IMPRENDO

FONDO MUTUALISTICO PER IMPRESE

Upgrade 2020

mba mutua

OPPORTUNITÀ DI UN FONDO MUTUALISTICO

Armonizzazione delle esigenze aziendali e produttive

Le più recenti ed autorevoli indagini sullo stato del welfare nelle piccole e medie imprese individuano proprio nella **assistenza sanitaria e socio assistenziale** i benefit più desiderati da dipendenti e collaboratori aziendali.

Il **secondo pilastro del welfare** e, in particolare **l'assistenza sanitaria integrativa**, sono di grande importanza perché garantiscono un risparmio di risorse per il sistema sanitario sopperendo ai tagli ingenti della finanza pubblica.

Cosa si intende per piani sanitari nell'ambito del welfare aziendale?

Un piano sanitario per aziende è uno strumento mutualistico specifico e flessibile, pensato per rispondere alle esigenze dei dipendenti.

Questo tipo di servizi spesso include quelli che rappresentano i pensieri più annosi e onerosi per gli italiani come:

- cure odontoiatriche
- assistenza e servizi per la non autosufficienza
- supporto in caso di patologie croniche
- check up annuali e altre strategie di prevenzione
- servizi specifici per la maternità
- assistenza infermieristica domiciliare
- cure psicoterapiche

IMPRENDO

Imprendo è un fondo sanitario interno a Mutua MBA che prevede 5 diverse forme di copertura per l'impresa.
La forza di Imprendo è rappresentata dal fatto che è un fondo Mutualistico dove l'equilibrio tra contributi versati e rimborsi ai soci non grava solo sull'impresa associata ma sull'intera popolazione aderente, riducendo notevolmente il rischio di un mancato rinnovo o del peggioramento delle condizioni a causa di eccessivi rimborsi.

Un vantaggio esclusivo riservato a tutte quelle micro-piccole e medie imprese che non hanno aderito a contratti collettivi di riferimento per la categoria e vogliono gestirsi in autonomia le dinamiche dell'assistenza per i propri lavoratori.

VANTAGGI DI UN'AZIONE DI WELFARE

• **RIDUZIONE DELL'ASSENTEISMO:**
migliora la condizione psico-fisica riducendo l'assenteismo.

• **AUMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ:**
Secondo una recente indagine dell'Osservatorio di Assolombarda - Confindustria, si rileva che questa attenzione verso il dipendente aumenta la sua produttività

• **MIGLIORAMENTO DEL CLIMA AZIENDALE:**
miglior controllo dello stress e migliore condizione psico-fisica hanno un impatto positivo anche sul clima aziendale.

• **TOTALE DEDUCIBILITA' FISCALE:**
del costo complessivo per l'Azienda aderente al fondo (art.51 T.U.I.R.).

OBIETTIVO:
Raggiungimento del benessere organizzativo all'interno dell'azienda, finalizzato a FIDELIZZARE ed INCENTIVARE le RISORSE UMANE, nonché AUMENTARNE la PRODUTTIVITÀ, RIDURRE l'ASSENTEISMO, MIGLIORARE il CLIMA AZIENDALE, ATTRARRE e TRATTENERE TALENTI.

IMPRENDO

MODALITÀ DI ADESIONE

L'azienda in verbale di assemblea delibera la scelta di offrire benefit sanitari ai suoi dipendenti, paga la quota associativa in relazione al loro numero, acquista i sussidi, redige la lista dei dipendenti (su file excel prodotto da MBA).
Ciascun dipendente/assistito potrà accedere alla sua personale posizione in una specifica Area Riservata.
La regolazione dei contributi sarà corrisposta contestualmente all'adesione dei dipendenti.

Il singolo dipendente (qualora volesse **estendere al nucleo familiare** le coperture del suo piano sanitario) dovrà presentare una domanda di adesione in qualità di "***socio fruitore***" versando:

- un **contributo aggiuntivo al sussidio**
- la **quota associativa** di € 15

FORMA DI ADESIONE

• **COLLETTIVA/TOTALITARIA**
tutti i dipendenti o tutti gli appartenenti ad una medesima categoria

• **SUSSIDI**
tutti prevedono un pacchetto di cure dentarie

ASSISTITI

- Dipendente single
- Dipendente con nucleo familiare a carico
- Dipendente con nucleo familiare da stato di famiglia

CARENZE

<u>Aziende fino a 5 dipendenti:</u>
- non previste
- patologie pregresse escluse
(incluse a partire dal 4° anno)

<u>Aziende superiori a 5 dipendenti</u>:
- non previste
- patologie pregresse incluse

IMPRENDO

PROCEDURA

- Modulo di adesione compilato dal legale rappresentante dell'Azienda
- Documento di identità e codice fiscale del legale rappresentante
- Versamento quota associativa parametrata al numero dei dipendenti e comprensiva del valore complessivo dei sussidi
- Tracciato anagrafico (file dove indicare il numero di domanda di adesione da restituire completo a: ufficioanagrafiche@mbamutua.org)

- Solo in caso di estensione facoltativa a nucleo familiare, il dipendente deve compilare un nuovo modulo di adesione in qualità di socio "fruitore" e regolare la quota di € 15 oltre al contributo previsto per i suoi familiari

- L'azienda si impegna a comunicare le NUOVE ASSUNZIONI o le DIMISSIONI dei suoi dipendenti secondo quanto previsto dal regolamento del Fondo.

Quote di Adesione:

Enti, Società, Aziende che intendono iscriversi al FONDO IMPRENDO, dovranno corrispondere ad MBA la quota associativa parametrata al numero dei propri dipendenti – nessun'altra quota associativa:

da 0 a 15	**dipendenti**	**€**	**50**
da 16 a 30	**dipendenti**	**€**	**100**
da 31 a 100	**dipendenti**	**€**	**200**
da 101 a 300	**dipendenti**	**€**	**400**
da 301 a 1000	**dipendenti**	**€**	**600**
da 1001 in poi	**dipendenti**	**€**	**1.000**

Per adesioni effettuate nel corso dell'anno (nuove assunzioni):

da 1/1 a 30/6: 100% del valore annuale
da 1/7 a 31/12: 60% del valore annuale

PRINCIPALI PRESTAZIONI

IMPRENDO	BASE	MEDIA	PLUS	TOP	EXTRA
GARANZIE OSPEDALIERE					
Grandi interventi chirurgici	€ 150.000	€ 200.000	€ 200.000	€ 300.000	€ 500.000
Ricoveri con/senza intervento	NP	€ 100.000	€ 100.000	€ 150.000	€ 250.000
IN Network	*Quota a carico € 700*	*Quota a carico € 700 (€ 250 ambulatoriali)*			
OUT Network	*spesa a carico 20%; min. non rimborsabile € 1.500 e max € 8.000 x evento;*				
		spesa a carico 20% interventi ambulatoriali			
Retta di degenza	IN network 100% | OUT network €250/g				
Retta accompagnatore	massimo € 60 per 30 giorni				
Spese pre e post	90 gg / 120 gg; 20% a carico se strutture private - ticket al 100%				
Ticket SSN	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*
Altri interventi chirurgici					
Chirurgia refrattiva	NP	€ 1.000 per occhio	€ 1.000 per occhio	€ 1.000 per occhio	€ 1.000 per occhio
Parto Naturale	NP	€ 2.600 / anno	€ 2.600 / anno	€ 2.600 / anno	€ 2.600 / anno
Parto cesareo e aborto terapeutico	NP	€ 7.500/anno	€ 7.500/anno	€ 7.500/anno	€ 7.500/anno
Trasporto Italia / Estero	€ 1.100/€ 2.000	€ 1.100/€ 2.000	€ 1.100/€ 2.000	€ 1.100/€ 2.000	€ 1.100/€ 2.000
Rimpatrio della salma	€ 1.600	€ 1.600	€ 1.600	€ 1.600	€ 1.600
Indennità sostitutiva	€ 100/notte max 150gg anno	€ 100/notte max 150 gg annui - (day hospital 50%)			
Spese pre e post	*90 gg / 120 gg; 20% a carico se strutture private - ticket al 100%*				
GARANZIE EXTRA OSPEDALIERE					
Alta diagnostica e terapie	€ 5.000 anno	€ 5.000 anno	€ 5.000 anno	€ 5.000 anno	€ 5.000 anno
IN Network	*spesa a carico € 30 a prestazione / ciclo di terapia*				
OUT Network	*spesa a carico 30% per prestazione*				
Ticket SSN	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*
Protesi ortopediche e apparecchi acustici	sub massimale € 1.100				
Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e di laboratorio	NP	NP	€ 1.000	€ 1.500	€ 2.500
Fisioterapie	NP	NP	sub ma € 500 (da infortunio) sub massimale € 250 (da malattia)		
IN Network	NP	NP	*spesa a carico € 30 per prestazione / ciclo di terapia*		
OUT Network	NP	NP	*spesa a carico 30% per prestazione*		
Ticket SSN	NP	NP	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*
Cure dentarie *(IN e OUT Network)*	€ 450/anno	€ 600 /anno	€ 1.200/anno	€ 1.700/anno	€ 2.500/anno
Cure oncologiche	€ 3.000/anno	€ 6.000/anno	€ 6.000/anno	€ 6.000/anno	€ 6.000/anno
condizione di rimborso	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*
Lenti e occhiali	NP	NP	NP	€ 400 / anno	€ 600 / anno
condizione di rimborso				*spese a carico 30% min. € 50/evento*	
Cure dentarie da Infortunio *(IN e OUT Network)*	NP	€ 1.500/anno	€ 1.500/anno	€ 1.500/anno	€ 1.500/anno
condizione di rimborso		*spese a carico 30% min. € 50/evento*			
Fisioterapia per gravi malattie	NP	€ 800 /anno	€ 1.000 /anno	€ 1.200 /anno	€ 1.500/anno
IN e OUT Network		*spesa a carico 30%*			
Ticket SSN	*NP*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*	*al 100%*

IMPRENDO	BASE	MEDIA	PLUS	TOP	EXTRA
PACCHETTO MATERNITÀ				€ 400	€ 500
Visite di controllo, ecografie, monitoraggio dello sviluppo del feto, analisi di laboratorio, translucenza nucale	NP	NP	NP	SI nel limite del massimale	
AREA PREVENZIONE					
Check up cardiologico condizioni della garanzia	NP	NP	NP	NP	1 ogni 2 anni in network in forma diretta e al 100% al caponucleo
AREA SOSTEGNO					
Non Autosufficienza LTC Rimborso spese per stato di non autosufficienza	€ 250 mensili max 24 mesi (al socio titolare)			€ 500 mensili max 24 mesi (al socio titolare)	
ASSISTENZA H24					
Consulenza Medica Telefonica	3 volte l'anno	3 volte l'anno	3 volte l'anno	3 volte l'anno	3 volte l'anno
Invio di un medico a domicilio durante le ore notturne o festivi	3 volte l'anno	3 volte l'anno	3 volte l'anno	3 volte l'anno	3 volte l'anno

UPGRADE FONDO IMPRENDO 2020

GARANZIE OSPEDALIERE	PLUS	TOP	EXTRA
Grandi interventi chirurgici Ricoveri/Day Hospital con e senza intervento chirurgico e interventi ambulatoriali			
Condizione del rimborso	rimborso al 100% della quota a carico prevista IN network		
GARANZIE EXTRAOSPEDALIERE			
Alta Diagnostica e terapie			
Condizione del rimborso	rimborso al 100% della quota a carico prevista IN network		
Visite specialistiche, accertamenti diagnostici e di laboratorio			
Condizione del rimborso	rimborso al 100% della quota a carico prevista IN network		
Fisioterapie da Malattia - massimale annuo	**€ 280,00**		
Condizione del rimborso	**al 100%**		
Fisioterapie da Infortunio	**Si intendono rimborsabili le spese anche se non certificate da PS. In sostituzione, è ammissibile un certificato medico redatto da medico di base o medico specialista**		
Check up Oncologico Uomo/ Donna	**1 all'anno**		
Condizione del rimborso	**In network in forma diretta**		

NB:
Per il dettaglio completo delle prestazioni si rimanda alle specifiche tecniche contenute in ciascun Regolamento.

IMPORTO CONTRIBUTO	BASE	MEDIA	PLUS	TOP	EXTRA
Single	**€ 220**	**€ 485**	**€ 644**	**€ 953**	**€ 1.273**
Aggiuntivo estensione nucleo stato di famiglia	*€ 396*	*€ 850*	*€ 1.110*	*€ 1.460*	*€ 1.860*
Single + nucleo a carico	**€ 409**	**€ 885**	**€ 1.144**	**€ 1.433**	**€ 1.933**
Contributo aggiuntivo per ciascun familiare non a carico	*€ 207*	*€ 480*	*€ 610*	*€ 850*	*€ 1.010*
Single + stato di famiglia	**€ 525**	**€ 1.145**	**€ 1 .414**	**€ 1.933**	**€ 2.453**
UPGRADE 2020			***€ 400***	***€ 400***	***€ 400***

mba
mutua

Via di Santa Cornelia, 9
00060 Formello (RM)

+39 06.90198060
+39 06.61568364

mbamutua@legalmail.it
www.mbamutua.org

agg. 10.02.2020