

Polizza CNCE - LAVORATORI - Numero di polizza 2438/77/60743103

Modulo 6 (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: **RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI MALATTIE PROFESSIONALI**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail info@edilcard.it **in formato .pdf**)

N.B. - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE**

Dati Cassa Edile denunciante

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

Dati anagrafici della persona assicurata

- Nome.....
- Cognome
- Indirizzo..... Iscritto al Fondo "Prevedi" **sì 0 no 0**
- Comune di Residenza..... (se sì) n. Iscrizione al Fondo
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare
- e-mail
- Altro recapito
- C.Fisc.....

Data, in cui è stata contratta la patologia

.....
.....

Descrizione della patologia

.....
.....
.....

Data di riconoscimento da parte dell'Inail della professionalità della malattia contratta

.....
.....

Luogo dell'eventuale ricovero

.....
.....

Durata del ricovero ospedaliero

L'infortunio ha comportato un ricovero presso struttura ospedaliera della durata di gg.

(si ricorda che per ricoveri di durata uguale o superiore ai 15 gg. occorre compilare il modulo 2)

Comunicazione dell'eventuale gesso o altro mezzo di contenzione

.....

N.B.

Sertel trasmetterà alla Cassa Edile denunciante l'indirizzo, postale o e-mail, al quale dovrà essere trasmessa la documentazione relativa alla malattia.

2) FONDO NAZIONALE RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI MALATTIE PROFESSIONALI

Se in conseguenza di una o più delle patologie riportate nella Tabella “A” – Malattie Professionali – allegata a pag. 19, riconosciuta come malattia professionale dall’Ente preposto (INAIL/INPS) e comportante un grado di invalidità permanente pari o superiore al 55%, l’assicurato fa ricorso ad una o più delle prestazioni sanitarie sotto riportate, la Compagnia rimborsa, fino alla concorrenza del massimale previsto nel successivo punto 7 comma b), inizialmente convenuto in €. **1.000,00**, le spese sostenute nei 180 gg. antecedenti e nei 360 gg. successivi al riconoscimento della professionalità della malattia contratta per:

- accertamenti diagnostici;
- accertamenti medico legali, esclusi quelli previsti al punto 2.15 (controversie) delle Condizioni Generali di Assicurazione;
- visite mediche e specialistiche, con una franchigia fissa pari a € 50,00;
- cure mediche fisioterapiche e trattamenti fisioterapici rieducativi;
- acquisto, noleggio o affitto di apparecchi terapeutici o di apparecchi protesici.

2.b.) Rimborso integrale ticket

Nel caso in cui il lavoratore si rivolga alle strutture pubbliche e non a quelle private per le prestazioni di cui ai punti precedenti, verranno integralmente rimborsati i ticket dovuti al S.S.N., senza applicazione di alcuna franchigia.

MALATTIE PROFESSIONALI

- a) broncopneumopatie croniche e dell'asma bronchiale professionale;
- b) sordità da rumore;
- c) dermatiti da contatto;
- d) patologia da movimentazione manuale dei carichi, da postura e da movimenti ripetitivi;
- e) patologia da strumenti vibranti;
- f) patologia tumorale del mesotelioma e dell'epitelioma.