



## TERMINI, CONDIZIONI PER SERVIZI EROGATI A FAVORE DEGLI AGENTI

### Leggi il regolamento:

Ti ricordiamo che per accedere ai servizi erogati a favore degli Agenti delle Agenzie di Assicurazione è necessario che:

- a) L'agenzia versi il contributo EB04 (identificativo di Ebisep) da almeno 24 mesi ed essere in regola dall'applicazione del CCNL;
- b) L'Agente e i suoi dipendenti siano iscritti alla piattaforma [www.ebisep.it](http://www.ebisep.it).

Per poter usufruire dei servizi a favore degli Agenti, è necessario accedere all'Area Riservata inserendo le proprie credenziali, selezionare SERVIZI PER GLI AGENTI – RICHIESTA SERVIZI AGENTI, compilare tutti i campi richiesti, selezionare il contributo interessato, allegare i documenti richiesti per la prestazione ed infine inviare la richiesta.

**Tutti i file dovranno essere in formato PDF, non superare i 200/300 kb di peso e non devono contenere caratteri speciali (ad esempio %\$&+) e lettere accentate.**

Non sarà accettata documentazione inviata via mail.

**Il cumulo massimo di prestazioni è stato fissato in € 300,00 annui per ciascun aderente.**

**Per ogni richiesta allegare:**

- Documento di identità del richiedente;
- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all'Ente dal almeno 24 mesi, compilato e firmato da un legale rappresentante dell'Agenzia;
- Documento di identità del legale rappresentante l'Agenzia (se non coincide con l'Agente richiedente);
- Documentazione specifica per il contributo desiderato (vedi elenco);
- Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 compilato e firmato dal richiedente.

**Ogni richiesta deve essere presentata entro e non oltre i 90 giorni dal verificarsi dell'evento o dall'ultimo pagamento per cui si chiede il sussidio. Ogni domanda presentata successivamente non sarà accettata.**

Gli uffici dell'Ente provvederanno ad analizzare le domande secondo il normale ordine cronologico di presentazione ed eventualmente a chiedere chiarimenti e/o integrazioni alla documentazione inviata.

Se entro 90 giorni dalla richiesta da parte dell'ente le integrazioni non verranno inviate, la pratica verrà archiviata.

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

**1) ASSEGNO PER LA NASCITA/ADOZIONE DEL FIGLIO**

**Entità della prestazione: € 250,00 per ciascun figlio**

L'assegno per la nascita/adozione del figlio è univoco per ciascun bambino. Qualora entrambi i genitori siano Agenti di Agenzia, l'assegno sarà erogato a favore di uno solo dei due Agenti.

- Certificato di nascita (nel caso in cui non siano riportati sul certificato i nomi dei genitori allegare anche certificato di stato di famiglia)
- In caso di adozione, documentazione attestante l'avvenuta adozione

**2) BORSA DI STUDIO PER AGENTI E/O LORO FIGLI CONVIVENTI TITOLARI DI LAUREA MAGISTRALE CHE SI ISCRIVONO AL MASTER DI SPECIALIZZAZIONE DI II LIVELLO**

**Entità della prestazione: € 300,00 una tantum**

- Iscrizione al Master di II Livello
- Copia dell'Attestato di laurea Magistrale

Se per i figli:

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia

**3) CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI LIBRI SCOLASTICI E TESTI UNIVERSITARI PER AGENTI E LORO FIGLI**

**Entità della prestazione: €200,00 max annui**

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia
- 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 come rilasciata dalla scuola/istituto
- Copia delle fatture o ricevute di acquisto con quietanza di pagamento/scontrini fiscali dei testi scolastici

**4) CONTRIBUTO PARTECIPAZIONE AI CONGRESSI SNA**

**Entità della prestazione: € 100,00 annui massimo un Agente per agenzia (per soci SNA a condizione che non sia eletto come delegato)**

- Copia di attestazione iscrizione al sindacato
- Copia della convocazione del Congresso

- Fatture o ricevute di pagamento di albergo e mezzi di trasporto

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

**Entità della prestazione: € 100,00 max annui**

- Ricevuta di iscrizione al corso
- Giustificativo con valore fiscale (scontrino parlante o fattura/ricevuta fiscale) che attesti l'effettivo pagamento del corso
- Attestato finale di partecipazione

N.B. Se il costo del Corso è stato sostenuto dall'Agenzia, il contributo verrà erogato all'Agenzia.

**6) CONTRIBUTO ABBONAMENTO ALMENO TRIMESTRALE A PALESTRA, CIRCOLO SPORTIVO O PISCINA – SOLO PER AGENTI**

**Entità della prestazione: € 200,00 max annui/per abbonamento**

- Copia dell'iscrizione/contratto della palestra riportante la durata dell'abbonamento
- Ricevute di pagamento dell'abbonamento
- 

**7) CONTRIBUTO PER FAMILIARI CONVIVENTI DISABILI O INVALIDI**

**Entità della prestazione: € 300,00 una tantum**

- Copia del documento di identità del convivente disabile/invalido
- Certificato di stato di famiglia
- Copia dell'ultima certificazione medica che attesti l'effettiva disabilità del figlio, coniuge o genitore convivente ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3 o certificazione di invalidità di grado pari o superiore al 74% rilasciato da Ente pubblico

**8) CONTRIBUTO PER SPESE DI CURA FISIOTERAPICHE E RIABILITATIVE IN SEGUITO A INFORTUNIO O MALATTIA DIETRO PRESCRIZIONE MEDICA – SOLO PER AGENTI**

**Entità della prestazione: € 150,00 max annui**

- Copia del certificato del medico con la prescrizione delle cure
- Fattura o ricevuta fiscale delle prestazioni fisioterapiche o riabilitative effettuate

**9) CONTRIBUTO PER ASSUNZIONE DIPENDENTE**

**Entità della prestazione: € 150, 00 – massimo un dipendente l'anno**

Contributo richiedibile per l'assunzione di un dipendente all'anno per cui si paga il contributo

all'Ente (contratti a tempo indeterminato, determinato, apprendistato; sono esclusi tirocini e/o stage)

- Modello Unilav assunzione dipendente
- Copia del bonifico una tantum di €16,00 come previsto dal CCNL

**N.B. Il contributo viene intestato all'Agenzia.**

**10) CONTRIBUTO PER INTERVENTI CHIRURGICI PER CORREZIONI DI MALFORMAZIONI CONGENITE E PATOLOGIE ONCOLOGICHE SU NEONATI FINO AI 3 ANNI**

**Entità della prestazione: € 300,00 annui a neonato**

- Copia del certificato di nascita
- Certificato di stato di famiglia
- Copia della documentazione medica attestante la patologia, gli accertamenti pre e post intervento e gli esami diagnostici

**11) CONTRIBUTO PER ACQUISTO DI PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE – SOLO PER AGENTI**

**Entità della prestazione: € 100,00 max annui**

- Copia della prescrizione medica con motivazione dell'acquisto delle protesi
- Copia delle fatture o ricevute relative all'acquisto

**12) CONTRIBUTO PER ACQUISTO LENTI CORRETTIVE DI OCCHIALI – SOLO PER AGENTI**

**Entità della prestazione: € 150,00 max annui**

- Copia della prescrizione delle lenti rilasciato dal medico oculista del SSN/oculista privato o ottico optometrista abilitato **riportante la dicitura del cambio/variazione del visus**
- Copia delle fatture o ricevute fiscali relative all'acquisto delle lenti, riportanti separati i prezzi delle sole lenti e della montatura

**13) CONTRIBUTO PER RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA A SEGUITO DI CONTAGIO DA COVID-19 – SOLO PER AGENTI**

**Entità della prestazione: diaria giornaliera di € 30,00 al giorno per un massimo di 30 gg (il giorno di entrata/uscita si considera un solo giorno)**

- Copia della documentazione medica che attesti il contagio da Covid-19, data del ricovero e data delle dimissioni.

Per maggiori informazioni, inviare una mail a [info@ebisep.it](mailto:info@ebisep.it) o telefonare al 02 84268740.