



## **TERMINI, CONDIZIONI PER SERVIZI EROGATI A FAVORE DEI LAVORATORI DIPENDENTI**

### **Leggi il regolamento:**

Ti ricordiamo che per accedere ai servizi erogati a favore dei lavoratori dipendenti delle Agenzie di Assicurazione è importante rispettare le seguenti condizioni:

- a) L'agenzia deve versare il contributo EB04 (identificativo dell'Ebisep) da almeno due anni ed essere in regola dall'applicazione del CCNL;**
- b) L'agenzia e i suoi dipendenti devono essere iscritti alla piattaforma [www.ebisep.it](http://www.ebisep.it);**

Per poter usufruire del servizio a favore dei lavoratori dipendenti, è necessario che l'interessato invii il "Modulo Richiesta Prestazione", entro e non oltre il termine di **90 giorni** dal verificarsi dell'evento, a [info@ebisep.it](mailto:info@ebisep.it).

Riportiamo di seguito i servizi erogati e la documentazione da presentare:

**Ricordiamo che qualora i servizi riguardino anche i figli dei lavoratori**, è necessario fornire per i figli

- Carta d'identità
- Certificato di stato di famiglia

#### **1) ASSEGNO PER LA NASCITA DEL FIGLIO**

**Entità della Prestazione: € 500,00 per ciascun nato**

**L'assegno per la nascita del figlio è univoco per ciascun nato. Qualora entrambi i genitori siano dipendenti di agenzia, l'assegno essendo legato al bambino, sarà erogato a favore di uno dei due dipendenti.**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Certificato di nascita
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### **2) CONTRIBUTO ALLA FAMIGLIA PER IL DECESSO DEL LAVORATORE DIPENDENTE**

**Entità della Prestazione: € 400,00**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Certificato di decesso

- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

### **3) BORSA DI STUDIO PER MERITO SCOLASTICI DEI FIGLI DEI LAVORATORI AGENZIALI**

#### ***3.1) Laurea con 110/110***

**Entità della prestazione: € 1.000,00**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Diploma di Laurea o in alternativa certificazione dell'Istituto che attesti il voto di laurea
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### ***3.2) Scuola Secondaria di 2° Livello con massimo dei voti***

**Entità della Prestazione: € 500,00**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Diploma di Scuola Secondaria di 2° livello o in alternativa certificazione dell'Istituto che attesti il voto
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### ***3.3) Scuola Secondaria di 1° Livello con massimo dei voti***

**Entità della Prestazione: € 300,00**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Diploma di Scuola Secondaria di 1° livello o in alternativa certificazione dell'Istituto che attesti il voto
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### ***3.4) Scuola Primaria con massimo dei voti***

**Entità della Prestazione: € 250,00**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Diploma di Scuola Primaria o in alternativa la scheda di valutazione
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi

- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

**4) CONTRIBUTO ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI E TESTI UNIVERSITARI PER LAVORATORE E LORO FIGLI**

**Entità della Prestazione: € 250,00 annui**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Copia del certificato d'iscrizione o versamento tasse con specificato l'anno di riferimento, il nominativo dell'alunno e l'Istituto frequentato
- Copia della lista dei libri di testo adottati rilasciata dalla scuola/istituto
- Copia delle fatture o ricevute d'acquisto con quietanza di pagamento o scontrini fiscali di acquisto dai quali si possa dedurre chiaramente che si tratta di acquisti di testi scolastici relativi al corso del figlio.
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

**5) CONTRIBUTO PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE CON CONTENUTO PROFESSIONALE, LINGUISTICO, ECONOMICO, CULTURALE E TECNOLOGICO – SOLO PER LAVORATORE**

**Entità della Prestazione: € 200,00 annui**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Attestato di partecipazione corso
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

**6) CONTRIBUTO ABBONAMENTO ANNUALE PALESTRA, CIRCOLO SPORTIVO O PISCINA – SOLO PER LAVORATORE**

**Entità della Prestazione**

- Se costo abbonamento maggiore di € 500,00 rimborso del 20% Max. **€ 100,00**
- Se costo abbonamento superiore di €1.000,00 rimborso del 20% Max. **€ 200,00**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Fattura abbonamento palestra – circolo sportivo – piscina

- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

**7) CONTRIBUTO PER FIGLI, GENITORI O CONIUGI CONVIVENTI DISABILI O INVALIDI**

**Entità della Prestazione € 1.000,00 una tantum**

Documento da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Copia ultima certificazione medica del disabile ai sensi della L. 104 art. 3 comma 3 o copia dell'ultima certificazione medica di invalidità di grado pari o superiore al 74 % dimostrato con certificazione rilasciata da Ente Pubblico
- Stato di famiglia
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

**8) CONTRIBUTO BORSA DI STUDIO PER LAVORATORE E/O FIGLI CONVIVENTI TITOLARI DI LAUREA MAGISTRALE CHE SI ISCRIVONO AL MASTER DI SPECIALIZZAZIONE**

**Entità della Prestazione € 1.000,00**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Iscrizione Master di specializzazione
- Copia Attestato Laurea Magistrale
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

**9) CONTRIBUTO ABBONAMENTO MEZZI PUBBLICI PER LAVORATORI E LORO FIGLI**

**Entità della Prestazione € 150,00 max annui**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Copia fronte e retro della tessera personale di abbonamento con evidenziato il nominativo dell'intestatario (lavoratore e/o figli conviventi)

- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### **10) CONTRIBUTO PARTECIPAZIONE A CONGRESSI CONFISAL**

**Entità della Prestazione € 200,00 annui max 1 dipendente per agenzia**

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Copia attestazione iscrizione al sindacato o trattenuta in busta paga degli ultimi 12 mesi
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### **11) CONTRIBUTO PER INTERVENTI CHIRURGICI PER CORREZIONI DI MALFORMAZIONI CONGENITE SU NEONATI FINO AI 3 ANNI**

**Entità della Prestazione € 3.000,00 annui a neonato**

Documenti da presentare:

- Copia certificato nascita
- Copia fatture o ricevute fiscali relative all'intervento
- Copia fatture o ricevute fiscali degli accertamenti pre/post intervento
- Copia fatture o ricevute fiscali vitto e pernottamento dell'accompagnatore nel periodo di ricovero
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### **12) CONTRIBUTO PER ACQUISTO PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE – SOLO PER LAVORATORE**

**Entità della Prestazione € 300,00 annui**

- Scoperto del 20% con un minimo non indennizzabile di €100 per fattura/persona

Documenti da presentare:

- Copia del documento d'identità
- Copia prescrizione medica con indicazione della motivazione
- Copia fatture o ricevute relative all'acquisto
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi

- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

### **13) CONTRIBUTO PER ACQUISTO LENTI CORRETTIVE PER OCCHIALI – SOLO PER LAVORATORE**

#### **Entità della Prestazione € 200,00 annui**

- Minimo non indennizzabile di €50 per fattura/persona

#### Documenti da presentare:

- Copia del documento d'identità
- Copia certificato medico oculista del SSN o oculista privato attestante la variazione del visus
- Copia fatture o ricevute relative all'acquisto
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

### **14) CONTRIBUTO PER RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA A SEGUITO DI CONTAGIO DI COVID-19 – SOLO PER LAVORATORE**

#### **Entità della Prestazione € 30,00 al giorno**

- Diaria giornaliera €30,00 per un massimo di 30 giorni
- Giorno di entrata/uscita si considera un solo giorno
- Diaria riconosciuta solo in caso di ricovero in terapia intensiva Covid-19

#### Documenti da presentare:

- Copia del documento d'identità
- Copia documento che attesti data di ricovero, data di dimissione e cure in terapia intensiva Covid-19
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente da almeno 24 mesi
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

Per maggiori informazioni, inviare una mail a [info@ebisep.it](mailto:info@ebisep.it) oppure telefonare al 02/8426 8740.