

Per te, i nostri migliori servizi

Numero Verde

800894349

Dal lunedì al giovedì
orari: 9.00 - 11.00 / 14.00 - 16.00

Chiama per assistenza
saremo pronti ad aiutarti
ovunque ti trovi



Ricevi un SMS quando il rimborso viene accreditato
sul tuo conto corrente



Dove siamo

COMMERCianti MUTUA OSPEDALIERA
Via Valle Venosta, 4 - 21100 Varese
Tel. 0332 342112 - Fax 0332 335518
E-mail info@cmovarese.it

CONFCOMMERCIO ASCOM GALLARATE E MALPENSA
Viale dell'Unione Europea, 14 - 21013 Gallarate (VA)
Tel. 0331 214611 - Fax 0331 784691
E-mail info@ascomgallarate.it

ASSOCIAZIONE COMMERCianti BUSTO ARSIZIO
Via Machiavelli, 5 - 21052 Busto Arsizio (VA)
Tel. 0331 684188 - Fax 0331 381056
E-mail info@ascombusto.com

CONFCOMMERCIO ASCOM SARONNO
Via G. Ferrari, 9 - 21047 Saronno (Va)
Tel. 02 96702728 - Fax 02 9622010
E-mail info@ascomsaronno.it

ASSOCIAZIONE COMMERCianti LUINO
Via Confalonieri, 18 - 21016 Luino (Va)
Tel. 0332 543981 - Fax 0332 532530
E-mail segreteria@ascomluino.com



Cerca, trova e acquista:
questo è *my* Shopping

www.my-shopping.it

Scaricala subito
è gratis!



UNIASCOM



News - News - News - News - News
UNIONE DELLE ASSOCIAZIONI COMMERCianti DELLA PROVINCIA DI VARESE

Edizione e stampa a cura di UNIASCOM Varese - Via Valle Venosta, 4 - 21100 Varese - www.uniascom.va.it - info@uniascom.va.it - Direttore responsabile Sergio Bellani
Autoriz. Tribunale Varese n. 802 del 9.11.2000 - Poste Italiane Spa - spedizione in abbonamento postale D.L. 353/2003 (conv. in L. 27.2.2004 n. 46) art.1 com. 2 e 3 - DCB Varese

Periodico spedito gratuitamente agli Associati dell'Unione delle Associazioni Commerciali della Provincia di Varese

Anno XVI° - n.2 novembre 2017

La sicurezza su misura per te e i tuoi familiari

NOVITÀ 2018
Nuovi contributi
ti attendono,
apri e lo scoprirai...



GARANZIA
GLOBALE

COPERTURA BASE
MUTUALITÀ A

INFORTUNI
GLOBALE

Pratici, veloci e ti rimborsiamo sempre

CMO
COMMERCianti
MUTUA OSPEDALIERA

Con una piccola quota annuale avrai diritto alle seguenti prestazioni

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA DELLA SOLA RETTA DI DEGENZA per ricoveri in cameretta reparto solventi in Ospedali convenzionati A.S.L. o in Case di Cura private (escluse tutte le strutture di Residenza Sanitaria Assistenziale - RSA), corrispondente ad un massimo di € 120,00 giornalieri;

CONTRIBUTO GIORNALIERO DI DEGENZA riconosciuto ai ricoverati in Corsia comune, in tutti gli Ospedali convenzionati A.S.L. (escluse tutte le strutture di Residenza Sanitaria Assistenziale - RSA) non usufruitori, pertanto del ricovero in cameretta, corrispondente a € 40,00 giornalieri; relativamente ai punti 1 e 2 il massimo indennizzo è pari a 60 giornate per anno solare, con possibilità di ulteriori 30 giornate nell'anno solare per ogni singolo caso, su autorizzazione specifica del Consiglio Direttivo (nella determinazione dei giorni di degenza, quello di uscita non viene computato). Si precisa inoltre che il rimborso potrà essere richiesto per un solo punto (punto 1 o punto 2).

CONTRIBUTO SPESE PER INTERVENTI CHIRURGICI in caso di ricovero in Ospedali e Case di Cura private e per interventi chirurgici effettuati ambulatorialmente in misura percentuale del 25% (venticinque per cento) e con un massimale annuo di € 1.000,00 (mille/00) - (dietro presentazione di relazione medica e delle fatture, ricevute o eventuali ticket emessi dal singolo specialista o dal Centro medico).

CONTRIBUTO DI CONVALESCENZA PER APPLICAZIONE DI:
- gessatura, doccia gessata, benda gessata, stecca metallica, tutore glistrich;

- tutore immobilizzante a seguito di intervento chirurgico; corrispondente a € 30,00 (trenta/00) giornalieri, per un massimo di 40 giorni annui e dietro presentazione di referto di pronto soccorso, da centro medico autorizzato all'accertamento diagnostico, da medico specialista ortopedico o da cartella clinica attestante la causa, la diagnosi descrittiva dell'evento ed il numero dei giorni durante il quale l'Associato è stato portatore di gessatura o tutore (nella determinazione dei giorni di gessatura o tutore, il giorno di rimozione non viene rimborsato);

CONTRIBUTO ANNUO DELLE SPESE SOSTENUTE PER CURE TERMALI ED EVENTUALI TICKET, effettuati in stabilimenti termali, in misura percentuale del 50% (cinquanta per cento) con un massimo di € 150,00 (centocinquanta/00). Con esclusione delle spese di natura alberghiera;

CONTRIBUTO ANNUO DELLE SPESE SOSTENUTE PER ACQUISTO DI LENTI DA VISTA O LENTI A CONTATTO, in misura percentuale del 50% (cinquanta per cento) con un massimo di € 200,00 (duecento/00). Alla fattura di acquisto si dovrà allegare la prescrizione del medico oculista o dell'ottico dalla quale risulti il grado di deficit visivo. Il rimborso è per l'acquisto delle sole lenti da vista o lenti a contatto.

CONTRIBUTO ANNUO PER TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE COMPRESI EVENTUALI TICKET, a seguito di:

- Infortuni senza ricoveri (compresi di referto di pronto soccorso o da centro medico autorizzato all'accertamento diagnostico);
- Interventi chirurgici (dietro presentazione di cartella clinica);
- Patologie particolari (ortopediche, traumatiche, neurologiche, logopediche, oncologiche);

purché prescritte dal medico "di base" o da specialista la cui specializzazione sia inerente alla patologia denunciata ed effettuate da personale medico o paramedico abilitato in terapia della riabilitazione il cui titolo dovrà essere comprovato dal documento di spesa, effettuati nei 120 giorni successivi all'evento, in misura percentuale del 50% (cinquanta per cento) con un massimo di € 200,00 annuo.

CONTRIBUTO ANNUO DELLE SPESE SOSTENUTE COMPRESI I TICKET PER:

- Onorari medici per visite specialistiche;
- Esami diagnostici di laboratorio e indagini strumentali; in misura percentuale del 50% (cinquanta per cento) con un massimo di € 500,00 (cinquecento/00). Il rimborso viene effettuato con l'applicazione di una franchigia fissa di € 10,00 (dieci/00) per ogni fattura, ricevuta o ticket. Non sono rimborsabili le spese sostenute in regime di Centro medico).

CONTRIBUTO ANNUO PER PACCHETTI PREVENZIONE E CHECK UP presso le strutture convenzionate con la C.M.O. che hanno aderito al progetto prevenzione, in misura percentuale del 50% (cinquanta per cento) con un massimo di € 300,00 (trecento/00).

CONTRIBUTO ANNUO PREMIO NATALITÀ di € 500,00 (cinquecento/00) per ogni figlio nato tra il 1 Gennaio 2018 e il 31 Dicembre 2018. Il contributo va richiesto presentando certificato di nascita e autocertificazione dello stato di famiglia entro 90 giorni dalla nascita.

CONTRIBUTO ANNUO PER L'ACQUISTO DI PROTESI ACUSTICHE in misura percentuale del 50% (cinquanta per cento) con un massimo di € 200,00 (duecento/00) dietro presentazione di prescrizione rilasciata dal medico o dal centro acustico e copia fattura.

CONTRIBUTO ANNUO PER LE SPESE SOSTENUTE PER AVER EFFETTUATO IL TEST DEL DNA FETALE O NIPT (abbreviazione dell'espressione inglese che sta per test di screening prenatale non invasivo) in misura percentuale del 50% (cinquanta per cento) e con un massimo di € 200,00 (duecento/00). Il contributo verrà erogato solo alle donne con almeno 35 anni di età.

CONTRIBUTO ANNUO PER LE SPESE SOSTENUTE PER AVER EFFETTUATO IL TEST SULLE INTOLLERANZE ALIMENTARI pari al 50% (cinquanta per cento) e con un massimo di € 200,00 (duecento/00) dietro presentazione di fattura e prescrizione medica.

Pacchetti Prevenzione e Check Up

- Check Up Differenziato Donna e Uomo
- Check Up Cardiovascolare
- Check Up Nevi
- Check Up Completo
- Check Up Salute
- Check Up Benessere
- Check Up Fumatori
- Check Up Cuore
- Check Up Donna
- Micro Check Up
- Check Up Menopausa e Osteoporosi
- Mini Check Up Donna/Uomo
- Prevenzione Cardiologica
- Prevenzione Ginecologica
- Prevenzione Base
- Prevenzione Dermatologica
- Prevenzione Senologica
- Prevenzione Andrologica
- Prevenzione Gastroenterologica
- Prevenzione Dislipidemie
- Prevenzione dei tumori cutanei del tumore al collo dell'utero del tumore alla mammella del tumore alla prostata

NOVITÀ 2018

RIMBORSO SPESE PER CHI EFFETTUA IL TEST SULLE INTOLLERANZE ALIMENTARI

RIMBORSO SPESE PER IL TEST DEL DNA FETALE

PREMIO DI NATALITÀ



CONTRIBUTO SPESE PER L'ACQUISTO DI PROTESI ACUSTICHE

QUOTE ANNO 2018 ISCRITTI ALLA MUTUALITÀ A

DA 0 A 35 ANNI	€ 209,00	PRO CAPITE
DA 36 A 45 ANNI	€ 270,00	PRO CAPITE
DA 46 A 55 ANNI	€ 306,00	PRO CAPITE
DA 56 A 65 ANNI	€ 349,00	PRO CAPITE
DA 66 A 75 ANNI	€ 426,00	PRO CAPITE
DA 76 A 85 ANNI	€ 494,00	PRO CAPITE
OLTRE 85 ANNI	€ 560,00	PRO CAPITE

PROMOZIONE ANNO 2018

Per i soci Ascom non iscritti alla CMO: **sconto del 50%** sull'iscrizione del titolare purché estesa a tutto il nucleo familiare con ulteriore **sconto del 20%** per ogni familiare senza limiti d'età, con diritto immediato dell'assistenza dal giorno successivo all'iscrizione.

Promozione valida unicamente per le nuove iscrizioni

Le prestazioni che compongono i "Pacchetti Prevenzione e Check Up" possono essere fruiti solo nella loro totalità, non è possibile eseguire solo una parte del pacchetto prescelto. Inoltre, alcuni "Pacchetti Prevenzione e Check Up" sono dedicati agli associati appartenenti a determinate fasce d'età, altri invece, sono estesi a tutti. Per poter usufruire del pacchetto l'associato deve contattare la struttura prescelta mentre per informazioni e delucidazioni è possibile fare riferimento alla C.M.O. di Varese o alle Associazioni Commerciali di competenza. L'elenco dei Centri Convenzionati con l'indicazione dei relativi pacchetti offerti è reperibile sul sito www.cmovarese.it o sul dépliant dei "Pacchetti Prevenzione e Check Up".



Rimborso totale delle spese sostenute per ricoveri ospedalieri o cliniche private in tutto il mondo

RICOVERO reso necessario da malattia o infortunio

INTERVENTO CHIRURGICO terapeutico senza ricovero per malattia o infortunio

DAY HOSPITAL per malattia o infortunio

PARTO o aborto terapeutico

RIMBORSO TOTALE delle spese sostenute nei 90 giorni prima o dopo il ricovero

RIMBORSO SPESE per prestazioni sanitarie ad alta specializzazione (extra ricovero) quali: T.A.C. - M.O.C. - R.M.N. - Elettrocardiogramma dinamico (Holter) - Pancolonscopia - Scintigrafia - Terapie ambulatoriali rese necessarie da neoplasie e altre ancora (fino all'80% delle spese);

RIMBORSO SPESE per infortuni senza ricovero (trasporto - accertamenti diagnostici - onorari medici - trattamenti fisioterapici ecc.);

INDENNITÀ GIORNALIERA per convalescenza post-ricovero;

INDENNITÀ SOSTITUTIVA per ogni giorno di ricovero;

SERVIZIO INTER PARTNER ASSISTANCE

Assistenza a disposizione **24 ore su 24 e 365 giorni** in Italia e all'estero. La Card Malattia AXA ti garantisce anche il **PAGAMENTO DIRETTO DA PARTE DELLA CENTRALE OPERATIVA** delle spese sostenute durante il periodo di ricovero per i medici e gli Istituti di cura convenzionati.

QUOTE ANNO 2018 ISCRITTI ALLA MUTUALITÀ A

DA 0 A 35 ANNI	€ 92,00	PRO CAPITE
DA 36 A 45 ANNI	€ 204,00	PRO CAPITE
DA 46 A 55 ANNI	€ 275,00	PRO CAPITE
DA 56 A 65 ANNI	€ 327,00	PRO CAPITE
DA 66 A 75 ANNI	€ 374,00	PRO CAPITE
DA 76 A 85 ANNI	€ 432,00	PRO CAPITE
OLTRE 85 ANNI	€ 505,00	PRO CAPITE

GARANZIA GLOBALE PROMOZIONE ANNO 2018

Sconto del 50% per i soci da 0 a 35 anni

Sconto del 40% per i soci da 36 a 45 anni

Sconto del 20% per i soci da 46 a 50 anni

Promozione valida unicamente per le nuove iscrizioni

QUOTE ANNO 2018 CATEGORIA COMPLETA

massimale annuo per persona	€ 5.000.000,00
Premi per iscritti da 0 a 35 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 955,00 € 565,00 € 535,00
Premi per iscritti da 36 a 40 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 1.660,00 € 910,00 € 890,00
Premi per iscritti da 41 a 45 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 1.820,00 € 950,00 € 975,00
Premi per iscritti da 46 a 50 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 2.540,00 € 1.700,00 € 1.660,00
Premi per iscritti da 51 a 55 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 2.640,00 € 1.750,00 € 1.890,00
Premi per iscritti da 56 a 60 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 2.850,00 € 1.800,00 € 1.990,00
Premi per iscritti da 61 a 65 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 4.560,00 € 2.230,00 € 2.585,00
Premi per iscritti da 66 a 70 anni Nucleo familiare Genitori e suoceri conviventi pro capite* Singoli assicurati	€ 4.945,00 € 2.320,00 € 2.875,00
Premi per iscritti da 71 a 75 anni nucleo familiare singoli assicurati	€ 5.215,00 € 3.065,00
Premi per iscritti da 76 a 80 anni nucleo familiare singoli assicurati	€ 6.080,00 € 5.035,00
Premi per iscritti da 81 a 85 anni nucleo familiare singoli assicurati	€ 6.745,00 € 5.570,00
Premi per iscritti oltre 85 anni nucleo familiare singoli assicurati	€ 7.680,00 € 6.305,00

*risultati sullo stesso stato di famiglia

INFORTUNI GLOBALE

Per coprirvi in caso di infortuni seri durante l'attività professionale o il tempo libero.

È la forma che prevede la copertura infortuni 24 ore su 24 per i rischi inerenti l'attività professionale e per i rischi riguardanti la vita domestica, sociale e ricreativa.

LE GARANZIE PREVISTE

Oltre alle prestazioni morte e invalidità permanente, infortuni globale annovera garanzie preziose come:

- guida ed uso di veicoli a motore;
- rischio volo;
- invalidità permanente grave;
- danni estetici al viso;
- eventi naturali catastrofici fuori comune di residenza;
- rischio guerra all'estero;
- perdita anno scolastico;
- contemporaneo decesso dei genitori;
- rinuncia al diritto di rivalsa verso i responsabili dell'infortunio.

È valida in tutto il mondo e comprende il servizio di assistenza di Inter Partner Assistance, società del Gruppo AXA a disposizione 24 ore su 24, 7 giorni su 7.

POLIZZA TOTALMENTE DEFISCIZZABILE Prestazioni:

Morte	50.000,00 Euro
Invalidità permanente con franchigia 5% relativa al 10 su tutta la somma assicurata (tabella INAIL)	100.000,00 Euro
Premio Annuo Finito (Procapite)	100,00 Euro

Polizze Garanzia Globale e Infortuni Globale sono sottoscrivibili solo in aggiunta alla Mutualità A.

Infortuni Globale è un prodotto di AXA Assicurazioni Spa. Prima della sottoscrizione leggere il fascicolo informativo.

