



FONDO ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
LAVORATORI SERVIZI TESSILI E MEDICI AFFINI

Numero Verde  
**800.955.135**

# Guida Breve Piano Sanitario Integrativo

Protezione COVID-19  
e altre Sindromi  
Influenzali  
di natura pandemica

Piani assicurati da

**RBM**   
AssicurazioneSalute

## A.

### INDENNITÀ PER QUARANTENA OBBLIGATORIA

#### QUALI PRESTAZIONI SONO PREVISTE

#### PRESTAZIONI

Erogazione di un'indennità forfettaria a seguito di quarantena obbligatoria imposta dall'Autorità Sanitaria all'assicurato a seguito di un accertamento positivo di sussistenza di COVID-19 o di altre Sindromi Influenzali di natura pandemica (ad es. a seguito di un tampone e/o di analisi di laboratorio), a prescindere dal livello di gravità dei sintomi.

#### INDENNITÀ FORFETTARIA

**€ 350,00** una tantum

## B.

### RICOVERO PER ACCERTAMENTI O CURE

#### QUALI PRESTAZIONI SONO PREVISTE

#### PRESTAZIONI

Erogazione di un'indennità giornaliera a partire dal primo giorno di ricovero presso una struttura ospedaliera del S.S.N., una struttura accreditata o convenzionata con il S.S.N., una struttura autorizzata da apposita ordinanza governativa nell'ambito della gestione dell'emergenza (ad. es. ospedali militari e da campo) per accertamento e/o cura di patologie derivanti da COVID-19 o di altre Sindromi Influenzali di natura pandemica.

#### INDENNITÀ GIORNALIERA

**€ 30,00 al giorno, max. 30 giorni**

## C. INDENNITÀ POST TERAPIA INTENSIVA QUALI PRESTAZIONI SONO PREVISTE

### PRESTAZIONI

Erogazione di un'indennità a seguito di dimissioni da un reparto di terapia intensiva operativo presso una struttura ospedaliera del S.S.N., una struttura accreditata o convenzionata con il S.S.N. o presso una struttura autorizzata da apposita ordinanza governativa nell'ambito della gestione dell'emergenza (ad. es. ospedali militari e da campo) nel quale l'assicurato sia stato ricoverato per la cura di COVID-19 o di altre Sindromi Influenzali di natura pandemica.

### INDENNITÀ FORFETTARIA

**€ 2.000,00** una tantum

## C. INDENNITÀ POST TERAPIA SUB-INTENSIVA QUALI PRESTAZIONI SONO PREVISTE

### PRESTAZIONI

Erogazione di un'indennità «ridotta» a seguito di dimissioni da un reparto di terapia sub-intensiva o reparto assimilabile attrezzato con letti medicali ventilati e caschi respiratori operativo presso una struttura ospedaliera del S.S.N., una struttura accreditata o convenzionata con il S.S.N. o presso una struttura autorizzata da apposita ordinanza governativa nell'ambito della gestione dell'emergenza (ad. es. ospedali militari e da campo) nel quale l'assicurato sia stato ricoverato per la cura di COVID-19 o di altre Sindromi Influenzali di natura pandemica.

### INDENNITÀ FORFETTARIA

**€ 1.000,00** una tantum

## REGOLE OPERATIVE

### Persone assicurabili

- La polizza prevede la copertura dei lavoratori e dei relativi familiari iscritti a FASIL residenti in Italia, con la sola esclusione di lavoratori o familiari che operino come volontari della Protezione Civile. Sono considerati equiparati ai residenti in Italia i lavoratori aventi residenza all'estero ma domiciliati fiscalmente in Italia presso la propria azienda.
- Età in ingresso minima NON PREVISTA, massima 70 anni; età massima di permanenza in copertura 70 anni.

### Regole di sottoscrizione ed esclusioni

- Non è prevista la sottoscrizione di Questionario Anamnestico.
- Non sono previste carenze.
- Pregresse incluse, con eccezione dei soli casi di Sindromi influenzali pandemiche accertate prima della decorrenza della polizza e relativi accertamenti e cure.

### Durata della copertura

- Decorrenza retroattiva 01/03/2020. Scadenza 31/12/2020.

## LA RICHIESTA DI RIMBORSO CARTACEA

L'Assistito, ricevuta la prestazione, dovrà compilare il **Modulo di richiesta di rimborso** reperibile sul sito internet [www.rbmsalute.it](http://www.rbmsalute.it) (sezione: Polizze sanitarie collettive - Modulistica) compilandolo in ogni sua parte ed allegando **fotocopia** della documentazione giustificativa:

1. **copia conforme della cartella clinica completa, contenente anche la scheda di dimissione ospedaliera** (S.D.O.), in caso di Ricovero;
2. **per Indennità per quarantena obbligatoria: referto degli accertamenti relativi alla presenza delle sindromi influenzali di natura pandemica** e attestazione medica di quarantena obbligatoria imposta dall'Autorità Sanitaria competente;
3. **per escludere la presenza di patologie preesistenti**: certificato anamnestico e relativi referti;
4. **tutto ciò che serve** per liquidare in modo corretto i sinistri.

Il modulo ed i relativi allegati devono essere trasmessi al seguente indirizzo:

**RBM ASSICURAZIONE SALUTE S.p.A.**

**Ufficio Liquidazioni - Via Enrico Forlanini 24 - 31022 Preganziol (TV) Loc. Borgo Verde**

## LA RICHIESTA DI RIMBORSO ON-LINE

In alternativa alla procedura di indennizzo cartaceo, l'Assicurato può inviare on line la propria richiesta, con la documentazione giustificativa medica:

- dalla propria area riservata ([www.rbmsalute.it](http://www.rbmsalute.it) – Area riservata – Sinistri, presente nella sezione “Gestisci la tua polizza online – Fondi Sanitari Integrativi”);
- attraverso la app mobile “Citrus” di RBM Salute.

Le credenziali di accesso all'Area riservata personale del portale [www.rbmsalute.it](http://www.rbmsalute.it), saranno inviate all'indirizzo email personale indicato dall'Assistito al Fondo FASIL.

La documentazione è trasmessa mediante scansione, che RBM Salute considera equivalente all'originale. RBM Salute si riserva di effettuare, con i medici e con le Strutture sanitarie, tutti i controlli necessari per prevenire possibili abusi nell'utilizzo di questo canale.

Chi non ha un accesso a internet, può presentare domanda di indennizzo cartacea.

## SERVIZI ACCESSORI

### SERVIZIO SEGUI LA TUA PRATICA

È a disposizione il servizio "Segui la tua pratica", che garantisce una tempestiva e puntuale informazione **sullo stato della propria pratica con l'invio di SMS**.

L'Assicurato deve solo indicare il proprio numero di telefono cellulare nel modulo di indennizzo. Attivando il servizio, l'Assicurato riceve una notifica a seguito di:

- ricezione da parte dell'ufficio liquidazioni della domanda di indennizzo;
- predisposizione dell'ordine di pagamento della domanda di indennizzo;
- eventuale rifiuto della domanda di indennizzo.

### CONSULTAZIONE ON-LINE - HOME INSURANCE

Se l'Assicurato dispone di un accesso a internet può:

***Sul sito internet ([www.rbmsalute.it](http://www.rbmsalute.it))***

#### **Area riservata – CDA**

Visualizzare le CDA (Area riservata – Condizioni di assicurazione, presente nella sezione "Gestisci la tua polizza on line – Fondi Sanitari Integrativi" inserendo le stesse credenziali di accesso dell'Area riservata sinistri).

#### **Area riservata – Sinistri**

Con le credenziali di accesso, l'Assicurato può:

- inviare le richieste di indennizzo ("Gestisci la tua polizza on line – Fondi Sanitari Integrativi");
- visualizzare e modificare i propri dati anagrafici e di contatto;
- consultare lo stato di elaborazione delle proprie pratiche.



Scarica la APP su:

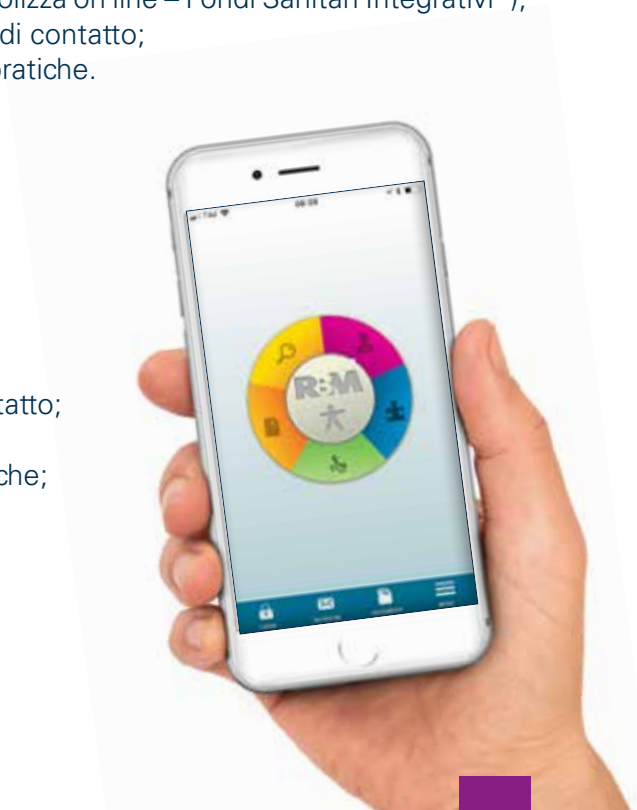


#### **App mobile "Citrus"**

Con l'app mobile "Citrus®", è possibile:

- visualizzare e modificare i dati anagrafici e di contatto;
- visualizzare i recapiti di RBM Salute;
- visualizzare lo stato e i dettagli delle proprie pratiche;
- inviare le richieste di indennizzo.

Per accedere all'App è necessario usare le stesse credenziali di accesso all'Area riservata, alla quale quindi occorre prima iscriversi.





*FONDO ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA  
LAVORATORI SERVIZI TESSILI E MEDICI AFFINI*

Web

**[www.fasiil.it](http://www.fasiil.it)**

Direzione

**06.4575.9005**

Email

**[fasiil@fasiil.it](mailto:fasiil@fasiil.it)**

Piani assicurati da

**RBM**   
AssicurazioneSalute