

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 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;**

Per poter usufruire del servizio a favore degli Agenti, è necessario che l'interessato invii la richiesta presente sul sito sotto la voce 'RICHIESTA SERVIZI AGENTI', entro e non oltre il termine di **90 giorni** dal verificarsi dell'evento.

Tutti gli allegati non devono superare i **300KB** di dimensione.

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**

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

1) CONTRIBUTO ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI E TESTI UNIVERSITARI PER AGENTI 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

2) CONTRIBUTO PER ASSUNZIONE DIPENDENTE – MAX 1 DIPENDENTE ALL'ANNO

Entità della Prestazione € 250,00 annui

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Modello Unilav assunzione dipendente
- Copia del bonifico una tantum di €16,00 come previsto dal CCNL
- 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) CONTRIBUTO PARTECIPAZIONE A CONGRESSI SNA

Entità della Prestazione € 200,00 annui max 1 agente per agenzia (per soci SNA solo a condizione che non sia eletto come delegato)

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Copia attestazione iscrizione al sindacato
- 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 PARTECIPAZIONE CORSI DI FORMAZIONE CON CONTENUTO PROFESSIONALE, LINGUISTICO, ECONOMICO, CULTURALE E TECNOLOGICO – SOLO PER GLI AGENTI

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

5) CONTRIBUTO ABBONAMENTO ALMENO TRIMESTRALE PALESTRA, CIRCOLO SPORTIVO O PISCINA – SOLO PER GLI AGENTI

Entità della Prestazione: €300,00 annui

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

6) RIMBORSO SPESE DI CURA PER SPESE FISIOTERAPICHE E RIABILITATIVE IN SEGUITO A INFORTUNIO O MALATTIA, DIETRO PRESCRIZIONE MEDICA – SOLO PER GLI AGENTI

Entità della Prestazione € 500,00 annui

Documenti da presentare:

- Copia del Documento d'Identità
- Fattura spese fisioterapiche, riabilitative e certificato medico
- 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

Documenti 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) BORSA DI STUDIO PER TITOLARI DI LAUREA MAGISTRALE CHE SI ISCRIVONO AL MASTER DI SPECIALIZZAZIONE - FIGLI CONVIVENTI DI AGENTI

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) 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 Agenti di agenzia, l'assegno essendo legato al bambino, sarà erogato a favore di uno dei due Agenti.

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

10) CONTRIBUTO PER INTERVENTI CHIRURGICI PER CORREZIONI DI MALFORMAZIONI CONGENITE E PATOLOGIE ONCOLOGICHE 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

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

Entità della Prestazione € 300,00 annui

- Scoperto del 20% con un minimo non indennizzabile di € 100,00 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

12) CONTRIBUTO PER ACQUISTO LENTI CORRETTIVE DI OCCHIALI - SOLO PER GLI AGENTI

Entità della Prestazione € 200,00 annui

Documenti da presentare:

- Copia del documento d'identità
- Copia certificato medico oculista del SSN/oculista privato o ottico optometrista abilitato attestante la **variazione del visus**
- Copia fatture o ricevute relative all'acquisto delle sole lenti.
- 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 RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA A SEGUITO DI CONTAGIO DI COVID-19 - SOLO PER GLI AGENTI

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 oppure telefonare al 02/8426 8740.

Via Lanzone, 2 - 20123 Milano - c.f. 95170520100 –
email: info@ebisep.it – pec: ebisep@pec.it - sito web: www.ebisep.it