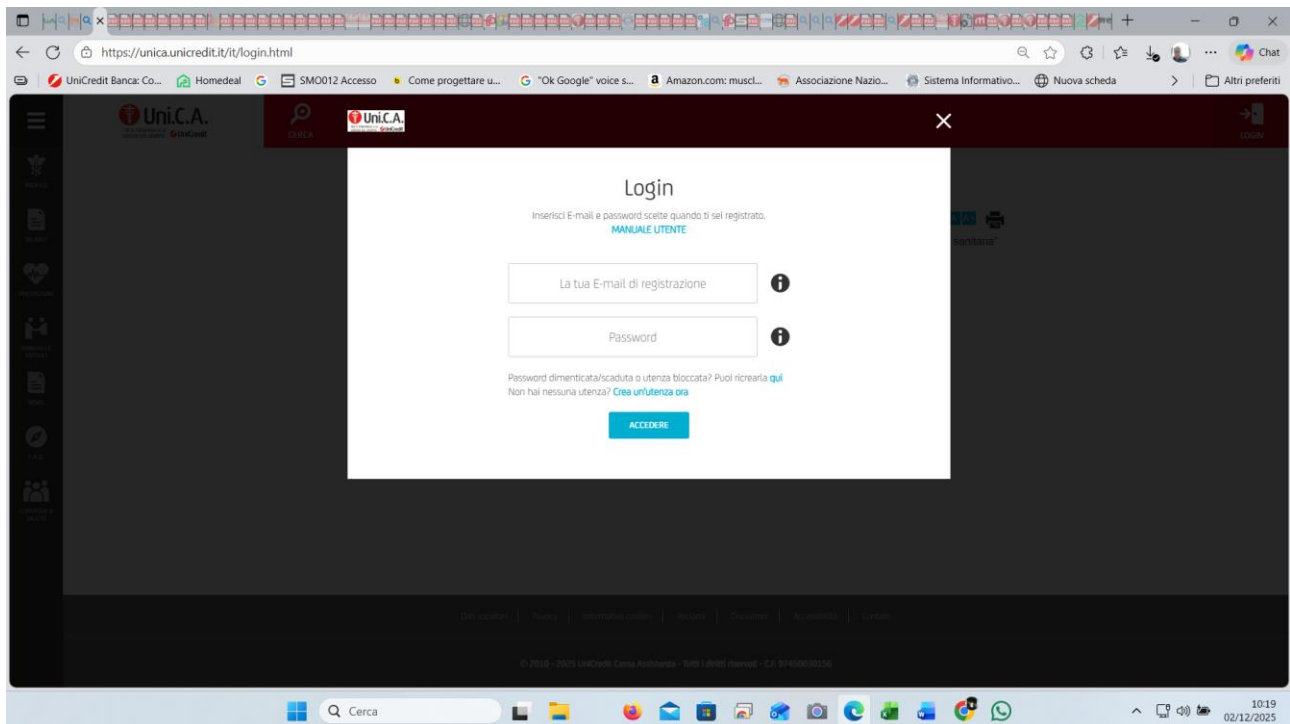


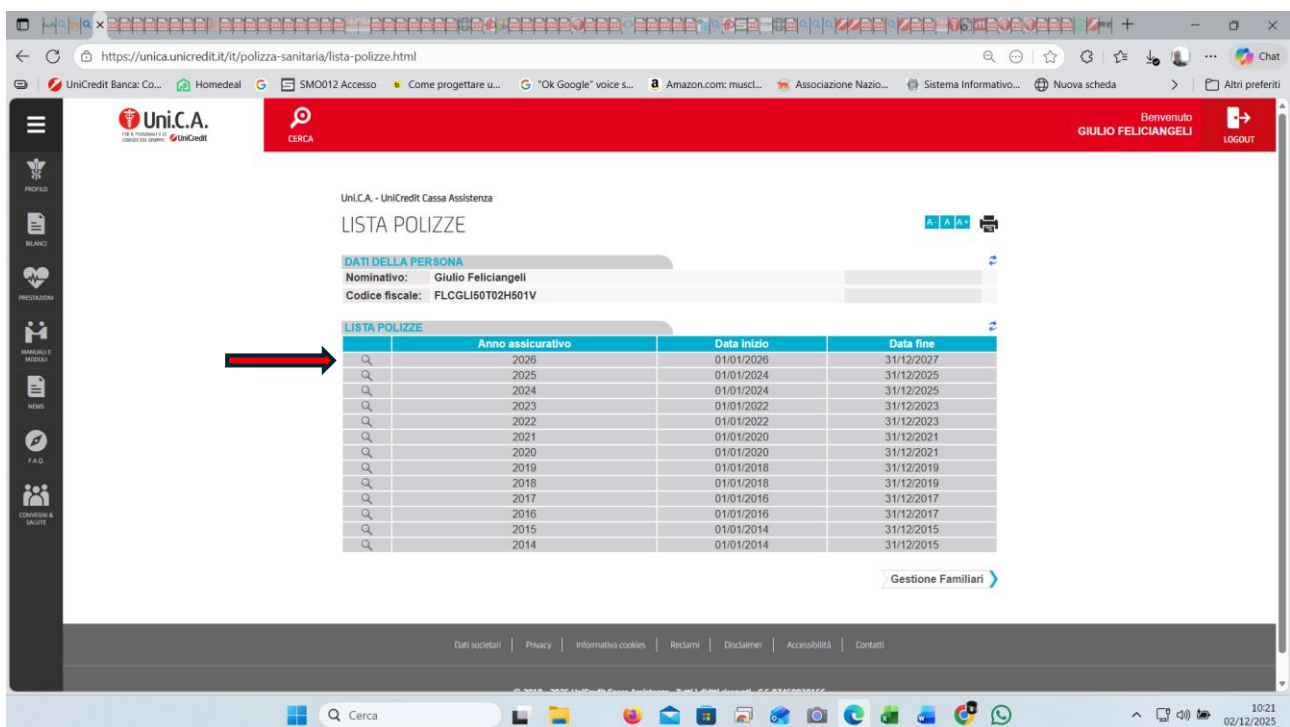
Per accedere al rinnovo della polizza sanitaria UNICA – Generali occorre accedere al seguente indirizzo web:

<https://unica.unicredit.it/it/login.html>



Digitare userid e password negli appositi campi e cliccare sul bottone “ACCEDERE”

Se l'utente è la prima volta che accede occorre che si registri e lo potrà fare cliccando sulla scritta azzurra CREA UN'UTENZA ORA in basso vedi poi a (pag. 8) la pagina che si apre.



Verrà mostrata la seguente pagina con l'elenco degli anni in cui si è stati assicurati, per accedere cliccare la lente sulla sinistra dell'anno di interesse

Uni.C.A. - UniCredit Cassa Assistenza

DETTAGLIO POLIZZE

Dati della persona

Nominativo:	Giulio Feliciangeli	Anno assicurativo:	2026
Codice fiscale:	FLCGLIS0T02H501V		

[Informativa Assistenza Sanitaria Uni.C.A.](#) [Informativa privacy](#)

Ti evidenziamo che ogni volta che clicchi il tasto "Conferma" verrà recepita l'Adesione (o la Rinuncia) al piano sanitario con conseguente videtata di riepilogo delle scelte effettuate e contestuale invio di una mail riepilogativa.
Per ricevere un'unica mail con il riepilogo delle tue scelte, ti suggeriamo, pertanto, di cliccare il tasto "Conferma" soltanto dopo avere effettuato tutte le selezioni di tuo interesse nelle sezioni:

- Piano sanitario
- Opzioni familiari
- Determinazione del contributo
- Rilascio SEPA
- Caricamento SEPA firmato

Ti ricordiamo che è comunque possibile modificare le scelte effettuate sino al termine del periodo di adesione on line: sarà ritenuta valida l'ultima modifica confermata in ordine cronologico.

Dati del Piano Sanitario

Provider	Generali		
Anno assicurativo	2026		
Validità polizza dal	01/01/2026	al	31/12/2027

Piano Sanitario

Piano	☐ BASE ☐ BASE+ ☐ STANDARD
-------	---

Verrà mostrata la seguente pagina che consente di fare le proprie scelte in termini di adesione o rinuncia alla polizza e di scelta del piano sanitario a cui si vuole aderire. Fatta la scelta la pagina deve essere fatta scorrere attraverso il cursore sulla destra dello schermo fino in fondo dove c'è l'opzione per rinunciare alla polizza sulla sinistra oppure **proseguire** nelle scelte sul pulsante sulla destra. Altre due opzioni sulla sinistra per tornare alla lista delle polizze oppure stampare quanto è stato fatto (consigliabile alla fine del processo)

Mi impegno pertanto a trasmettere, laddove previsto, contestualmente all'adesione, il modulo SEPA in allegato, previa compilazione e sottoscrizione, secondo la modalità di trasmissione specificata nel modulo SEPA.

Sono consapevole che l'autorizzazione di addebito sul conto corrente non può essere revocata sino al termine dell'annualità e **mi obbligo**, nel caso di estinzione di tale conto corrente, a rilasciare una nuova autorizzazione di addebito tramite nuovo modulo SEPA da trasmettere a Uni.C.A.

Sono consapevole che il mancato pagamento del contributo dovuto per l'annualità – il cui versamento è un obbligo previsto dalle norme statutarie a seguito dell'adesione – determina l'esclusione dall'Associazione.

Sono consapevole che i familiari non inclusi nel piano sanitario all'atto dell'adesione non potranno poi essere inseriti nel corso del periodo, salvo i casi specifici previsti nella sezione Inserimenti / Revoche / Variazioni del Regolamento di Adesione ai Piani Sanitari 2026-2027.

Prendo atto e sono consapevole che, qualora ricorra una delle fattispecie di revoca previste dal Regolamento di Adesione ai Piani Sanitari 2026-2027, il contributo è comunque dovuto per l'intera annualità assicurativa in cui si è verificato l'evento di revoca e pertanto **autorizzo senza riserva** il relativo addebito.

Mi impegno a conoscere e rispettare le norme statutarie, regolamentari e quelle definite e deliberate dal Consiglio di Amministrazione di Uni.C.A. comprese, quelle indicate nelle informative divulgate tramite Sito Internet Uni.C.A.,

Mi impegno ad utilizzare il piano sanitario secondo buona fede e comunque in modo del tutto conforme con le mie reali necessità e con le condizioni di polizza a cui lo stesso si riferisce.

☐ **RINUNCIO** alla copertura sanitaria (per me e per i componenti del mio nucleo familiare).

☒ Dichiaro di aver preso visione dell'accusa **Informativa Privacy** di Uni.C.A.

[Stampa](#) [Prosegui](#)

[Lista polizze](#)

Dati societari | Privacy | Informativa cookies | Reclami | Disclaimer | Accessibilità | Contatti

© 2010 - 2025 UniCredit Cassa Assistenza - Tutti i diritti riservati - C.F. 97450030156

Proseguendo si arriva alla pagina per la inclusione in polizza dei familiari, vengono proposti tutti i familiari presenti in anagrafe, se non ci sono vanno censiti aggiungendoli ai presenti.

Il familiare potrebbe essere a carico o non, comunque deve essere convivente, questo lo si indica facendo click negli appositi check box ovvero quei pallini accanto ai si o i no delle singole opzioni. Di seguito si mostrano due singole opzioni di coniuge a carico e non a carico fiscalmente

https://unica.unicredit.it/it/polizza-sanitaria/lista-polizze/dettaglio-polizze.html?year=2026&start=01012026

Uni.C.A. **CERCA**

Benvenuto GIULIO FELICIANGLI **LOGOUT**

Dati della persona
Nominativo: Giulio Feliciangeli
Codice fiscale: FLCGLI80702H901V
Anno assicurativo: 2026

[Informativa Assistenza Sanitaria UNIL.C.A.](#) [Informativa privacy](#)

Ti evidenziamo che ogni volta che clicchi il tasto "Conferma" verrà recepita l'Adesione (o la Rinuncia) al piano sanitario con conseguente videtata di riepilogo delle scelte effettuate e contestuale invio di una mail riepilogativa. Per ricevere un'unica mail con il riepilogo delle tue scelte, ti suggeriamo, pertanto, di cliccare il tasto "Conferma" soltanto dopo avere effettuato tutte le selezioni di tuo interesse nelle sezioni:

- Piano sanitario
- Opzioni familiari
- Determinazione del contributo
- Rilascio SEPA
- Caricamento SEPA firmato

Ti ricordiamo che è comunque possibile modificare le scelte effettuate sino al termine del periodo di adesione on line: sarà ritenuta valida l'ultima modifica confermata in ordine cronologico.

Familiari Beneficiari

CONIUGE/UNITO CIVILMENTE	
Nominativo: Benvenuti Franca	
Periodo assicuraz. dal 01/01/2026 al 31/12/2027	
Fiscalmente a carico	☒ SI ☐ NO
Convivente	☒ SI ☐ NO
Incl. in polizza con premio a carico dipendente	☒ SI ☐ NO

Non assicurato
[> Rettifica dati familiare](#)

Familiari Beneficiari

FIGLIO	
Nominativo: Feliciangeli Dario	
Periodo assicuraz. dal 01/01/2026	

https://unica.unicredit.it/it/polizza-sanitaria/lista-polizze/dettaglio-polizze.html?year=2026&start=01012026

Uni.C.A. **CERCA**

Benvenuto GIULIO FELICIANGLI **LOGOUT**

Dati della persona
Nominativo: Giulio Feliciangeli
Codice fiscale: FLCGLI80702H901V
Anno assicurativo: 2026

[Informativa Assistenza Sanitaria UNIL.C.A.](#) [Informativa privacy](#)

Ti evidenziamo che ogni volta che clicchi il tasto "Conferma" verrà recepita l'Adesione (o la Rinuncia) al piano sanitario con conseguente videtata di riepilogo delle scelte effettuate e contestuale invio di una mail riepilogativa. Per ricevere un'unica mail con il riepilogo delle tue scelte, ti suggeriamo, pertanto, di cliccare il tasto "Conferma" soltanto dopo avere effettuato tutte le selezioni di tuo interesse nelle sezioni:

- Piano sanitario
- Opzioni familiari
- Determinazione del contributo
- Rilascio SEPA
- Caricamento SEPA firmato

Ti ricordiamo che è comunque possibile modificare le scelte effettuate sino al termine del periodo di adesione on line: sarà ritenuta valida l'ultima modifica confermata in ordine cronologico.

Familiari Beneficiari

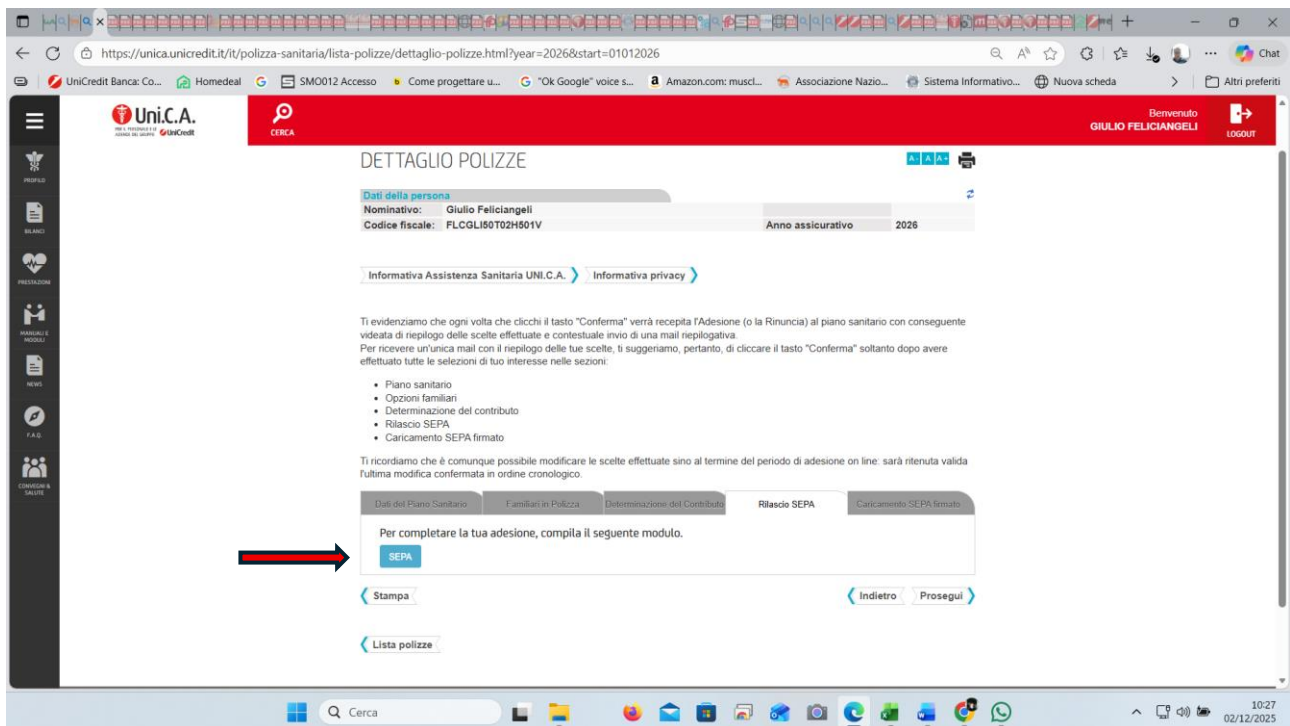
CONIUGE/UNITO CIVILMENTE	
Nominativo: Benvenuti Franca	
Periodo assicuraz. dal 01/01/2026 al 31/12/2027	
Fiscalmente a carico	☐ SI ☒ NO
Convivente	☒ SI ☐ NO
Incl. in polizza con premio a carico dipendente	☒ SI ☐ NO

Non assicurato
[> Rettifica dati familiare](#)

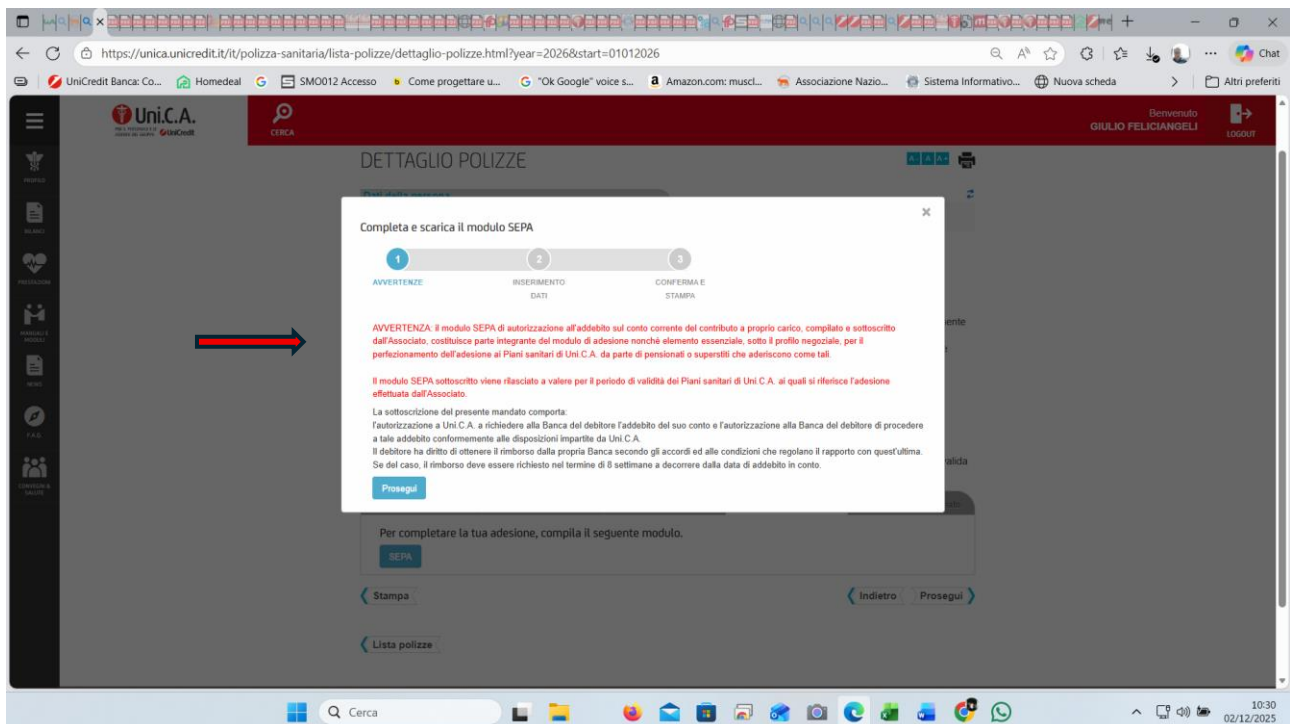
Familiari Beneficiari

FIGLIO	
Nominativo: Feliciangeli Dario	
Periodo assicuraz. dal 01/01/2026	

La successiva pagina riguarda la compilazione del modulo SEPA per l'autorizzazione all'addebito del premio sul proprio C/C. si deve cliccare sul pulsante SEPA in basso a sinistra come indicato dalla freccia



Verrà mostrata la seguente pagina con l'avvertenza del caso sulle autorizzazioni che si stanno concedendo con la comunicazione del mandato. Cliccare sul tasto PROSEGUI



Verrà mostrata una pagina da compilare e se già compilata in passato sarà un tutto o in parte precompilata. Terminata la compilazione, cliccare sul tasto SALVA e CONTINUA

Completa e scarica il modulo SEPA

1 AVVERTENZE 2 INSENERIMENTO DATI 3 CONFERMA E STAMPA

Nome del debitore (*)	GIULIO
Cognome del debitore (*)	FELICIANDELI
Codice fiscale del debitore (*)	FLCGL50T02H501V
Indirizzo (*)	VIA MAGNAGRECIA 65 SCL INT 4
Provincia (*)	Roma
Località (*)	Roma
CAP (*)	00183
Paese (*)	IT
Email (*)	GIULIO.FELICIANDELI@GMAIL.COM
Tel No. (*)	3398585290
Conto di addebito (*)	IT59Y0200805264000101215836

Indietro Salva e Continua

Sulla seguente pagina premere il tasto CONTINUA e STAMPA. Dopo aver stampato il mandato SEPA lo stesso va firmato e acquisita immagine con lo scanner, per poter poi essere caricato in procedura

Completa e scarica il modulo SEPA

1 AVVERTENZE 2 INSENERIMENTO DATI 3 CONFERMA E STAMPA

Ti ricordiamo che, dopo aver stampato e firmato il documento SEPA, dovrà procedere al suo caricamento (vedi step successivo) per poter concludere la tua adesione.
In mancanza del modulo SEPA, l'adesione non sarà perfezionata e non sarà ritenuta valida

Indietro Conferma e Stampa

Caricamento SEPA firmato

Ti ricordiamo che è comunque possibile modificare le scelte effettuate sino al termine del periodo di adesione on line: sarà ritenuta valida l'ultima modifica confermata in ordine cronologico.

Elaborazione del Contratto Famiglia in Polizza Determinazione del Contributo Ritorno SEPA Caricamento del Documento

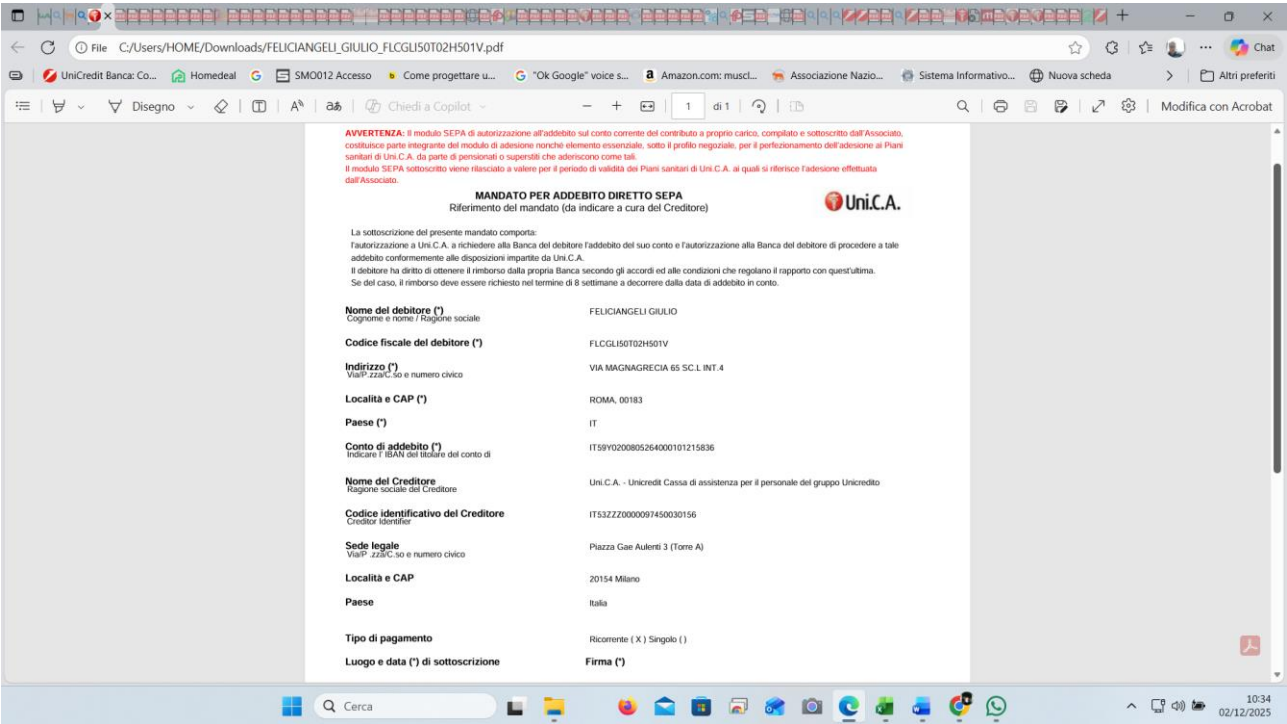
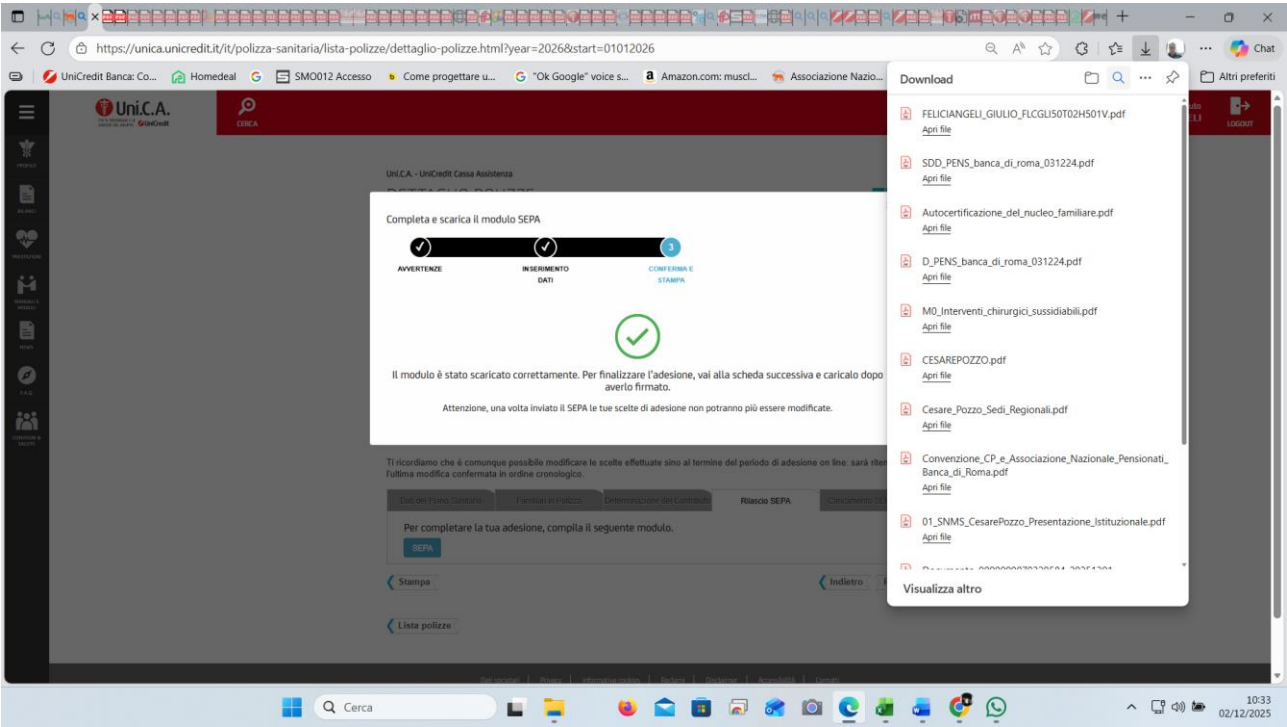
Per completare la tua adesione, compila il seguente modulo.

SEPA

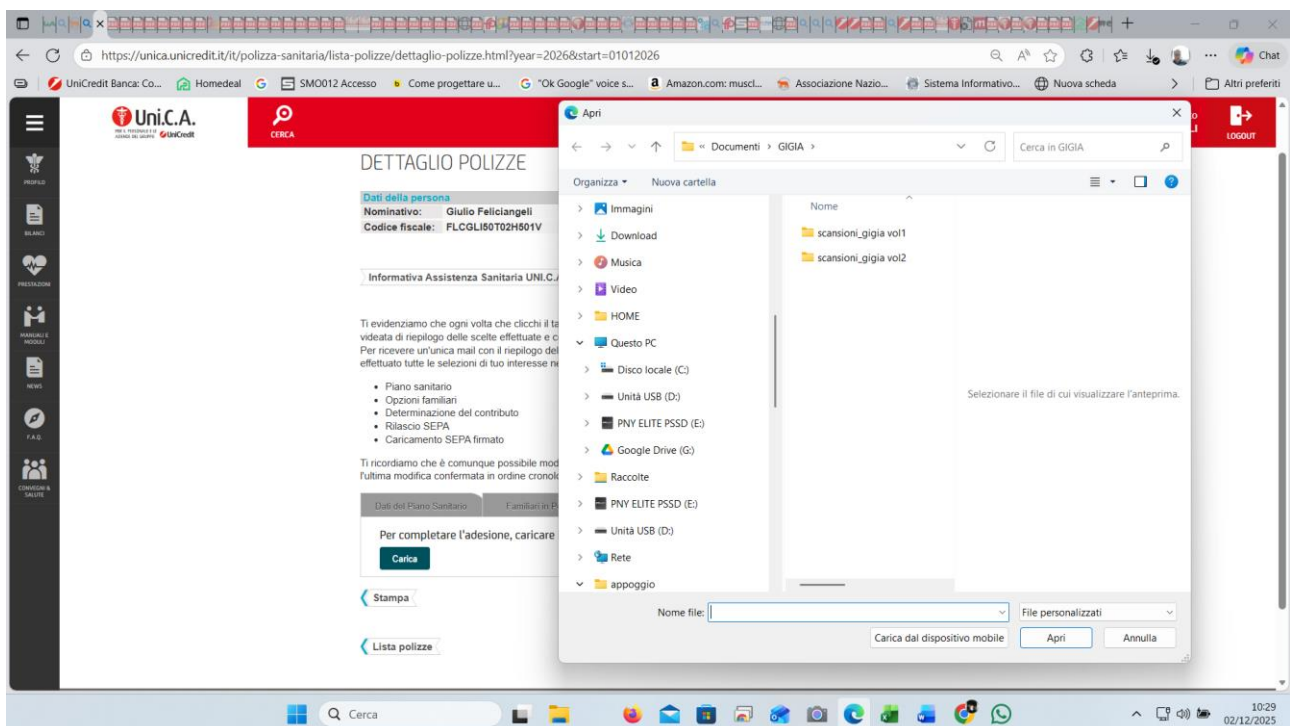
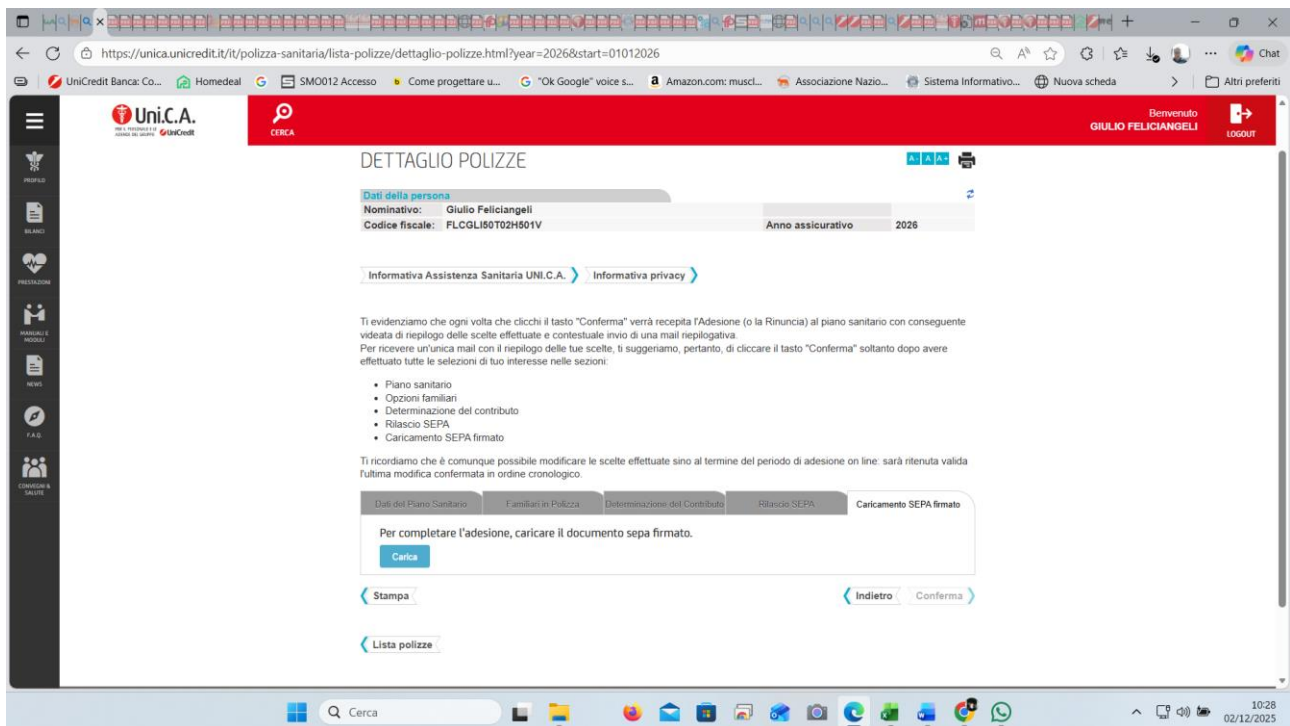
Stampa Indietro Prosegui

Lista polizze

Il modulo compilato viene salvato come documento PDF, con il nome e il codice fiscale del titolare, e mostrato nella cartella dei download, va aperto e stampato



Per caricarlo si preme sul pulsante CARICA e viene mostrato il riquadro di ricerca del file che dovrà essere caricato. Al termine tornare alla lista delle polizze e si potrà procedere alla STAMPA, pulsante in basso a sinistra

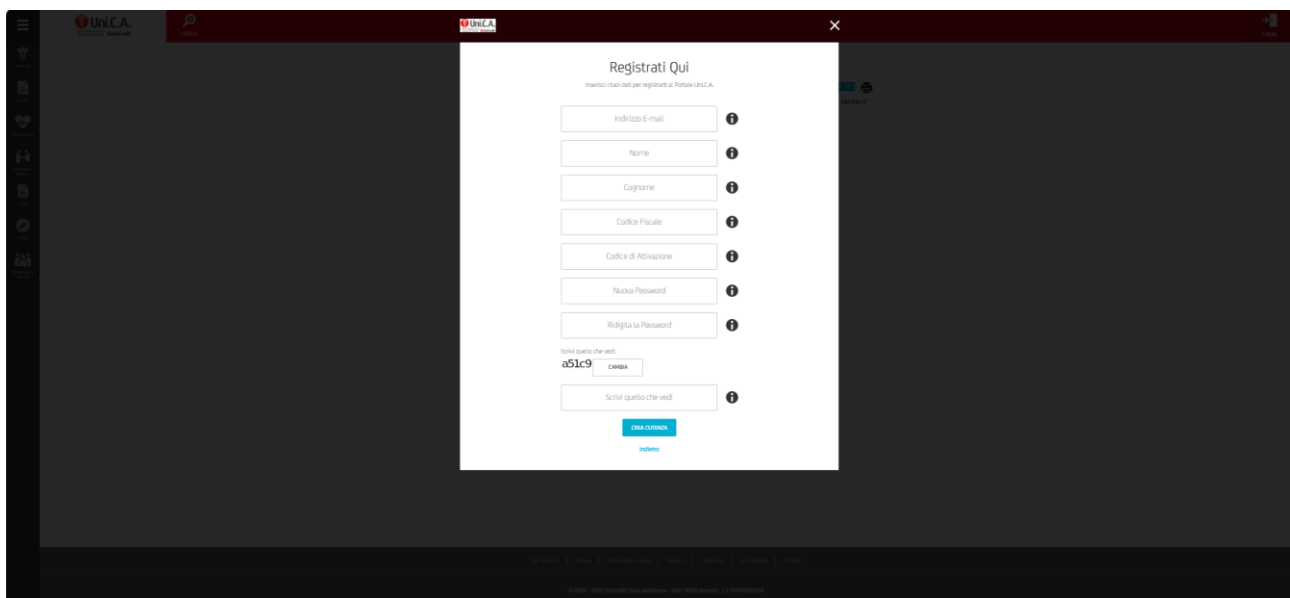


Come registrarsi all'applicazione di UNICA-UNICREDIT

Se si è espressa la volontà di registrarsi come nuovo utente viene aperta questa pagina che occorre compilare con i propri dati; l'unica informazione non conosciuta è:

il codice di attivazione che va richiesto con una mail all'indirizzo Hxunicoddattivazio-italia@unicredit.eu , indicando il proprio codice fiscale nell'oggetto della mail ed allegando copia del proprio documento d'identità (fronte/retro).

Dopo aver compilato tutto cliccare sul bottone azzurro in basso CREA L'UTENZA



The screenshot shows a web browser window with a dark sidebar on the left and a main content area. The main area displays a registration form titled "Registrati Qui" with the subtitle "Inserisci i tuoi dati per registrarti al Portale UNICA". The form contains the following fields, each with an information icon (i) to its right:

- Indirizzo E-mail
- Nome
- Cognome
- Codice Fiscale
- Codice di Attivazione
- Nuova Password
- Ridigita la Password

Below these fields, there is a CAPTCHA section with the text "Scrivi quello che vedi:" and a box containing the characters "a51c9". To the right of the CAPTCHA box is a "CAMBIA" button. Below the CAPTCHA is another input field with the text "Scrivi quello che vedi:" and an information icon (i) to its right.

At the bottom of the form is a blue button labeled "CREA L'UTENZA" and a smaller blue button labeled "indietro".