

# Quote di adesione



**SOCIO SINGOLO**

**10 €**  
quota  
una tantum

**45 €**  
contributo associativo annuale  
Cliente Banca 360 FVG

**40 €** Socio Banca 360 FVG



**COPPIA SOCI**

**10 €**  
quota  
una tantum  
per ciascun  
coniuge

**45 €**  
contributo associativo annuale  
primo coniuge iscritto  
Cliente Banca 360 FVG

**40 €** Socio Banca 360 FVG

**35 €**  
contributo associativo annuale  
secondo coniuge iscritto  
Cliente Banca 360 FVG

**30 €** Socio Banca 360 FVG



**SOCIO SINGOLO  
FINO A 30 ANNI  
COMPRESI**

**10 €**  
quota  
una tantum

**30 €**  
contributo associativo annuale  
Cliente Banca 360 FVG

**25 €** Socio Banca 360 FVG

In più, se apri il tuo primo conto Banca 360 FVG,  
**CREDIMA 360 È GRATUITA PER UN ANNO!**

## Area Riservata Credima 360



Utilizzando  
l'Area Riservata  
il tuo rimborso  
aumenta del  
**10%**

Scopri la semplicità  
di farti rimborsare  
le spese  
per la tua salute  
comodamente  
da casa!



www.interativa

Credima 360 Società di Mutuo Soccorso  
0427 968170 - 334 6270420 - info@credima360.it

**CREDIMA**  
SOCIETÀ DI  
MUTUO SOCCORSO



## OFFERTA RIMBORSI 2025



Un esempio concreto  
di aiuto reciproco e attenzione  
alla persona per la tutela della salute  
e del benessere

[www.credima360.it](http://www.credima360.it)

## ▶ PRESTAZIONI SANITARIE DA PRIVATI

PRESTAZIONI	CONVENZIONATI	NON CONVENZIONATI	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTI
Visite mediche specialistiche	<b>20%</b>	<b>10%</b>	100 €	Richiesta di rimborso
Esami e accertamenti diagnostici	<b>20%</b>	<b>10%</b>	100 €	
Terapie e trattamenti ambulatoriali	<b>15%</b>	<b>10%</b>	100 €	
Cure termali	<b>10%</b>	-	100 €	Fattura della struttura
Dentisti / Odontoiatri	<b>10%</b>	-	50 €	

- ▶ È necessario essere Soci Credima 360 da **almeno 30 giorni**.
- ▶ La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- ▶ La richiesta va presentata entro **180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

## ▶ PRESTAZIONI SANITARIE DIVERSE

PRESTAZIONI	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTAZIONE
Ticket sanitario (contributo al SSN o SSR)	<b>40 €</b>	Richiesta di rimborso Ricevuta rilasciata dall'ospedale o dalla struttura accreditata
Visita medico sportiva con rilascio del certificato per attività motoria	<b>25 €</b>	Richiesta di rimborso Ricevuta del medico di base o della struttura
Visita medica per il rilascio o il rinnovo della patente di guida	<b>40 €</b>	Richiesta di rimborso Ricevuta della prestazione

- ▶ È necessario essere Soci Credima 360 da **almeno 30 giorni**.
- ▶ La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- ▶ Le prestazioni possono essere effettuate in qualsiasi struttura sanitaria, anche non convenzionata con Credima 360.
- ▶ La richiesta va presentata entro **180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

## ▶ PRESTAZIONI SANITARIE PER FIGLI MINORENNI

PRESTAZIONI	STRUTTURE CONVENZIONATE	STRUTTURE NON CONVENZIONATE	MASSIMO ANNUO COMPLESSIVO	DOCUMENTI
Ticket sanitario	<b>35%</b>		<b>100 €</b>	Richiesta di rimborso  Fattura/ ricevuta della struttura
Visite mediche specialistiche	<b>35%</b>	10%		
Esami e accertamenti diagnostici	<b>35%</b>	10%		
Terapie e trattamenti ambulatoriali	<b>35%</b>	10%		
Acquisto o affitto di protesi sanitarie (occhiali, plantari e supporti ortopedici) marchiati CE	<b>35%</b>	10%		
Farmaci, anche omeopatici, e dispositivi medici con marcatura CE acquistati presso farmacie	<b>35%</b>	10%		
Dentisti / Odontoiatri	<b>35%</b>	10%		
Cure termali	<b>35%</b>	10%		
Certificato medico per attività motoria	<b>35%</b>			
Visita medica per la patente di guida	<b>35%</b>			

- ▶ È necessario che **entrambi i genitori siano Soci da almeno 30 giorni**.
- ▶ Il massimale annuo di **100 euro** è valido per **ogni figlio minorenni**.
- ▶ La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- ▶ Le fatture, ricevute o scontrini devono recare il nome, cognome o il codice fiscale del figlio, l'importo pagato, la data e la causale del pagamento, l'intestazione e il timbro della struttura che ha rilasciato il documento.
- ▶ Nel caso di genitore Socio solo con figli conviventi a carico, il genitore deve compilare e allegare alla richiesta di rimborso l'autocertificazione attestante la sua condizione.
- ▶ La richiesta va presentata **entro 180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

## ▶ DIARIA DEGENZA OSPEDALIERA PER RICOVERO

RICOVERO	DIARIA GIORNALIERA	FRANCHIGIE	DOCUMENTAZIONE
Infortunio	<b>40 €</b> per un massimo annuo di 10 gg	Giorno di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera
Malattia	<b>25 €</b> per un massimo annuo di 10 gg	Giorno di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera

- ▶ È necessario essere Soci Credima 360 da **almeno 120 giorni**.
- ▶ La richiesta va presentata **entro 180 giorni dalla data di dimissione**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.
- ▶ Non è in alcun modo richiesta la cartella clinica.
- ▶ La lettera di dimissione, contenente i giorni e la motivazione del ricovero, deve essere presentata in fotocopia.

## ▶ IN PIÙ

Una rete di oltre **250 strutture** e **professionisti convenzionati** in Friuli Venezia Giulia



Con l'adesione alla **rete Comipa**, i **Soci di Credima 360** possono usufruire di **oltre 3.000 convenzioni in più**, sul resto del territorio italiano

Trova facilmente la convenzione che cerchi sul sito [www.credima360.it](http://www.credima360.it)

