



## CENTRO SERVIZI NAZIONALE FABI

Roma

Associazione per l'assistenza agli iscritti e non iscritti alla Federazione Autonoma Bancari Italiani  
Centro Servizi Nazionale  
Codice Fiscale e Partita IVA 04983251002

---

### SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA

00198 ROMA - Via Tevere, 46 (tel. 06/6783150 - fax 06/6784842 – [centroservizi@fabi.it](mailto:centroservizi@fabi.it))

---

Roma, 2 febbraio 2006

Prot. 803.06 - Circolare nr. 02/06

Ai S.A.B. e ai C.S.F.

Loro indirizzi

### SOMMARIO

- **LOGISTICA 18° CONGRESSO NAZIONALE - PRECISAZIONE**
- **TESSERA 2006 – AGGIORNAMENTI PERIODICI**
- **COPERTURE ASSICURATIVE FABI – AGGIORNAMENTI**
- **TEMPO DI SETTIMANE BIANCHE ... IN VAL D'AOSTA**

### **LOGISTICA 18° CONGRESSO NAZIONALE - PRECISAZIONE**

Torniamo al tema ampiamente trattato con la circolare di ieri, 1° febbraio, per una doverosa precisazione:

Sulla scheda di prenotazione numerica trasmessa ai SAB non è stata volutamente prevista l'indicazione delle giornate di arrivo e di partenza delle delegazioni. La circostanza ha determinato qualche perplessità in periferia. In realtà abbiamo convenuto con la GIALPI che le date di arrivo/partenza dei partecipanti saranno rilevate dalla GIALPI stessa nel momento in cui i suoi operatori – immediatamente dopo aver ricevuto la scheda di prenotazione numerica – contatteranno telefonicamente o via e.mail il SAB per la conferma di disponibilità dell'albergo prescelto.

Si è preferita tale prassi al fine di aver fin da subito chiara l'eventualità (più frequente di quanto non si possa pensare) di dover gestire – in termini di agibilità alberghiere – arrivi/partenze differenziati all'interno della stessa delegazione: è intuibile, ad esempio, che all'interno dello stesso SAB i componenti del CDC in carica possano anticipare il proprio arrivo a Genova per la riunione di quell'organismo che, presumibilmente, si terrà nel pomeriggio di lunedì 20 marzo; così come è presumibile che si fermino a Genova anche per la notte di venerdì 24, in attesa degli esiti delle votazioni, i candidati alle diverse cariche nazionali ed i rispettivi supporter, lasciando che il resto della delegazione del SAB, una volta espresso il voto lasci definitivamente il capoluogo ligure....

### **TESSERA 2006 – AGGIORNAMENTI PERIODICI**

La prima emissione delle tessere FABI 2006 (che aggiornerà la fornitura già stampata sulla base delle evidenze iscritti al 21 novembre 2005) è stata effettuata intorno alla metà dello scorso mese di gennaio, tenendo conto dei nuovi associati segnalati dai SAB con la procedura "Gestione Iscritti".

Come per lo scorso anno, anche per il 2006, l'emissione di nuove tessere avverrà periodicamente, sulla base degli aggiornamenti apportati dai SAB all'anagrafica degli iscritti entro le seguenti date (*eventuali*

*deroghe saranno apportate solo in ragione di impedimenti di natura tecnica attinenti il processo di stampa delle tessere) :*

- 17 febbraio
- 17 marzo
- 14 aprile
- 12 maggio
- 16 giugno
- 14 luglio
- 15 settembre
- 13 ottobre
- 10 novembre

### COPERTURE ASSICURATIVE FABI - AGGIORNAMENTI

↪ Siamo finalmente in grado di ufficializzare i costi per l'adesione alle coperture assicurative FABI relative ai rischi **RCCassieri** e **RCProfessionale** per il **periodo 1° aprile / 30 settembre 2006.**

La lunga attesa è stata premiata con l'ottenimento – grazie ancora una volta ai buoni auspici del Dr. Cicchitti – della conferma dei premi nelle stesse misure previste lo scorso anno.

Provvediamo, pertanto, a trasmettere i moduli di adesione che vorrete diffondere tra gli iscritti interessati secondo le modalità ed i tempi che riterrete più opportuni.

↪ In esito alle sollecitazioni pervenuteci da qualche SAB, precisiamo che la copertura **csd. GLOBALE FABBRICATI**, che la Biverbroker ha reso disponibile per i nostri associati, prevede specifiche franchigie che – per oggettive ragioni di spazio e di strutturazione grafica delle pagine apparse sul n. 7/2005 de “La Voce dei Bancari” – non hanno potuto essere adeguatamente segnalate.

Ogni dettagliato riferimento potrà essere visionato al seguente indirizzo Internet [http://www.biverbroker.it/condizioni\\_casa.pdf](http://www.biverbroker.it/condizioni_casa.pdf) (attivando la connessione si aprirà un formato .pdf che richiamerà le condizioni contrattuali per i dipendenti Banca Intesa, le stesse riservate agli iscritti FABI).

Di tanto vorrete fornire – anche in questo caso secondo le modalità ritenute più opportune – notizia agli iscritti delle vostre rispettive giurisdizioni.

### TEMPO DI SETTIMANE BIANCHE .... IN VAL D'AOSTA

Particolarmente gradita ci perviene, tramite il SAB di Aosta, la proposta per la locazione di piccoli e medi appartamenti formulata da un collega iscritto di quel SAB.

E' una buona opportunità – i prezzi che saranno riservati agli iscritti FABI saranno di sicuro vantaggiosi ed interessanti – per scoprire un altro angolo italiano di paradiso e per tornare a considerare Cogne non per i tristi eventi che l'hanno recentemente coinvolta, ma per il prestigio che si è meritatamente conquistata come splendida località di montagna.

Per ogni maggior dettaglio prendere diretto contatto con i contatti segnalati nella scheda di presentazione allegata a questa circolare.

.....

Cordialità.

**CENTRO SERVIZI NAZIONALE FABI**

*Il Direttore*

Allegati: *diversi, come detto*

Copertura semestrale  
1.4 – 30.9.2006



## POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE CASSIERI

Convenzione Nazionale F.A.B.I.

### MODULO DI ADESIONE ed ESTRATTO DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA

Assicurato/a: .....

Impiegato Cassiere o con mansioni di Cassa presso: .....

**Decorrenza garanzia : dalle ore 24 del .....alle ore 24 del 30.09.2006**

Premio pagato (rif. opzioni in calce al presente modello) in €..... a mezzo Bonifico Bancario a favore della **BIVERBROKER S.r.l.** - c/c n. (**vedi opzioni**), presso BPM - Ag. MI/3 (05584 – 01603)

#### ASSICURATI

Associati alla F.A.B.I. che richiedono la copertura

#### OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare, quali civilmente responsabili ai sensi di legge, per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento delle mansioni affidategli nella qualità di cassieri.

Pertanto, premesso che l'Assicurato è associato alla Contraente F.A.B.I. e presta servizio in qualità di cassiere presso un Istituto di Credito e Risparmio, con la presente polizza la Società si impegna a rifondere all'Assicurato le somme relative a deficienze di cassa per contanti o valori - conseguenti a negligenza e/o errori involontari commessi nell'esercizio della Sua attività professionale di cassiere - riscontrate alla chiusura giornaliera del conto, purché confermati da prescritti controlli di Banca, che abbiano comportato a carico dell'Assicurato medesimo il rimborso ai sensi del C.C.N.L. della propria categoria o di altri regolamenti interni simili.

**LA COMPAGNIA SI RISERVA DI VERIFICARE ED ESERCITARE LE OPPORTUNE ATTIVITA' DI CONTROLLO PER SINISTRI DI PARTICOLARE ENTITA'.**

#### ESTENSIONE TERRITORIALE

Repubblica Italiana – Città del Vaticano – Repubblica di San Marino

#### INIZIO ED EFFICACIA DELLA GARANZIA

L'assicurazione ha effetto dalle successive ore 24.00 del giorno in cui l'Assicurato ha sottoscritto la presente " *scheda personale di adesione*" e pagato l'importo di premio dovuto, **unicamente** a mezzo di **Bonifico Bancario**. Il pagamento del premio, con la modalità indicata, potrà essere effettuato per il tramite della struttura periferica della F.A.B.I. e/o direttamente alla Società BIVERBROKER S.r.l. .

#### MODALITA' DI DENUNCIA (VIA INTERNET) E PAGAMENTO DEI SINISTRI

All'atto di una eventuale deficienza di cassa, l'Assicurato deve immediatamente (**massimo 15 giorni dalla data del sinistro**) denunciarlo direttamente a BIVERBROKER S.r.l. o, indirettamente, tramite la propria struttura sindacale periferica -SAB-; la denuncia deve essere effettuata esclusivamente via internet, tramite l'apposita AREA RISERVATA e deve essere successivamente seguita dall'invio a mezzo fax o posta di tutti i documenti cartacei richiesti (sotto indicati).

Previo esame ed analisi della pratica, il pagamento degli indennizzi dovuti all'Assicurato verrà effettuato dalla Società Assicuratrice dietro la completa presentazione della seguente documentazione cartacea :

- denuncia dell'ammanto predisposta dettagliatamente dall'Assicurato (allegato 1, disponibile sul sito [www.biverbroker.it](http://www.biverbroker.it) o presso il Sindacato)
- copia del foglio cassa giornaliero dal quale risulta l'ammanto o documento sostitutivo e/o equivalente
- dichiarazione su carta intestata dell'Azienda di appartenenza, che confermi la mancanza di cassa e l'avvenuta rifusione (allegato 2, disponibile sul sito [www.biverbroker.it](http://www.biverbroker.it) o presso il Sindacato)
- estremi necessari a Biverbroker per il bonifico bancario di rimborso all'Assicurato: numero di C/C - banca e agenzia di appoggio – coordinate bancarie ABI e CAB
- copia della presente scheda individuale di adesione
- copia dell'avvenuto pagamento del premio di polizza (bonifico a favore di BIVERBROKER o FABI)
- copia della nota di addebito interna (su conto corrente), operata dall'Azienda di appartenenza nei confronti dell'Assicurato
- esclusivamente per importi pari o maggiori a €250,00: modulo di dichiarazione di non copertura assicurativa predisposta e sottoscritta in originale da un Procuratore dell'Azienda di appartenenza o, in alternativa, dichiarazione unica con validità annuale (allegato 3, disponibile sul sito [www.biverbroker.it](http://www.biverbroker.it) o presso il Sindacato)
- per sinistri di importo superiore a €1.000,00: "RAPPORTO ISPETTIVO" e/o " DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RAPPORTO ISPETTIVO", in originale, predisposto su carta intestata dell'Azienda di appartenenza e sottoscritta dal Direttore dell'Agenzia/Filiale (allegato 4, disponibile sul sito [www.biverbroker.it](http://www.biverbroker.it) o presso il Sindacato)
- ogni altro documento utile alla Compagnia di Assicurazione

Per la definitiva liquidazione i documenti richiesti dovranno essere inviati al più presto a **1/2 POSTA e/o FAX** (l'Assicurato dovrà accertarsi dell'avvenuta ricezione) alla BIVERBROKERS srl – Via Gramsci, 12 - 13900 BIELLA- tel. (015) 2522595 - fax (015) 2523045 - 2529139

#### OPZIONI AD ADESIONE

Opzione	Massimale per anno	Franchigie per sinistro				Premio periodo 1.4 – 30.9.06	Coordinate bancarie dei conti correnti sui quali versare il premio (ATTENZIONE: conti diversi a seconda dell'opzione esercitata)
		1° sinistro	2° sinistro	3° sinistro	4° sinistro e succ.		
"A"	€ 5.000,00	€ 90,00	€ 90,00	€ 150,00	€ 500,00	€ 56,25	00000019003 – CIN Y
"B"	€ 7.500,00	€ 90,00	€ 90,00	€ 150,00	€ 500,00	€ 60,00	00000019004 – CIN Z
"C"	€ 10.000,00	€ 90,00	€ 90,00	€ 150,00	€ 500,00	€ 72,00	00000019005 – CIN A

F.A.B.I. / S.A.B.  
(timbro e firma)

Cassiere/Assicurato  
(firma)



Copertura semestrale  
1.4 – 30.9.2006

**Polizza Responsabilità Civile Professionale  
DIPENDENTI SETTORE CREDITO E RISCOSSIONI  
Impiegati**

**Modulo di richiesta di  
AUMENTO DI MASSIMALI**

<b>Il sottoscritto</b>	<input type="text"/>	<b>Nato il</b>	<input type="text"/>		
<b>Residente in</b>	<input type="text"/>	<b>Prov.</b>	<input type="text"/>		
<b>c.a.p.</b>	<input type="text"/>	<b>Via/piazza</b>	<input type="text"/>	<b>nr.</b>	<input type="text"/>
<b>C.F.</b>	<input type="text"/>	<b>Recapito telefonico</b>	<input type="text"/>		
<b>Dipendente del/della</b>	<input type="text"/>				
<b>Sede di</b>	<input type="text"/>	<b>Con la qualifica di</b>	<input type="text"/>		
<b>Svolge funzioni di</b>	<input type="text"/>				

con riferimento alla polizza assicurativa R.C. Professionale in convenzione nazionale FABI, richiede l'aumento dei massimali a:

€ 77.469,00 per sinistro – € 129.115,00 per anno

Allo scopo provvede a versare a mezzo bonifico bancario (trasmesso in copia unitamente alla presente) sul conto corrente n. **000000125501 (Y – 06090 – 01600)**, intestato **BIVERBROKER srl**, presso la **BIVERBANCA SpA** – Fil. di Milano, Via Muratori (ang. Via Friuli)

L'importo di **€ 31,00** per il periodo 01.04.2006 / 30.09.2006

Decorrenza:

FIRMA PER ADESIONE (leggibile) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per la sottoscrizione delle polizze. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati alla società dal Sindacato ..... delegato a tale scopo e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti o dalle convenzioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**Nota bene**

Da trasmettere – via fax – a **BIVERBROKER S.r.l.**  
Via Carducci, 37 – 20123 Milano – ai numeri fax 02-86463845 / 86983835



Copertura semestrale  
1.4 – 30.9.2006

**Polizza Responsabilità Civile Professionale  
DIPENDENTI SETTORE CREDITO E RISCOSSIONI  
Quadri Direttivi e Dirigenti**

**Modulo di richiesta di  
AUMENTO DI MASSIMALI**

Il sottoscritto	<input type="text"/>	Nato il	<input type="text"/>		
Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>		
c.a.p.	<input type="text"/>	Via/piazza	<input type="text"/>	nr.	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Recapito telefonico	<input type="text"/>		
Dipendente del/della	<input type="text"/>				
Sede di	<input type="text"/>	Con la qualifica di	<input type="text"/>		
Svolge funzioni di	<input type="text"/>				

con riferimento alla polizza assicurativa R.C. Professionale in convenzione nazionale FABI, richiede l'aumento dei massimali a:

€ 129.115,00 per sinistro – € 206.583,00 per anno

Allo scopo provvede a versare a mezzo bonifico bancario (trasmesso in copia unitamente alla presente) sul conto corrente n. **000000125501 (Y – 06090 – 01600)**, intestato **BIVERBROKER srl**, presso la **BIVERBANCA SpA** – Fil. di Milano, Via Muratori (ang. Via Friuli)

L'importo di **€ 46,50** per il periodo 01.04.2006 / 30.09.2006

Decorrenza:

FIRMA PER ADESIONE (leggibile) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per la sottoscrizione delle polizze. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati alla società dal Sindacato ..... delegato a tale scopo e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti o dalle convenzioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**Nota bene**

Da trasmettere – via fax – a **BIVERBROKER S.r.l.**  
Via Carducci, 37 – 20123 Milano – ai numeri 02-86463845 / 86983835

# COGNE (Valle d'Aosta) – mt. 1.534 *slm.*

---

Si affittano appartamenti da 4-5-6 posti letto, per settimane bianche e/o week-ends sulla neve, nel periodo invernale (da gennaio ad aprile).  
Tutti i comforts. Spese comprese. Prezzi modici.



Localizzate in Frazione Cretaz, a poche centinaia di metri dal Capoluogo di Cogne, le unità abitative presentano accesso diretto alle piste di sci di fondo, e con impianti di risalita per lo sci alpino ad appena 600 metri.



MAISON BUTTIER - Fraz. Cretaz 92 - 11012 COGNE (AO)

Tel +39 0165/74803 - +39 3395291474

e.mail : [russ50@tiscali.it](mailto:russ50@tiscali.it)