ASSICURAZIONE SANITARIA CON UNISALUTE DEL GRUPPO UNIPOL

Cassaedile Provincia di Perugia

ORANGE

La Cassa Edile della Provincia di Perugia ha stipulato una ASSICURAZIONE SANITARIA con UNISALUTE del gruppo UNIPOL.

UniSalute SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

SONO OGGETTO DELLA **COPERTURA**:

- le spese per visite mediche specialistiche, accertamenti diagnostici, ecc, effettuati sia presso centri privati o medici privati che presso le strutture pubbliche, per accertare una malattia o a seguito di malattia già accertata o infortunio (sia sul lavoro che fuori lavoro),
- un servizio di consulenza medica telefonica dedicato agli iscritti della Cassa Edile della Provincia di Perugia,
- il rimborso di cure termali,
- il rimborso di fisioterapia,
- la possibilità, anche senza prescrizione medica, di effettuare analisi di sangue, urine e feci gratuitamente presso i centri convenzionati,
- importanti coperture per grandi e piccoli interventi chirurgici,
- importanti coperture per stati di non autosufficienza.

In base al Regolamento Assistenze la Cassa Edile ha già assicurato oltre 4.000 lavoratori iscritti, ma la polizza è aperta anche a chi non avesse tutti i requisiti regolamentari o a chi volesse estenderla ai familiari tramite anticipazione da parte della Cassa Edile stessa alle seguenti tariffe:

€ 90,00 per l'iscritto alla Cassa Edile;
€ 63,00 per il coniuge o per il convivente
€ 55,00 per ogni figlio

Vi invitiamo a leggere la GUIDA OPERATIVA ALLA POLIZZA pubblicata nel sito www.cassaedilepg.it o disponibile presso la Cassa Edile e le Organizzazioni Sindacali ed a contattare la Cassa Edile al numero 075 5059415 o allo sportello o il sindacato di riferimento.

Via Pietro Tuzi, 11 - 06128 Perugia - Tel. +39 075 5059411 – Fax +39 075 5050980 - E-mail infodurc@cassaedilepg.it - info@cassaedilepg.it

RICHIESTA DI ADESIONE

RICHIESTA DI ADESIONE ALLA POLIZZA UNISALUTE PER L'ANNO 2014 AUTORIZZAZIONE ANTICIPO ACCANTONAMENTO GNF

Codice Operaio ..... (riservato alla Cassa Edile)

Il sottoscritto COGNOME ..... NOME ..... NATO A .....

IL..... CODICE FISCALE .....

RICHIEDE

l'adesione alla polizza sanitaria stipulata da Cassa Edile della Provincia di Perugia con Unisalute S.p.a. per l'anno solare 2014, secondo le condizioni di polizza descritte nella guida operativa che è pubblicata nel sito della Cassa Edile della Provincia di Perugia.

A tal fine il sottoscritto

AUTORIZZA

La Cassa Edile della Provincia di Perugia a pagare il premio assicurativo per l'anno 2014 pari ad € 90,00 (novanta//00) trattenendolo dall'accantonamento GNF ad oggi versato presso la Cassa Edile della provincia di Perugia.

....., il ..... Firma.....

RICHIESTA DI ADESIONE ALLA POLIZZA UNISALUTE PER L'ANNO 2014 PER I FAMILIARI – AUTORIZZAZIONE ANTICIPO ACCANTONAMENTO GNF

Codice Operaio ..... (riservato alla Cassa Edile)

Il sottoscritto COGNOME ..... NOME ..... NATO A .....

IL..... CODICE FISCALE .....

RICHIEDE

l'estensione della polizza sanitaria stipulata da Cassa Edile della Provincia di Perugia con Unisalute S.p.a. per l'anno solare 2014, secondo le condizioni di polizza descritte nella guida operativa che è pubblicata nel sito della Cassa Edile della Provincia di Perugia, ai propri familiari così come indicati nell'apposito modulo Unisalute.

A tal fine il sottoscritto

AUTORIZZA

La Cassa Edile della Provincia di Perugia a pagare il premio assicurativo per l'anno 2014 pari ad € ..... (...../00) trattenendolo dall'accantonamento GNF ad oggi versato presso la Cassa Edile della Provincia di Perugia.

....., il ..... Firma.....

Via Pietro Tuzi, 11 - 06128 Perugia - Tel. +39 075 5059411 – Fax +39 075 5050980 - E-mail infodurc@cassaedilepg.it - info@cassaedilepg.it

Stampa modulo