

INIZIATIVE anno 2021 A FAVORE DEI SOCI ISCRITTI

ALLA SANITA' INTEGRATIVA

Il CRAL Italgas prosegue nel 2021 l'iniziativa programmata nel triennio 2019-2021, a favore dei soci iscritti **al Cral ed alla** sanità integrativa.

Per iscrizioni al Fondo sanitario preesistenti:

iniziativa riservata esclusivamente ai soci iscritti al CRAL nell'anno 2020 e 2021

Per nuove iscrizioni al Fondo sanitario:

iniziativa riservata, eccezionalmente, oltre ai soci iscritti al CRAL nell'anno 2020 e 2021 CRAL, anche ai nuovi Soci che si iscriveranno al CRAL nel 2021.

ISCRITTI AL FASIE:

ENI GASELUCE (ENI):

- solo Socio DIP iscritto al FONDO: erogazione VOUCHER per prestazioni sanitarie da utilizzare c/o CDC (*).
- Socio DIP iscritto al FONDO con familiari già iscritti al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di **100€**
- Socio DIP iscritto al FONDO con familiari neoaderenti al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di **150€ (**)**
- neo Socio DIP aderente 2021 al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di **140€**
- neo Socio DIP con anche familiari aderenti 2021 al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di **190€ (**)**
- socio pensionato iscritto al FONDO da solo o con familiari: erogazione CONTRIBUTO di **200€**

(*) si potrà richiedere un solo VOUCHER che potrà essere utilizzato dal socio, dal coniuge o da un familiare **convivente entro il 31 maggio 2021.**

(**) di cui 50€ per nuove iscrizioni di familiari al Fondo 2021 entro 30 Aprile 2021.

ITALGAS:

- solo Socio DIP iscritto al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di 100€
- socio DIP e familiari iscritti al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di 100€
- neo Socio DIP aderente 2021 al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di 140€
- neo Socio DIP con anche familiari aderenti 2021 al FONDO: erogazione CONTRIBUTO di 190€ (**)
- socio pensionato iscritto al FONDO da solo o con familiari: erogazione CONTRIBUTO di 200€

(**) di cui 50€ per nuove iscrizioni di familiari al Fondo 2021 entro 30 Aprile 2021

Per FASIE si accetteranno le richieste che perverranno entro e non oltre il 30 GIUGNO 2021.

ISCRITTI A CESARE POZZO:

PENSIONATI E LAVORATORI ITALGAS ed ENI GASELUCE (ENI) ISCRITTI ALLE SEGUENTI TIPOLOGIE di PRESTAZIONI:

- Italgas base (costo 150€/anno): erogazione CONTRIBUTO di 80€
- Italgas famiglia (costo 246€/anno): erogazione CONTRIBUTO di 120€
- Italgas salute socio (costo 200€/anno): erogazione CONTRIBUTO di 100€
- Italgas salute socio+familiare/i (costo 200€/anno + 180€ a persona): erogazione CONTRIBUTO di 160€.

NUOVE ISCRIZIONI A CESARE POZZO:

Ulteriori 50 € per tutte le tipologie d'iscrizione o in caso di aggiunta familiare ad iscrizione "single" preesistente.

Il contributo sarà pari al 100% della cifra stanziata se la nuova iscrizione alla cassa sanitaria avverrà entro il 30 giugno 2021, dopo tale data in dodicesimi (es. iscrizione luglio 5 dodicesimi della cifra erogata) e sino al 30 novembre 2021.

I contributi agli aderenti alla "società di mutuo soccorso" CESARE POZZO saranno concessi per le iscrizioni perfezionate entro il 30 novembre 2021.

La richiesta dovrà avvenire:

-per i già iscritti, entro il 30 giugno 2021.

-per gli iscritti dal primo luglio, entro il 30 novembre 2021

MODALITA' DI RICHIESTA CONTRIBUTO CRAL PER FASIE/CESARE POZZO

Le richieste dovranno essere presentate inviando mail a contributi@cralitalgas.it
Inserire in oggetto email di richiesta: contributo a sanità integrativa (specificare se FASIE o CESARE POZZO) ed indicare COGNOME del richiedente.

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN EMAIL DI RICHIESTA:

FASIE

Allegare e specificare in email di richiesta:

- MODULO Richiesta contributo Mutua Integrativa 2021 compilato e firmato
- copia di ultimo cedolino (non riporto di stralcio cedolino in email) in cui sia visibile trattenuta mensile per fondo e oscurando voci sensibili che non riguardano il Fasie (se dipendente)
- copia di ricevuta di pagamento (se pensionati)
- nominativo di chi è iscritto (socio iscritto e nominativo anche di familiari se iscritti al fondo).
- specificare se trattasi di nuova iscrizione o rinnovo (se nuova iscrizione indicare data iscrizione al Fondo)
- scrivere in email (no allegato) IBAN su cui verrà fatto il versamento da parte del CRAL

CESARE POZZO

Allegare in email di richiesta:

- MODULO Richiesta contributo Mutua Integrativa 2021 compilato e firmato
- copia di tessera Socio CESARE POZZO 2021 (fronte retro) per evidenza di data iscrizione al Fondo e nominativo di chi è iscritto (socio iscritto e nominativo anche di familiari se iscritti al fondo).
- scrivere in email (no allegato) IBAN su cui verrà fatto il versamento da parte del CRAL