

ISTRUZIONI OPERATIVE PORTALE CRÉDIT AGRICOLE

ADESIONI ONLINE 2024

Adesione per i famigliari dei Dirigenti, Dipendenti Ed Esodati E Assenti Di Lunga Durata.

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE



Benvenuto nella pagina dedicata alle adesioni al Piano Sanitario UniSalute Crédit Agricole

per Dipendenti, Dirigenti ed Esodati e Assenti di lunga durata

Scegli area di adesione





Benvenuto nella pagina dedicata alle adesioni al Piano Sanitario UniSalute Crédit Agricole

per Dipendenti, Dirigenti ed Esodati e Assenti di lunga durata

Scegli area di adesione



Crédit Agricole Group Solutions Dipendenti

Crédit Agricole Group Solutions Dirigenti

Crédit Agricole Leasing Italia Dipendenti

Crédit Agricole Leasing Italia Dirigenti

Crédit Agricole Italia Dipendenti

Crédit Agricole Italia Dirigenti

Esodati Crédit Agricole Group Solutions Dipendenti

Esodati Crédit Agricole Group Solutions Dirigenti

Esodati Crédit Agricole Italia Dipendenti

Esodati Crédit Agricole Italia Dirigenti

Piano Sanitario Crédit Agricole

Ti diamo il benvenuto nel portale dedicato alle adesioni per i familiari dei dipendenti Crédit Agricole.
Prima di iniziare, ti invitiamo a leggere attentamente le indicazioni della sezione INFO E DOCUMENTI.



INFO E DOCUMENTI



ADESIONI

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Piano Sanitario Crédit Agricole

Benvenuto nella sezione "Info e Documenti" del Piano Sanitario Crédit Agricole.



Informazioni utili

Gentile Dipendente,

Il Gruppo Crédit Agricole prosegue la sua collaborazione con UniSalute per la gestione della polizza sanitaria e offre **gratuitamente** una copertura sanitaria **a te dipendente e ai tuoi familiari fiscalmente a carico**, quali:

- coniuge o convivente «more uxorio»
- coniuge fiscalmente a carico, ma con diversa residenza, purché non legalmente separato
- figli purché conviventi
- figli di coniugi separati, anche se non conviventi, ma fiscalmente a carico
- figli fiscalmente a carico, ma con diversa residenza sino all'età massima di 26 anni

Inoltre, **corrispondendo un importo molto vantaggioso**, puoi estendere la copertura anche ai **tui familiari fiscalmente non a carico**, quali:

- coniuge o convivente «more uxorio»
- coniuge non fiscalmente a carico, ma con diversa residenza, purché non legalmente separato
- figli purché conviventi e risultanti dallo «Stato di Famiglia»

La nuova copertura ha decorrenza **01 gennaio 2024 e una durata biennale**.

Il premio per i tuoi familiari fiscalmente non a carico, e conseguente trattenuta in busta paga è annuo.

La copertura per te è già attiva, mentre per i tuoi familiari compila il presente [modulo online presente in questa sezione](#) entro il **28 dicembre 2023**.

Anche per quest'anno:

- per i familiari non fiscalmente a carico, è prevista la trattenuta del contributo dalla tua busta paga
- **l'impegno per il pagamento del suddetto contributo è biennale**. Sarà quindi valido anche per la trattenuta in busta paga dell'annualità 2025.

Per informazioni e supporto nella procedura di adesione per i tuoi familiari, puoi contattarci dal lunedì al venerdì al seguente indirizzo: adesionicreditagricole@unisalute.it



Documenti a supporto

Visualizza i documenti utili per attivare il tuo piano



Guida Servizi Area Clienti



Privacy UniSalute



Guida al Piano Sanitario Crédit Agricole 2024



Contributi annui

Dipendente e nucleo fiscalmente a carico inteso come coniuge e figli, tutti risultanti dallo Stato di Famiglia.

I famigliari **fiscalmente a carico**, quali:

- coniuge o convivente «more uxorio»
- coniuge fiscalmente a carico, ma con diversa residenza, purché non legalmente separato
- figli purché conviventi
- figli di coniugi separati, anche se non conviventi, ma fiscalmente a carico
- figli fiscalmente a carico, ma con diversa residenza sino all'età massima di 26 anni

OFFERTO da Crédit Agricole

I famigliari **non fiscalmente a carico**, quali:

- coniuge o convivente «more uxorio»
- coniuge non fiscalmente a carico, ma con diversa residenza, purché non legalmente separato
- i figli purché conviventi e risultanti dallo «Stato di Famiglia»

€ 530,00 annuo cadauno

Ti ricordiamo che:

- Tutti i familiari devono risultare dal certificato di «Stato di Famiglia»
- L'importo per l'estensione della polizza sanitaria ai tuoi familiari non a carico **avverrà tramite trattenuta in busta paga ed è annuo**
- **L'impegno per il pagamento del suddetto premio è biennale**, è quindi valido anche per la trattenuta in busta paga dell'annualità 2025
- I familiari che NON vengono confermati durante questa adesione NON potranno essere inseriti per i prossimi due anni

Se decidi di avvalerti del diritto di ripensamento, potrai farlo entro 14 giorni dalla conferma del modulo online, inviando una e-mail all'indirizzo: adesionicreditagricole@unisalute.it

I servizi di UniSalute sono sempre con te! Li trovi anche sulla app gratuita UniSaluteUp, da App Store, Play Store e Windows Store.

Piano Sanitario Crédit Agricole

Ti diamo il benvenuto nel portale dedicato alle adesioni per i familiari dei dipendenti Crédit Agricole.
Prima di iniziare, ti invitiamo a leggere attentamente le indicazioni della sezione INFO E DOCUMENTI.



INFO E DOCUMENTI



ADESIONI



Piano Sanitario Crédit Agricole

Inserisci i dati per proteggere **tutti** i tuoi familiari come indicato nella sezione "Info e Documenti"



Inserimento dati anagrafici del titolare

Informazioni personali

Nome

Cognome

Data di Nascita

Sesso

M

F

Codice Fiscale

Luogo di nascita

Indirizzi e contatti

Provincia di Residenza

Comune di Residenza

Indirizzo di Residenza

CAP

Numero di telefono

Email

Conferma Mail



Inserimento dati anagrafici dei familiari

Dopo aver preso visione dei requisiti necessari all'adesione dei tuoi familiari, inserisci i dati qui.

Per inserire un **nuovo familiare** compila tutti i campi e clicca "Inserisci".

Informazioni personali nuovo familiare

Nome

Cognome

Data di Nascita

Sesso

 M F

Codice Fiscale

Luogo di nascita

Grado di Parentela

Fiscalmente a carico

 Si No

Convivente

 Si No

INSERISCI



Informativa e richiesta di adesione

Dichiaro di aver preso visione della Guida al Piano Sanitario Crédit Agricole, a disposizione nell'area Info e Documenti.

Ho letto [privacy_unisalute.pdf](#) e mi impegno a consegnarne copia ai famigliari di cui ho inserito i dati e dei quali chiedo l'adesione.

Ti abbiamo inviato via e-mail tutta le informazioni e la documentazione contrattuale del Piano sanitario. È una scelta eco-sostenibile che ci permette di ridurre l'utilizzo di carta e, con esso, il nostro impatto ambientale; se invece desideri ricevere i documenti via posta, invia una mail a clienti@unisalute.it (la Compagnia si riserva di richiedere i costi sostenuti per la spedizione dei documenti).

CONFERMA



SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE



Piano Sanitario Crédit Agricole

Verifica i dati e, se **corretti**, procedi cliccando il tasto «CONFERMA DATI E RICHIESTA DI ADESIONE».
Se hai dimenticato un familiare o ti sei accorto di dover apportare delle correzioni, clicca su «MODIFICA DATI» in fondo alla pagina.



Riepilogo dati titolare

Informazioni personali

Nome: XXXXXXXXX	Cognome: XXXXXXXXX	Data di Nascita: XXXXXXXXX	Data di Nascita: XXXXXXXXX
Codice Fiscale: XXXXXXXXX	Luogo di Nascita: XXXXXXXXX		

Indirizzi e contatti

Provincia di Residenza: XXXXXXXXX	Comune di Residenza: XXXXXXXXX	Indirizzo e numero civico: XXXXXXXXX
CAP: XXXXX	Numero di telefono: XXXXXXXXX	Email: XXXX@XXXXXX.XX



Riepilogo dati famigliari

MARIO ROSSI XXXXXXXXXX – Figlio(a)



ROSA BIANCHI XXXXXXXXXX –
Coniuge/convivente



Importo totale

€ 530,00



Desidero confermare la mia richiesta di inserimento dei familiari. Dichiaro che essi sono in possesso dei requisiti previsti e sono consapevole che eventuali dichiarazioni che risultino non veritiere, inesatte o reticenti, possono compromettere il diritto alla fruizione delle prestazioni sanitarie e implicare la rivalutazione anche di sinistri già rimborsati.

MODIFICA DATI

CONFERMA DATI E RICHIESTA DI ADESIONE

Piano Sanitario Crédit Agricole



La tua richiesta di adesione è andata a buon fine!

Ti abbiamo inviato una mail con i documenti relativi all'adesione.

La copertura per i tuoi famigliari ha validità **dalle ore 00.00 del 01/01/2024**

Di seguito i prossimi passi da seguire:

- Segui le istruzioni indicate nella mail che ti abbiamo appena inviato

Riepilogo dati - Piano Sanitario Crédit Agricole



UniSalute <NoReply@unisalute.it>

A ○ BOX-Unisalute Presidio Portali



MODADESIONE_
480 KB

Gentile

grazie per aver completato l'adesione per i tuoi familiari.

In allegato troverai il modulo di adesione per verificare la correttezza dei dati inseriti.

Nel caso dovessi compiere delle modifiche, basterà accedere nuovamente al portale attraverso il link precedentemente ricevuto e apportare le necessarie correzioni. Il portale ti riproporrà i dati del primo accesso.

La nuova adesione andrà ad annullare e sostituire quella precedente e genererà un nuovo modulo di adesione.

Nel caso in cui sia tutto corretto, a chiusura del portale di adesione, riceverai una mail di conferma con allegato il modulo definitivo, non più modificabile.

ATTENZIONE: Il modulo qui allegato non dovrà essere restituito ad UniSalute S.p.A.



Cordiali saluti,

Crédit Agricole, Cassa Casdic, in collaborazione assicurativa con UniSalute

Conferma attivazione - Piano Sanitario Crédit Agricole



UniSalute <NoReply@unisalute.it>

A ○ BOX-Unisalute Presidio Portali



MODADESIONI
480 KB



Guida Personale attivo Credit Agricole.pdf
811 KB

Gentile _____

ti confermiamo l'attivazione del tuo piano sanitario.

In allegato trovi la guida con tutte le istruzioni necessarie e il modulo di adesione contenente il consenso al trattamento dei dati personali e l'informativa privacy.

Ti ricordiamo di firmare il presente modulo per il consenso al trattamento dei dati, e restituirlo a modulistica@unisalute.it entro 30 gg dal ricevimento della presente mail.

La ricezione del presente modulo sarà necessaria per l'utilizzo del Piano Sanitario.

Cordiali saluti,

Crédit Agricole, Cassa Casdic, in collaborazione assicurativa con UniSalute

Se tu e i tuoi famigliari (maggiorescenti) non siete ancora registrati al sito www.unisalute.it [registratevi ora](#).

Potrete così godere dei servizi di UniSalute e accedere all'App UniSaluteUp, gratuita su App Store, Play Store e Windows Store.

Ti abbiamo inviato via e-mail tutta le informazioni e la documentazione contrattuale del piano sanitario. È una scelta eco-sostenibile che ci permette di ridurre l'utilizzo di carta e, con esso, il nostro impatto ambientale; se invece desideri ricevere i documenti via posta, invia una mail a clienti@unisalute.it (la Compagnia si riserva di richiedere i costi sostenuti per la spedizione dei documenti).





MODULO DI ADESIONE AL PIANO SANITARIO PER I FAMILIARI DEI DIPENDENTI CREDIT AGRICOLE

Ti chiediamo di firmarlo per il consenso al trattamento dei dati, e restituirlo a modulistica@unisalute.it entro 30 gg dalla ricezione della mail di conferma attivazione del piano Credit Agricole.

Numero adesione:

DATI ANAGRAFICI DELL'SCRITTO

Il sottoscritto/a		Nato il	
Nato a	Prov.	Codice Fiscale	
Residente in			CAP
Comune			Prov.
Tel. cell.		E-mail	

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni di assicurazione del Piano sanitario CREDIT AGRICOLE.

DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI INSERITI IN COPERTURA

Nome e Cognome	Sesso	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela	Carico fiscale	Convivente

Importo Totale: € _____

Nel caso in cui fosse previsto un importo a mio carico, vi autorizzo a trattenerlo dalla mia busta paga. L'adesione al Piano implica l'obbligo al versamento dei relativi contributi per due anni.

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____



AFFINCHÉ UNISALUTE POSSA TRATTARE I SUOI/VOSTRI DATI È NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per finalità assicurative

(Art. 9 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Preso atto di quanto indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati personali, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati personali (in particolare, sulla salute), per finalità assicurative e liquidative, apponendo la firma e facendo apporre quella dei Suoi familiari assicurati negli spazi sottostanti. Vi ricordiamo che in mancanza di questo consenso UniSalute S.p.A. non potrà dare esecuzione al contratto assicurativo, che comporta necessariamente il trattamento di categorie particolari di dati personali, relativi alla salute (per la liquidazione di eventuali sinistri o rimborsi).

Con il presente consenso ciascun assicurato autorizza eventuali familiari appartenenti al proprio nucleo - anch'essi assicurati UniSalute - a conoscere le prestazioni assicurative liquidate/erogate ove ciò sia necessario per le verifiche in relazione al massimale assicurati e per la fruizione dei servizi Web che altrimenti resterebbero preclusi.

Luogo e data _____ Nome e cognome del dipendente _____

Firma dell'Interessato _____

Nome e cognome del familiare 1 * _____ Nome e cognome del familiare 2 * _____

Firma dell'Interessato _____ Firma dell'Interessato _____

Nome e cognome del familiare 3 * _____ Nome e cognome del familiare 4 * _____

Firma dell'Interessato _____ Firma dell'Interessato _____

Nome e cognome del familiare 5 * _____ Nome e cognome del familiare 6 * _____

Firma dell'Interessato _____ Firma dell'Interessato _____

Nome e cognome del familiare 7 * _____ Nome e cognome del familiare 8 * _____

Firma dell'Interessato _____ Firma dell'Interessato _____

*Si pregano i genitori/curatori/tutori di firmare con proprio nome e cognome per conto dei minori/inabilitati/interdetti