

## Assicurazione mediante accordo LAINF

Proroga dell'assicurazione contro gli infortuni non professionali in conformità alla legge federale sull'assicurazione contro gli infortuni (LAINF) del 20 marzo 1981

### Assicurazione contro gli infortuni non professionali

Se lei lavora presso un datore di lavoro in media per almeno 8 ore settimanali, è obbligatoriamente assicurato contro gli infortuni non professionali. Questa copertura assicurativa sussiste fino a quando ha diritto ad almeno il 50% del suo stipendio. La copertura termina 31 giorni dopo la cessazione di tali diritti.

### Proroga della copertura assicurativa tramite una «Assicurazione mediante accordo»

Cessa definitivamente o temporaneamente (ad esempio, per un congedo non pagato) la sua attività lucrativa o la riduce a meno di 8 ore settimanali?

In questo caso può prorogare la sua copertura assicurativa fino a un massimo di 6 mesi con un'assicurazione mediante accordo. In questo modo può godere delle prestazioni conformemente alle disposizioni della legge federale sull'assicurazione contro gli infortuni (LAINF). L'assicurazione va sempre stipulata con la società presso la quale lei era obbligatoriamente assicurato contro gli infortuni non professionali tramite il suo datore di lavoro.

### Come funziona la stipulazione e a quanto ammontano i costi?

1. Compili il modulo allegato e ce lo invii per e-mail. Per poter elaborare correttamente il suo pagamento, completi le «informazioni supplementari» sulla polizza di versamento-QR con i seguenti dati:
  - le sue generalità (cognome, nome)
  - il nome del precedente datore di lavoro
  - la durata assicurativa  
GG.MM.AA – GG.MM.AA

2. Il premio per la durata desiderata dell'assicurazione mediante accordo è dovuto al più tardi il giorno in cui cessa l'assicurazione per gli infortuni non professionali e deve essere pagato con la polizza di versamento QR.
3. Il premio ammonta a CHF 40. – per ogni mese o frazione di mese. Esempio:
  - esaurimento del diritto al salario 20 maggio
  - cessazione dell'assicurazione 21 giugno (31 giorni di copertura successiva);
  - durata desiderata dell'assicurazione mediante accordo fino alla fine di settembre;
  - occorre pagare tre mesi interi e una frazione di mese;
  - il premio ammonta a CHF 160. – in totale.
4. Se l'assicurazione è stata stipulata per un periodo troppo lungo, i premi pagati in eccesso non vengono rimborsati.
5. La ricevuta o l'attestazione di pagamento è considerata come conferma dell'assicurazione.

### Deve inoltre sapere

La sua assicurazione mediante accordo si estingue con la ripresa di un'attività di almeno 8 ore settimanali, come anche in caso di disoccupazione in cui sussiste un diritto all'indennità di disoccupazione. L'assicurazione mediante accordo resta sospesa se lei viene assoggettato all'assicurazione militare, ad esempio, durante un corso di ripetizione o di protezione civile. La copertura viene poi prorogata per una durata corrispondente. Se non ha stipulato la sua assicurazione mediante accordo fin dall'inizio per 6 mesi, può prolungarla fino alla durata massima. Il pagamento della proroga deve a sua volta avvenire prima della scadenza dell'assicurazione mediante accordo in essere.

### Informazioni

Per informazioni sull'assicurazione mediante accordo, scriva a [abrediversicherung@helsana.ch](mailto:abrediversicherung@helsana.ch)

### Ha subito un infortunio?

Notifichi immediatamente l'infortunio a Helsana Infortuni SA, 8600 Dübendorf, telefono +41 58 340 17 45 oppure online alla voce [Notifica online dei sinistri](#)

## Assicurazione mediante accordo LAINF

<b>Persona assicurata</b>	Nome Cognome	_____
	Data di nascita	_____
	Via n.	_____
	NPA Località	_____
	Paese	_____
<b>Indirizzo per la corrispondenza</b>	Via n.	_____
	NPA Località	_____
	Numero di telefono	_____
	E-mail	_____
<b>Datore di lavoro precedente</b>	Cognome	_____
	Via n.	_____
	NPA Località	_____
<b>Ultimo giorno con diritto al salario</b>	Giorno mese anno	_____
<b>Durata assicurativa desiderata</b> max. 6 mesi possibili	Da	_____
	A	_____
	Numero di mesi a CHF 40. –	_____
	Totale in CHF	_____

Invii il modulo compilato tramite e-mail all'indirizzo **abredeversicherung@helsana.ch** oppure a Helsana Assicurazioni SA, Supporto specialistico gestione debitori, Zürichstr. 130, 8600 Dübendorf.

Si ricorda di corrispondere il premio assicurativo calcolato entro il termine (ossia prima dell'inizio dell'assicurazione desiderata) con la polizza di versamento QR sottostante. Grazie mille!

### Ricevuta

**Conto / Pagabile a**  
CH05 0900 0000 3135 0570 5  
Helsana Unfall AG  
Zürichstrasse 130  
8600 Dübendorf

Pagabile da (nome/indirizzo)

┌ \_\_\_\_\_ ┐

└ \_\_\_\_\_ ┘

**Valuta Importo**  
CHF

┌ \_\_\_\_\_ ┐  
└ \_\_\_\_\_ ┘

Punto di accettazione

### Sezione pagamento



**Valuta Importo**  
CHF

┌ \_\_\_\_\_ ┐

└ \_\_\_\_\_ ┘

**Conto / Pagabile a**  
CH05 0900 0000 3135 0570 5  
Helsana Unfall AG  
Zürichstrasse 130  
8600 Dübendorf

#### Informazioni supplementari

nome persona assicurata / nome del datore di lavoro / durata dell'assicurazione GG.MM.AA - GG.MM.AA

Pagabile da (nome/indirizzo)

┌ \_\_\_\_\_ ┐

└ \_\_\_\_\_ ┘