

Assicurazione spese funerarie
PROGETTO “PENSIAMOCI PER TEMPO”

ISTRUZIONI E MODULISTICA

SO.CREM VARESE
Società Varesina per la Cremazione – APS
ETS iscritto dall'8.7.2022 nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
Palazzo Comunale – Via Sacco 5 – Varese
Via Marconi 10 – Varese
tel./fax: 0332/234216
e-mail: segreteria@socremvarese.it
sito web: www.socremvarese.it

PROGETTO “PENSIAMOCI PER TEMPO”. PROCEDURA DA SEGUIRE.

Il progetto “Pensiamoci per tempo” che So.Crem Varese propone ai propri associati è stato appositamente studiato per risolvere i problemi delle persone sole o persone che non intendono gravare sui propri congiunti al momento della morte.

Per poter aderire al progetto illustriamo la procedura da seguire che è abbastanza semplice.

1. L'associato interessato a contrarre una assicurazione con la quale si garantisce la copertura totale delle spese del proprio funerale e la relativa esecuzione da parte di una impresa funebre “**nostra fiduciaria**” di sua scelta, contatta l'impresa funebre ed esprime i suoi desideri e le sue esigenze. Un elenco, **certamente non esaustivo**, dei servizi da svolgere potrebbe essere il seguente:

- pratiche burocratiche per la denuncia di morte, per l'organizzazione del funerale, per la cremazione, la tumulazione delle ceneri o l'eventuale dispersione o affidamento ed il rilascio delle relative autorizzazioni (contatti con ospedale e/o casa di cura, comuni, cimiteri, imprese appaltatrici, marmisti, crematorio, parrocchia, ecc.);
- eventuale trasporto della salma presso la casa funeraria dell'impresa;
- vestizione della salma e interventi di “tanato estetica”;
- allestimento della camera ardente (presso l'abitazione o presso la “casa funeraria”);
- fornitura di cofano mortuario e urna cineraria;
- affissione di manifesti, stampa di foto ricordo, pubblicazione necrologie;
- addobbi floreali e paramenti;
- trasporto funebre dal luogo di deposito del feretro fino al crematorio, con eventuale sosta in chiesa per le esequie;
- ritiro dell'urna cineraria e trasporto al luogo di destinazione;
- richiesta di concessione di celletta per la tumulazione delle ceneri qualora l'associato defunto non ne abbia già una in concessione o di tumulazione in sepolcro familiare (nel caso in cui il comune richiedesse istanza da parte dei familiari l'impresa si limiterà ad accollarsi le spese);
- tumulazione delle ceneri (qualora non vi provveda direttamente il comune);
- dispersione delle ceneri nel luogo indicato dall'associato defunto o consegna dell'urna all'affidatario;
- pagamento di tutte le spese occorrenti per lo svolgimento del servizio (diritti comunali, tariffe di concessione, tasse comunali, bolli, fornitura beni, ecc.) in modo che nulla di quanto previsto debba gravare sui familiari.

2. L'impresa redige un preventivo dettagliato e completo e ne quantifica il costo (vedi allegato 1).

3. Il beneficiario della somma che verrà assicurata e rivalutata nel tempo è l'Impresa di onoranze funebri e a tal fine deve essere sottoscritta (dall'associato assicurato e dall'impresa) la “Rinuncia al potere di revoca del beneficio e di accettazione del beneficiario” (vedi allegato 2).

4. Definita la tipologia di servizio funebre ed il relativo costo complessivo, al quale occorrerà aggiungere € 50,00 per spese amministrative, è necessario che l'associato (o per lui l'impresa funebre) contatti l'agente assicurativo i cui recapiti sono i seguenti:

- **Simone Barban, cell. 392/6203991, 392/7724143, e-mail simone.barban@live.it**

oppure in caso di sua assenza:

- **Rada Frigerio, tel. 0332/236337, e-mail radavalentina.frigerio.02732@unipolsai.it**

L'agente assicurativo guiderà l'associato e l'impresa funebre negli ulteriori adempimenti necessari per giungere alla sottoscrizione della polizza. Prima della sottoscrizione l'agente dell'assicurazione chiederà all'associato di versare l'importo totale del premio, più le spese d'ufficio. Il versamento potrà essere fatto con assegno o con bonifico bancario seguendo le indicazioni fornite dall'agente medesimo.

5. Sottoscritta la polizza, l'impresa funebre invierà all'assicurato comunicazione con la quale, prendendo atto di essere stata designata quale beneficiaria della polizza, confermerà il suo impegno ad eseguire il servizio funebre alle condizioni precisate nel preventivo (vedi allegato 3). A sua volta l'associato assicurato invierà comunicazione a So.Crem Varese informandola di avere sottoscritto la polizza ed autorizzando l'Associazione, al momento della morte, a comunicare ai suoi familiari dell'esistenza di una polizza assicurativa a copertura delle spese funerarie (vedi allegato 4).

6. Al momento del decesso dell'associato l'impresa funebre beneficiaria organizzerà ed eseguirà a sue totali spese il servizio funebre con le modalità convenute nel preventivo.

7. Eseguito il servizio funebre l'impresa beneficiaria trasmetterà ad UNIPOLSAI la certificazione comprovante la morte dell'associato ed altra eventuale documentazione che le verrà richiesta. L'Impresa riceverà la somma assicurata incrementata dagli interessi maturati dalla sottoscrizione della polizza alla data di morte.

ULTERIORI PRECISAZIONI

- Il premio minimo assicurato non deve essere inferiore ad € 1.450,00.
- Dopo la stipula della polizza l'assicurato ha la facoltà di incrementare il premio inizialmente versato qualora eventuali modifiche apportate successivamente dall'associato all'iniziale preventivo ne dovessero aumentare i costi.
- Il rendimento annuo della polizza è stimato in circa il 2%.

LA PRESENTE ASSICURAZIONE È RISERVATA ESCLUSIVAMENTE AGLI ASSOCIATI DI SO.CREM VARESE E LE IMPRESE DI ONORANZE FUNEBRI BENEFICIARIE AGISCONO IN QUANTO FIDUCIARIE DELLA STESSA SO.CREM VARESE.

ELENCO ALLEGATI

1. Traccia preventivo di spesa.
2. Rinuncia al potere di revoca del beneficiario e accettazione del beneficiario.
3. Lettera di presa d'atto del beneficio e di impegno del beneficiario (impresa O.F.) di eseguire il servizio funebre concordato.
4. Lettera con la quale l'associato assicurato comunica a So.Crem Varese l'avvenuta sottoscrizione della polizza.

PREVENTIVO DEL SERVIZIO FUNEBRE DA INVIARE ALL'ASSICURATO

Su carta intestata dell'impresa funebre

Al/la Sig./ra

.....

Oggetto: Preventivo per servizio funebre.

Gentile sig./ra,

sulla base delle sue richieste e degli gli accordi convenuti, il servizio funebre che già da oggi ci impegniamo ad effettuare al momento del suo decesso consiste in:

1. €

2. €

3. €

4. €

5. €

6. €

7. €

8. €

SOMMANO COMPLESSIVAMENTE €

Timbro e firma dell'impresa di O.F.

.....

Firma dell'associato per accettazione

.....

RINUNCIA AL POTERE DI REVOCA DEL BENEFICIO ED ACCETTAZIONE DEL BENEFICIARIO (dichiarazione da presentare prima della sottoscrizione della polizza assicurativa).

Il/la sottoscritto/a, con riferimento alla proposta di assicurazione UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO sottoscritta il, rinuncio alla facoltà di revoca nei confronti del beneficiario designato individuato nell'impresa, secondo quanto previsto dall'art. 1921 del Codice civile.

In fede

.....

Nel prendere atto della suddetta rinuncia ed in virtù dello stesso art. 1921 del Codice civile, l'impresa, nella persona del legale rappresentante sig., dichiara di voler profittare della designazione a beneficiaria sopra riportata.

In fede

.....

L'agente conferma l'autenticità delle firme di cui sopra.

.....

Su carta intestata dell'impresa funebre

Al/la Sig./ra

.....

Prendiamo atto di essere stati designati quali beneficiari della polizza UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO n. da Lei stipulata in data con la UNIPOLSAI Assicurazioni e le confermiamo che:

- 1) la nostra Impresa provvederà ad effettuare il servizio funebre riferito alla Sua persona secondo le prestazioni insieme concordate e precisate nella nostra lettera-preventivo del
- 2) qualora a consuntivo il costo del servizio funebre dovesse superare l'importo assicurato rivalutato annualmente, la nostra Impresa si farà carico della differenza;
- 3) eventuali contestazioni che potessero sorgere fra la nostra Impresa e la Compagnia assicuratrice UNIPOLSAI, verranno regolate direttamente fra gli interessati, sollevando fin d'ora i Suoi eventuali aventi diritto da ogni responsabilità al riguardo.

.....

luogo

data

**Il Legale Rappresentante
dell'Impresa funebre**

.....

Spett.le
SO.CREM VARESE - APS
Via Sacco n. 5 – Palazzo comunale
21100 VARESE

Spett.le Associazione,

il/la sottoscritto/a,
residente a in via n.,
quale vostro/a associato/a, vi comunico, per le opportune annotazioni nella mia scheda
personale, di avere sottoscritto in data la polizza UNIPOLSAI
RISPARMIO ATTIVO n. e di avere designato quale beneficiaria
l'Impresa di onoranze funebri
con sede a

In relazione a quanto sopra segnalato vi autorizzo, al momento della mia morte, ad
informare i miei familiari circa l'esistenza della polizza assicurativa a copertura delle
mie spese funerarie, comunicando anche il nominativo dell'Impresa funebre
beneficiaria della polizza che dovrà eseguire il mio servizio funebre con le modalità da me
preventivamente individuate e concordate.

.....,
luogo data

Il/la Associato/a

.....