



Fondo Integrativo Assistenza Malattia

**A TUTTI GLI ISCRITTI
FIAM**

Circolare 6/2019

Ogg.: Modifiche al Regolamento

Gentile Iscritto/a,

il Consiglio di Amministrazione, nella seduta del 16 u.s., ha approvato alcune modifiche al Regolamento.

Tali modifiche - in modo particolare quelle ai Capitoli 17 e 18 - hanno la finalità di dare chiarezza alle norme in esso contenute e sono state apportate avendo a riferimento principalmente due obiettivi:

- 1) rendere le norme il più possibile chiare e meno esposte a dispute interpretative;
- 2) fare in modo che da dette modifiche non conseguano ricadute economiche negative per gli Iscritti.

Per un esame in dettaglio delle modifiche apportate al Regolamento si rimanda al documento allegato alla presente circolare, mentre il nuovo Regolamento – che entrerà in vigore dal 1° gennaio 2020 e che sarà oggetto di ratifica da parte dell'Assemblea con la prossima approvazione del Bilancio 2019 – sarà a breve disponibile sul portale.

Un cordiale saluto.


**Fondo Integrativo Assistenza Malattia
FIAM**

il Presidente Gianluigi Daldossi

Bergamo, 19 dicembre 2019

Allegato 1: Modifiche al Regolamento deliberate dal CdA

Sede legale e Uffici: Via S. Francesco d'Assisi, 6 – 24121 Bergamo
C.F. 95015690167

 035393025 – 035393658

fondo.malattia@bancobpm.it fiamcb@pec.bancobpm.it

www.welfare.bancopopolare.it www.fiamonline.com

Modifiche al Regolamento deliberate dal CdA - decorrenza 1 gennaio 2020

Art. 4 - Contribuzione a carico degli Iscritti

Al fine della determinazione della contribuzione a carico dell'Iscritto, sono stabilite, in relazione al numero dei componenti il nucleo familiare **beneficiario del Fondo**, le seguenti quattro classi di appartenenza:

[...]

per gli Iscritti in attesa del percepimento della pensione (**cd. finestre**) e per i quali non si riceve contributo aziendale:

[...]

L'Iscritto ~~in assenza assente~~ dal servizio **senza retribuzione**, con diritto alla conservazione del posto di lavoro **e in assenza di contribuzione aziendale, può rimanere rimane** iscritto al Fondo per un periodo massimo di 18 mesi dietro versamento della quota **relativa a proprio carico** calcolata sull'ultima retribuzione percepita.

Qualora l'assenza dal servizio si protragga oltre i 18 mesi, vengono sospese sia la contribuzione, sia le prestazioni, salvo il rientro in Azienda dell'Iscritto.

Nei casi di assenza dal servizio per motivi di salute (dell'Iscritto o di un suo **Beneficiario Familiare iscritto al Fondo** che necessita di assistenza), anche se l'assenza stessa si protrae oltre i 18 mesi, l'Iscritto, può continuare a beneficiare delle prestazioni del Fondo. Sarà compito del Consiglio d'Amministrazione fissare la contribuzione da applicare.

[...]

CAPITOLO 9 - FARMACI PRESCRITTI DA MEDICO

[...]

CAPITOLO 10 - PROTESI ONEROSE

[...]

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:

- 1) regolare fattura o ricevuta valida ai fini fiscali, in originale, con specifica delle prestazioni;
- 2) prescrizione del medico di base, o di uno specialista, oppure copia di documenti clinici che ~~citino ne~~ **prevedano** l'adozione
- 3) copia della domanda di contributo presentata all'ASL ed eventuale risposta


CAPITOLO 11 - PROTESI NON ONEROSE/AUSILI

[...]

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:

- 1) regolare fattura o ricevuta valida ai fini fiscali, in originale, con specifica delle prestazioni;
- 2) prescrizione del medico di base, o di uno specialista, oppure copia di documenti clinici che ~~citino ne~~ **prevedano** l'adozione

Sede legale e Uffici: Via S. Francesco d'Assisi, 6 – 24121 Bergamo
C.F. 95015690167

 035393025 – 035393658

fondo.malattia@bancobpm.it fiamcb@pec.bancobpmspa.it
www.welfare.bancopolare.it www.fiamonline.com

CAPITOLO 12 - CARROZZINE PER DISABILI

[...]

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:

- 1) regolare fattura o ricevuta valida ai fini fiscali, in originale, con specifica delle prestazioni;
- 2) prescrizione del medico di base, o di uno specialista, oppure copia di documenti clinici che **citino ne prevedano** l'adozione
- 3) copia della domanda di contributo presentata all'ASL ed eventuale risposta

CAPITOLO 13 - APPARECCHI ACUSTICI

[...]

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:

- 1) regolare fattura o ricevuta valida ai fini fiscali, in originale;
- 2) prescrizione del medico di base, o di uno specialista, oppure copia di documenti clinici che **citino ne prevedano** l'adozione della protesi o dell'apparecchio acustico;

CAPITOLO 17 - ASSISTENZA DOMICILIARE PER MALATTIA A LUNGA DEGENZA PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE DOMICILIARI

Prestazioni rimborsate:

- spese ~~di assistenza infermieristica~~ per prestazioni infermieristiche domiciliari prestate da personale ~~professionalmente qualificato, riconosciuto dal SSN che esercita la professione infermieristica.~~

Prestazioni escluse:

- ~~spese relative ad assistenza infermieristica domiciliare di tipo socio-assistenziale.~~

Rimborso: 70%

Massimali: Euro 5.000 all'anno per nucleo familiare

Franchigia: non prevista

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:

- 1) regolare fattura o ricevuta valida ai fini fiscali, in originale, con ~~dettaglio della tariffa giornaliera e del numero dei giorni~~ specifica delle prestazioni;
- 2) certificato medico **o prescrizione medica.**

CAPITOLO 18 - SPESE SOSTENTUTE DA ISCRITTI e/o FAMILIARI CON DISABILITA' GRAVI CURA E ASSISTENZA PER INVALIDITA'


Soggetti beneficiari:

Iscritti e ~~/o familiari~~ **Familiari** con invalidità **grave non inferiore al 60%** certificata dalla competente Commissione medica ~~dell'A.S.L. o tramite L.104, per spese strettamente correlate all'invalidità stessa~~

Prestazioni rimborsate:

- spese per cure specialistiche, visite e diagnostica privata, lenti ed occhiali, cure dentarie, **farmaci, psicoterapie e terapie di tipo cognitivo** (per la parte eccedente i massimali già previsti **ai relativi Capitoli**);
- spese per terapie specifiche **per disabili**, quali ippoterapia, Pet-Therapy, musicoterapia, ecc;

Sede legale e Uffici: Via S. Francesco d'Assisi, 6 – 24121 Bergamo
C.F. 95015690167

 035393025 – 035393658

fondo.malattia@bancobpm.it fiamcb@pec.bancobpm.it

www.welfare.bancopopolare.it www.fiamonline.com

- spese sostenute per l'assistenza specializzata presso **cooperative strutture** socio-assistenziali **ef** o a domicilio.

Le spese sono rimborsabili solo se strettamente correlate all'invalidità.

Prestazioni escluse:

- **spese relative al ricovero in via permanente in Istituti di cura, Case di riposo, Residenze sanitarie assistenziali o strutture analoghe;**
- **prestazioni già previste al Capitolo 17.**

Rimborso: 50%

Massimali: Euro 5.000 all'anno per persona


Franchigia: non prevista

Documenti da allegare alla richiesta di rimborso:

- 1) regolare fattura o ricevuta valida ai fini fiscali, in originale;
- 2) certificazione **ASL della Commissione medica dell'Ente pubblico deputato alla erogazione dei Servizi sanitari e valutazione L.104**

[...]

Sede legale e Uffici: Via S. Francesco d'Assisi, 6 – 24121 Bergamo
C.F. 95015690167

 035393025 – 035393658

fondo.malattia@bancobpm.it fiamcb@pec.bancobpm.it
www.welfare.bancopopolare.it www.fiamonline.com