



RICHIESTA DI RIMBORSO PER PRESTAZIONI SANITARIE

Il sottoscritto Socio Credima 360:

..... titolare della tessera Credima 360 N.....

in caso di documentazione di spesa a nome dei figli minorenni anche il secondo Socio Credima 360:

..... titolare della tessera Credima 360 N.

Genitore/i di

..... codice fiscale nato il

..... codice fiscale nato il

CHIEDE ai sensi del Nomenclatore annuale delle prestazioni il rimborso per

Ricovero ospedaliero
per malattia
o infortunio

Prestazioni sanitarie
da privati

Prestazioni
sanitarie
diverse

Prestazioni
sanitarie per figli
da 0 a 18 anni

Campagne di
Prevenzione
Credima 360

allegando n.....ricevute sanitarie a proprio nome o dei figli minorenni in **FOTOCOPIA**.

Note:

(Indicare l'eventuale rimborso già erogato da altri enti assicurativi e non)

Nel caso di presentazione di ricevute sanitarie per i figli minorenni, il sottoscritto dichiara che erano conviventi e fiscalmente a carico nell'anno solare dell'annualità di godimento delle prestazioni, salvo i casi indicati nel Nomenclatore annuale delle prestazioni.

Il sottoscritto, in qualità di Socio e Destinatario dei rimborsi offerti da CREDIMA 360 SMS, pienamente consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni false e mendaci, e in particolare delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità che tutta la documentazione presentata e allegata ai fini del rimborso previsto dal regolamento di CREDIMA 360 SMS, corrisponde e riproduce esattamente e fedelmente i documenti originali e non risulta in alcun modo artefatta o modificata rispetto al documento generato dal soggetto emittente;

- di essere disponibile a produrre gli originali di tutti i documenti forniti in fotocopia, in qualsiasi momento, qualora CREDIMA 360 SMS li richiedesse a proprio insindacabile giudizio;

- di essere consapevole che la mancata esibizione dei documenti originali eventualmente richiesti da CREDIMA 360 SMS provocherebbe l'interruzione del rimborso richiesto;

- di aver preso visione e compreso le informazioni fornitemi da CREDIMA 360 SMS ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in relazione al trattamento dei dati personali del Destinatario e degli eventuali Figli Minorenni sopra indicati.

I dati del destinatario come l'IBAN, l'email e il numero di telefono sono registrati nell'anagrafica del Socio stesso. Possono essere consultati e modificati accedendo alla propria Area Riservata dal sito www.credima360.it o contattando direttamente Credima 360 scrivendo a info@credima360.it.

.....

data

.....

firma