

Da rispedire entro il 1 agosto 2017 a:

ANPAS - Via Pio Fedi, 46/48 - 50142 FIRENZE - Fax: 055/375002 - Email: [b.brugagnoni@anpas.org](mailto:b.brugagnoni@anpas.org)

# BUONO D'ORDINE TESSERE ASSOCIATIVE 2018

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

REFERENTE \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

Il tesseramento Associativo nazionale Anpas è formato da una tessera associativa per i volontari e i soci sostenitori personalizzata con i dati dell'Associazione e da un tesserino di riconoscimento per i soli volontari uguale per tutte le Associazioni

## TESSERE ASSOCIATIVE NAZIONALI



DA CONSEGNARE

a **TUTTI** i Soci Sostenitori **+** i Soci Volontari

N° \_\_\_\_\_ TESSERE ASSOCIATIVE NAZIONALI 2018

### Per la stampa

I dati dell'Associazione, da stampare sulla tessera, es: via, telefono, fax, ecc. hanno subito variazioni rispetto al 2017:

- uguali
- variati **le variazioni richieste devono essere inviate via mail in un file di word allegato**

Oppure  nuova adesione (allegare TRAMITE MAIL logo e dati associazione)

### Calcola l'importo

L'importo viene calcolato sulla base delle seguenti fasce:

- dalla tessera n. 1 alla n. 200 Euro 1,30
- dalla tessera n. 201 in poi Euro 0,65

	N° tessere per fascia	Moltiplica per	Totale	
Dalla n. 1 alla n. 200		<b>X 1,30 €</b>		<b>+</b>
Oltre le 201		<b>X 0,65 €</b>		<b>=</b>
<b>Importo finale (A)</b>				

**ESEMPIO:** ordine di 350 tessere

	N° tessere per fascia	Moltiplica per	Totale	
Dalla n. 1 alla n. 200	200	<b>X 1,30 €</b>	€ 260,00	<b>+</b>
Oltre le 201	150	<b>X 0,65 €</b>	€ 97,50	<b>=</b>
<b>Importo finale (A)</b>			<b>€ 357,50</b>	

## SI RICHIEDONO INOLTRE:

N° \_\_\_\_\_ TESSERINO RICONOSCIMENTO VOLONTARI (gratuiti) per i Soci Volontari con Bollino prestampato per l'anno 2018

N° \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

## Vuoi assicurare i volontari con Anpas - Assiteca?

### ASSICURAZIONE VOLONTARI 2018 - COPERTURA BASE

Con l'adesione alla polizza l'Associazione adempie agli obblighi assicurativi previsti dalla legge per lo svolgimento dell'attività di volontariato (L. n.266 del 11/08/91 e D.M. n.44 del 14/02/92).

La copertura Base deve essere richiesta per tutti i Soci Volontari. Il numero deve corrispondere al numero dei BOLLINI 2018 (gratuiti) per tutti i Soci Volontari.

Il costo unitario della copertura Base è di Euro 3,00.

### Calcola l'importo

N° Soci Volontari \_\_\_\_\_ X 3,00 € = \_\_\_\_\_ €  
**Importo finale (B)**

**Per saperne di più vedi il retro....**

**IMPORTO TOTALE DA PAGARE CON BONIFICO ANTICIPATO (A+B) Euro \_\_\_\_\_ + Spese Spedizione**

Il pagamento verrà effettuato solo con BONIFICO ANTICIPATO - dopo l'ordine riceverete una mail con indicato l'IBAN e l'importo totale comprese le spese di spedizione.

Desidero ricevere le Tessere 2018 entro il (**prima data utile 01/10/2017**) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

## ASSICURAZIONE VOLONTARIO 2018 – LA COPERTURA BASE

### **Quali sono le prestazioni minime garantite dalla polizza base?**

Adempiendo agli obblighi di legge, la copertura base tutela:

- caso di morte a seguito di infortunio (€ 10.329,12)
- invalidità permanente a seguito di infortunio (€ 10.329,12)
- indennità giornaliera in caso di ricovero a seguito di infortunio o malattia (€ 10,33)
- Responsabilità Civile verso Terzi per gli eventi occorsi durante l'espletamento delle attività inerenti il servizio di Volontariato (massimale € 51.645,68).

### **INTEGRA LA COPERTURA BASE CON LA COPERTURA INTEGRATIVA: SCOPRI I VANTAGGI E COME FARE**

Aggiungendo poco più di **6 euro al mese** è possibile elevare la garanzia base e tutelare il volontario grazie a garanzie e massimali più adeguati:

- caso di morte a seguito di infortunio (€ 75.000,00)
- invalidità permanente a seguito di infortunio (€ 75.000,00)
- indennità giornaliera in caso di ricovero a seguito di infortunio o malattia (€ 25,00)
- rimborso spese mediche da infortunio (€ 2.500,00)
- rischio itinere
- Contagio accidentale da HIV (€ 20.000,00)
- Responsabilità Civile verso Terzi per gli eventi occorsi durante l'espletamento delle attività inerenti il servizio di Volontariato (massimale € 516.000,00)

### **Facciamo i conti per un'Associazione con 50 soci volontari e 5 volontari massimo per turno:**

con poco più di **31 euro al mese** è possibile assicurare **tutti i 50** volontari con i massimali sopra indicati. **Il premio annuo complessivo è di € 375,00** (oltre a € 102,00 versati ad ANPAS per la base)

Un altro esempio: aggiungendo poco più di **10 euro al mese** è possibile elevare la garanzia base e garantire il volontario con massimali ancora più adeguati:

- caso di morte a seguito di infortunio (€ 150.000,00)
- invalidità permanente a seguito di infortunio (€ 150.000,00)
- indennità giornaliera in caso di ricovero a seguito di infortunio o malattia (€ 50,00)
- rimborso spese mediche da infortunio (€ 2.500,00)
- rischio itinere
- Contagio accidentale da HIV (€ 20.000,00)
- Responsabilità Civile verso Terzi per gli eventi occorsi durante l'espletamento delle attività inerenti il servizio di Volontariato (massimale € 1.000.000,00)

**Facciamo i conti per una Pubblica Assistenza con 50 soci volontari e 5 volontari massimo per turno:** con poco più di **52 euro al mese** è possibile assicurare **tutti i 50** volontari con i massimali sopra indicati. **Il premio annuo complessivo è di € 625,00** (oltre a € 102,00 versati ad ANPAS per la base)

**In allegato la Scheda di adesione per la copertura integrativa nella forma prescelta e con le garanzie richieste.**

**La modulistica è presente anche sul sito ANPAS all'indirizzo:**

[www.anpasnazionale.org/utilita/convenzioni-ed-accordi/596-assiteca.html](http://www.anpasnazionale.org/utilita/convenzioni-ed-accordi/596-assiteca.html)



Per ogni informazione o per richiedere un preventivo contattare Assiteca Spa al numero 055/333060- referente Marzio Parri

oppure inviare una email a [anpas@assiteca.it](mailto:anpas@assiteca.it) o un fax al numero 055/331341.

# LA POLIZZA DEL VOLONTARIO:

## SCHEDA DI ADESIONE COPERTURE INTEGRATIVE

La presente scheda consente alla singola Pubblica Assistenza/Organizzazione di Volontariato di aderire alla polizza integrativa successivamente all'adesione alla COPERTURA BASE stipulata tramite A.N.P.A.S.

La formula integrativa viene prestata per il numero massimo di volontari impegnati in ogni turno (servizio attivo).

La operatività delle garanzie decorre dalle ore 24.00 dell'avvenuto pagamento.

### ASSOCIAZIONE (Dati anagrafici)

Ragione Sociale .....

.....

Codice Fiscale ..... e-mail

.....

Indirizzo

.....

Località..... PROV ..... CAP

.....

Telefono..... Fax

.....

Per accedere alle Formule Integrative è necessario aver stipulato la COPERTURA BASE collegata alla TESSERA NAZIONALE ASSOCIATIVA A.N.P.A.S.

Le formule integrative interessano i Volontari impegnati in ogni turno.

Al termine del turno la copertura assicurativa si attiverà sui Volontari impegnati nel turno successivo. E' necessario che all'inizio e al termine di ogni turno i Volontari sottoscrivano il registro delle presenze.

### COPERTURE INTEGRATIVE

	INFORTUNI							
	A	B	C	D	E	F	G	H
Morte	50.000,00	75.000,00	150.000,00	200.000,00	250.000,00	300.000,00	150.000,00	250.000,00
Invalità permanente	50.000,00	75.000,00	150.000,00	200.000,00	250.000,00	300.000,00	150.000,00	250.000,00
Indennità ricovero anche da malattia	20,00	25,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00
Rimborso Spese mediche	non prevista	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00
RESPONSABILITA' CIVILE TERZI								
Massimale per danni a persone o cose	300.000,00	516.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000,00
Premio annuo per ciascun volontario	25,00	50,00	100,00	120,00	135,00	145,00	170,00	205,00
ESTENSIONI								
Indennità giornaliera extra ricovero		10,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00
Premio per ciascun volontario G+H		57,00	110,00	130,00	145,00	155,00	180,00	215,00
Rischio itinere		75.000,00	75.000,00	75.000,00	75.000,00	75.000,00	75.000,00	75.000,00
Premio per ciascun volontario G+H+I		72,00	125,00	145,00	160,00	170,00	195,00	230,00
Contagio accidentale HIV		20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00
Premio per ciascun volontario G+H+I+L		82,00	135,00	155,00	170,00	180,00	205,00	240,00

**ALLEGATO A)**

**FORMULA INTEGRATIVA PRESCELTA:**

<input type="checkbox"/>	Integrativa A	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 25,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa B	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 50,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa B +Ind.giornaliera	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 57,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa B+Ind.giornaliera+Itinere	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 72,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa B+Ind.giornaliera+Itinere+HIV	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 82,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa C	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 100,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa C +Ind.giornaliera	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 110,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa C+Ind.giornaliera+Itinere	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 125,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa C+Ind.giornaliera+Itinere+HIV	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 135,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa D	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 120,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa D +Ind.giornaliera	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 130,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa D+Ind.giornaliera+Itinere	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 145,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa D+Ind.giornaliera+Itinere+HIV	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 155,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa E	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 135,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa E +Ind.giornaliera	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 145,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa E+Ind.giornaliera+Itinere	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 160,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa E+Ind.giornaliera+Itinere+HIV	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 170,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa F	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 145,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa F +Ind.giornaliera	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 155,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa F+Ind.giornaliera+Itinere	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 170,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa F+Ind.giornaliera+Itinere+HIV	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 180,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa G	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 170,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa G +Ind.giornaliera	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 180,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa G+Ind.giornaliera+Itinere	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 195,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa G+Ind.giornaliera+Itinere+HIV	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 205,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa H	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 205,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa H +Ind.giornaliera	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 215,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa H+Ind.giornaliera+Itinere	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 230,00
<input type="checkbox"/>	Integrativa H+Ind.giornaliera+Itinere+HIV	Premio annuo per volontario in servizio attivo: 240,00

NB: può essere scelta una sola tipologia di formula integrativa per tutti i Volontari impiegati nel turno di servizio (A oppure B oppure C oppure D oppure E oppure F oppure G oppure H)

**Calcolo del premio**

Importo premio annuo per ciascun volontario € \_\_\_\_\_

*(importo del premio annuo sulla base della formula integrativa prescelta)*

Numero volontari \_\_\_\_\_

*(numero dei volontari impegnati nel turno di servizio come risulta dal registro presenze)*

TOTALE PREMIO DA PAGARE € \_\_\_\_\_

*(importo premio annuo per ciascun volontario X Numero volontari)*

Premio integrativo vapagatoa:

Assiteca S.p.A. – Filiale di Firenze

Via Voltorno 10/12 – 50019 Torre C Località Osmannoro – Sesto Fiorentino

Bonifico Bancario intestato ad Assiteca S.p.A.

Codice IBAN: IT 35 Y 05216 02801 0000 0000 2573

Inviare copia del versamento e la presente scheda a mezzo fax ad Assiteca S.p.A. – Filiale di Firenze al n. 055.331341 oppure tramite mail: [anpas@assiteca.it](mailto:anpas@assiteca.it)

**Obblighi dell'Associazione**

L'Associazione si impegna a mettere a disposizione della Compagnia Assicurativa, qualora ne faccia richiesta, il registro dei volontari e il registro delle presenze.

Li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

