



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;**

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

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

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 DI FINE CICLO 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 della classe quinta

- 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 ALMENO TRIMESTRALE PALESTRA, CIRCOLO SPORTIVO O PISCINA – SOLO PER LAVORATORE

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

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 CONFESAL

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 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

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

- 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

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

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 oppure telefonare al 02/8426 8740.