

LTC VOLONTARIA 2024*

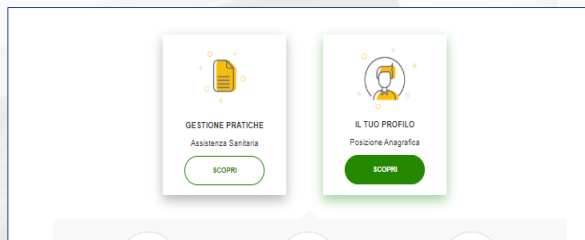
GUIDA ALLA SOTTOSCRIZIONE ISCRITTI NON COPERTI DALLA LTC DEL CCNL DEL CREDITO

* La LTC Volontaria è una polizza AGGIUNTIVA e NON SOSTITUICE quella collettiva erogata dalla Gestione Fondo Protezione

- ✓ **A CHI E' RIVOLTA:** iscritti al Fondo Sanitario non coperti dalla LTC del CCNL del Credito (ex dipendenti che hanno concluso il rapporto di lavoro attivo prima del 1° gennaio 2008 o dipendenti di società che non applicano il CCNL del credito) ed eventuale coniuge/unito civilmente/coniuge di fatto res beneficiario del Fondo
- ✓ **QUANTO COSTA:** premio annuo pro-capite di €80
- ✓ **COSA EROGA:** rendita mensile di € 1300
- ✓ **COME ADERIRE:** solo attraverso l'Area Iscritto del Fondo Sanitario
la sottoscrizione sul sito del Fondo vale come **ADESIONE** alla polizza e non sarà necessario andare sul sito di Generali – Non sono accettate altre forme di adesione (cartacea, mail, pec, ecc.)
- ✓ **QUESTIONARIO ANAMNESTICO:** non previsto
- ✓ **ESCLUSIONI:**
 - PATOLOGIE PREGRESSE:** previste esclusioni per alcune patologie presenti o in fase di accertamento al momento della sottoscrizione
 - INVALIDITA':** non possono aderire coloro che siano stati riconosciuti invalidi con un'invalidità pari o superiore al 66%

Per il dettaglio delle cause di esclusione previste dalle condizioni di assicurazione consulta le pagine successive o la specifica sezione Long Term Care del sito del Fondo raggiungibile [cliccando qui](#)

Accedi alla tua area iscritto

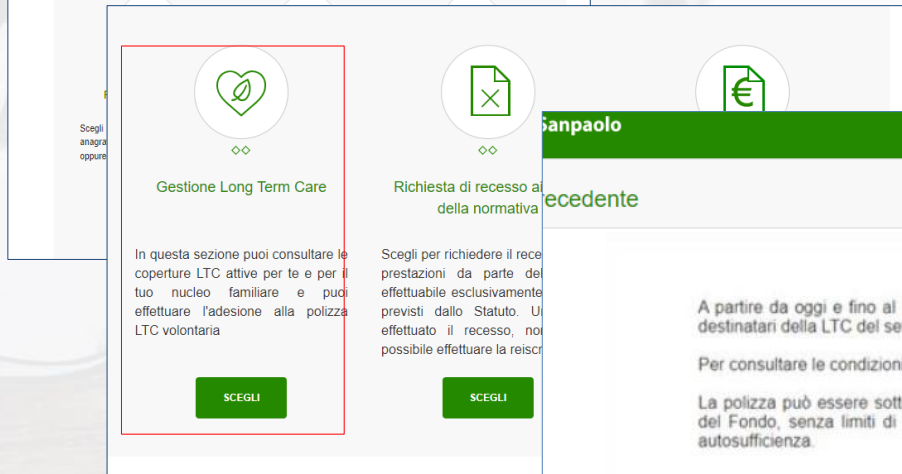


Two cards are shown side-by-side. The left card is titled 'GESTIONE PRATICHE Assistenza Sanitaria' and has a 'SCOPRI' button. The right card is titled 'IL TUO PROFILO Posizione Anagrafica' and also has a 'SCOPRI' button.

sezione «IL TUO PROFILO» box «Gestione Long Term Care»

Clicca su «SCEGLI»

Si accede alla sezione LTC Volontaria



Three selection cards are shown. The first card, 'Gestione Long Term Care', is highlighted with a red border and contains the text: 'In questa sezione puoi consultare le coperture LTC attive per te e per il tuo nucleo familiare e puoi effettuare l'adesione alla polizza LTC volontaria'. The second card, 'Richiesta di recesso ai sensi della normativa precedente', contains the text: 'Scegli per richiedere il recesso delle prestazioni da parte del Fondo, effettuabile esclusivamente nei casi previsti dallo Statuto. Una volta effettuato il recesso, non sarà possibile effettuare la reinscrizione'. The third card is partially visible and contains the text 'Scegli anagrafe oppure'.



The screenshot shows the 'GESTIONE LONG TERM CARE' section. At the top right is a 'NEWS' tab. The main heading is 'GESTIONE LONG TERM CARE'. Below it is the sub-section 'SITUAZIONE LTC VOLONTARIA'. The text reads: 'A partire da oggi e fino al 17 maggio 2024 è possibile aderire alla polizza LTC Volontaria riservata agli iscritti che non sono destinatari della LTC del settore del credito. Per consultare le condizioni di polizza [clicca qui](#). La polizza può essere sottoscritta solo dal titolare e dall'eventuale coniuge/coniuge di fatto/unito civilmente reso beneficiario del Fondo, senza limiti di età, al costo di 80 € annui pro capite e prevede una rendita di 1.300 € mensili in caso di non autosufficienza.'

Per poter procedere all'adesione occorre leggere e prendere visione delle «**esclusioni previste dal contratto di assicurazione**» cliccando sul bottone:
CONFERMA PRESA VISIONE



ATTENZIONE: La pagina delle esclusioni viene sempre riportata anche dopo avere cliccato su «**CONFERMA PRESA VISIONE**»

PRENDI VISIONE DELLE ESCLUSIONI PREVISTE DAL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

Non sono assicurabili:

1. coloro che siano stati riconosciuti invalidi con un grado di invalidità pari o superiore al 66% o che si trovino già in uno stato di non autosufficienza o che abbiano in corso accertamenti allo scopo del riconoscimento di invalidità o di non autosufficienza
2. i soggetti che, al momento dell'ingresso in assicurazione, risultano già affetti o abbiano in corso accertamenti per possibile diagnosi di: Alzheimer, Parkinson, Demenza giovanile, senile o vascolare, Sclerosi laterale amiotrofica o multipla, Ictus o cardiopatie ischemiche con postumi invalidanti, Diabete di Tipo I, Artrite reumatoide, Glaucoma bilaterale progressivo, Tumore maligno (cancro) che abbia necessitato di intervento chirurgico e/o trattamento radio e/o chemio terapeutico e/o cure negli ultimi 5 anni

Sono esclusi dalla copertura:

È esclusa dall'assicurazione la perdita di autosufficienza causata da:

- a. attività dolosa del contraente o dell'assicurato
- b. partecipazione attiva dell'assicurato ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militar
- c. partecipazione non attiva dell'assicurato ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata o di guerra civile se
 - o l'assicurato si trova già nel territorio interessato dagli atti di guerra e la perdita di autosufficienza avviene dopo 14 giorni dall'inizio delle ostilità
 - o al momento dell'arrivo dell'assicurato in un Paese dove c'è una situazione di guerra o similari
- d. incidente di volo, se l'assicurato è a bordo di mezzi non autorizzati al volo o con pilota senza specifico brevetto e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio
- e. eventi causati da armi nucleari, incidenti nucleari o esposizione alle relative radiazioni
- f. malattie intenzionalmente procurate, alcoolismo, uso non terapeutico di psicofarmaci e stupefacenti o abuso di farmaci
- g. negligenza, imprudenza ed imperizia nel seguire consigli medici: con ciò si intende che la prestazione di rendita non viene pagata se è comprovato che l'assicurato di sua volontà non ha consultato i medici, o non ha seguito le indicazioni degli stessi al fine di migliorare il proprio stato di salute

Nel caso di attività dolosa del contraente o dell'assicurato, non è prevista alcuna prestazione; in tutti gli altri casi Generali Italia restituisce al contraente un importo pari al premio versato per l'assicurato interessato.

CONFERMA PRESA VISIONE

Dopo aver cliccato sul bottone **CONFERMA PRESA VISIONE** la procedura riepiloga i dati del titolare della posizione....

Riepilogo coperture LTC in essere per il nucleo familiare

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale
Società	LTC del CCNL del credito		
	NO		

.... e la situazione delle coperture LTC Volontarie eventualmente attivate

Nel caso in cui, per la persona interessata alla sottoscrizione (iscritto e/o coniuge) la LTC volontaria risulti già attiva perché sottoscritta negli anni precedenti, **non sarà possibile effettuare nuovamente l'adesione**

Nel box sottostante è esposta la situazione delle coperture LTC volontarie attive per l'iscritto e per l'eventuale coniuge/unito civile/coniuge di fatto reso beneficiario.

Cliccando sul box "Adesione LTC NO CCNL" stai aderendo per il nominativo selezionato; per concludere l'adesione dovrai anche confermare la nazione di residenza; la scelta sarà modificabile fino alla conclusione del periodo di adesione.

PARENTELA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	LTC VOLONTARIA	Adesione LTC NO CCNL	ANNO RIFERIMENTO	Conferma Nazione di Residenza
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2024	IT <input type="checkbox"/>
CONIUGE				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2024	

Per dare la adesione alla LTC facoltativa è necessario prendere visione dei documenti informativi ed autorizzare il trasferimento dei dati personali alla Compagnia assicurativa.

Confermo di aver preso visione dei documenti

Autorizzo il trasferimento a Generali dei miei dati, e di quelli dei familiari per i quali ho chiesto la sottoscrizione della polizza LTC, necessari a perfezionare la procedura di adesione

Per sottoscrivere la LTC VOLONTARIA occorre:

Nel box sottostante è esposta la situazione delle coperture LTC volontarie attive per l'iscritto e per l'eventuale coniuge/unito civilmente/coniuge di fatto reso beneficiario.

Cliccando sul box "Adesione LTC NO CCNL" stai aderendo per il nominativo selezionato; per concludere l'adesione dovrai anche confermare la nazione di residenza; la scelta sarà modificabile fino alla conclusione del periodo di adesione.

PARENTELA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	LTC VOLONTARIA	Adesione LTC NO CCNL	ANNO RIFERIMENTO	Conferma Nazione di Residenza
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2024	IT <input type="checkbox"/>
CONIUGE				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2024	

Per dare la adesione alla LTC facoltativa è necessario prendere visione dei documenti informativi ed autorizzare il trasferimento dei dati personali alla Compagnia assicurativa.

Confermo di aver preso visione dei documenti

Autorizzo il trasferimento a Generali dei miei dati, e di quelli dei familiari per i quali ho chiesto la sottoscrizione della polizza LTC.

necessari a perfezionare la procedura di adesione

✓ Fleggare il box nella colonna «**Adesione LTC NO CCNL**» del soggetto per il quale si vuole sottoscrivere la polizza

✓ Confermare **la Nazione di Residenza** (qualora la nazionalità non sia corretta, per variarla accedere all'Area Iscritto - il tuo profilo - sezione posizione anagrafica e apportare le modifiche cliccando sulla matita)

✓ **Confermare** di aver preso visione dei documenti

✓ **Autorizzare** il trasferimento a Generali dei propri dati e di quelli dei familiari per il perfezionamento della procedura di adesione

✓ Cliccare sul tasto «**SALVA**»

La scelta sarà modificabile fino alla chiusura della campagna di adesione alla LTC Volontaria