



**CASSA DI ASSISTENZA DEL
GRUPPO BANCO POPOLARE**
ISCRITTA ALL'ANAGRAFE DEI FONDI
SANITARI N. PROT. 0019794 DEL 10/06/2010

Novara, 11 novembre 2015

Circolare n. 43/2015

A TUTTI GLI ASSOCIATI

ASSISTENZA SANITARIA AGGIUNTIVA (A.S.A.) – Scelta per contribuzione individuale per il periodo gennaio / dicembre 2016

Come è noto l'Assistenza Sanitaria Aggiuntiva (A.S.A.) è finalizzata ad integrare le prestazioni "ordinarie" della Cassa ed è costituita sotto forma di sezione separata della stessa. Nella gestione A.S.A. confluiscono gli importi di contributi versati dall'Azienda (per il personale in servizio, a seguito di accordi collettivi), e quelli individuali volontari versati dagli Associati. I contributi versati all'A.S.A. vengono gestiti in monte dalla Cassa e attribuiti alle posizioni individuali di ciascun Associato, che può utilizzarli per il rimborso delle spese sanitarie previste dal Regolamento A.S.A., per sé o per i propri familiari iscritti.

Per quanto riguarda i contributi individuali, il Regolamento A.S.A. garantisce la facoltà a tutti gli Associati (in servizio, aderenti al Fondo di Solidarietà o in quiescenza) di versare contributi individuali volontari sulla propria posizione A.S.A., con una scelta da effettuarsi entro i termini sotto riportati e che avrà valore per tutto l'anno 2016.

Pertanto, con la presente si comunicano le combinazioni di importo/cadenza tra le quali è possibile effettuare la suddetta scelta, valevoli per il periodo gennaio/dicembre 2016. La scelta effettuata impegnerà l'Associato per l'intero periodo (pertanto non si potrà, in corso d'anno, chiedere la sospensione dal versamento della contribuzione prescelta).

Ciascun Associato, accedendo alla Sezione A.S.A. della propria Area Iscritto (collegandosi come sempre dal sito www.welfare.bancopopolare.it > Assistenza Sanitaria> Cassa Assistenza Gruppo BP):

- **dal 16 novembre al 21 dicembre 2015**
- potrà scegliere se contribuire con versamenti individuali all'A.S.A. per il periodo sopra indicato
- scegliendo una delle combinazioni di importo/cadenza indicate nella Tabella riportata in calce.

Per i soli Associati in quiescenza / aderenti al Fondo di Solidarietà che non utilizzano la procedura telematica è possibile, in alternativa, compilare l'apposito modulo cartaceo (qui allegato), da far **pervenire** alla Cassa di Assistenza (Via Negroni, 12 – 28100 Novara) **entro e non oltre il 21 dicembre 2015**.

Resta inteso che nel caso in cui non venga operata alcuna scelta in procedura telematica entro i termini sopra indicati (o nel caso in cui – per gli Associati in quiescenza / aderenti al Fondo di Solidarietà che non si avvalgano di tale procedura – non pervenga alla Cassa di Assistenza il modulo cartaceo di scelta entro i termini indicati) risulterà accertato che non vi è volontà di versamento di contributo individuale per il periodo considerato.

Nel caso di Associati in quiescenza / aderenti al Fondo di Solidarietà che – pur avendo effettuato la scelta online – abbiano inviato anche il modulo cartaceo, verrà considerato valido quest'ultimo.



**CASSA DI ASSISTENZA DEL
GRUPPO BANCO POPOLARE**
ISCRITTA ALL'ANAGRAFE DEI FONDI
SANITARI N. PROT. 0019794 DEL 10/06/2010

A seguito delle scelte operate:

- per gli Associati in servizio: con il cedolino paga del mese di gennaio 2016 verranno effettuati i primi addebiti di contributi, secondo il piano prescelto (scelta di contribuzione in unica soluzione annua: unico addebito a gennaio; scelta di contribuzione con cadenza mensile: addebito da gennaio a dicembre 2016);
- per gli Associati in quiescenza / aderenti al Fondo di Solidarietà: analogamente gli addebiti verranno effettuati a partire dal mese di gennaio 2016 direttamente sul conto corrente sul quale si addebitano i contributi ordinari, e secondo le modalità sopra indicate (indicativamente a fine mese).

Tali contributi saranno utilizzabili, come da Regolamento A.S.A., a partire dal primo giorno del mese successivo a quello del versamento. Rammentiamo inoltre che, sempre ai sensi del Regolamento A.S.A., il rimborso delle spese sanitarie deve essere richiesto tassativamente entro il 20 gennaio dell'anno successivo a quello in cui sono state sostenute.

Tabella di combinazioni importi/cadenze di versamenti contributi individuali all'ASA per il 2016

Scelta 1	Nessun contributo
Scelta 2	Contributo di 20,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2016
Scelta 3	Contributo di 50,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2016
Scelta 4	Contributo di 100,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2016
Scelta 5	Contributo di 150,00 euro ogni mese, da Gennaio a Dicembre 2016
Scelta 6	Contributo di 200,00 euro nel solo mese di Gennaio 2016
Scelta 7	Contributo di 400,00 euro nel solo mese di Gennaio 2016
Scelta 8	Contributo di 600,00 euro nel solo mese di Gennaio 2016
Scelta 9	Contributo di 1.000,00 euro nel solo mese di Gennaio 2016
Scelta 10	Contributo di 1.500,00 euro nel solo mese di Gennaio 2016

E' opportuno evidenziare che **il rimborso A.S.A. è possibile solo se, al momento della liquidazione della prestazione, la posizione individuale risulta capiente**. A titolo di esempio, se l'importo individuale presente in A.S.A. risulta pari a Euro 20 al momento della liquidazione di una prestazione (per la quale sia stata richiesta l'integrazione A.S.A. ad esempio per 100 Euro), è evidente che su quella prestazione l'integrazione A.S.A. potrà essere al massimo pari a Euro 20 (e che **nulla potrà successivamente essere accreditato a titolo di A.S.A. per la stessa prestazione**).

Si ricorda infine che il complesso dei contributi versati alla Cassa di Assistenza (sia personali che aziendali), sia alla gestione "ordinaria", sia alla sezione A.S.A. rientrano fiscalmente nel plafond dell'assistenza sanitaria di cui all'art. 51 comma 2, lett. a) del Testo Unico Imposte sui Redditi (ossia fino al limite annuo complessivo di € 3.615,20 non concorrono a formare reddito di lavoro dipendente).

**CASSA DI ASSISTENZA DEL GRUPPO
BANCO POPOLARE**
Il Presidente



**MODULO PER LA SCELTA DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO ALL'A.S.A.
PER IL PERIODO GENNAIO - DICEMBRE 2016**

Resta inteso che nel caso in cui il modulo non pervenga alla Cassa risulterà accertato che non vi è volontà di versamento di contributo ASA per il periodo considerato

Il presente modulo deve **pervenire entro il 21 dicembre 2015**, compilato in ogni sua parte, al seguente indirizzo:

Cassa di Assistenza del Gruppo Banco Popolare - Via Negroni, 12 - 28100 NOVARA

Il/La sottoscritto/a

☐

Associato in servizio

☐

Associato non in servizio

(in quiescenza o aderente al F.d.S.)

Data ____/____/____

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSOCIATO RICHIEDENTE

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ MATRICOLA _____

COMUNICA LA SCELTA

del contributo volontario A.S.A. secondo le previsioni del REGOLAMENTO A.S.A., scegliendo una delle opzioni sotto riportate.

SCELTA DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO ASA PERIODO GENNAIO - DICEMBRE 2016

Codici Opzioni

Scelta
(contrassegnare con una X)

- | | | |
|----|---|-----------------------|
| 1 | nessun contributo nel periodo Gennaio – Dicembre 2016 | <input type="radio"/> |
| 2 | 20,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2016 | <input type="radio"/> |
| 3 | 50,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2016 | <input type="radio"/> |
| 4 | 100,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2016 | <input type="radio"/> |
| 5 | 150,00 euro ogni mese da Gennaio a Dicembre 2016 | <input type="radio"/> |
| 6 | 200,00 euro una tantum a Gennaio 2016 | <input type="radio"/> |
| 7 | 400,00 euro una tantum a Gennaio 2016 | <input type="radio"/> |
| 8 | 600,00 euro una tantum a Gennaio 2016 | <input type="radio"/> |
| 9 | 1.000,00 euro una tantum a Gennaio 2016 | <input type="radio"/> |
| 10 | 1.500,00 euro una tantum a Gennaio 2016 | <input type="radio"/> |

L'Associato dichiara di essere consapevole della scelta effettuata e che essa non può essere modificata, essendo impegnativa per tutto il periodo gennaio/dicembre 2016.

L'Associato in quiescenza o aderente al F.d.S. dichiara di accettare che l'addebito/gli addebiti secondo il piano sopra prescelto avvengano sul conto corrente precedentemente comunicato e dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cambi o chiusure di conto corrente.

La mancanza della firma dell'Associato comporterà la restituzione del modulo.



Firma dell'Associato richiedente
