



CHARTIS 



AON

MODALITA' ADESIONE ALLE FORMULE INTEGRATIVE

1. Il Tesserato o la Società Affiliata alla Federazione per conto dei tesserati, dovrà compilare in ogni sua parte il modulo di adesione relativo alla formula prescelta (A o B) in calce;
2. Versare il premio complessivo risultante dal modulo di adesione a mezzo bonifico bancario ai riferimenti qui di seguito indicati:
 - Intestato a AON S.p.A.
 - IBAN IT 84 K 02008 09434 000500073869
 - Causale: Versamento premio formula integrativa FISE
3. Inviare, a mezzo fax, copia del modulo di adesione compilato e sottoscritto unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario riportante il relativo numero di C.R.O., al n° 06/77400417;
4. Conservare la conferma di ricezione del fax quale attestato di copertura.

N.B.: L'ASSICURATORE NON RILASCIERÀ ALCUN DOCUMENTO RELATIVO ALL'ADESIONE.

PERTANTO IL TESSERATO È PREGATO DI VOLER CONSERVARE LA COPIA DEL MODULO COMPILATO E SOTTOSCRITTO, DEL BONIFICO EFFETTUATO E DELLA RICEVUTA, CON ESITO POSITIVO, DEL FAX DI INVIO AI NS. UFFICI QUALE PROVA DELLA COPERTURA.

RAMMENTIANO, INOLTRE, CHE LA GARANZIA ASSICURATIVA PREVISTA DALLE INTEGRATIVE DECADDE ALLE ORE 24,00 DEL 31.12 DELL'ANNO IN CUI SI È SOTTOSCRITTA E NON COINCIDE, NECESSARIAMENTE, CON LA SCADENZA DEL TESSERAMENTO.

PERTANTO, L'ADESIONE DOVRÀ ESSERE NECESSARIAMENTE RINNOVATA ALL'INIZIO DELL'ANNO SOLARE SUCCESSIVO.



CHARTIS 



TABELLA DI COMPARAZIONE

GARANZIE	BASE	INTEGRATIVA A	INTEGRATIVA B
CASO MORTE	Tesserati € 80.000,00 Soggetti A € 150.000,00 Soggetti B € 80.000,00	Per tutti € 150.000,00	Per tutti € 200.000,00
CASO INVALIDITA' PERMANENTE	Tesserati € 80.000,00 Franchigia 7% Soggetti A € 150.000,00 Franchigia 7% Soggetti B € 80.000,00 Franchigia 7%	Per tutti € 150.000,00 Franchigia 5%	Per tutti € 200.000,00 Franchigia 3%
DIARIA DA RICOVERO	Tesserati Non prestata Soggetti A € 70,00 Soggetti B Non prestata	Per tutti € 100,00	Per tutti € 130,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE	Escluse	Escluse	€ 5.000,00 Scoperto 10% minimo di € 150,00 per evento. SOTTOLIMITE Cure fisioterapiche- garanzia prestata con limite di € 2.000,00 per anno e per persona ed un massimo di € 50,00 per singola prestazione. SOTTOLIMITE Cure odontoiatriche garanzia con limite € 2.500,00 per anno e per persona.



CHARTIS 



AON

**MODULO ADESIONE
FORMULA INTEGRATIVA - A
F.I.S.E.**

SOCIETA' AFFILIATA					N° Foglio
					Tel.
INDIRIZZO					Fax
					Premio € 15,00
N° Prog.	COGNOME	NOME	TIPO TESSERA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
Totale persone assicurate					
Totale premio					

Data

FIRMA



CHARTIS 



AON

**MODULO ADESIONE
FORMULA INTEGRATIVA - B
F.I.S.E.**

SOCIETA' AFFILIATA					N° Foglio
					Tel.
INDIRIZZO					Fax
					Premio € 25,00
N° Prog.	COGNOME	NOME	TIPO TESSERA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
Totale persone assicurate					
Totale premio					

Data

FIRMA