

Convenzione con Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa Postevita.

Richiesta di prestazione per non autosufficienza MODULO DI DENUNCIA DI SINISTRO.

Spedire a Poste Vita S.p.A., Viale Beethoven, 11 - 00144 Roma (RM)

Il trattamento dei dati personali e sensibili raccolti con il presente modulo avverrà secondo le modalità e le finalità descritte all'interno dell'informativa privacy fornita in fase di adesione e in virtù del consenso scritto rilasciato nella stessa sede. Per ulteriori informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali e sensibili, nonché per ottenere chiarimenti per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 (es. revoca del consenso ecc.), si prega di consultare l'Informativa ex art. 13 D. Lgs.196/2003 presente sul sito internet del Fondo www.postevitafondosalute.it.

ASSISTITO

Da compilare sempre

CODICE DI ADESIONE AL FONDO.....
COGNOME NOME.....
RECAPITO TELEFONICO:.....

FAMILIARE

Da compilare nei soli casi in cui la non autosufficienza riguardi un familiare assistito dal Fondo

COGNOME NOME.....

DA COMPILARE SEMPRE

LO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA È CONSEGUENZA DI UN INFORTUNIO? SI NO

INDICARE IN BREVE LA DIAGNOSI
.....
.....

INDICAZIONI PER IL RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA.

In caso di richiesta per prestazione di Non Autosufficienza l'assistito o il familiare avente diritto, oltre al presente modulo di denuncia sinistro, dovrà provvedere ad allegare i seguenti documenti:

- QUESTIONARIO DI NON AUTOSUFFICIENZA - ASSISTITO O DEL FAMILIARE AVENTE DIRITTO.
- QUESTIONARIO DI NON AUTOSUFFICIENZA - MEDICO.
- DOCUMENTAZIONE CLINICA COMPROVANTE LO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA.

L'avente diritto è riconosciuto non autosufficiente nel caso in cui risulti permanentemente incapace di svolgere almeno 3 dei 4 atti "elementari" della vita quotidiana e necessita pertanto della costante assistenza di una terza persona.

Ricordiamo che lo stato di non autosufficienza deve essere presumibilmente permanente.

La prestazione di rendita verrà corrisposta, se perdura lo stato di non autosufficienza, dopo che siano trascorsi 90 giorni a partire dalla data di denuncia dello stato di non autosufficienza.

