

FORMULA FAMIGLIA 3x1



**OFFERTA SPECIALE - 60° MOA**

**Fino al 28 Febbraio 2010** se scegli **una** delle nostre formule sanitarie: ORO, ARGENTO, PLATINO o PLATINO Grandi Interventi, **offriamo** gratuitamente **due "Formule Famiglia"** ai tuoi familiari.

La **"Formula Famiglia"** prevede per ognuno le seguenti prestazioni:

- > **rimborso** di **30 €** per una visita specialistica privata
- > **diaria** di **20 €** per infortunio con applicazione di gesso o tutore immobilizzante equivalente all'ingessatura con un massimo di 10 giorni anni indennizzabili
- > **premio natalità** o adozione di **100 €**
- > **rimborso del 50 %** delle spese sostenute per cure riabilitative conseguenti ad infortunio con un massimo di **100 €** annui.

**Compila il modulo qui a fianco, segnalandoci la formula scelta per l'anno 2010.**

**Ci penseremo noi poi a inviarti un bollettino di ccp postale precompilato da pagare dal 1° al 31 gennaio 2010.**

In alternativa ti potrai recare negli uffici delle nostre sedi oppure effettuare un bonifico a favore di:

**Mutua Ospedaliera Artigiani**

Viale Milano 5 – 21100 Varese

**codice IBAN** IT50H0542810801000000006437

indicando come **causale**

**NUOVA ADESIONE 2010 Formula Famiglia.**

Ti ricordiamo che l'importo da te versato è detraibile fiscalmente al 19 % ai sensi dell'art.15 comma 1 lettera i-bis del DPR 917/86.

**N.B.** La **"Formula Famiglia"** è valida solo per i familiari che non hanno compiuto 60 anni al momento dell'adesione.



**FORMULA FAMIGLIA 3x1**



**FORMULA FAMIGLIA 3x1  
MODULO DI PRAEDESIONE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel casa \_\_\_\_\_  
 cell \_\_\_\_\_ tel ditta \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_



DÀ LA PROPRIA PRAEDESIONE PER L'ANNO 2010 ALLA FORMULA DELLA MOA-SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO:

- ORO** Importo € 130,00
- ARGENTO** Importo € 180,00
- PLATINO** Importo € 270,00
- PLATINO Grandi Interventi** Importo € 300,00

**Desidero che i seguenti familiari vengano assistiti gratuitamente con la Formula Famiglia sino al 31 dicembre 2010:**

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_
2. Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è a conoscenza che tale promozione è valida solo nel momento in cui effettuerà il pagamento della quota a seconda della formula scelta, a partire dal primo gennaio 2010 ed entro il 31 gennaio 2010. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dei quali ha ricevuto copia. Il sottoscritto chiede che gli eventuali rimborsi gli vengano accreditati sul c/c bancario con i seguenti estremi: **Codice IBAN** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente ai sensi del D.lgs 196/2003 al trattamento dei dati personali sopra indicati.

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Operatore Assoc. Artigiani \_\_\_\_\_