



Mutua Artieri ETS
Società di Mutuo Soccorso

REGOLAMENTO COPERTURA “NASTRO GIALLO”

1. Si istituisce una copertura assistenzialistica, ad adesione volontaria, riservata agli associati di Mutua Artieri ETS e sottoscrivibile dagli stessi mediante il versamento di una quota annuale che per l'anno 2023 e seguenti (salvo comunicazione di variazione) viene quantificata in **€ 36,00**.
La quota **dovrà essere pagata esclusivamente tramite addebito diretto in C/C con disposizione di SDD bancario allegato** da restituire, debitamente compilato e firmato, per posta ordinaria, o tramite e-mail all'indirizzo info@mutuaartieri.it, o consegnato c/o gli uffici amministrativi della Mutua Artieri ETS.
2. La copertura “nastro giallo” viene istituita per offrire un sostegno economico all'assistito, pari a **€ 5.000,00**, in caso di **prima diagnosi specialistica di tumore maligno invasivo, confermata da referto istologico, con contestuale presenza di “metastasi”, ossia localizzazione a distanza del tumore**. In assenza di tale “metastasi” verrà riconosciuto all'assistito un sostegno economico pari a **€ 1.000,00** e a discrezione della Mutua Artieri ETS potranno essere rimborsate le spese mediche sostenute per le cure del tumore fino a un massimo di ulteriori **€ 1.000,00**.
3. Sono considerati indennizzabili i **TUMORI MALIGNI** che per definizione si indicano come una massa di tessuto caratterizzato dalla crescita incontrollata e dalla diffusione di cellule maligne e dalla invasione dei tessuti. Questo include leucemia, linfoma di Hodgkin e linfoma non Hodgkin, ma esclude i tumori di carattere non invasivo in situ e tumori della pelle diversi dal melanoma invasivo maligno.
4. La copertura non si attiva nei casi di diagnosi tumore maligno come **RECIDIVA** (il ripetersi dello stesso tumore sullo stesso organo) e/o **METASTASI** (stesso tumore che si manifesta su altro organo), **fermo restando che se la metastasi viene individuata alla diagnosi del tumore primitivo vale quanto detto al punto 2**.
5. Per i nuovi iscritti, entrati in copertura dal **01/01/2024** e anni seguenti, verrà applicata una **carezza contrattuale di 6 mesi** per possibile tumore maligno latente già in essere (salvo deroga prevista ai pre-aderenti 2022/2023 con adesione definitiva avvenuta entro il 31/10/2023). Eventuali casi particolari, diagnosticati per la prima volta in tale periodo, potranno essere valutati dal Consiglio di Amministrazione che potrà riconoscere **un indennizzo occasionale e straordinario nella misura e modalità ritenute idonee al caso**.
6. Il limite ordinario per aderire alla copertura “nastro giallo” è **di 70 anni**; tuttavia, qualora l'adesione sia avvenuta prima del compimento del 70° anno, tale limite si intende **elevato fino a 75 anni**.
7. La richiesta di indennizzo dovrà essere presentata, a pena di decadenza, **entro e non oltre i 6 mesi successivi** alla prima diagnosi specialistica di tumore maligno.
8. Il sussidio verrà **liquidato entro 60gg** dalla richiesta presentata a Mutua Artieri ETS per prima diagnosi specialistica di tumore maligno.
9. La copertura “nastro giallo” **si attiva, per l'anno 2023, dalla data di pre-adesione** presentata dagli associati interessati a Mutua Artieri ETS entro il 31/05/2023 e per gli stessi, se in regola con il pagamento della quota annuale, si rinnova anche negli anni successivi senza applicazione del periodo di carezza contrattuale.
10. Il recesso dalla copertura “nastro giallo” potrà avvenire con disdetta inviata all'indirizzo e-mail info@mutuaartieri.it o consegnato a mano c/o gli uffici amministrativi della Mutua Artieri ETS, **almeno 60gg prima del 31/12 di ogni anno**. Il mancato pagamento del corrispettivo (€ 36,00) comporterà comunque l'automatico venir meno della copertura; in caso di successiva riattivazione, sarà applicato il periodo di carezza di cui al precedente punto 5.
11. L'eventuale erogazione del sussidio non è comunque cumulabile con eventuali interventi del **fondo di solidarietà**.
12. La durata della copertura è da considerarsi **“sperimentale”** e ripetibile di anno in anno previa delibera del Consiglio di Amministrazione.
13. Il presente regolamento potrà essere oggetto di future modifiche unilaterali, da parte della Mutua Artieri ETS, che saranno immediatamente operative previa opportuna comunicazione e/o pubblicazione anche on-line.

Data _____ Firma per accettazione _____

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

(da restituire, debitamente compilato e firmato, per posta ordinaria, o tramite e-mail all'indirizzo info@mutuaartieri.it, o consegnato c/o gli uffici amministrativi della Mutua Artieri ETS)

Mutua Artieri ETS Società di Mutuo Soccorso – 38121 TRENTO Via Brennero, 182
C.F. e Nr. Iscriz. Reg. Impr.: 85005960225 – Cod. Dest. (SDI): 0000000
Tel.: 0461.1920727 – Mail: info@mutuaartieri.it – Web: www.mutuaartieri.it