

GUIDA ALL' ADESIONE
all'assicurazione "colpa grave" per il Personale sanitario
della Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Bergamo Ovest e per i
Dipendenti di 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 2017/2018 ENTRO LA DATA DEL 30/10/2017.

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.

- compilazione e firma (n° 5 firme) del modulo di adesione, composto da due fogli;
- invio, contestuale all'esecuzione del bonifico, del modulo di adesione, compilato e firmato, a mezzo e-mail all'indirizzo colpagrave@cabibroker.com.

Per le adesioni perfezionate entro il 30 ottobre 2017 la validità dell'assicurazione avrà effetto dalle ore 24:00 del 30 settembre 2017 alle ore 24:00 del 30 settembre 2018. I premi annui sono quelli qui riportati:

QUALIFICA DELL'ASSICURATO			
MEDICO	MEDICO SPECIALIZZANDO	DIRIGENTE O QUADRO SANITARIO NON MEDICO	ALTRO PERSONALE COMPARTO SANITARIO NON MEDICO
€ 480,00	€ 336,00	€ 240,00	€ 80,00

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.

ATTENZIONE:

Per le adesioni successive al 30 ottobre 2017 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 del giorno di perfezionamento dell'adesione alle ore 24:00 del 30 settembre 2018. Il premio sarà pari a quello indicato nella tabella di seguito riportata (VEDI PAGINA SUCCESSIVA):

TABELLA DEI PREMI DOVUTI PER ADESIONI PERFEZIONATE DOPO IL 30 OTTOBRE 2017

		QUALIFICA DELL'ASSICURATO			
		MEDICO	MEDICO SPECIALIZZANDO	DIRIGENTE O QUADRO SANITARIO NON MEDICO	ALTRO PERSONALE COMPARTO SANITARIO NON MEDICO
MESE DI ADESIONE	NOVEMBRE 2017	€ 440,00	€ 308,00	€ 220,00	€ 73,40
	DICEMBRE 2017	€ 400,00	€ 280,00	€ 200,00	€ 66,70
	GENNAIO 2018	€ 360,00	€ 252,00	€ 180,00	€ 60,00
	FEBBRAIO 2018	€ 320,00	€ 224,00	€ 160,00	€ 53,40
	MARZO 2018	€ 280,00	€ 196,00	€ 140,00	€ 46,70
	APRILE 2018	€ 240,00	€ 168,00	€ 120,00	€ 40,00
	MAGGIO 2018	€ 200,00	€ 140,00	€ 100,00	€ 33,40
	GIUGNO 2018	€ 160,00	€ 112,00	€ 80,00	€ 26,70
	LUGLIO 2018	€ 120,00	€ 84,00	€ 60,00	€ 20,00
	AGOSTO 2018	€ 120,00	€ 84,00	€ 60,00	€ 20,00
	SETTEMBRE 2018	€ 120,00	€ 84,00	€ 60,00	€ 20,00

In caso di necessità potete rivolgerVi a CABI BROKER DI ASSICURAZIONI S.r.l. inviando una e-mail all'indirizzo colpagrave@cabibroker.com o telefonando allo [035.226417](tel:035.226417).