

Novara/Verona, 10 dicembre 2025

Circolare n. 106/2025

## AGLI ASSOCIATI IN QUIESCENZA

Gentili Associati,

come noto, con l'“*Accordo di percorso armonizzazione welfare – ambito assistenza sanitaria*” del 30 luglio 2025, il Banco BPM e la Delegazione Sindacale di Gruppo (di seguito le Parti) hanno condiviso la realizzazione di importanti e decisivi obiettivi in materia di assistenza sanitaria integrativa, nell'ottica di pervenire con gradualità ad una normativa e ad un trattamento economico omogenei per i lavoratori del Gruppo Banco BPM.

In relazione a quanto precede, con la presente le scriventi forme sanitarie CASPOP e FAS, ad esito dei previsti adempimenti societari<sup>1</sup>, intendono rendere noti i contenuti essenziali dell'intervenuta intesa e le relative determinazioni attuative, facendo riferimento esclusivamente alle previsioni di vostro diretto interesse.

### ***Scioglimento e messa in liquidazione della forma assicurativa CASPOP e trasferimento dei beneficiari CASPOP a FAS***

Le Parti hanno anzitutto condiviso che la realizzazione dei suddetti obiettivi avvenga sulla base di un processo di razionalizzazione graduale improntato al superamento delle forme di natura assicurativa attualmente presenti nel Gruppo e pertanto hanno definito lo scioglimento e la messa in liquidazione della forma assicurativa CASPOP a far tempo dal 1° gennaio 2026.

Le medesime Parti hanno quindi individuato il fondo sanitario FAS quale forma deputata a gestire anche le coperture sanitarie di natura assicurativa oggi facenti capo alla forma CASPOP.

In attuazione della sopra descritta previsione dell'accordo, le Parti hanno conseguentemente concordato anche il trasferimento a FAS - sempre a far data dal 1° gennaio 2026 - di tutti i beneficiari (iscritti alla data del 31.12.2025) dei trattamenti oggi ascrivibili alla forma CASPOP la quale, cessando le proprie attività, rimarrà operativa solo ed esclusivamente per il tempo tecnico occorrente per l'adempimento

---

<sup>1</sup> Assemblea straordinaria di FAS conclusasi il 30.10.2025, con l'approvazione delle modifiche statutarie necessarie a garantire l'accesso in FAS della platea dei beneficiari CASPOP, nonché conseguenti adempimenti in sede di Consiglio di Amministrazione delle due forme, relativi allo scioglimento, alla liquidazione di CASPOP, e all'ingresso dei beneficiari CASPOP in FAS.

delle incombenze del processo di liquidazione, normativamente previste.

***Temporaneo mantenimento delle coperture assicurative dei beneficiari CASPOP post trasferimento a FAS***

Il trasferimento a FAS comporta per la platea di provenienza CASPOP il temporaneo mantenimento delle coperture assicurative e conseguentemente non è previsto l'immediato venir meno delle polizze stesse, come di seguito precisato.

Il Fondo FAS, come noto, è una forma sanitaria a gestione mutualistica che, a differenza di CASPOP, amministra la tutela sanitaria integrativa dei propri iscritti in maniera autoassicurata, non avvalendosi dunque di compagnia assicurativa.

Tale differente modalità gestionale potrà essere avviata nei confronti della platea, particolarmente numerosa, dei beneficiari provenienti da CASPOP, al termine di un periodo transitorio della durata di almeno un anno, durante il quale tutti gli attuali beneficiari CASPOP continueranno ad essere destinatari di polizza assicurativa a contraenza FAS, nell'ambito di un'apposita gestione separata di loro pertinenza. Nel corso del periodo transitorio saranno espletate le necessarie attività di approfondimento e analisi propedeutiche a realizzare il passaggio degli ex iscritti CASPOP alla gestione tipica del FAS. Ad esito di tali attività, detto passaggio potrà avvenire anche in modo graduale con adeguamento dei contributi correlati alle prestazioni (comunque nel limite di quanto, tempo per tempo, previsto per gli attuali iscritti FAS). Laddove, in attuazione di detto passaggio si rendesse necessario il versamento di una quota straordinaria a carico degli ex associati CASPOP, saranno utilizzati prioritariamente gli avanzi economici delle precedenti gestioni CASPOP, appositamente trasferiti nella sopra citata gestione separata. Nel caso in cui, invece, tale evenienza non si verificasse, gli avanzi medesimi potranno essere utilizzati, sempre a favore della platea di provenienza CASPOP, per migliorare le prestazioni o contenere l'onere contributivo.

Qualora ad esito delle suddette attività di approfondimento e analisi emergesse l'opportunità di non effettuare il passaggio degli ex iscritti CASPOP alle ordinarie prestazioni erogate dal FAS, saranno assunte le opportune determinazioni dalle Parti stipulanti l'accordo, fermo restando che, nelle more di dette valutazioni, gli interessati ex CASPOP rimarranno all'interno della gestione separata di carattere assicurativo.

***Esercizio del diritto di recesso***

Si precisa che, ad esito del trasferimento in FAS, ciascun titolare di polizza potrà esercitare il diritto di recesso dalla forma entro 30 giorni dal trasferimento stesso (i.e. entro il 31 gennaio 2026), fermo restando che l'eventuale recesso escluderà definitivamente l'adesione a FAS o ad altre forme di assistenza presenti nel Gruppo.



Per quanto ovvio, l'eventuale recesso riguarderà l'intero nucleo assicurato

Si unisce alla presente apposito modulo che in caso di recesso dovrà essere compilato e trasmesso all'indirizzo e con le modalità indicate nel modulo medesimo (*allegato 1- modulo di recesso*).

***Polizze assicurative per gli iscritti ex CASPOP che confluiranno in FAS a decorrere dal 1° gennaio 2026***

In ottemperanza alle previsioni del richiamato accordo del 30 luglio 2025, il Consiglio di Amministrazione di CASPOP tenutosi in data 11 novembre 2025 ha confermato anche per l'anno 2026 le attuali polizze STANDARD e SUPER attualmente applicate al personale in quiescenza nonché la compagnia assicurativa UniSalute quale soggetto gestore delle coperture sanitarie per il 2026.

Le informazioni descrittive delle garanzie delle polizze in argomento evidenziate sono presenti nelle guide ai piani sanitari di cui alla copertura STANDARD e SUPER, reperibili nel sito CASPOP <https://welfare.bancopopolare.it/assistenza-sanitaria/cassa-assistenza-gruppo-bp/unisalute-guida-ai-piani-sanitari>.

Si precisa infine che per l'anno 2026, tutti i titolari di polizza avranno possibilità di effettuare le prestazioni a carattere preventivo (check-up); l'elenco e le relative modalità di fruizione di dette prestazioni – che sono le medesime di quelle previste per il personale in servizio e in esodo - sono reperibili nel sito CASPOP consultabile come già sopra indicato.

L'onere economico previsto per dette prestazioni è a carico dell'azienda in misura di € 50, nonché a carico di ciascun titolare in misura di € 20.

***Costi delle polizze assicurative per l'anno 2026 previste per la platea di provenienza CASPOP e correlate indicazioni di carattere operativo***

- |                    |   |
|--------------------|---|
| - Polizza STANDARD | € 1.020 (inclusa la quota parte di € 20 per check-up) |
| - Polizza SUPER    | € 2.165 (inclusa la quota parte di € 20 per check-up) |

I suddetti costi prevedono l'inclusione in copertura anche del coniuge fiscalmente a carico, nonché dei figli a carico, conviventi e non conviventi, fino al compimento di 35 anni di età.

Ove nella copertura sanitaria siano compresi coniuge non fiscalmente a carico, convivente more uxorio, figli non fiscalmente a carico ed altri familiari conviventi, nonché familiari componenti il c.d. "nucleo allargato", i costi sopra ricordati si incrementano come di seguito:

- |                           |         |            |
|---------------------------|---------|------------|
| - per la polizza STANDARD | € 713   | pro capite |
| - per la polizza SUPER    | € 1.273 | pro capite |

I premi saranno corrisposti in sei rate con le modalità già in atto, ovvero mediante addebito diretto sul conto corrente già indicato a CASPOP, di norma a partire dal mese di maggio.

\*\*\*\*\*

Con la presente si comunica infine quanto segue.

### **VARIAZIONI DEL NUCLEO DEI FAMILIARI ASSICURATI**

Si farà seguito alla presente con apposita comunicazione relativa alle indicazioni operative e normative occorrenti per consentire le richieste di variazione del nucleo dei familiari assicurati con effetto 1° gennaio 2026, quali: inclusione in copertura in caso di nascita/matrimonio/inizio convivenza; esclusione dalla copertura; variazione del carico fiscale da “a carico” a “non a carico” e viceversa.

### **NEOPENSIONATI**

I titolari di polizza che abbiano acquisito il trattamento pensionistico Inps nel corso del 2025 (o al più in data 1° gennaio 2026) e che erano già titolari della copertura sanitaria in qualità di dipendenti in servizio o di esodati, riceveranno apposita comunicazione contenente le informazioni necessarie per consentire la scelta di acquisire la titolarità di una delle due polizze sopra descritte riservate al personale in quiescenza con l'eventuale conferma dei familiari già inseriti in copertura nel 2025, nonché per indicare il codice IBAN del conto corrente presso il gruppo Banco BPM (tali scelte andranno comunque successivamente confermate in apposita procedura della compagnia – c.d. portale dei neo-pensionati).

### **ASA VOLONTARIA**

In base all'accordo del 30 luglio 2025, in via eccezionale e per il solo anno 2026, per ragioni tecnico-operative rivenienti dall'attuazione dell'accordo medesimo, si è previsto di posticipare ad inizio 2026 la decorrenza del termine previsto dall'art. 4 del Regolamento ASA che prevede la comunicazione dell'importo dei contributi.

FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE DEL GRUPPO BANCO POPOLARE (FAS)  
(f.to – il Presidente)

CASSA DI ASSISTENZA DEL GRUPPO BANCO POPOLARE  
(f.to – il Presidente)

**Allegato 1 – modulo di recesso**

Al Fondo Assistenza fra il Personale  
del Gruppo Banco Popolare (FAS)  
Sez. Iscrizioni  
Via Meucci 5 - 37135 Verona

**MODULO DI RECESSO  
PER I SOGGETTI GIA' ADERENTI ALLA CASPOP AL 31.12.2025**

Ai sensi dell'art. 3.1 dell'Accordo Percorso di armonizzazione welfare – ambito assistenza sanitaria del 30 luglio 2025 e degli artt. 1 e 2 del Regolamento della Gestione Separata ex CASPOP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ In servizio

☐ In esodo

☐ In quiescenza

☐ Superstite

**in qualità di soggetto già aderente alla Caspop alla data del 31.12.2025**

**COMUNICA**

**Per se stesso e per il proprio nucleo familiare assicurato il recesso dal Fondo Assistenza fra il Personale del Gruppo Banco Popolare con decorrenza dal 1° gennaio 2026,**

Il/La sottoscritto/a dichiara che il proprio nucleo familiare assicurato all'ex Caspop al 31.12.2025 è composto dalle seguenti persone:

Nome e Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela

**DICHIARA**

- di essere consapevole che il recesso determina la mancata adesione a FAS con la preclusione in via definitiva (anche in deroga all'art. 3.7 del Regolamento FAS) della possibilità di aderire in futuro a FAS o ad altre forme di assistenza sanitaria integrativa del Gruppo Banco BPM, con conseguente esclusione dal riconoscimento, ove previsto, di qualsiasi contribuzione aziendale;
- di essere consapevole che il termine ultimo per la presentazione del recesso è il 31 gennaio 2026;
- di accettare integralmente e senza riserva gli effetti giuridici del presente modulo;
- che tutte le informazioni fornite nel presente modulo sono veritiere, corrette e complete ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo è effettuato da FAS – Fondo di Assistenza Sanitaria esclusivamente ai fini della gestione della richiesta di recesso, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del principio di minimizzazione.



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

**FAS**

**FONDO ASSISTENZA  
FRA IL PERSONALE DEL  
GRUPPO BANCO POPOLARE**

L'informativa completa agli interessati è resa disponibile sul sito istituzionale di FAS.

### **MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELLA RICHIESTA**

Il presente modulo, debitamente compilato, firmato e corredato di documento di identità, deve essere trasmesso mediante una delle seguenti modalità:

- PEC (valida ai fini della prova di ricezione): [fondoassistenza@pec.bancobpmspa.it](mailto:fondoassistenza@pec.bancobpmspa.it)
- Raccomandata A/R indirizzata a Sez. Iscrizioni c/o Fondo Assistenza fra il Personale del Gruppo Banco Popolare (FAS)  
- Via Meucci 5 - 37135 Verona

Non sono ammesse richieste trasmesse tramite e-mail ordinaria o mezzi privi di prova di ricezione.

Come data di presentazione si considera quella di ricezione della presente comunicazione da parte di FAS.

Luogo e data: \_\_\_\_\_  
Firma leggibile del dichiarante: \_\_\_\_\_

**Nota.** Allegare copia documento di identità in corso di validità