

**Coordinamento Nazionale Gruppo Cassa Centrale Banca**<https://www.fabibcc.it/ccb>coord.gruppoccb@fabi.it

Prestazioni Sanitarie Gruppo Cooperativo CCB

Secondo quanto stabilito dall'Accordo attuativo del 05/05/2025 ai sensi dell'art.14 del Contratto Integrativo testo coordinato del 25 marzo 2024, Cassa Mutua Nazionale erogherà in favore dei dipendenti in servizio inquadrati nelle Aree Professionali e Quadri Direttivi, iscritti alla Cassa, le seguenti prestazioni aggiuntive annuali con decorrenza dal 01/01/2025.

Le richieste di rimborso dovranno essere effettuate attraverso l'Area Riservata del sito Cassa Mutua Nazionale (percorso: Area Personale > Le mie Pratiche > Richieste di Rimborso di Prestazioni Sanitarie > Nuova Richiesta di rimborso di prestazione sanitaria).

Aggiuntiva Odontoiatrica CCB

- prestazione annuale riservata al solo Destinatario dipendente
- spesa massima presentabile per dipendente: 5.000 euro
- franchigia annua del 30% con soglia minima di 600 euro sulla spesa complessiva.

Rimborso in due tempi

Fase	Percentuale	Tempistica
1°	30%	al momento della presentazione della richiesta di rimborso
2°	ulteriore percentuale	entro il mese di marzo dell'anno successivo (in base alle disponibilità residue)

Cosa inviare per richiedere il rimborso:

- fattura dell'odontoiatra/medico chirurgo odontoiatra/struttura sanitaria
- scheda odontoiatrica (mod. CM_CCB2, scaricabile dal sito: *Prestazioni Erogabili > Prestazioni Aggiuntive di Gruppo > Gruppo Cassa Centrale*);
- accertamenti radiografici (o fotografici) completi di dati anagrafici, data di esecuzione, timbro dell'odontoiatra.

Aggiuntiva Sanitaria CCB

- prestazione annuale riservata a tutto il nucleo familiare iscritto;
- massimale annuo: 200 euro a nucleo familiare;
- massimale cumulabile e fruibile per un periodo massimo di tre anni.



Tipologia Prestazione	Rimborso	Esempi	Cosa inviare	Limitazioni
Prestazioni sanitarie NON previste dal Nomenclatore annuale di Cassa Mutua Nazionale	Rimborso con applicazione franchigia 20%	prestazioni odontoiatriche (igiene dentale, visite odontoiatriche ecc.); lenti a contatto graduate usa e getta; terapie escluse dal Nomenclatore art. 12 (sclerosanti, mesoterapia, ozonoterapia); presidi/ausili ortopedici non previsti all'art. 7.2; farmaci per vaccinazioni	Fattura/ricevuta della struttura sanitaria	La prestazione NON può essere utilizzata per il rimborso delle franchigie; spese sanitarie ammesse devono essere esenti da IVA o con IVA agevolata al 4%
Check UP e Pacchetti Prevenzione	Rimborso a concorrenza del massimale senza franchigia	insieme di accertamenti finalizzati alla prevenzione e fatturati contestualmente	Fattura/ricevuta della struttura sanitaria; Certificato medico di screening o prevenzione (SOLO per prestazioni a scopo preventivo)	La prestazione NON può essere utilizzata per il rimborso delle franchigie; spese sanitarie ammesse devono essere esenti da IVA o con IVA agevolata al 4%

Aggiuntiva Oncologica CCB

- Prestazione riservata al solo Destinatario dipendente malato oncologico, che effettua terapie fuori sede (da intendersi fuori regione rispetto al luogo di residenza)
- Massimale annuo per dipendente + un accompagnatore: 2.500 euro

Cosa rimborsa	Cosa inviare per richiedere il rimborso
spese per dipendente + un accompagnatore: vitto, alloggio, costo del trasporto effettuato con vettore o con mezzo proprio	Certificato della struttura sanitaria in cui sono effettuate le cure Fattura/ricevuta delle strutture ricettive per alloggio e pasti; ricevute di pagamento dei vettori. Spese di viaggio con mezzo proprio, inviare mod. cm_CCBS compilato

Polizza assicurativa (per premorienza a causa di malattia)

- copertura sottoscritta con la Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A;
- indennizzo di 50.000 euro a partire dal 01 giugno 2025.

Trento, 30.09.2025

Il Coordinamento Nazionale FABI Gruppo CCB

