

RICHIESTA DI RIMBORSO PER VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE/ESAMI/CURE TERMALI

Spett.le
Mutua Madonna del Granato ETS
Via Magna Graecia 345, 84047
Capaccio Paestum (SA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
____/____/____ e residente a _____ prov. _____ indirizzo _____ E-mail
_____ codice fiscale _____

DICHIARA di aver usufruito delle seguenti prestazioni medico-sanitarie:

Visite Specialistiche

Esami ed accertamenti

Cure termali

Le prestazioni sanitarie fruitive dipendono dalle seguenti cause:

Malattia

Infortunio

Altro

Descrizione della causa da cui dipendono le prestazioni medico-sanitarie fruitive:

come da documentazione allegata:

1. Ricevuta/e – Fattura/e n. _____ del ____/____/____
2. Prescrizione del medico di base/specialista riportante la patologia/infortunio che ha causato la prestazione

CHIEDE il sussidio sanitario collegato alla prestazione sopra indicata a norma del Regolamento Sussidi Sanitari attualmente in vigore. Il sussidio richiesto sarà da voi pagato attraverso una disposizione bancaria sul conto corrente a me intestato, nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali.

DICHIARA:

di non aver percepito alcun rimborso da altra cassa mutua, assicurazione o simile sulle medesime spese sanitarie oggetto della presente richiesta di rimborso;

di aver percepito il rimborso di Euro _____ da altra cassa mutua, assicurazione o simile sulle medesime spese sanitarie oggetto della presente richiesta di rimborso;

Nel caso in cui la Mutua rimborsi la spesa sanitaria prima degli altri soggetti (assicurazioni o soggetti privati) su cui il Socio vanta simili diritti di rimborso, è responsabilità del Socio informare gli uffici liquidativi degli altri enti del rimborso ottenuto attraverso la Mutua sulla spesa sostenuta, pertanto in nessun caso la Mutua può essere chiamata a rifondere danni subiti dagli altri enti per la mancata o scorretta comunicazione del Socio con riferimento a tale rimborso.

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR") ed ai requisiti dallo stesso definiti, in relazione a quanto richiesto dal D.Lgs.101/18, Le ricordiamo che, nella sua qualità di interessato, Le abbiamo precedentemente illustrato l'informativa sul trattamento dei dati personali e nei casi richiesti dalla legge abbiamo ricevuto il suo libero consenso; qualora volesse prendere visione dei documenti appena citati La invitiamo a richiederceli.

(data)

(firma)