

Novità: Contact Form!

FAS introduce un nuovo modo di comunicare con i propri iscritti: arriva il Modulo di Contatto!

Siamo lieti di annunciare l'imminente attivazione di uno strumento innovativo che renderà ancora più semplice, chiara ed efficace la comunicazione tra gli iscritti e il FAS.

Al posto delle tradizionali e-mail, sarà possibile inviare un messaggio indicizzato tramite un nuovo Modulo di Contatto online.

Nessun cambiamento per l'iscritto: sarà sufficiente inserire pochi e semplici dati anagrafici e scrivere il messaggio come si farebbe in una normale e-mail. Quali sono i vantaggi?

- **Risposte mirate**, grazie al supporto di team competenti
- Gestione efficiente delle richieste per priorità
- Maggiore chiarezza e precisione nella comunicazione, grazie alla possibilità di selezionare Ambito e Specifica della richiesta
- Quando necessario, ricontatto telefonico diretto da parte dell'ufficio FAS per problematiche specifiche o che richiedano una gestione immediata

Quando lo strumento sarà definitivamente attivo ve ne daremo pronta comunicazione attraverso un'e-mail dedicata.

Un passo avanti verso un dialogo più diretto, strutturato e personalizzato. FAS è sempre al tuo fianco, ora con uno strumento in più.



Newsletter 3/2025

Contact Form - Le novità in home page



Dove si trova il modulo per scrivere al FAS:

- 1 **Box giallo** a sinistra della pagina *CONTATTA IL FAS*
- 2 Tasto «galleggiante» che segue la navigazione delle pagine
- 3 Indirizzo e-mail fas.info@bancobpm.it, cliccandoci direttamente sopra



Contact Form – Pagina iniziale

CONTACT FORM CONTACT FORM CONTACT FORM Contatta il FAS Compilare il modulo per richiedere informazioni al FAS, verificando di specificare correttamente l'oggetto della richiesta. Nome* Capande Cattatta il FAS Compilare il modulo per richiedere informazioni al FAS, verificando di specificare correttamente l'oggetto della richiesta. Nome* Capande Cattatta o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Ambito* Specifica* Scegli la specifica della richiesta. Oggetto Massimo 2000 caratteri spazi Indusi Massimo 2000 caratteri spazi Indusi Massimo 2000 caratteri spazi Indusi Scegli file Specifical ellegare un file al messagelo. Sono ammesi solo file Scegli file Specifical ellegare un file al messagelo. Sono ammesi solo file Diff.perc.poc. OCT e 2IP che non superino ISM. Privacy*	FONDO	ASSISTENZA			Q CERCA NEL	SITO CONTATTI	AREA RISERVATA
CONTACT FORM Captore in fload in a collecter informazion al FAS, verificando di specificare correttamente l'oggetto al richiesta. \ome^	GRUPPO	PERSONALE DEL D BANCO POPOLARE	CHISIAMO	COME FARE P	ER PRESTAZIONI E SUSSIDI	DOCUMENTIE CIR	Colari Privacy
Contatta il FAS Comparing in modulo per richiedere informazioni al FAS, verificando di specificare correttamente l'oggetto ciera richiesta. Nome* Cognome* Image: Cognome* Data di nascita o codice fiscale* Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Oggetto Coggetto Messaggio* Image: Comparing in the second of the specificare in the second of the specification of the second of		CONTACT FORM					
Compilare il modulo per richiedere informazioni al FAS, verificando di specificare correttamente l'oggetto della richiesta Nome* Cognome* E-mail* Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Ambito* Specifica* Scegli la specifica della richiesta Oggetto Oggetto Messaggio* Messaggio* Messaggio* Messaggio* Scegli fine Scegli f		Contatta il F	AS				
Nome* Cognome* E-mail* Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Mabito* Scegli l'ambito della richiesta Oggetto Messaggio* Messaggio* Massimo 2000 caratteri spazi inclus! Scegli file Scegli file Scegli file Scegli file Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso Integralmente l'informativa sulla Privacy		Compilare il modulo della richiesta.	per richiedere i	nformazioni al FA	S, verificando di specificare corret	tamente l'oggetto	
E-mail* Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Ambito* Scegli l'ambito della richiesta Scegli l'ambito della richiesta Oggetto Messaggio* Messimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file Scegli file Scegli file Scegli file Privacy* Dichlaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Nome*			Cognome*		
E-mall* Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Ambito* Scegli l'ambito della richiesta Scegli l'ambito della richiesta Oggetto Messaggio* Messaggio* Messimo 2000 caratteri spazi inclusi Ausimo 2000 caratteri spazi inclusi Scegli file Scegli file Scegli file Scegli file Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto) Ambito* Specifica* Scegli l'ambito della richiesta Coggetto Oggetto Coggetto Messaggio* Coggetto Messaggio* Coggetto Messimo 2000 caratteri spazi inclusi Coggetto Scegli file Scegli file Scegli file Scegli file Privacy* Dichlaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		E-mail*					
Data di nascita o codice fiscale* Telefono (per eventuale contatto)							
Ambito* Specifica* Scegli l'ambito della richiesta Scegli la specifica della richiesta Oggetto Messaggio* Messaggio* Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Exposibile allegare un file al messaggio. Sono ammessi solo file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino 15 Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Data di nascita o co	dice fiscale*		Telefono (per eventuale contatto)	
Ambito" Specifica" Scegli l'ambito della richiesta Scegli la specifica della richiesta Oggetto Messaggio" Messaggio" Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file Pirivacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Scegli l'ambito della richiesta Scegli la specifica della richiesta Oggetto Messaggio* Messimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file Picyacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Ambito*			Specifica*		
Oggetto Messaggio* Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Scegli l'ambito della	richiesta	~	Scegli la specifica della richiesta	~	
Messaggio* Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy	_	Oggetto					
Messaggio* Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i SMb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Messaggio*					
Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file PDF; JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichlaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file PDF; JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichlaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Massimo 2000 caratteri spazi inclusi Allegato Scegli file Scegli file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Allegato È possibile allegare un file al messaggio. Sono ammessi solo file pDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino 15Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy							
Scegli file Scegli file È possibile allegare un file al messaggio. Sono ammessi solo file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb. Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Massimo 2000 caratteri :	spazi inclusi			<i>li</i>	
Privacy* Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Massimo 2000 caratteri : Allegato	spazi inclusi			i.	
Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy		Massimo 2000 caratteri s Allegato Scegli file	spazi inclusi	Scegli file	È possibile allegare un file al messaggio. So PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non super	no ammessi solo file Ino i SMb.	
		Massimo 2000 caratteri : Allegato Scegli file Privacy*	spazi inclusi	Scegli file	È possibile allegare un file al messaggio. So PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non super	// no ammessi solo file no i SMb.	

DATI ANAGRAFICI NECESSARI CON *

Cognome*				
OBBLIGATORIO				
E-mail*				
Telefono (per eventuale contatto)				
PER 1 GESTIONE TELEFONICA DELLA RICHIESTA				

MESSAGGIO CON ALLEGATO E PRIVACY *

Oggetto				
LIBERO E FACOLTATIVO				
Messaggio*				
MASSIMO 2000 CARATTERI, SPAZI INCL	USI: Di fatto ec	quivale a circa 1.800 caratteri, suddivisi in 30 righe.		
MASSIMO 2000 CARATTERI, SPAZI INCLI	USI: Di fatto ec	quivale a circa 1.800 caratteri, suddivisi in 30 righe.		
Massimo 2000 caratteri spazi inclusi		4		
Allegato				
Scegli file Scegli file Scegli file Scegli file				
Privacy*				
Dichiaro di aver letto e compreso int	egralmente l	'informativa sulla Privacy		



Ambito e Specifica: l'indicizzazione

Scegli l'ambito della richiesta	~	Scegli la specifica
Scegli l'ambito della richiesta		
QUOTA A CARICO DA PRESTAZIONE DIRETTA - I	NTEG	GRAZIONE ASA
ADESIONI, ANAGRAFICA E CONTRIBUTI		
PIANO SANITARIO E REGOLAMENTI		
PRESTAZIONI IN FORMA DIRETTA E AGEVOLAZ	IONI	300 c
RIMBORSI, REVISIONI E RECLAMI ORDINARI E A	SA	
PROCEDURE INFORMATICHE		300 c
ALTRO		

Ambito*	Specifica*		
ADESIONI, ANAGRAFICA E CONTRIBUTI	Scegli la specifica della richiesta 🗸		
Oggetto	Scegli la specifica della richiesta		
LIBERO E FACOLTATIVO	ADESIONI-RECESSI		
Messaggio*	 ANAGRAFE CONTRIBUTI ORDINARI E ASA 		

- 7 AMBITI 14 SPECIFICHE 4 TEAM DI SPECIALISTI PER LA GESTIONE MIRATA DELLE RICHIESTE

Num.	АМВІТО	SPECIFICA
1	QUOTA A CARICO DA PRESTAZIONE DIRETTA - INTEGRAZIONE ASA	SCELTA LIQUIDAZIONE PRIORITARIA ASA - QUOTA DIRETTE
		ADESIONI-RECESSI
2	ADESIONI, ANAGRAFICA E CONTRIBUTI	ANAGRAFE
		CONTRIBUTI ORDINARI E ASA
		REGOLAMENTO E STATUTO
3	PIANO SANITARIO E REGOLAMENTI	PIANO SANITARIO IN VIGORE
		CASDIC
		FORMA DIRETTA
4	PRESTAZIONI IN FORMA DIRETTA E AGEVOLAZIONI	VANTAGGI E AGEVOLAZIONI
_		LAVORAZIONI PRATICHE
5		REVISIONI E RECLAMI
6	PROCEDURE INFORMATICHE	AREA RISERVATA
		INSERIMENTO RICHIESTA DI RIMBORSO
7	ALTRO	ALTRO



Newsletter 3/2025

Cosa riceve chi compila il Form

1- Redazione del form e invio

Contatta il FAS				
Compilare il modulo per richiedere informazioni al FAS, verificando di specificare correttamente l'oggetto della richiesta.				
Nome*		Cognome*		
MARCO		ROSSI		
E-mail*				
MARCO.ROSSI@ESEMPIO.IT				
Data di nascita o codice fiscale*		Telefono (per eventuale contatto)		
25/12/2012		045 8269977		
Ambito*		Specifica*		
ADESIONI, ANAGRAFICA E CONTRIBUT	· •	ADESIONI-RECESSI		
Oggetto				
ISCRIZIONE FAMILIARE				
Messaggio*				
Buongiorno, è possibile iscrivere la mia futura moglie al fas? ci sposeremo in data 10.06.2025. Come devo procedere? Grazie mille Marco Rossi				
Massimo 2000 caratteri spazi inclusi				
Allegato				
Scegli file	Scegli file	E possibile allegare un file al messaggio. Sono ammessi solo file PDF, JPEG, DOC, ODT e ZIP che non superino i 5Mb.		
Privacy*				
Dichiaro di aver letto e compreso integralmente l'informativa sulla Privacy				
ΙΝΥΙΑ				

2 – messaggio di conferma

CONTACT FORM

Contatta il FAS

La richiesta è stata inoltrata e una copia della stessa è stata inviata all'indirizzo e-mail inserito nel modulo (controllare anche nella cartella "posta indesiderata" o "spam").

Cordiali saluti, FAS

3 – ricezione email di ricevuta

OGGETTO EMAIL -> [INTERNET_MAIL] ADESIONI, ANAGRAFICA E CONTRIBUTI ADESIONI-RECESSI SCRIZIONE FAMILIARE

Grazie per il contatto.

La richiesta - riportata in calce - è stata correttamente ricevuta e sarà evasa indicativamente entro 48/72 ore (2/3 giorni lavorativi).

Per eventuali ulteriori comunicazioni, è possibile fare riferimento a questo stesso canale.

Cordiali saluti

FAS - Fondo Assistenza fra il Personale del Gruppo Banco Popolare

Nome:	MARCO			
Cognome:	ROSSI			
Data di nascita o codice fiscale:	25/12/2012			
E-mail:	b.bianchi@bancobpm.it			
Telefono:	045 8269977			
Privacy:	Si			
Ambito:	ADESIONI, ANAGRAFICA E CONTRIBUTI			
Specifica:	ADESIONI-RECESSI			
Oggetto:	ISCRIZIONE FAMILIARE			
Messeggio: Buongiorno, è possibile iscrivere la mia futura moglie al fas? ci sposeremo in data 10.06.2025. Come devo procedere? Grazie mille				
Marco Rossi				



Approfondimento: Come scegliere Ambito e Specifica?

AMBITO			SPECIFICA	Dettaglio - descrizione delle scelte Ambito e Specifica
	1 PRE	QUOTA A CARICO DA ESTAZIONE DIRETTA - INTEGRAZIONE ASA	SCELTA LIQUIDAZIONE PRIORITARIA ASA - QUOTA DIRETTE	Richieste di liquidazione prioritaria della quota rimasta post prestazione sanitaria in forma diretta, superando la liquidazione con tempistiche da calendario. Dato essenziale: il numero della richiesta di rimborso inserita.
2	ADE	ADESIONI, ANAGRAFICA E CONTRIBUTI	ADESIONI-RECESSI	Qualora si necessiti di informazioni per come procedere all'iscrizione di se stesso o di un familiare, quali moduli sono necessari e come veicolarli. Richiedere una rateizzazione per la dilazione dei contributi arretrati in caso di iscrizione tardiva. Come comunicare di voler recedere dal fondo.
	2 ADE.		ANAGRAFE	Comunicare eventuali modifiche o aggiornamenti anagrafici non gestibili dalla propria Area Riservata, come ad esempio l'iban.
			CONTRIBUTI ORDINARI E ASA	Richieste in merito alla contibuzione mensile al FAS dei familiari e del personale non in servizio. Quesiti in merito all'Autocertificazione oppure in merito al versamento volontario ASA e alla contribuzione della quota ASA.
			REGOLAMENTO E STATUTO	Gestione richieste e informazioni in merito a riferimenti del Regolamento e allo statuto del FAS.
3	3 P	PIANO SANITARIO E REGOLAMENTI	PIANO SANITARIO IN VIGORE	Informazioni e corretta interpretazione delle regole liquidative descritte nel Piano Sanitario in vigore (Prestazioni e Sussidi)
			CASDIC	Informazioni per contatti e attivazione polizza del settore bancario a tutela e sostegno in caso di perdita di autosufficienza a lungo termine .
4	4 PRE	PRESTAZIONI IN FORMA DIRETTA E AGEVOLAZIONI	FORMA DIRETTA	Richieste in merito all'attivazione della forma diretta, attraverso operatore oppure on-line. Informazioni in merito allo stato di una richiesta già inserita. Informazioni inerenti le strutture convenzionate Previmedical. Supporto all'inserimento on-line della richiesta di Voucher.
	DIRE		VANTAGGI E AGEVOLAZIONI	Gestione richieste e informazioni in merito alla convezione per l'acquisto di lenti e occhiali. Scoprire i vantaggi per gli iscritti e familiari in merito a polizza viaggi o soggiorni studio all'estero.
5		RIMBORSI, REVISIONI E RECLAMI ORDINARI E ASA	LAVORAZIONI PRATICHE	Richiesta di chiarimenti e informazioni in merito a pratiche già inserite, in particolare per richieste di rimborso sospese o respinte
	RECL		REVISIONI E RECLAMI	Informazioni su come inserire una richiesta di revisione o in merito ad una revisione già inviata, quando e perchè farla. Dove indirizzare un reclamo.
6	6 0000	PROCEDURE INFORMATICHE	AREA RISERVATA	Gestione richieste di natura informatica come Recupero dati accesso Area Riservata. Eventuali funzionalità dell'Area Riservata oppure il superamento di messaggi d'errore o disalllinemaneti informatici/tecnici
	• PROC		INSERIMENTO RICHIESTA DI RIMBORSO	Qualora si abbia necessità di supporto nell'insiemento di una richiesta di rimborso, dal dato al caricamento documentale oppure il superamento di messaggi d'errore o disalllinemaneti informatici/tecnici
	7	ALTRO	ALTRO	Categoria generica, da usare come ultima chance qualora ambito e specifica non rientrino tra quelle opzionabili. L'utilizzo di ALTRO comporterà un attessa maggiore nella gestione delle richiesta.