



Socio Sostenitore:



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

Spett.le  
Cassa Mutua Annia – Annia Care ETS  
Via Roma, 15, 35025  
Cartura (PD)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA di aver usufruito delle seguenti prestazioni medico-sanitarie:

- Visite Specialistiche                       Esami ed accertamenti                       Cure termali

### Le prestazioni sanitarie fruite dipendono dalle seguenti cause:

- Malattia                                       Infortunio                                       Altro

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

Al fine della corresponsione del sussidio si allega la seguente documentazione richiesta:

- Estremi della/e Ricevuta/e – Fattura/e (n.ro e data) \_\_\_\_\_  
 Prescrizione del medico di base/specialista riportante la patologia/infortunio che ha causato la prestazione (solo per richieste ulteriori rispetto all'importo del ticket).

**C H I E D E** il sussidio sanitario collegato alle prestazioni sopra indicate a norma del Regolamento Sussidi Sanitari attualmente in vigore. Il sussidio richiesto sarà pagato attraverso una disposizione bancaria sul conto corrente al medesimo intestato, nel quale vengono addebitati i contributi associativi annuali<sup>1</sup>.

### DICHIARA:

- di non aver percepito alcun rimborso  
 di aver percepito il rimborso di Euro \_\_\_\_\_  
da altre forme di tutela per le 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.

**Si ritiene utile ricordare agli associati che chiunque richieda ed ottenga, da polizze assicurative o da altre forme di tutela, rimborsi superiori all'importo della medesima spesa è legalmente perseguibile e che è possibile dichiarare al fisco, ai fini della detrazione, la sola parte non rimborsata della somma.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>1</sup> Con riferimento al d.lgs 196/2003 "Testo unico sul trattamento dei dati personali" (così come modificato dal d.lgs 101/2018) le ricordiamo che le è stata precedentemente illustrata l'informativa relativa al trattamento dei suoi dati personali, ottenendo il suo libero consenso.