



## **TERMINI, CONDIZIONI PER SERVIZI EROGATI A FAVORE DEI LAVORATORI DIPENDENTI**

### **Leggi il regolamento:**

Ti ricordiamo che per accedere ai servizi erogati a favore dei Dipendenti delle Agenzie di Assicurazione è necessario che:

- a) L’Agenzia versi il contributo EB04 (identificativo di Ebisep) da almeno 24 mesi ed essere in regola dall’applicazione del CCNL;**
- b) L’Agenzia deve aver versato la quota una tantum per i dipendenti, ovvero il bonifico di € 16 per il contributo di Assistenza Contrattuale previsto dall’art. 3 del CCNL;**
- c) L’Agente e i suoi dipendenti siano iscritti alla piattaforma [www.ebisep.it](http://www.ebisep.it).**

Per poter usufruire dei servizi a favore dei Dipendenti è necessario accedere all'Area Riservata inserendo le proprie credenziali, selezionare SERVIZI PER I DIPENDENTI – RICHIESTA SERVIZI LAVORATORI, compilare tutti i campi richiesti, selezionare il contributo interessato, allegare i documenti richiesti per la prestazione ed infine inviare la richiesta. Se la domanda è andata a buon fine le apparirà il messaggio "RICHIESTA REGISTRATA. GRAZIE" e le arriverà un’email di conferma.

**Tutti i file dovranno essere in formato PDF, non superare i 300/500 kb di peso e non devono contenere caratteri speciali (ad esempio %\$&+) e lettere accentate.**

Non sarà accettata documentazione inviata via mail.

**Il cumulo massimo di prestazioni è stato fissato in € 300,00 annui per ciascun aderente.**

**Per ogni richiesta allegare:**

- Documento di identità del richiedente;
- Documentazione specifica per il contributo desiderato (vedi elenco);

**In caso di prima richiesta da parte dell’aderente, cambio di ragione sociale/fusione/trapasso di agenzia e/o assunzione presso una nuova Agenzia iscritta allegare anche:**

- Autocertificazione che attesti il regolare versamento contributivo all’Ente, compilato e firmato da un legale rappresentante dell’Agenzia;
- Documento di identità del legale rappresentante l’Agenzia
- Copia del bonifico di €16 per il contributo di Assistenza Contrattuale previsto dall’art. 3 del CCNL;

**Ogni richiesta deve essere presentata entro e non oltre i 90 giorni dal verificarsi dell'evento o dal pagamento per cui si chiede il sussidio. Ogni domanda presentata successivamente non sarà accettata.**

Gli uffici dell'Ente provvederanno ad analizzare le domande secondo il normale ordine cronologico di presentazione ed eventualmente a chiedere chiarimenti e/o integrazioni alla documentazione inviata. Se entro 90 giorni dalla richiesta da parte dell'Ente le integrazioni non verranno inviate, la pratica verrà archiviata.

Riportiamo di seguito i servizi erogati e la documentazione specifica da presentare:

### **1) ASSEGNO PER LA NASCITA/ADOZIONE DEL FIGLIO**

**Entità della prestazione: € 250,00 per ciascun figlio**

L'assegno per la nascita/adozione del figlio è univoco per ciascun bambino. Qualora entrambi i genitori siano Dipendenti di Agenzia, l'assegno sarà erogato a favore di uno solo dei due dipendenti.

- Certificato di nascita (nel caso in cui non siano riportati sul certificato i nomi dei genitori allegare anche certificato di stato di famiglia)
- In caso di adozione, documentazione attestante l'avvenuta adozione

### **2) CONTRIBUTO ALLA FAMIGLIA PER IL DECESSO DEL LAVORATORE DIPENDENTE**

**Entità della prestazione: € 250,00 una tantum**

- Certificato di decesso
- Documento di identità del lavoratore deceduto
- Stato di famiglia
- Documento del familiare richiedente

*N.B. I dati da inserire nel modulo per la richiesta del contributo dovranno essere del familiare richiedente, in quanto la Certificazione Unica che verrà creata sarà a suo nome.*

### **3) BORSA DI STUDIO PER MERITI SCOLASTICI DI FINE CICLO DI ISTRUZIONE DEI FIGLI DI LAVORATORI AGENZIALI**

#### ***3.1) Scuola Primaria (5<sup>a</sup> Elementare) con il massimo dei voti***

**Entità della prestazione: € 100,00**

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia
- Diploma della Scuola Primaria e/o scheda di valutazione (pagella) della classe quinta

**3.2) Scuola Secondaria di I Livello (3<sup>a</sup> Media) con il massimo dei voti**

**Entità della prestazione: € 150,00**

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia
- Diploma di Scuola Secondaria di I Livello e/o certificazione dell'Istituto che attesti il voto finale

**3.3) Scuola Secondaria di II Livello (5<sup>a</sup> Superiore) con il massimo dei voti**

**Entità della prestazione: € 200,00**

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia
- Diploma di Scuola Secondaria di II Livello e/o certificazione dell'Istituto che attesti il voto finale dell'Esame di Stato

**3.4) Laurea Triennale o Magistrale con il massimo dei voti (110/110)**

**Entità della prestazione: € 250,00**

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia
- Diploma di Laurea e/o certificazione dell'Ateneo che attesti il voto di laurea

**4) BORSA DI STUDIO PER I LAVORATORI E/O FIGLI CONVIVENTI TITOLARI DI LAUREA MAGISTRALE CHE SI ISCRIVONO AL MASTER DI SPECIALIZZAZIONE DI II LIVELLO**

**Entità della prestazione: € 300,00**

- Iscrizione al Master di specializzazione di II Livello
- Copia dell'Attestato di laurea Magistrale

Se per i figli:

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia

*N.B. Il contributo viene erogato solo ai titolari di laurea magistrale che si iscrivono al master di specializzazione; i master non sono equiparabili ai corsi/scuole di specializzazione.*

**5) CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI LIBRI SCOLASTICI E TESTI UNIVERSITARI PER DIPENDENTI E LORO FIGLI**

**Entità della prestazione: €200,00 max annui**

- Copia del certificato d'iscrizione o versamento tasse con specificato l'anno di riferimento, il

nominativo dell'alunno e l'Istituto frequentato

- Copia della lista dei libri di testo come rilasciata dalla scuola/istituto/università
- Copia delle fatture o ricevute di acquisto con quietanza di pagamento/scontrini fiscali dei testi scolastici

Se per i figli:

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia

#### **6) CONTRIBUTO PER ACQUISTO DI ABBONAMENTO MEZZI PUBBLICI PER SÉ O PER I PROPRI FIGLI CONVIVENTI**

**Entità della prestazione: € 150,00 max annui**

- Copia fronte/retro della tessera personale dell'abbonamento con evidenziato il nominativo dell'intestatario (lavoratore e/o figli conviventi)
- Fattura/ ricevuta di pagamento dell'abbonamento

Se per i figli:

- Documento di identità del figlio/a
- Certificato di stato di famiglia

#### **7) CONTRIBUTO PARTECIPAZIONE AI CONGRESSI CONFSAL**

**Entità della prestazione: € 100,00 annui massimo un Dipendente per agenzia**

- Copia di attestazione iscrizione al sindacato o trattenuta in busta paga degli ultimi 12 mesi
- Copia della convocazione del Congresso
- Fatture o ricevute di pagamento di albergo e mezzi di trasporto

#### **8) CONTRIBUTO PARTECIPAZIONE CORSI DI FORMAZIONE CON CONTENUTO PROFESSIONALE, LINGUISTICO, ECONOMICO, CULTURALE E TECNOLOGICO – SOLO PER LAVORATORE**

**Entità della prestazione: € 100,00 max annui**

- Ricevuta di iscrizione al corso
- Giustificativo con valore fiscale (scontrino parlante o fattura/ricevuta fiscale) che attesti l'effettivo pagamento del corso
- Attestato finale di partecipazione (se il corso lo prevede)

*N.B. Se il costo del Corso è stato sostenuto dall'Agenzia, il contributo non potrà essere erogato al lavoratore*

**9) CONTRIBUTO ABBONAMENTO ALMENO TRIMESTRALE A PALESTRA, CIRCOLO SPORTIVO O PISCINA – SOLO PER LAVORATORE**

**Entità della prestazione: € 200,00 max annui/per abbonamento**

- Copia dell'iscrizione/contratto della palestra riportante la durata dell'abbonamento ed il nominativo dell'iscritto
- Ricevute di pagamento dell'abbonamento

*N.B. Per abbonamento trimestrale si intende un abbonamento unico della durata minima di tre mesi; non saranno accettati abbonamenti mensili anche se cumulativi o pacchetti lezione.*

**10) CONTRIBUTO PER FIGLI, GENITORI O CONIUGI CONVIVENTI DISABILI O INVALIDI**

**Entità della prestazione: € 300,00 una tantum**

- Copia del documento di identità del convivente disabile/invalido
- Certificato di stato di famiglia
- Copia dell'ultima certificazione medica che attesti l'effettiva disabilità del figlio, coniuge o genitore convivente ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3 o certificazione di invalidità di grado pari o superiore al 74% rilasciato da Ente pubblico

**11) CONTRIBUTO PER INTERVENTI CHIRURGICI PER CORREZIONI DI MALFORMAZIONI CONGENITE E PATOLOGIE ONCOLOGICHE SU NEONATI FINO AI 3 ANNI**

**Entità della prestazione: € 300,00 annui a neonato**

- Copia del certificato di nascita
- Certificato di stato di famiglia
- Copia della documentazione medica attestante la patologia, gli accertamenti pre e post intervento e gli esami diagnostici

**12) CONTRIBUTO PER ACQUISTO DI PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE – SOLO PER LAVORATORI**

**Entità della prestazione: € 100,00 max annui**

- Copia della prescrizione medica con motivazione dell'acquisto delle protesi
- Copia delle fatture o ricevute relative all'acquisto

**13) CONTRIBUTO PER ACQUISTO LENTI CORRETTIVE PER OCCHIALI – SOLO PER LAVORATORI**

**Entità della prestazione: € 150,00 max annui**

- Copia delle fatture o ricevute fiscali relative all'acquisto delle lenti, riportanti **separati** i prezzi delle sole lenti e della montatura

- Copia della prescrizione delle lenti rilasciata dal medico oculista del SSN/oculista privato o ottico optometrista abilitato riportante la dicitura del **cambio/variazione del visus**

*N.B. Per variazione del visus deve intendersi come un miglioramento o peggioramento della vista rispetto ad una misurazione precedente. Tale requisito può essere certificato se è esplicita nella prescrizione o nella fattura (ad esempio nel campo note) la dicitura "lenti per variazione/cambio/modifica visus", è riporta nella prescrizione il visus precedente e il visus attuale in modo chiaro ed esplicito (presentandoci anche la prescrizione attuale e quella precedente) oppure è corredata da una dichiarazione in tal senso da parte dell'ottico. Nei casi di "primo occhiale", deve produrre una certificazione - a firma del professionista che ha condotto la visita - recante attestazione che trattasi di "prescrizione per primo occhiale".*

#### **14) CONTRIBUTO PER RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA A SEGUITO DI CONTAGIO DA COVID-19** **- SOLO PER LAVORATORI**

**Entità della prestazione: diaria giornaliera di € 30,00 al giorno per un massimo di 30 gg (il giorno di entrata/uscita si considera un solo giorno)**

- Copia della documentazione medica che attesti il contagio da Covid-19, data del ricovero e data delle dimissioni e cure in terapia intensiva

---

I sussidi erogati dell'Ente sono tassabili e quindi le corrispondenti spese (che possano rientrare tra gli oneri deducibili/che danno diritto a detrazioni) possono essere utilizzate per fruire dei benefici in sede di dichiarazione dei redditi.

I sussidi sono soggetti a ritenuta secondo la normativa vigente: per le persone fisiche (agenti e dipendenti), ritenuta d'acconto IRPEF minima del 23%; senza l'applicazione delle addizionali all'IRPEF.

La ritenuta d'acconto ai fini IRPEF nelle misure sopra indicate è versata direttamente da EBISEP che erogherà agli aventi diritto l'importo netto spettante previsto per le varie casistiche; tuttavia in sede di dichiarazione dei redditi i richiedenti dovranno dichiarare l'importo LORDO e versare l'eventuale differenza di imposta sul reddito complessivo dichiarato.

**È escluso dalla tassazione il bonus per la nascita del figlio.**

EBISEP disporrà per i richiedenti l'anno successivo alla data del pagamento, entro i termini di legge, la Certificazione Unica relativa al contributo erogato.

Tale Certificazione Unica dovrà essere scaricata da ogni richiedente nell'Area Riservata ed essere presa in considerazione ai fini della presentazione del Modello 730/Modello Redditi.

Per maggiori informazioni, inviare una mail a [info@ebisep.it](mailto:info@ebisep.it) o telefonare al 02 84268740.