

## **COPERTURA ASSICURATIVA PER I CASI DI NON AUTOSUFFICIENZA (Long Term Care – LTC)**

Prestazione offerta da Fondo Sanitario Altea a favore dei dipendenti iscritti in copertura ai quali viene applicato il CCNL “Legno/Arredamento Industria Federlegno” (copertura che decorre dal 1°Ottobre 2018) e per i dipendenti ai quali viene applicato il CCNL “Lapidei Industria” (copertura che decorre dal 1°Gennaio 2020).

- Cos'è la Non Autosufficienza?
  - L'incapacità permanente dell'Assicurato di effettuare almeno 3 dei 4 atti “elementari” di vita quotidiana (lavarsi – vestirsi – spostarsi – mangiare);
  - L'invalidità totale e permanente dell'Assicurato, derivante da demenza senile o presenile.
- Il verificarsi dello stato di non autosufficienza può essere causato da diversi eventi, quali:
  - Infortuni gravi;
  - Malattie con postumi invalidanti;
  - Malattie degenerative (sclerosi, morbo di parkinson, ecc...);
  - Malattie collegate all'età (demenza senile, alzheimer, ecc...).

Una persona che si trovi in condizioni di non autosufficienza, è costretta a far fronte a spese impreviste, quali: trattamenti medici, terapie, medicinali e, soprattutto, assistenza.

**In caso di non autosufficienza** dell'Isritto in copertura a cui viene applicato il CCNL “Legno/Arredamento Federlegno” o “Lapidei Industria”, **Altea prevede il pagamento di una rendita vitalizia mensile di importo costante pari a Euro 400,00.**

Quadro di sintesi della copertura offerta da Fondo Altea

- Decorrenza: 01/10/2018 (per gli iscritti “Legno Industria”); 01/01/2020 (per gli iscritti “Lapidei Industria”);
- Limite età: copertura dai 18 ai 75 anni;
- Rendita mensile LTC: € 400,00;
- Continuità di copertura anche in caso di uscita dell'Isritto nel corso di vigenza della polizza;
- Non sono previste carenze temporali

---

### **Per informazioni:**

- ✓ Numero verde: **800316181**
  - ✓ Email: **sinistrivita@postevita.it**
-



**COSA FARE IN CASO DI SINISTRO:**

Per comunicare l'eventuale stato di non autosufficienza, è necessario:

- ✓ **inviare una lettera raccomandata con ricevuta di ritorno** (inviata anche da un familiare) al seguente indirizzo:

**Poste Vita SpA  
Ufficio Liquidazioni Vita  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma**

- ✓ Oppure **scrivere una email a: [sinistrivita@postevita.it](mailto:sinistrivita@postevita.it)**

**ATTENZIONE! LA DENUNCIA DEVE ESSERE INVIATA ENTRO 90 GIORNI** da quando si presume siano maturate le condizioni di non autosufficienza.