,00	€ 26,00

*Nel caso in cui la data di decorrenza del Certificato di Assicurazione non coincida con la data di decorrenza della Polizza Collettiva o non coincida con la data di decorrenza delle successive annualità della Polizza stessa, il Premio dovuto è pari al 100% del Premio annuo qualora il Periodo di Assicurazione sia uguale o maggiore di mesi 6 (sei) e pari al 50% del Premio annuo nel caso in cui il Periodo di Assicurazione sia inferiore a mesi 6 (sei).

Il certificato di assicurazione, su richiesta del contraente, potrà decorrere dalle ore 24.00 dell'ultimo giorno del mese precedente a quello della compilazione del modulo di adesione ma la copertura assicurativa avrà in ogni caso effetto dalle ore 24:00 del giorno del pagamento.

In caso di necessità potete rivolgerVi a CABI BROKER DI ASSICURAZIONI S.r.l. inviando una e-mail all'indirizzo colpgrave@cabibroker.com o telefonando allo 035.226417.

CABI Broker di Assicurazioni s.r.l.

Sede Legale e Operativa di Padova
35127 Padova - via Vigonovese, 115
tel. 049 8700638 - fax 049 8703829

Sede Operativa di Bergamo
24121 Bergamo via T. Tasso, 79
tel. 035 226417 - fax 035 235580

R.I. di PD 27097 • CCI/AA PD 203155
Numero Iscrizione R.U.I. : B000064108
C.F. 01112130263 • P.I. 02094430283