

## Copertura assicurativa per gli iscritti ed i pensionati INARCASSA ed estensione ai familiari

Tutti gli iscritti ed i pensionati INARCASSA, come sicuramente saprete, hanno copertura assicurativa Unipol/Unisalute a carico dell'Ente, comprendente le garanzie base "Grandi Interventi Chirurgici" e "Gravi Eventi Morbosi".

Come nel passato, è possibile estendere la copertura assicurativa anche ai componenti del nucleo familiare; importante sottolineare che, rispetto alla passata convenzione, è stato eliminato il limite di 80 anni.

L'estensione può essere stipulata per entrambe le garanzie o per una sola di esse. I relativi premi, a carico degli associati, sono immutati:

- per la "Grandi Interventi Chirurgici" è di €/anno 42,00,
- per la "Gravi Eventi Morbosi" è di €/anno 70,00.

Il termine di scadenza per l'estensione ai familiari è stato fissato al 31 gennaio 2007. Tutti gli associati possono inoltre ampliare, a proprie spese, la copertura di base aderendo, sempre entro il 31 gennaio 2007 al "Piano sanitario integrativo fino agli 80 anni di età".

Anche quest'ultimo piano può essere esteso al nucleo familiare, a condizione che l'associato aderisca al Piano Integrativo e che il nucleo familiare sia inclusa in almeno una delle due garanzie coperte dalla polizza base ("Grandi Interventi Chirurgici" e "Gravi Eventi Morbosi").

Per coloro che fossero interessati, sul sito [www.inarcassa.it](http://www.inarcassa.it), sono riportati i testi integrali delle polizze.

Per qualsiasi chiarimento è possibile rivolgersi a Unisalute:

- numero verde: 800.114444
- numero dedicato: 051.4161702

### Call center Inarcassa

Ricordiamo che il call center Inarcassa è stato potenziato (30 linee disponibili) e risponde al 06 85274330.

### Notizie Inarcassa via mail

I Colleghi che desiderino essere informati via e-mail possono inoltrare apposito messaggio elettronico di assenso al seguente indirizzo [info@ordineingegneri.bs.it](mailto:info@ordineingegneri.bs.it) oppure compilando la seguente scheda inviandola via fax al n° 0302294722:

COGNOME .....

NOME .....

N° ISCRIZIONE .....

E-MAIL .....