

RICHIESTE DI RIMBORSO

Le richieste di rimborso devono essere indirizzate esclusivamente alla: **CAS.CO.DI. - Via XX Settembre - 16121 - GENOVA**. Per eventuali informazioni telefoniche: da lunedì a venerdì dalle 9,30 alle 12.00.

1) - PRESENTAZIONE PRATICA SEMESTRALE

Per una precisa e completa presentazione della pratica di rimborso semestrale occorre:

- Compilare una lettera di richiesta comprendente:
 1. Cognome e nome - Indirizzo - Numero telefonico
 2. Società di appartenenza (o Pensionato)
 3. Coordinate bancarie internazionali – IBAN (costituite da 27 caratteri) obbligatorie dal 1° gennaio 2008
 4. Codice Fiscale del Comandante e/o Direttore

- E' consentito presentare per il rimborso fotocopia delle fatture e/o ricevute al posto degli originali, corredando la pratica della seguente indispensabile dichiarazione in carta libera:
*"Il sottoscritto Comandante (o Direttore di Macchina)
dichiara a tutti gli effetti e sotto la propria personale responsabilità che le allegate
ricevute e/o fatture, di cui chiede il rimborso, sono copie conformi all'originale.
In fede
Data Firma"*

- Corredare **sempre** la pratica con Autocertificazione dello Stato di famiglia, nella quale vanno indicati i componenti del nucleo familiare con data e luogo di nascita.

- **Spese mediche particolari:**
 1. In caso di fatture per acquisto di lenti occorre allegare sempre la certificazione del cambio visus (specchietto diottrie) rilasciata dall'oculista o dall'ottico. Il massimale annuo è di **Euro 280,00**.
 2. In caso di spese per fisioterapia è indispensabile la richiesta con motivazione del medico di base. Il massimale annuo è di **Euro 800,00**.
 3. In caso di visita specialistica neurologica è indispensabile la richiesta con motivazione del medico di base.
 4. Per visite ginecologiche, mammografie, pap-test, ecografie pelviche massimale di **Euro 200,00** per nucleo e per anno.
 5. **Le spese mediche di qualunque genere devono essere corredate dalla richiesta del medico di base.**

- Ricordiamo che, fra le altre, **non sono rimborsabili** le seguenti spese:
 1. Tutti i prodotti farmaceutici.
 2. Le spese odontoiatriche e odontotecniche di qualunque genere.
 3. Le spese psichiatriche.
 4. Le spese per l'acquisto di apparecchi protesici o terapeutici (stampelle, scarpe ortopediche, calze contenitive, apparecchi per magnetoterapia, ecc.).
 6. Le spese relative a patologie derivanti dall'assunzione di droghe o alcool.
 7. Tutto quanto specificato all'art. 7 della Polizza.

N.B. Si ricorda che le pratiche vanno inviate **esclusivamente** nei 2 mesi successivi alla scadenza del semestre a cui si riferiscono. Per semestre si intendono i periodi 1 Gennaio - 30 Giugno e 1 Luglio - 31 dicembre di ogni anno.

2) - PRESENTAZIONE PRATICHE DI RICOVERO E/O INFORTUNIO

Le pratiche di ricovero e/o infortunio vanno presentate a pratica ultimata, cioè quando si è in possesso di tutta la documentazione inerente al ricovero e/o infortunio stesso.

Per una precisa e completa presentazione della pratica di rimborso occorre:

- Compilare una lettera di richiesta comprendente:
 1. Cognome e nome - Indirizzo - Numero telefonico
 2. Società di appartenenza
 3. Numero Conto Bancario e relativo nome, indirizzo e codici della Banca (CIN - ABI - CAB)

- E' consentito presentare per il rimborso fotocopia delle fatture e/o ricevute al posto degli originali, corredando la pratica della seguente indispensabile dichiarazione in carta libera:
*"Il sottoscritto Comandante (o Direttore di Macchina)
dichiara a tutti gli effetti e sotto la propria personale responsabilità che le allegate
ricevute e/o fatture, di cui chiede il rimborso, sono copie conformi all'originale.
In fede
Data Firma"*

- Corredare sempre la pratica con Autocertificazione dello Stato di famiglia (nel caso in cui il ricoverato e/o infortunato sia un familiare)

CONDIZIONI DI POLIZZA:

A) IN CASO DI RICOVERO E/O INFORTUNIO CHE COMPORTI RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA

- La cartella clinica completa rilasciata dall'Ente pubblico o privato presso il quale è avvenuto il ricovero.
- le spese per gli accertamenti diagnostici (compresi i relativi onorari medici) effettuati nei novanta giorni precedenti quello del ricovero;
- le spese per gli onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento, per diritti di sala operatoria e per il materiale di intervento ivi compresi gli apparecchi terapeutici e le endoprotesi applicati durante l'intervento;
- le spese per l'assistenza medica, per le cure, per i trattamenti fisioterapici e rieducativi, per i medicinali, per gli esami post-intervento riguardanti il periodo di ricovero;
- le spese per le rette di degenza;
- le spese per il trasporto dell'Assicurato all'Istituto di cura per il ricovero e/o l'intervento e dal luogo di cura al suo domicilio verranno rimborsate fino ad un massimo di Euro 800,00 per sinistro nei seguenti termini:
 1. se effettuate con mezzi pubblici rimborso totale dietro presentazione dei biglietti originali;
 2. se effettuate con mezzi propri rimborso chilometrico (Euro 0,25 al KM) solamente se l'Istituto di cura si trova fuori comune di residenza o domicilio;
- le spese rese necessarie dall'intervento e sostenute dopo la cessazione del ricovero: per esami, per acquisto di medicinali, per prestazioni mediche chirurgiche ed infermieristiche per i trattamenti fisioterapici e rieducativi e per cure termali (escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera) effettuati nei novanta giorni successivi all'intervento.

B) IN CASO DI INFORTUNIO CHE NON COMPORTI RICOVERO IN ISTITUTO DI CURA

- La Società rimborsa fino ad un massimo risarcimento di Euro 10.329,14 le spese sostenute per gli accertamenti diagnostici, l'assistenza medica ed infermieristica, le cure, i trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati nei 90 giorni successivi all'infortunio.

C) PARTO CESAREO E NON CESAREO:

- Parto cesareo avvenuto in Istituto di Cura (pubblico o privato): la società rimborsa fino alla concorrenza massima di Euro 6.000,00 le spese di cui al punto A) ed alle condizioni ivi stabilite.
- Parto non cesareo comportante ricovero in Istituto di Cura (pubblico o privato): la Società rimborsa fino alla concorrenza massima di Euro 4.000,00 le spese riportate alla lettera A) dell'art. 1 di polizza "Oggetto dell'Assicurazione", comprese quelle ostetriche, le cure al neonato effettuate in Istituto di cura (pubblico o privato) e rese necessarie dal suo stato di salute, sostenute nei primi 30 giorni di vita.

D) RETTA DELL'ACCOMPAGNATORE

- La Società rimborsa all'Assicurato le spese sostenute per il vitto e il pernottamento presso un Istituto di cura, casa convenzionata o foresteria della persona che accompagna l'Assicurato fino a concorrenza della somma massima giornaliera di Euro 103,29 e comunque per un periodo non superiore a 90 giorni per anno assicurativo e per persona, ovviamente documentate.

Si prega ritornare debitamente firmato al primo invio di pratica:

Ai sensi della legge 675/96, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali suoi e della sua famiglia, fermo restando che la Cas.Co.Di. li utilizzerà esclusivamente nella misura indispensabile per il completo espletamento delle pratiche di rimborso.

Data

Firma