

# DENUNCIA ON LINE EMPLOYEE BENEFIT

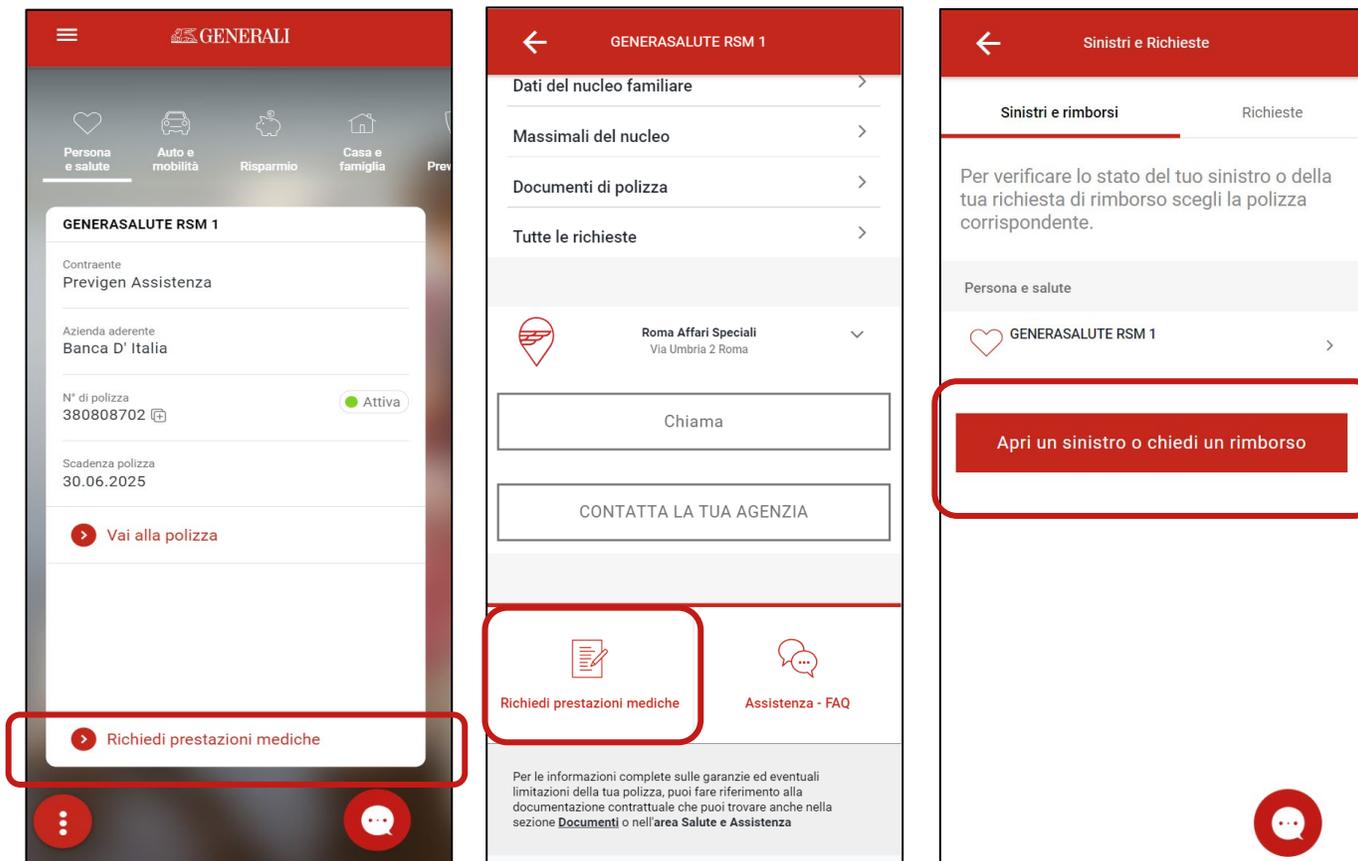
Guida ai flussi ed alle funzionalità



# PUNTI DI ACCESSO

È possibile accedere al **servizio di Denuncia online** tramite il link [areaclienti.generalitaly.it](https://areaclienti.generalitaly.it) o attraverso l'app MyGenerali:

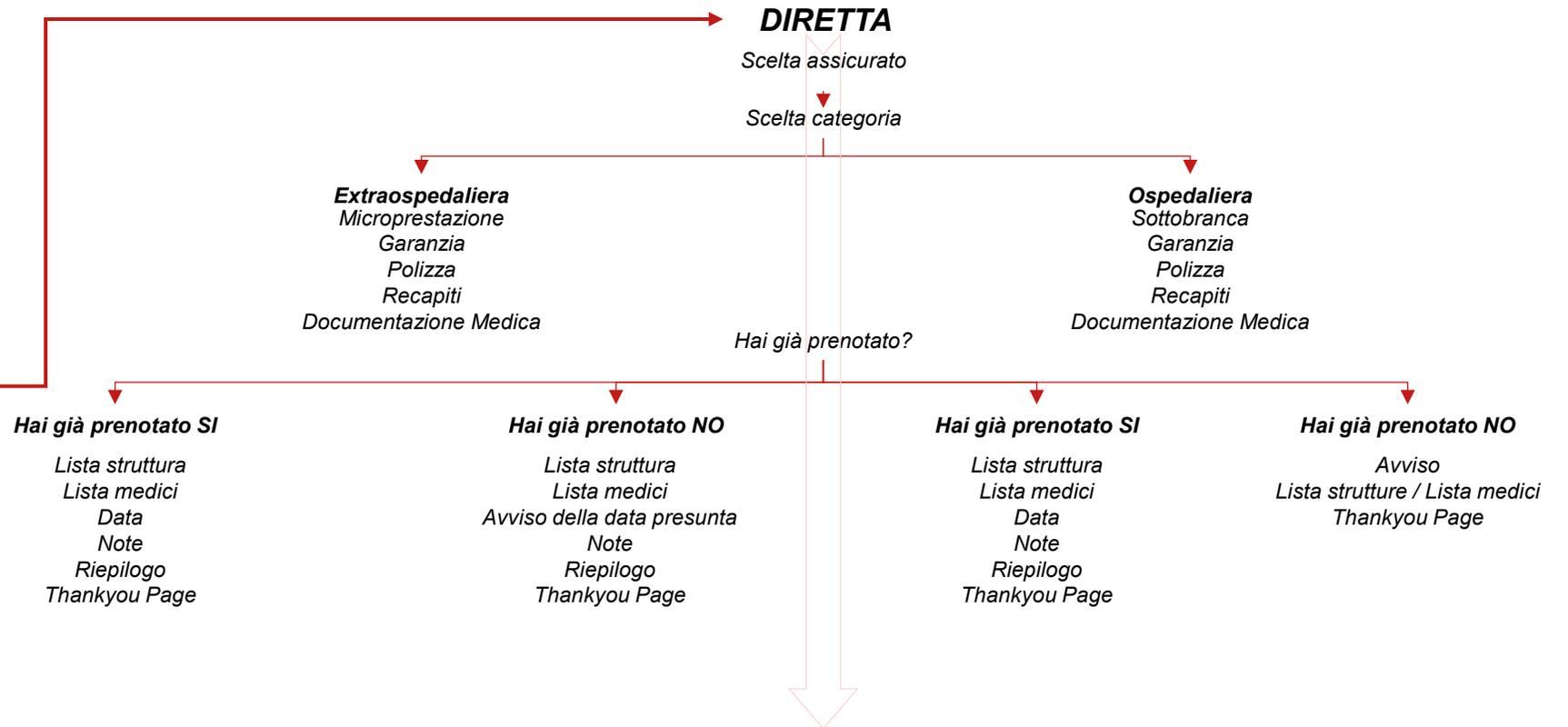
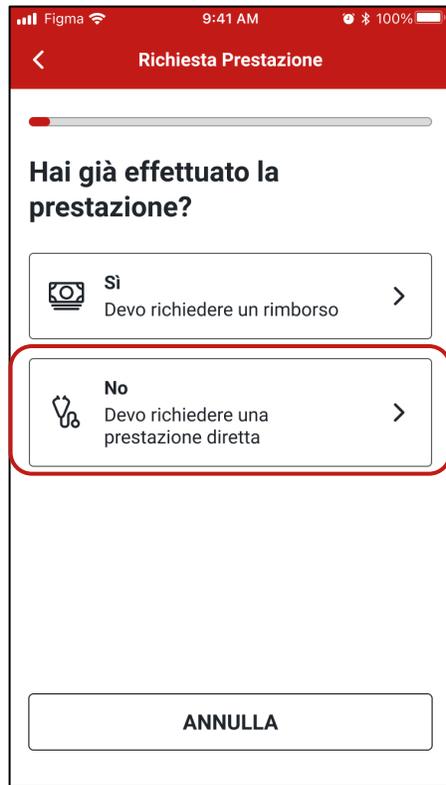
- **dalla homepage**, selezionando il tab «Persona e salute» e cliccando poi su «Richiedi prestazioni mediche» nella card di polizza;
- **dalla pagina del dettaglio di polizza**, cliccando sull'icona «richiedi prestazioni mediche» posta in fondo alla pagina;
- **dalla sezione «Sinistri e richieste»**, cliccando sul bottone «Apri un sinistro o chiedi un rimborso» posto in fondo all'elenco e poi selezionando l'icona «salute aziende».



# SCELTA PRESA IN CARICO DIRETTA/RIMBORSO

Accedendo da uno qualsiasi dei punti indicati precedentemente, si atterra sulla **pagina di scelta della tipologia di richiesta**. Da qui è possibile scegliere se:

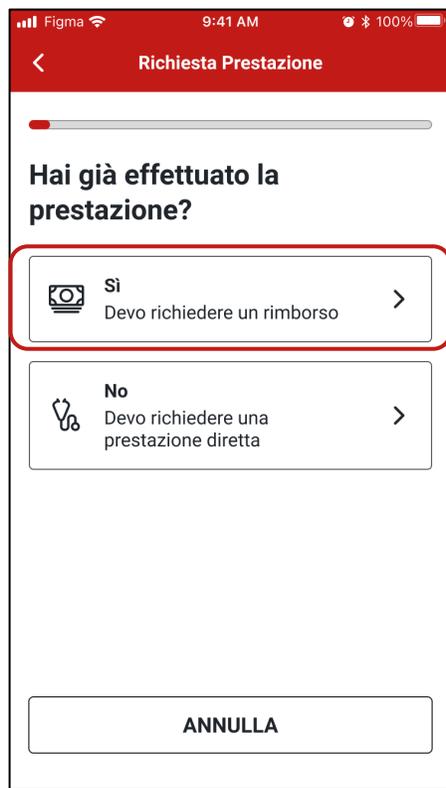
- richiedere una **prestazione diretta** presso una struttura convenzionata.



# SCELTA PRESA IN CARICO DIRETTA/RIMBORSO

Accedendo da uno qualsiasi dei punti indicati precedentemente, si atterra sulla **pagina di scelta della tipologia di richiesta**. Da cui puoi scegliere se:

- richiedere il **rimborso** di una prestazione già effettuata;



## **RIMBORSO**

Scelta annualità

Scelta assicurato

Scelta prestazione

Scelta polizza

Scelta beneficiario

Dati beneficiario

Caricamento fattura

Documentazione medica

Note

Riepilogo

Thankyou Page

# PRESTAZIONE DIRETTA

## SCELTA PRESTAZIONE DIRETTA

The screenshot shows the 'Richiesta Prestazione' screen. At the top, it asks 'Hai già effettuato la prestazione?'. There are two options: 'Sì Devo richiedere un rimborso' and 'No Devo richiedere una prestazione diretta'. The 'No' option is highlighted with a red box. At the bottom, there is an 'ANNULLA' button.

Per iniziare la richiesta di **presa in carico diretta** seleziona l'opzione: «No Devo richiedere una prestazione presso una struttura convenzionata»

## SCELTA ASSICURATO

The screenshot shows the 'Richiesta prestazione diretta' screen. It asks 'Per chi stai chiedendo la prestazione diretta?'. There are three options: 'Biagio Cal Caponucleo', 'Gabriella Luc Assicurato', and 'Claudio Biar Assicurato'. At the bottom, there is an 'ANNULLA' button.

Poi seleziona il **nominativo del beneficiario della prestazione**, tra caponucleo o i familiari del nucleo cui sono estese le garanzie di polizza

## SCELTA PRESTAZIONE

The screenshot shows the 'Richiesta Prestazione' screen. It asks 'Che tipo di prestazione vuoi prenotare?'. There are two options: 'Visite, esami e prevenzione' and 'Ricoveri, interventi e day hospital'. The 'Ricoveri, interventi e day hospital' option is highlighted with a red box. At the bottom, there is an 'ANNULLA' button.

Successivamente, il sistema richiede che tipo di prestazione si vuol prenotare, scegliendo tra prestazioni extra-ospedaliere ed ospedaliere

## INFO UTILE

Le prestazioni extra-ospedaliere sono incluse nella voce «**Esami e prevenzione**».

Le prestazioni ospedaliere sono incluse nella voce «**Ricoveri, interventi e day hospital**»

# PRESTAZIONE DIRETTA: Extra-ospedaliera

## EXTRA-OSPEDALIERA

Richiesta Prestazione

Che tipo di prestazione vuoi prenotare?

Visite, esami e prevenzione >

Ricoveri, interventi e day hospital >

ANNULLA

VOCE VARIABILE\*

Per richiedere una prestazioni extra-ospedaliere seleziona la voce «**Visite, esami e prevenzione**».

## MICROPRESTAZIONE

Richiesta Prestazione

Seleziona la prestazione

Cerca la prestazione

Q Prestazione

Allergologia >

Analisi di laboratorio >

Andrologia >

Anestesiologia >

Angiologia >

Cardiocirurgia >

Cardiologia >

Check-up >

VOCE VARIABILE\*

Il sistema propone l'**elenco di tutte le prestazioni**. Puoi scegliere il tipo di prestazione anche tramite la barra di ricerca selezionando i primi caratteri della prestazione.

## GARANZIA

Richiesta Prestazione

Seleziona la garanzia

Visita >

Accertamenti diagnostici >

Visita per pat. oncologiche >

Chemioterapia e radioterapia >

Esami Diagnostici di follow-up oncologico >

Esami Diagnostici >

Visite in gravidanza >

Esami in gravidanza >

VOCE VARIABILE\*

Se la prestazione scelta fa riferimento a più **garanzie**, il sistema proporrà l'**elenco di tutte le garanzie possibili**. Seleziona la tipologia in relazione alla prestazione richiesta.

*\*La voce può variare in base alla polizza*

*I testi riportati nelle schermate potrebbero presentare delle variazioni*

# PRESTAZIONE DIRETTA: Extra-ospedaliera

## POLIZZA

**Richiesta Prestazione** ⓘ

**Seleziona la polizza**

**Generasalute Rsm** Attiva ●

Polizza 987  
Dal 29/03/2024 al 29/03/2029  
Contraente: Banca D'Italia  
Azienda aderente: Previgen Assi...

**Generasalute Rsm** Attiva ●

Polizza 123  
Dal 29/03/2024 al 29/03/2029  
Contraente: Banca D'Italia  
Azienda aderente: Previgen Assi...

**Massimali** >

**Massimali di polizza** Chiudi ✕

Inserisci il nome della polizza di cui vuoi visualizzare i massimali.

**Polizza**

Generasalute Rsm, n. 987

Massimali dal 12/10/2024 al 12/11/2024

**Grande intervento**

Tipo  
Disponibile su tutti gli assicurati della polizza

Residuo  
320.000,00 €

Massimale  
320.000,00 €

Utilizzato  
0,00 €

**Anticipo grande intervento**

ANNULLA

Se la **garanzia** fa riferimento a **più polizze**, indica **una delle polizze associate**.

Cliccando su **Massimali** visualizzi i massimali associati alla polizza

## RECAPITI

**Richiesta Prestazione** ⓘ

**Conferma i recapiti dell'Assicurato**

Ricorda che, se hai già prenotato, la struttura sanitaria potrebbe contattare l'assicurato al numero precedentemente fornito. Riceverai le informazioni sullo stato della pratica ai tuoi recapiti di contatto.

**Biagio Carrella**

**Email**

bi[redacted]@bancaditalia.it

**+ Aggiungi nuova email**

**Cellulare**

+39 123

**+ Aggiungi nuovo cellulare**

**Richiesta Prestazione** ⓘ

**Aggiungi una nuova Email**

Inserisci il tuo indirizzo email su cui ricevere informazioni sulla pratica.

**Email**

Inserisci email

**Conferma email**

Conferma email

**CONTINUA**

**ANNULLA**

**Richiesta Prestazione** ⓘ

**Aggiungi nuovo cellulare**

Inserisci il tuo numero di cellulare su cui ricevere informazioni sulla pratica.

**Numero di cellulare**

Inserisci email

**Conferma numero di cellulare**

Conferma email

**CONTINUA**

**ANNULLA**

È possibile indicare un indirizzo **email** su cui ricevere documenti e informazioni sull'avanzamento della pratica, e un **numero di cellulare**, da usare come recapito in caso di **contatto**. È possibile, inoltre, aggiungere un recapito di cellulare o email diverso da quelli proposti selezionando «Aggiungi numero» o «Aggiungi email», questi saranno validati mediante codice di verifica inviato sul recapito cellulare fornito.

I testi riportati nelle schermate potrebbero presentare delle variazioni

# PRESTAZIONE DIRETTA: Extra-ospedaliera

## DOCUMENTAZIONE MEDICA

The screenshot shows a mobile app interface with a red header containing a back arrow, the text 'Richiesta Prestazione', and a help icon. Below the header is a progress bar. The main content area is titled 'Carica i documenti medici' and includes a sub-header 'Certificato medico'. Under this, there is an information icon and the text 'Quali documenti puoi caricare?'. Below this are two dashed boxes, each containing a plus sign and the text 'Carica documento'. At the bottom of the screen, there are two buttons: 'CONTINUA' (highlighted in grey) and 'ANNULLA'.

### INFO UTILE

È possibile **allegare più file**, sia caricando un documento già salvato sia attivando la fotocamera dello smartphone.

È consentito il caricamento di documenti **con il seguente formato:**

- .jpeg;
- .png;
- .pdf;

con una dimensione massima di 10 MB.

## PRENOTAZIONE

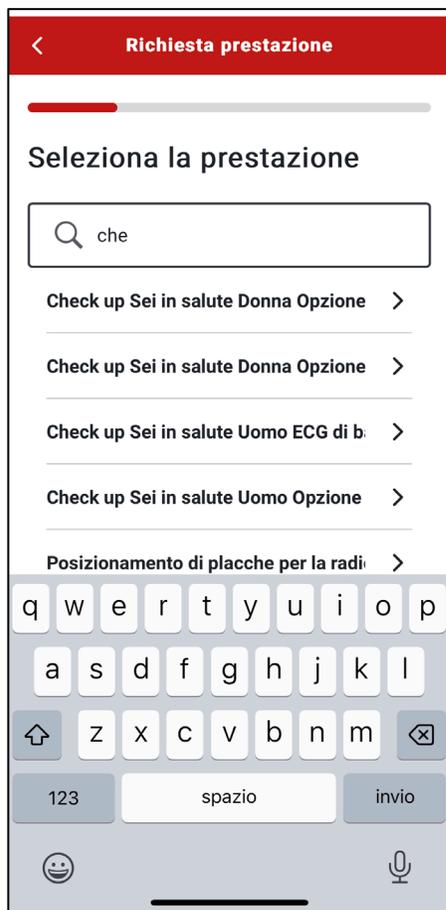
The screenshot shows a mobile app interface with a red header containing a back arrow, the text 'Richiesta Prestazione', and a help icon. Below the header is a progress bar. The main content area is titled 'Hai già prenotato?'. Below this are two buttons: 'SÌ' and 'NO', each with a right-pointing arrow. At the bottom of the screen, there is a button labeled 'ANNULLA'.

I **documenti** richiesti **variano** in base alla **prestazione** selezionata in precedenza.

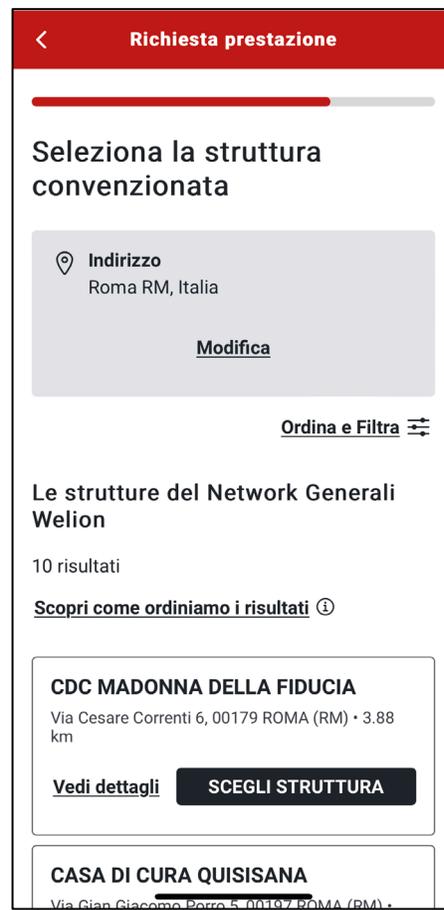
Il bottone «**Continua**» è **abilitato (rosso)** se il **documento non è obbligatorio**.

Una volta caricati tutti i documenti, il sistema **richiede se è già stata effettuata la prenotazione** presso un centro convenzionato

# PRESTAZIONE CON SERVIZIO DI PRENOTAZIONE



Se previsto il servizio di prenotazione, una volta scelta la struttura puoi inserire le date desiderate. **Procederemo noi con la prenotazione**



Puoi cercare la struttura per località, cap o medico. **Seleziona le date** di tuo interesse e clicca su «Continua».



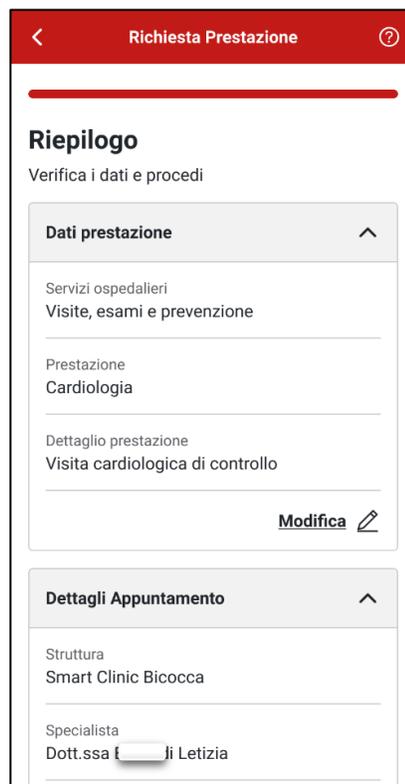
# PRESTAZIONE DIRETTA: Extra-ospedaliera cliente non ha prenotato

## NOTE



È possibile inserire eventuali informazioni utili nel **campo di testo**.

## RIEPILOGO



Nella sezione riepilogo è possibile, inoltre, modificare **alcune informazioni e documenti** inseriti.

## THANKYOU PAGE



All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile nell'archivio richieste.

# PRESTAZIONE DIRETTA: Extra-ospedaliera cliente ha prenotato

## LISTA STRUTTURE

**Dove hai prenotato la prestazione?**  
Indica la città e il nome della struttura

Città  
Inserisci la città

Nome struttura  
Inserisci la struttura

CERCA

ANNULLA

Se è stata effettuata la prenotazione, dovrai **indicare la struttura** in cui hai prenotato, inserendo la città e il nome della struttura

## LISTA MEDICO

**Indica il medico**  
Puoi indicare il medico o saltare questo passaggio per procedere con la richiesta.

[Continua senza medico](#)

**CDI Bionics Cairoli**  
Via Nicolini, 39, Milano [Modifica](#)

Cerca medico  
Nome, Cognome

**Giampietro Ap**  
Allergologia

**Ilenia Abt**  
Cardiologia

**Monica Ago**  
Lorem ipsum

Scelta la struttura, puoi selezionare il **medico** o continuare senza scelta

## DATA APPUNTAMENTO FISSATO

**Qual è la data fissata per l'appuntamento?**  
Seleziona la data che hai concordato con la struttura.

Data appuntamento  
gg/mm/aaaa

Puoi richiedere la diretta per prestazione a partire dal **16/04/2024** al **30/06/2024**

CONTINUA

ANNULLA

Successivamente dovrai indicare la **data concordata** con la struttura

# PRESTAZIONE DIRETTA: Extra-ospedaliera cliente ha prenotato

## NOTE



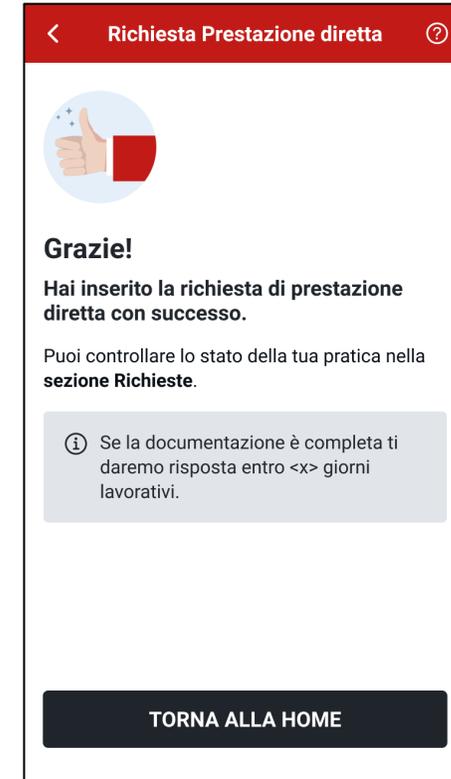
È possibile inserire eventuali informazioni utili nel **campo di testo**.

## RIEPILOGO



Nella sezione riepilogo è possibile, inoltre, modificare **alcune informazioni e documenti** inseriti.

## THANKYOU PAGE



All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile nell'archivio richieste.

# PRESTAZIONE DIRETTA: Ospedaliera

## OSPEDALIERA

Richiesta Prestazione

Che tipo di prestazione vuoi prenotare?

Visite, esami e prevenzione >

Ricoveri, interventi e day hospital >

ANNULLA

VOCE VARIABILE\*

Per richiedere una prestazioni ospedaliera seleziona la voce «**Ricoveri, interventi e day hospital**»

## SOTTOBRANCHE

Richiesta Prestazione

Seleziona la prestazione

Cerca la prestazione

Q Prestazione

Accertamenti diagnostici >

Allergologia >

Analisi di laboratorio >

Anestesia e rianimazione >

Angiografia >

Angiologia >

Apparecchiature >

Cardiologia >

VOCE VARIABILE\*

Il sistema propone l'**elenco di tutte le tipologie di prestazioni**. Puoi scegliere il tipo di prestazione anche tramite la barra di ricerca.

## GARANZIA

Richiesta Prestazione

Seleziona la garanzia

Visita >

Accertamenti diagnostici >

Visita per pat. oncologiche >

Chemioterapia e radioterapia >

Esami Diagnostici di follow-up oncologico >

Esami Diagnostici >

Visite in gravidanza >

Esami in gravidanza >

VOCE VARIABILE\*

Se la prestazione scelta fa riferimento a più **garanzie**, il sistema proporrà l'**elenco di tutte le garanzie possibili**. Seleziona la tipologia in relazione alla prestazione richiesta.

\*La voce può variare in base alla polizza

I testi riportati nelle schermate potrebbero presentare delle variazioni

# PRESTAZIONE DIRETTA: Ospedaliera

## POLIZZA

**Richiesta Prestazione**

### Seleziona la polizza

**Generasalute Rsm** Attiva

Polizza 98765  
Dal 29/03/2024 al 29/03/2029  
Contraente: Banca D'Italia  
Azienda aderente: Previgem Assi...

**Generasalute Rsm** Attiva

Polizza 1234  
Dal 29/03/2024 al 29/03/2029  
Contraente: Banca D'Italia  
Azienda aderente: Previgem Assi...

**Massimali**

ANNULLA

### Massimali di polizza

Inserisci il nome della polizza di cui vuoi visualizzare i massimali.

Polizza  
Generasalute Rsm, n. 98765

Massimali dal 12/10/2024 al 12/11/2024

### Grande intervento

Tipo  
Disponibile su tutti gli assicurati della polizza

Residuo  
320.000,00 €

Massimale  
320.000,00 €

Utilizzato  
0,00 €

Anticipo grande intervento

Se la **garanzia** fa riferimento a **più polizze**, sarà necessario **indicare una delle polizza associate**.

Cliccando su *Massimali* visualizzi i massimali associati alla polizza

## RECAPITI

**Richiesta Prestazione**

### Conferma i recapiti dell'Assicurato

Ricorda che, se hai già prenotato, la struttura sanitaria potrebbe contattare l'assicurato al numero precedentemente fornito. Riceverai le informazioni sullo stato della pratica ai tuoi recapiti di contatto.

**Biagio Carrella**

Email  
biagio.@[bancaditalia.it]

**+ Aggiungi nuova email**

Cellulare  
+39 12

**+ Aggiungi nuovo cellulare**

CONTINUA

ANNULLA

### Aggiungi una nuova Email

Inserisci il tuo indirizzo email su cui ricevere informazioni sulla pratica.

Email  
Inserisci email

Conferma email  
Conferma email

CONTINUA

ANNULLA

### Aggiungi nuovo cellulare

Inserisci il tuo numero di cellulare su cui ricevere informazioni sulla pratica.

Numero di cellulare  
Inserisci email

Conferma numero di cellulare  
Conferma email

CONTINUA

ANNULLA

È possibile indicare un indirizzo **email** su cui ricevere documenti e informazioni sull'avanzamento della pratica, e un **numero di cellulare**, da usare come recapito in caso di **contatto diretto**. È possibile, inoltre, aggiungere un recapito di cellulare o email diverso da quelli proposti selezionando «Aggiungi numero» o «Aggiungi email», questi saranno validati mediante codice di verifica inviato sul recapito cellulare fornito.

# PRESTAZIONE DIRETTA: Ospedaliera

## DOCUMENTAZIONE MEDICA

The screenshot shows the 'Richiesta Prestazione' screen with a red header. Below the header is a progress bar. The main content is titled 'Carica i documenti medici' and includes a sub-header 'Certificato medico'. Underneath, there is an information icon and the text 'Quali documenti puoi caricare?'. Two dashed boxes, each containing a plus sign and the text 'Carica documento', are provided for document uploads. At the bottom, there are two buttons: 'CONTINUA' (disabled) and 'ANNULLA'.

### INFO UTILE

È possibile **allegare più file**, sia caricando un documento già salvato sia attivando la fotocamera dello smartphone.

È consentito il caricamento di documenti **con il seguente formato:**

- .jpeg;
- .png;
- .pdf;

con una dimensione massima di 10 MB.

## PRENOTAZIONE

The screenshot shows the 'Richiesta Prestazione' screen with a red header. Below the header is a progress bar. The main content is titled 'Hai già prenotato?'. There are two buttons with right-pointing arrows: 'SÌ' and 'NO'. At the bottom, there is a button labeled 'ANNULLA'.

I **documenti** richiesti **variano** in base alla **prestazione** selezionata in precedenza.

Il bottone «**Continua**» si abilita solo se sono stati caricati tutti i **documenti obbligatori**.

Una volta caricati tutti i documenti, il sistema **richiede se è già stata effettuata la prenotazione** presso un centro convenzionato

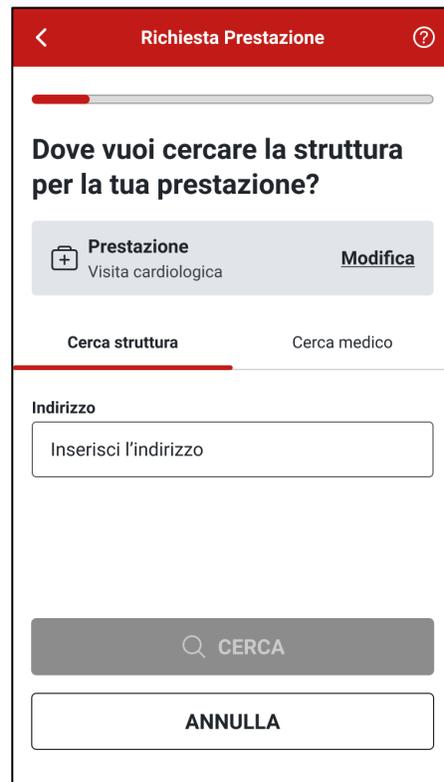
# PRESTAZIONE DIRETTA: Ospedaliera cliente non ha prenotato

## AVVISO



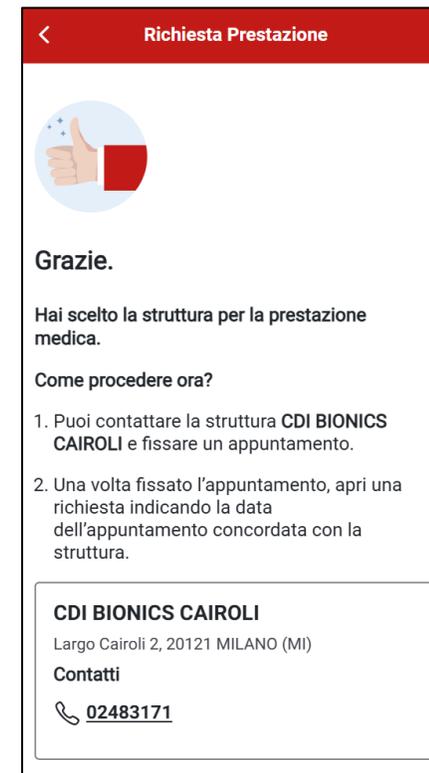
Se non è stata effettuata la prenotazione, ti sarà ricordato **che è necessario fissare un appuntamento**

## LISTA STRUTTURE



A questo punto puoi **cercare la struttura** in cui prenotare, inserendo indirizzo o medico.  
Ti verrà proposto un elenco di strutture tra cui anche le **Smart Clinic** (strutture in partnership con Generali Welion).

## THANKYOU PAGE



Dopo aver scelto la struttura, ti sarà fornito il contatto della struttura dove **fissare l'appuntamento**

# PRESTAZIONE DIRETTA: Ospedaliera cliente ha prenotato

## LISTA STRUTTURE

Richiesta Prestazione

Dove hai prenotato la prestazione?

Indica la città e il nome della struttura

Città

Inserisci la città

Nome struttura

Inserisci la struttura

CERCA

ANNULLA

Se è stata effettuata la prenotazione, il sistema permette di **indicare la struttura** in cui si è prenotato, inserendo la città e il nome della struttura

## LISTA MEDICO

Richiesta Prestazione

Indica il medico

Puoi indicare il medico o saltare questo passaggio per procedere con la richiesta.

Continua senza medico

Cerca medico

Nome, Cognome

Giampietro Appiani  
Allergologia

Ilenia Abbiati  
Cardiologia

Monica Agostini  
Lorem ipsum

CONTINUA

ANNULLA

Scelta la struttura, è possibile selezionare il **medico** o continuare senza scelta

## DATA APPUNTAMENTO

Richiesta Prestazione

Qual è la data fissata per l'appuntamento?

Seleziona la data che hai concordato con la struttura.

Data appuntamento

gg/mm/aaaa

Puoi richiedere la diretta per prestazione a partire dal 16/04/2024 al 30/06/2024

CONTINUA

ANNULLA

Successivamente dovrei indicare la **data concordata** con la struttura

# PRESTAZIONE DIRETTA

## NOTE

Richiesta Prestazione

Note richiesta

Messaggio

Scrivi una nota

500 caratteri

CONFERMA

ANNULLA

Selezionata la data, è possibile inserire eventuali informazioni utili nel **campo di testo**.

## RIEPILOGO

Richiesta Prestazione

Riepilogo

Verifica i dati e procedi

Dati prestazione

Servizi ospedalieri  
Visite, esami e prevenzione

Prestazione  
Cardiologia

Dettaglio prestazione  
Visita cardiologica di controllo

Modifica

Dettagli Appuntamento

Struttura  
Smart Clinic Bicocca

Specialista  
Dott.ssa Letizia

Nella sezione riepilogo è possibile, inoltre, modificare **alcune informazioni e documenti** inseriti.

## THANKYOU PAGE

Richiesta Prestazione diretta

Grazie!

Hai inserito la richiesta di prestazione diretta con successo.

Puoi controllare lo stato della tua pratica nella sezione Richieste.

Se la documentazione è completa ti daremo risposta entro <x> giorni lavorativi.

TORNA ALLA HOME

All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile nell'archivio richieste.

# RICHIESTA DI RIMBORSO

## SCELTA RICHIESTA RIMBORSO

Richiesta Prestazione

Hai già effettuato la prestazione?

**Sì**  
Devo richiedere un rimborso >

**No**  
Devo richiedere una prestazione diretta >

ANNULLA

Per iniziare la richiesta di **rimborso** seleziona l'opzione: «*Sì Devo richiedere un rimborso*»

## SCELTA ANNUALITÀ

Richiesta Rimborso

Quando è avvenuta la prestazione?

Se la prestazione è relativa a un evento (es. ricovero) seleziona l'anno dell'evento.

2025 >

ANNULLA

Seleziona poi l'**annualità (coperta dalle sue polizze)** in cui è stata effettuata la prestazione

## SCELTA ASSICURATO

Richiesta Rimborso

Per chi stai chiedendo il rimborso?

**Mario Re**  
Caponucleo >

**Laura Ve**  
Assicurato >

**Andrea Ro**  
Assicurato >

ANNULLA

Seleziona il nominativo di **chi ha usufruito della prestazione** e che beneficerà del rimborso, tra i soggetti elencati

## SCELTA PRESTAZIONE

Richiesta Rimborso

Seleziona la prestazione

Cerca la prestazione

Day hospital senza intervento

Spese collegate al ricovero >

Diaria >

Integrazione ASL >

Spese Accompagnatore >

Spese di Trasporto >

Day hospital con intervento

Nell'elenco di prestazioni suddiviso per categorie, **puoi selezionare la prestazione** per cui chiedere il rimborso

# RICHIESTA DI RIMBORSO

## POLIZZA

The screenshot shows the 'Richiesta Prestazione' app interface. On the left, the 'Seleziona la polizza' screen displays two 'Generasalute Rsm' policies, both marked as 'Attiva'. A red box highlights the 'Massimali' button at the bottom. On the right, the 'Massimali di polizza' screen shows a dropdown menu for the policy number 'Generasalute Rsm, n. 9876'. Below this, it displays the 'Grande intervento' details: 'Tipo: Disponibile su tutti gli assicurati della polizza', 'Residuo: 320.000,00 €', 'Massimale: 320.000,00 €', and 'Utilizzato: 0,00 €'. At the bottom, there is a section for 'Anticipo grande intervento'.

Se la **garanzia** fa riferimento a **più polizze**, sarà necessario **indicare una delle polizza associate**.

Cliccando su *Massimali* mostra i massimali associati alla polizza

## SELEZIONE BENEFICIARIO

The screenshot shows the 'RICHIESTA RIMBORSO' app interface. The screen asks 'Chi riceve il rimborso?' and provides instructions: 'Scegli se ricevere il bonifico sul tuo conto corrente o chiedere che venga emesso sul conto corrente dell'assicurato.' There are two radio button options: 'Io, Biagio' and 'Rossella'. A checkbox labeled 'Sono autorizzato ad incassare per conto dell'assicurato' is checked. At the bottom, there are 'Annulla' and 'Continua' buttons.

Il Caponucleo, in caso di richiesta aperta per conto di un familiare maggiorenne, deve scegliere se indicare se stesso (e fleggare l'autorizzazione ad incassare) o il familiare maggiorenne precedente selezionato come beneficiario del rimborso

*I testi riportati nelle schermate potrebbero presentare delle variazioni*

# RICHIESTA DI RIMBORSO

## DATI BENEFICIARIO

Richiesta Rimborso

Conferma i recapiti del beneficiario del rimborso

Inserisci l'IBAN dell'assicurato sul quale chiedi che sia effettuato il rimborso.

Mario Rossi

Email

ma...@generali.it

+ Aggiungi nuova email

IBAN

IT123...

+ Aggiungi nuovo IBAN

CONTINUA

ANNULLA

## AGGIUNTA RECAPITO E IBAN

Richiesta Rimborso

Aggiungi una nuova Email

Inserisci il tuo indirizzo email su cui ricevere informazioni sulla pratica.

Email

Inserisci email

Conferma email

Conferma email

CONTINUA

ANNULLA

Richiesta Rimborso

Aggiungi nuovo IBAN

Inserisci il tuo numero di cellulare su cui ricevere informazioni sulla pratica.

IBAN

Inserisci IBAN

Conferma IBAN

Conferma IBAN

CONTINUA

ANNULLA

È possibile indicare un indirizzo **email** su cui ricevere documenti e informazioni sull'avanzamento della pratica, e un **IBAN**, su cui incassare il rimborso

È possibile aggiungere un'email o un IBAN diverso da quelli proposti selezionando «Aggiungi numero» o «Aggiungi IBAN».

# RICHIESTA DI RIMBORSO

## CARICAMENTO FATTURA

**Dati prestazione**

Integrazione ASL  
Day Hospital senza intervento

**Documento di spesa**

+ Carica documento

Carica il documento (dimensione massima 10MB) e compila i dati della fattura. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ò,&,\$,%...).

CONTINUA

ANNULLA

**Dati prestazione**

Integrazione ASL  
Day Hospital senza intervento

**Documento di spesa**

Documento di spesa.pdf  
136,6 Kb - Pdf

Carica il documento (dimensione massima 10MB) e compila i dati della fattura. Il nome del file non deve contenere caratteri speciali (es. è,é,à,ù,ò,&,\$,%...).

Documento di spesa emesso all'estero

**Emittente fattura**

Inserisci l'emittente della fattura

In caso di **fattura** è possibile caricare un solo documento ed è necessario compilare i campi indicati nella relativa schermata. Il bottone «Continua» si abilita solo se sono stati compilati tutti i campi obbligatori

*I testi riportati nelle schermate potrebbero presentare delle variazioni*

## DOCUMENTAZIONE MEDICA

**Carica i documenti medici**

I documenti serviranno per valutare la richiesta in corso. In seguito potrebbero essere richiesti documenti aggiuntivi.

**Certificato medico**

Quali documenti puoi caricare?

Certificato medico.pdf  
136,6 Kb - Pdf

+ Carica documento

**Altri documenti**

+ Carica documento

### **i** INFO UTILE

È possibile **allegare più file**, sia caricando un documento già salvato sia attivando la fotocamera dello smartphone.

È consentito il caricamento di documenti **con il seguente formato:**

- .jpeg;
- .png;
- .pdf;

con una dimensione massima di 10 MB.

I **documenti medici** richiesti **variano** in base alla **prestazione** selezionata in precedenza.

Il bottone «**continua**» si abilita solo se sono stati caricati tutti i **documenti obbligatori**. **Se il documento medico non è obbligatorio, il bottone continua è abilitato (rosso)** e puoi proseguire senza caricare alcun documento.

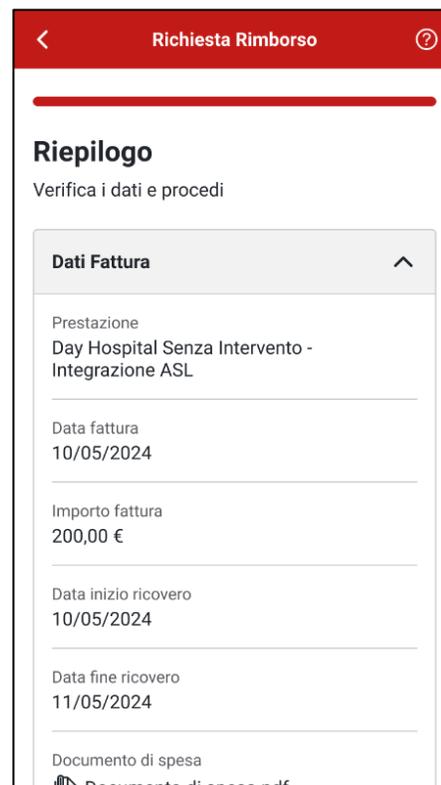
# RICHIESTA DI RIMBORSO

## NOTE



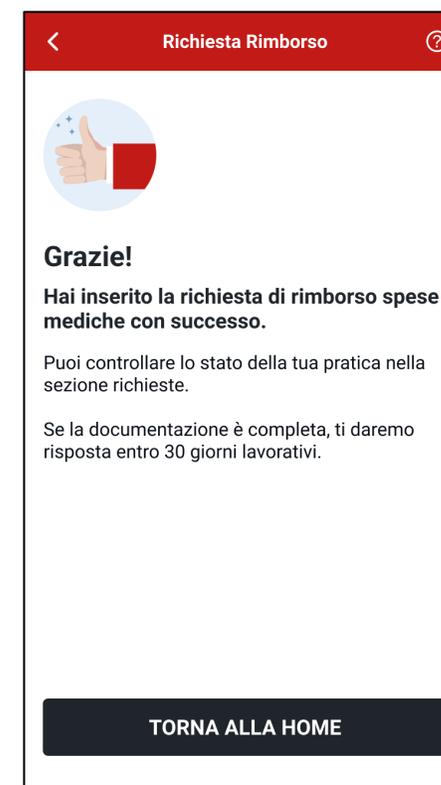
Selezionata la data, è possibile inserire eventuali informazioni utili nel **campo di testo**.

## RIEPILOGO



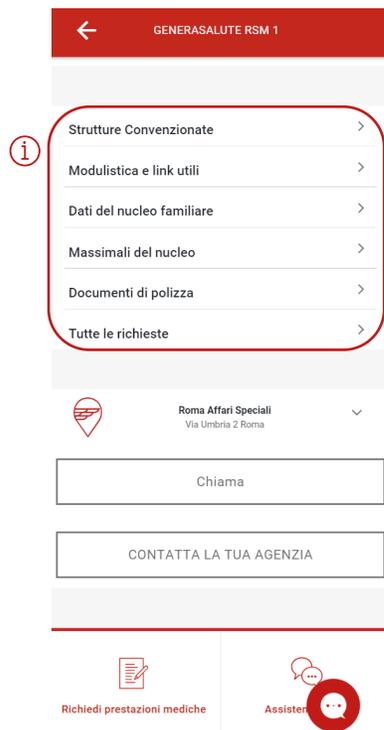
Nella sezione riepilogo è possibile, inoltre, modificare **alcune informazioni e documenti** inseriti.

## THANKYOU PAGE



All'invio della richiesta viene visualizzato un **messaggio di cortesia**. La richiesta è subito visibile nell'archivio richieste.

# SEZIONI INFORMATIVE



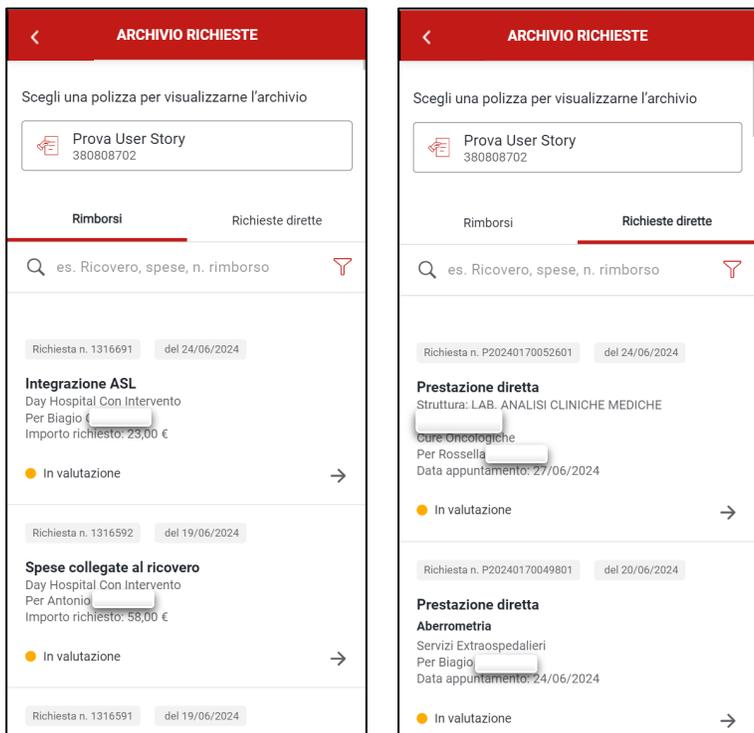
Dalla **pagina del dettaglio di polizza**, scorrendo in basso è possibile raggiungere le sezioni con informazioni aggiuntive sulla tua polizza.

## INFO UTILE

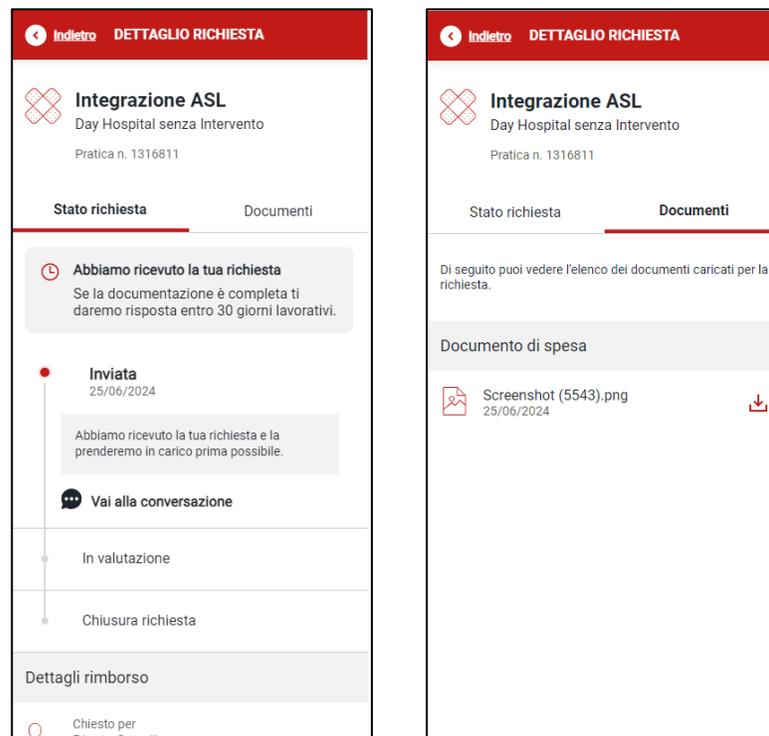
- **Strutture Convenzionate:** da qui è possibile ricercare in anteprima le strutture sanitarie convenzionate
- **Modulistica e link utili:** da qui è possibile consultare i principali moduli e link, inclusi i moduli privacy e consensi
- **Dati del nucleo familiare:** da qui è possibile visualizzare le informazioni relative al tuo nucleo familiare
- **Massimali del nucleo:** da qui è possibile consultare l'elenco dei massimali, distinti per annualità e familiare
- **Documenti di polizza:** da qui è possibile consultare i documenti relativi alle proprie polizze
- **Tutte le richieste:** da qui è possibile accedere all'archivio di tutte le richieste

# CONSULTAZIONE RICHIESTE ED OPERAZIONI AGGIUNTIVE

## ARCHIVIO RICHIESTE



## DETTAGLIO RICHIESTA



Nella **sezione «archivio richieste»** sono riepilogate **tutte le richieste effettuate, con i dati principali** (es: numero richiesta; data richiesta; beneficiario; importo da rimborsare/data appuntamento; ecc.) e relativa **icona di stato**.

- In **«dettaglio richiesta»** sono disponibili tutte le info della richiesta selezionata:
- **Tracking della richiesta**, con il dettaglio dello stato di avanzamento della pratica, disponibile nel tab «stato richiesta»
  - **Dettagli della richiesta**, con tutte le informazioni inserite in fase di apertura, disponibile nel tab «stato richiesta»
  - **Tutti i documenti** associati alla richiesta, sia quelli caricati in fase di apertura sia quelli eventualmente inseriti in caso di richieste di integrazione successive.

# CONSULTAZIONE RICHIESTE ED OPERAZIONI AGGIUNTIVE

## MESSAGGI LIQUIDATORE

Indietro DETTAGLIO RICHIESTA

Integrazione ASL  
Day Hospital senza Intervento  
Pratica n. 1316811

Stato richiesta Documenti

Abbiamo ricevuto la tua richiesta  
Se la documentazione è completa ti daremo risposta entro 30 giorni lavorativi.

Inviata  
25/06/2024

Abbiamo ricevuto la tua richiesta e la prenderemo in carico prima possibile.

Vai alla conversazione

In valutazione

Chiusura richiesta

Dettagli rimborso

Chiesto per

MESSAGGI

Oggi 12:27

Test  
12:27

Scrivi il tuo messaggio

INVIA

Ad eccezione dei casi di richieste di rimborso nello stato «In Valutazione» e di richieste dirette in stato «Annullato», è possibile inviare **messaggi al liquidatore** per ricevere informazioni sulla pratica.

La conversazione si avvia selezionando la richiesta e cliccando su «Vai alla conversazione» nel tab "stato richiesta"

## RICHIESTA INTEGRAZIONE

INTEGRAZIONE DOCUMENTI

Documenti da integrare

Carica qui i documenti aggiuntivi necessari a valutare la richiesta.

Altri documenti (obbligatorio)

Carica altro documento

Note richiesta (facoltativo)

Inserisci...

500

Continua

Per le richieste in stato «**Richiesta integrazione**» è necessario provvedere al **completamento delle informazioni** o al **caricamento dei documenti**.

# SEZIONI MASSIMALI

## MASSIMALI

**MASSIMALI**

Per quale annualità vuoi visualizzare i massimali?

Seleziona il periodo in cui vuoi visualizzare i tuoi massimali

Dal 01/07/2024 al 30/06/2025 >

Dal 01/07/2023 al 30/06/2024 >

Dal 01/07/2022 al 30/06/2023 >

---

**MASSIMALI**

**Massimali del nucleo familiare**  
Qui trovi i massimali disponibili per la tua Polizza Salute

Antonio R. >

Andrea R. >

Antonietta A. >

Francesca R. >

Antonio R. >

**Residuo: Illimitato**

---

**Ricovero**  
Tipo: Disponibile su tutti gli assicurati della polizza

**Massimale: 400.000,00 €**  
**Utilizzato: 2.649,00 €**  
**Residuo: 397.351,00 €**

---

**Ricovero**  
Tipo: Disponibile su tutti gli assicurati della polizza

**Massimale: 200.000,00 €**  
**Utilizzato: 2.649,00 €**  
**Residuo: 197.351,00 €**

---

**Anticipo ricovero**  
Tipo: Disponibile su tutti gli assicurati della polizza

È possibile **visualizzare il massimale di polizza**, la somma utilizzata e quella residua, filtrando per annualità e assicurato.

# CONSENSO PRIVACY

< RICHIESTA RIMBORSO

Consenso Privacy

Preso visione dell'allegata informativa privacy sul trattamento dei dati personali, con riferimento al trattamento dei dati personali per fini contrattuali, prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy e autorizzo il trattamento dei dati.

Trattamento dei dati personali

Autorizzo Generali Italia al trattamento delle categorie particolari dei suoi dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in suo favore previsti

Annulla

Continua

< RICHIESTA RIMBORSO

I consensi dell'assicurato

Per inserire richieste per conto di un altro assicurato, carica la delega e il consenso privacy compilati e firmati dall'assicurato selezionato.

 Documento delega e privacy >

+ Carica documento firmato

Annulla

Continua

< RICHIESTA RIMBORSO

Consenso privacy per maggiorenne

In qualità di capo nucleo delegato dichiaro di aver sottoposto all'assicurato selezionato il modulo di delega alla gestione del contratto, che ha compilato in tutte le sue parti, e l'informativa privacy sul trattamento dei dati personali per fini assicurativi, come da documento caricato.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy e autorizzo il trattamento dei dati.

Trattamento dei dati personali

Autorizzo Generali Italia al trattamento delle categorie particolari dei suoi dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in suo favore previsti

Annulla

Continua

< RICHIESTA RIMBORSO

Consenso privacy per minore

Dichiaro che, in qualità di assicurato/capocnucleo esercente la patria potestà nei confronti del minore selezionato ho preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali (I) prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii),

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy e autorizzo il trattamento dei dati.

Trattamento dei dati personali

Autorizzo Generali Italia al trattamento delle categorie particolari dei suoi dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in suo favore previsti

Annulla

Continua

< RICHIESTA RIMBORSO

Vuoi attivare la gestione automatizzata per velocizzare le tue pratiche?

Gestione Automatizzata (Facoltativa)

Autorizzo Generali Italia al trattamento dei miei dati personali anche particolari, inclusi i dati relativi alla salute, ai fini della gestione, in forma totalmente automatizzata, della richiesta di indennizzo e per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (ii), (iii) e (iv).

Annulla

Continua

Il flusso per la gestione dei consensi privacy si attiva all'interno del flusso di richieste, **alla prima richiesta (diretta o rimborso) effettuata per ciascun assicurato**. Alla prima apertura di una richiesta per un assicurato maggiorenne viene reso disponibile il documento di delega e privacy da firmare a cura dell'assicurato e allegare. La delega e l'informativa sono disponibili anche accedendo alla sezione link e modulistica del dettaglio di Polizza. Il consenso privacy è obbligatorio. È invece facoltativo il consenso alla gestione automatizzata della richiesta. Se non accettato, questo viene riproposto alla richiesta successiva.