



Dipartimento Nazionale  
**SERVIZI & TEMPO LIBERO**

Roma, 10 dicembre 2020

Prot.:

## **POLIZZA LONG TERM CARE LTC ANNO 2021**

Come noto il CCNL ABI da oltre 10 anni provvede a dare una significativa copertura di questi eventi, per tutto il ciclo di Vita, a mezzo di una polizza intermediata da CASDIC mentre il CCNL Federcasse copre questo rischio, solo fino alla pensione, tramite le Cassa Mutua Nazionale, Cassa Mutua Trentina e Toscana.

Tuttavia, sia la volontà di conseguire una migliore copertura di tali eventi sia la necessità di garantire ai propri cari pari strumento (i coniugi, i conviventi more uxorio, i figli dell'iscritto risultanti dallo Stato di famiglia con età pari o superiore ai 18 anni) ci hanno spinto a proporvi questo strumento assicurativo.

**Recenti studi condotti a livello europeo hanno dimostrato che una percentuale della popolazione anziana vicina all'80% sarà soggetta nei prossimi anni a patologie previste da questa copertura assicurativa.**

### **Prestazione assicurata in caso di non autosufficienza dell'Assicurato**

In caso di perdita dell'autosufficienza da parte dell'Assicurato a quest'ultimo viene garantito **il pagamento di una rendita mensile (al contrario del nostro strumento contrattuale che rimborsa le spese sostenute)** finché egli sarà in vita e sempre che permanga tale stato di non autosufficienza.

È considerata non autosufficiente la persona che si trova nell'impossibilità fisica totale e permanente, clinicamente accertata, di **compiere quattro delle seguenti sei attività elementari della vita quotidiana:**

- **lavarsi:** capacità di farsi il bagno o la doccia o di lavarsi in altro modo. Ciò implica che l'Assicurato è in grado di lavarsi da solo dalla testa ai piedi in modo da mantenere un livello soddisfacente di igiene personale, spontaneamente, senza bisogno di stimoli esterni;
- **vestirsi:** capacità di mettersi e togliersi tutti i vestiti. Ciò implica che l'Assicurato è in grado di vestirsi e svestirsi da solo, in modo appropriato dalla testa ai piedi. Inclusa la capacità di mettersi e togliersi eventuali protesi ortopediche; la capacità di allacciarsi le scarpe o infilarsi le calze non è considerata determinante;
- **nutrirsi:** capacità di mangiare autonomamente cibo preparato da terzi. Ciò implica che l'Assicurato è in grado di tagliare il cibo, bere, portare il cibo alla bocca e inghiottirlo;

- **mobilità:** capacità di muoversi all'interno della casa su superfici piane. Ciò implica che l'Assicurato è in grado di muoversi eventualmente con l'aiuto di una stampella, una sedia a rotelle, etc.;
- **continenza:** capacità di controllare le funzioni corporali cioè espletarle mantenendo un sufficiente livello di igiene, senza l'aiuto di una terza persona. Ciò significa che l'Assicurato è in grado di gestire i suoi bisogni in maniera autonoma; questa definizione però non comprende la continenza urinaria totale (una leggera incontinenza urinaria è comune nelle persone anziane);
- **spostarsi:** capacità di muoversi dal letto alla sedia e viceversa senza l'aiuto di una terza persona.

È inoltre coperto lo stato di non autosufficienza derivante dalla perdita delle capacità mentali, dovuta ad una patologia nervosa o mentale di natura organica, quali il morbo di Alzheimer o forme simili di demenza senile, che si traduce in incapacità di pensare, capire, ragionare o ricordare. Questa inabilità si manifesta con l'incapacità di badare a sé stessi senza la supervisione continua da parte di una terza persona.

Le condizioni necessarie per l'attivazione della copertura assicurativa a favore del singolo iscritto, sono che:

- alla prima adesione l'età massima assicurativa dell'Iscritto/Coniuge more uxorio/ figlio maggiorenne risultante dallo Stato di famiglia, sia pari o inferiore a **70 anni** ; dal primo rinnovo detta età assicurativa potrà elevarsi sino a 85 anni dell'Assicurato. Per età assicurativa si deve intendere l'età espressa in anni compiuti eventualmente aumentata di uno se, al momento dell'adesione, sono trascorsi sei mesi o più dall'ultimo compleanno;
- non sia stata riconosciuta un'invaldità permanente di grado superiore al 50% né sia stata avanzata richiesta di riconoscimento della stessa;
- nella compilazione del Mandato di Adesione abbia sottoscritto il Questionario sanitario, non crocesegnando alcun "SI" nelle Dichiarazioni ivi incluse.

**Alleghiamo il Modulo di Adesione unitamente al Questionario Long Term Care.**

**Il nostro Broker AON, nella persona della Sig.ra Edvige Patrizia Barizza (tel. 02/45434294 – fax 02/45463294 – indirizzo di posta elettronica: [edvige.patrizia.barizza@aon.it](mailto:edvige.patrizia.barizza@aon.it) è a disposizione per ogni esigenza connessa ai temi assicurativi in oggetto.**

**Cordiali saluti.**

**Il Dipartimento Servizi  
e Tempo Libero**

FABI  Via Tevere 46  00198 Roma

tel. 06 8415751 fax 06 8552275 [www.fabi.it](http://www.fabi.it) [federazione@fabi.it](mailto:federazione@fabi.it)