



Scheda integrazioni dott. _____

Coperture assicurative - OMBRELLO

Al socio Galeno e all'aderente a Galeno Family è consentito integrare i massimali di copertura previsti nel piano Galeno/Family prescelto, relativamente alle prestazioni per invalidità permanente da infortunio, invalidità permanente da malattia, morte da infortunio, morte ogni causa, long term care, secondo quanto previsto dal regolamento. Inoltre soci e aderenti possono richiedere le coperture integrative diaria gesso e diaria da ricovero. Tali coperture possono essere estese anche ai familiari del proprio nucleo.

Socio/Aderente

Io sottoscritto (nome e cognome) _____
chiedo che vengano integrati i capitali del mio piano Galeno secondo le modalità sotto indicate:

- invalidità permanente da infortunio* _____ (max 516.000,00 euro)
- invalidità permanente da malattia € 50.000 € 75.000 € € 100.000 € 125.000
- morte da infortunio _____ (max 516.000,00 euro)
- morte ogni causa _____ (max 516.000,00 euro)
- long term care (lrc) temporanea per il socio Galeno _____ (max 1.300,00 euro mensili)
- long term care (lrc) temporanea per l'aderente a Galeno Family _____ (max 1.500,00 euro mensili)
- long term care (lrc) a vita intera _____ (max 2.000,00 euro mensili)
- diaria gesso diaria da ricovero integrativa

Costo mensile aggiuntivo euro _____

Familiari

Io sottoscritto (nome e cognome) _____
chiedo che vengano estese le seguenti coperture a:

- mia/o moglie/marito _____
- invalidità permanente da infortunio* _____ (max 516.000,00 euro)
 - invalidità permanente da malattia € 50.000 € 75.000 € € 100.000 € 125.000
 - morte da infortunio _____ (max 516.000,00 euro)
 - morte ogni causa _____ (max 516.000,00 euro)
 - long term care (lrc) temporanea _____ (max 2.000,00 euro mensili)
 - long term care (lrc) a vita intera _____ (max 2.000,00 euro mensili)
 - diaria gesso diaria da ricovero integrativa
con un massimale minimo di € 60.000,00 per invalidità permanente da infortunio

- mia/o figlia/figlio _____
- invalidità permanente da infortunio* _____ (max 516.000,00 euro)
 - invalidità permanente da malattia € 50.000 € 75.000 € € 100.000 € 125.000
 - morte da infortunio _____ (max 516.000,00 euro)
 - morte ogni causa _____ (max 516.000,00 euro)
 - long term care (lrc) temporanea _____ (max 2.000,00 euro mensili)
 - long term care (lrc) a vita intera _____ (max 2.000,00 euro mensili)
 - diaria gesso diaria da ricovero integrativa
con un massimale minimo di € 60.000,00 per invalidità permanente da infortunio

Costo mensile aggiuntivo euro _____

Il costo per tali integrazioni si aggiungerà al contributo mensile del mio piano e verrà prelevato secondo consueta procedura SEPA.

Data _____

Firma _____

*Per gli assicurati di età superiore ai 18 anni il capitale assicurato per il caso di invalidità permanente dovrà essere uguale a quello assicurato per il caso morte da infortunio.

Il costo delle integrazioni può essere richiesto al Servizio assistenza soci al numero gratuito 800-999383, mentre la scheda integrazioni può essere inviata via fax al n. 06/44248705 o all'indirizzo di posta elettronica backoffice@cassgaleno.it