



My Salva Bollette

Servizio MY SALVA BOLLETTE

A) **AREA DI COPERTURA:** ITALIA, San Marino e Città del Vaticano, ad esclusione di zone disagiate.

B) **INIZIO COPERTURA:** Il Servizio è operativo dalle ore 24 della data di acquisto; il presente contratto ha validità esclusivamente per eventi che si verificano successivamente alla data di acquisto della stessa. Problematiche sorte in momenti antecedenti all'acquisto del Servizio non saranno ritenute valide ai fini della relativa copertura contrattuale.

C) **AVENTI DIRITTO:** Il servizio può essere attivato esclusivamente al nominativo del Contraente.

D) **PRESTAZIONE:** My Salva Bollette offre un contributo al lavoratore dipendente in caso di perdita del lavoro e al lavoratore autonomo in caso di inabilità temporanea totale o invalidità permanente totale.

E) **AMBITO DI OPERATIVITÀ:**

- **LAVORATORI DIPENDENTI:** In caso di perdita impiego, My Service Assistance riconoscerà un contributo in qualità di lavoratore dipendente per il pagamento delle Bollette relative ad utenze di: Luce, Acqua, Gas, Pay TV, internet, telefonia fissa e mobile, spese condominiali dell'abitazione ove il cliente ha la residenza, fino al massimale indicato nel contratto, per i 4 (quattro) mesi successivi all'evento.

- **LAVORATORI AUTONOMI:** Qualora il cliente, in qualità di lavoratore autonomo si trovi in stato d'inabilità temporanea totale o invalidità totale permanente a seguito d'infortunio o malattia, che non gli permetta di attendere alla propria normale attività lavorativa, My Service Assistance riconoscerà un contributo per il pagamento delle Bollette relative ad utenze di: Luce, Acqua, Gas, Pay TV, internet, telefonia fissa e mobile, spese condominiali dell'abitazione ove il cliente ha la residenza, fino al massimale indicato nel contratto, per i 4 (quattro) mesi successivi all'evento.

Il contributo verrà riconosciuto in forza delle seguenti condizioni:

- Il contributo è operante per le bollette ricevute dopo che siano trascorsi 90 giorni consecutivi di Inabilità Totale Temporanea e che questo condizione sfoci in una invalidità permanente superiore al 70%;

- Il contributo è operante per le bollette ricevute dopo la constatazione che l'inabilità temporanea permanente abbia generato punti di invalidità superiore al 70%.

F) **COSTI IN CARICO A MY SERVICE:** My Service Assistance prende in carico i costi relativi al pagamento delle utenze indicate nel presente contratto entro il massimale di € 500,00 (IVA inclusa) al mese per un massimo di 4 (quattro) mesi.

G) **DURATA DELLA COPERTURA:** L'erogazione del contributo verrà effettuata esclusivamente in continuità di rapporto con la scrivente società dalla quale è stato acquistato il servizio. La copertura sarà attiva per tutta la durata del servizio, sino alla cessazione dello stesso.

H) **ESCLUSIONI:** La condizione primaria della perdita di impiego o infortunio/malattia previsti nel presente contratto non deve dipendere da:

- ubriachezza, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.);
- guerra e insurrezioni;
- pratica di sport aerei in genere (compreso deltaplani e ultraleggeri);
- pratica dello sport del paracadutismo;
- malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici invalidanti, diagnosticati anteriormente alla data di effetto della copertura nonché loro complicanze;
- dolo del Contraente.

Sono inoltre esclusi:

- i maggiori addebiti dovuti a morosità;
- la non continuità del rapporto lavorativo come Lavoratore Dipendente per i 12 mesi immediatamente precedenti la data in cui si è verificato l'evento descritto in copertura, con contratto di lavoro esclusivamente a tempo indeterminato;
- la conoscenza, al momento della sottoscrizione del presente Contratto, della prossima disoccupazione, o comunque delle circostanze che oggettivamente facevano prevedere che tale evento si sarebbe verificato;
- i casi in cui la disoccupazione sia conseguenza di licenziamento per comprovata giusta causa o giustificato motivo e/o riconducibile a cause volontarie;
- i casi in cui la disoccupazione sia conseguenza di pensionamento o prepensionamento;
- la perdita del posto di lavoro che sia un evento programmato in base alla natura di rapporto a tempo determinato del contratto di lavoro o comunque se il tuo rapporto di lavoro ha carattere stagionale e/o temporaneo o se è ad esempio contratto di formazione e lavoro, apprendistato, ecc.;
- i casi di svolgimento dell'attività lavorativa all'estero al momento del sinistro;
- la non iscrizione negli elenchi anagrafici presso il Centro per l'Impiego competente o presso l'INPS, con lo status di disoccupato in Italia;
- le richieste di contributo avanzate durante il periodo di percezione del trattamento di mini ASPI, Cassa Integrazione

Guadagni Ordinaria o Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria o in qualunque modo questi trattamenti vengano denominati dalla normativa vigente in materia;

- i casi in cui il lavoratore si trovi in periodo di prova.

I) **COME RICHIEDERE UN CONTRIBUTO:** Nel caso di richiesta del contributo, il Contraente dovrà contattare la Centrale Operativa all'indirizzo mail: contributi@myserviceassistance.it, inviando denuncia entro e non oltre 60 (sessanta) giorni dal verificarsi dell'evento (licenziamento o dopo che sia stato accertato il rispetto delle condizioni relative al paragrafo lavoratore autonomi).

J) **DOCUMENTAZIONE NECESSARIA:** Per la richiesta del contributo, il Contraente dovrà produrre:

- copia di un documento di identità e del codice fiscale;
- recapito telefonico;
- coordinate bancarie ed eventuale codice SWIFT in caso di conto estero;
- copia della bolletta e copia del Contratto o abbonamento del Servizio;
- documentazione comprovante la perdita d'impiego o lo stato d'inabilità temporanea totale o invalidità totale permanente a seguito d'infortunio o malattia;
- copia del giustificativo/i del pagamento effettuato relativo alla/e bolletta/e di cui si richiede il contributo;
- copia della scheda professionale (sostitutiva del libretto di lavoro) che può essere richiesta presso il centro per l'impiego di competenza territoriale, in caso di lavoratore dipendente;
- copia del documento comprovante la cessazione del rapporto di lavoro;
- copia di un documento comprovante l'iscrizione alla lista di collocamento o l'inserimento nelle liste di Mobilità o nella Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, e l'eventuale permanenza in tali liste;
- copia conforme della cartella clinica o certificato di pronto soccorso attestante l'infortunio subito;
- certificato medico attestante l'Inabilità Totale Temporanea;
- i successivi certificati medici emessi alla scadenza del precedente (il mancato invio di un certificato medico alla scadenza del precedente costituisce cessazione del periodo di Inabilità Totale Temporanea).

K) **DOCUMENTAZIONE SUPPLEMENTARE:** In riferimento al Contributo richiesto, My Service Assistance potrà richiedere ulteriore documentazione supplementare o di prevedere accertamenti di diversa natura. Nei casi di documentazione incompleta o di dubbia provenienza, la Centrale Operativa si riserva il diritto di:

- Rigettare la richiesta del Contraente.
- Effettuare una proposta alternativa.

L) **TEMPISTICA DI GESTIONE:** My Service Assistance si riserva il diritto di gestire la pratica di richiesta del Contributo secondo le tempistiche necessarie per l'accettazione della stessa.

M) **ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:** My Service Assistance accrediterà il contributo autorizzato entro 30 (trenta) giorni lavorativi sul C/C del Contraente.