

COSTO DEI PIANI E SOGGETTI INCLUDIBILI IN COPERTURA

TAVOLA N. 1 - DIPENDENTI IN SERVIZIO							
Soggetti includibili in copertura	COSTI DI ADESIONE						
	Dipendente e suo nucleo familiare fiscalmente a carico e convivente (coniuge/figli) COPERTURA ATTRIBUITA IN BASE ALL'INQUADRAMENTO POSSEDUTO CON ONERE A CARICO AZIENDA	Coniuge, anche separato (o convivente more uxorio risultante dallo stato di famiglia) non fiscalmente a carico	Figlio non fiscalmente a carico risultante dallo stato di famiglia	Altri familiari risultanti dallo stato di famiglia	Genitore ultrasessantenne non convivente con limite di reddito di € 26.000 annui lordi	Passaggio ad assistenza B (dipendente e nucleo familiare a carico)	Passaggio ad assistenza C (dipendente e nucleo familiare a carico)
Tipologia di assistenza							
Assistenza A denominata "NUOVA STANDARD"	--	€ 395	€ 339	€ 768	€ 1.000	€ 250	€ 650
Assistenza B denominata "OPZIONE PLUS"	--	€ 113	€ 136	€ 243	€ 322	-	€ 400
Assistenza C denominata "NUOVA EXTRA"	--	€ 678	€ 565	€ 1.096	€ 1.412	-	-

L'onere da sostenere per le adesioni dei familiari al Piano Opzione Plus è la somma dei contributi indicati nei Piani Nuova Standard e Opzione Plus. Ad esempio, nel caso in cui un dipendente QD4 intenda assicurare il coniuge non fiscalmente a carico, dovrà pagare l'importo € 395 + €113 = € 508; nel caso in cui un dipendente AP 4° livello intenda sottoscrivere anche l'Opzione Plus ed assicurare il proprio coniuge non fiscalmente a carico, dovrà pagare €250 (per il proprio passaggio a copertura superiore) e € 395 + €113 = € 508 per il coniuge.

TAVOLA N. 2 - DIPENDENTI IN SERVIZIO EX GRUPPO CAPITALIA

Soggetti includibili in copertura	COSTI DI ADESIONE		
	Dipendente e nucleo familiare (coniuge/convivente more uxorio/figli) inserito nel Piano sanitario principale		
	Opzione 1	Opzione 2	Opzione 3
Tipologia di assistenza			
Assistenza F denominata "OPZIONI BASE EX CAPITALIA"	€ 744	€ 840	€ 996
Assistenza G denominata "OPZIONI DIRIGENTI EX CAPITALIA"	€ 840	€ 996	€ 1.200

TAVOLA N. 3 – DIPENDENTI IN SERVIZIO GRUPPO UNICREDIT VECCHIO PERIMETRO

Soggetti includibili in copertura	<u>COSTO DI ADESIONE</u>
	Tipologia di assistenza
Assistenza H denominata "OPZIONI CURE DENTARIE"	€ 650