

LONG TERM CARE (LTC)

La polizza LTC è finalizzata ad una copertura assicurativa per un sostegno economico in caso di non autosufficienza, anche temporanea, causata da malattia o infortunio.

Gli Assicurati

- Tutti i dipendenti (con contratto a tempo indeterminato o determinato, pieno o parziale) tempo per tempo delle Società iscritte ad Ebinat.
- I pensionati che maturino il diritto alla pensione di vecchiaia o vecchiaia anticipata nel periodo di validità della copertura a titolo individuale con onere a proprio carico purché in continuità assicurativa con la copertura in forma collettiva.

Età per la sottoscrizione

l'età assicurativa, ai fini della sottoscrizione, deve essere almeno pari a 18 anni e non superiore a 70 anni. La copertura assicurativa non è rinnovabile se alla data del rinnovo l'assicurato abbia superato l'età massima sopra indicata.

Premio a carico dei Pensionati

I Pensionati che vogliono mantenere la copertura assicurativa devono compilare il modello di adesione presente sul sito di EBINAT.

Coperture

Nel caso in cui all'Assicurato sia riconosciuto uno Stato di Non Autosufficienza verrà garantita la corresponsione di una rendita mensile vitalizia posticipata, pari a 1.000 euro al mese. La rendita è di importo fisso ed è esente da IRPEF.

In caso di Non Autosufficienza Temporanea verrà garantita la corresponsione di una rendita mensile pari a 1.000,00 euro per un massimo di 13 mesi.

Condizioni di assicurabilità

Le persone assicurate devono rientrare nelle seguenti condizioni :

1. Non avere limitazioni per compiere quotidianamente uno o più delle attività di vita di seguito indicate:
 - a) Lavarsi
 - b) Vestirsi e svestirsi
 - c) Andare al bagno e usarlo
 - d) Spostarsi
 - e) Continenza
 - f) Nutrirsi

2. Non essere in diritto, aver richiesto o essere stato riconosciuto invalido civile nella misura di almeno il 40%.
3. Non essere affette dalla malattia di Alzheimer, di Parkinson e Parkinsonismi, dalla sclerosi a placche, dalla sclerosi laterale amiotrofica, da demenze su base vascolare acute e croniche o da diabete complicato da neuropatie e/o angiopatie o da ipertensione non controllata (intendendosi per tale quelle forme particolari di ipertensione che, nonostante l'assunzione di medicinali ipertensivi, mantengono valori di pressione particolarmente elevati sui quali non è possibile intervenire clinicamente) o controllabile solo con l'assunzione di almeno 3 medicinali.

4. Non essere affette da tossicodipendenza da sostanze stupefacenti o farmacologiche, alcolismo, HIV, epatite cronica"

Esclusioni

"L'assicurazione non è operante per le conseguenze:

- 1) di malattie mentali, disturbi psichici e del comportamento in genere, compresi i comportamenti nevrotici, psicosi, depressioni e loro conseguenze;
- 2) di tentato suicidio, autolesionismo ed azioni delittuose commesse dall'assicurato con dolo o colpa grave;
- 3) di malattie / infortuni correlate all'abuso di alcool, nonché quelli conseguenti all'uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni, sostanze psicotrope e simili;
- 4) di partecipazione attiva dell'assicurato ad atti criminali;
- 5) del rifiuto di seguire le prescrizioni mediche: con ciò si intende che l'assicurato di sua volontà non ha consultato i medici o non ha seguito le indicazioni degli stessi al fine di migliorare il proprio stato di salute;
- 6) di guerra civile o straniera, di tumulti, di rissa, di atti di terrorismo nei quali l'Assicurato ha avuto parte attiva, con la precisazione che i casi di legittima difesa e di assistenza a persona in pericolo sono garantiti;
- 7) dirette o indirette di trasmutazione del nucleo dell'atomo di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche e di esposizione a radiazioni ionizzanti;
- 8) di infortuni derivanti dalla pratica di sport estremi e pericolosi, quali ad esempio gli sport aerei, motoristici, automobilistici, il free-climbing, il rafting, l'alpinismo estremo, nonché dalla partecipazione a gare e prove di allenamento, siano esse ufficiali o meno;
- 9) di prestazioni mediche aventi finalità estetiche (salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da infortuni o da interventi demolitivi avvenuti durante l'operatività del contratto);
- 10) di infortuni causati da azioni dolose compiute dall'Assicurato
- 11) delle prestazioni non riconosciute dalla medicina ufficiale nonché le cure a carattere sperimentale e i medicinali biologici.
- 12) di guerra, insurrezioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- 13) di inondazioni, alluvioni, frane, smottamenti, tempeste, bufere, trombe d'aria, uragani, straripamenti, mareggiate, tsunami, caduta di neve, ghiaccio, pietre, grandine, valanghe e slavine;
- 14) di tutte le terapie mediche;
- 15) dirette o indirette di pandemie.

Modalità di richiesta

Queste informazioni sono disponibili su sito di EBINAT al seguente link
<https://ebinat.org/polizze>

I documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto, ai fini della liquidazione dei sinistri, dovranno essere preventivamente inviati mediante mail agli indirizzi di seguito riportati:

- laborfin.sinistri@agenzia.unipol.it
- 01331@agenzia.unipol.it
- 1331@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it

e per conoscenza a:

- prestazioni.assicurative@ebinat.org

La mail deve contenere le seguenti informazioni:

- nell'OGGETTO
- i dati del dipendente assicurato;

- nel TESTO
- che la richiesta è in applicazione della copertura LTC anche temporanea;
- i riferimenti telefonici e l'indirizzo e-mail dell'avente diritto o dell'amministratore di sostegno o del tutore legale o del familiare preposto alla cura dell'assicurato;

Sarà poi cura della Compagnia Assicurativa richiedere la necessaria documentazione sanitaria.