

CASSA MUTUA CIRC. 1420

SERVIZIO SANITÀ: INTERVENTO PER CURE DENTARIE



FORMA DI INTERVENTO

ANTICIPO E RATEIZZAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER CURE DENTARIE. CON RIENTRO IN RATE MENSILI, DECORRENTI DAL 27 DEL MESE, IN CUI È STATA EROGATA LA SOMMA RICHIESTA, SENZA INTERESSI.

MODALITÀ DI RIENTRO

RITENUTE MENSILI SULLA RETRIBUZIONE PER I SOCI IN SERVIZIO.
ADDEBITO AUTOMATICO IN CONTO CORRENTE INDICATO DAL SOCIO, IN QUIESCENZA/FONDO

BENEFICIARI

IL SOCIO CHE SIA GIÀ TALE AL MOMENTO DELLA RICHIESTA E ALLA DATA DI EMISSIONE DELLA FATTURA, I FIGLI A CARICO ED IL CONIUGE (ANCHE SE NON A CARICO).

RATEIZZAZIONE

FINO AD EURO 2.000,00 CON RIMBORSO IN MASSIMO 12 MESI;

DA EURO 2.000,01 AD EURO 6.000,00 CON RIMBORSO IN MASSIMO 24 MESI.

LIMITI DI INTERVENTO:

LE RICHIESTE NON POTRANNO ESSERE INFERIORI A EURO 800,00 CON UN MASSIMO DI EURO 6.000,00 PER NUCLEO FAMILIARE.



POSSIBILITÀ DI RIACCESSO:

I SOCI CHE HANNO GIÀ UNA RATEIZZAZIONE IN CORSO, POSSONO RICHIEDERE L'INTEGRAZIONE FINO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUOVO MASSIMALE DI EURO 6.000,00. PER LA STESSA PREVISIONE DI SPESA POTRANNO ESSERE INOLTRETE FINO A 3 RICHIESTE.

DOCUMENTAZIONE:

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE INOLTRETE ALLA CASSA DI MUTUA ASSISTENZA INVIANDO IL MODULO DI RICHIESTA, ED ALLEGANDO I GIUSTIFICATIVI DI SPESA, QUIETANZATI E FISCALMENTE REGOLARI.

SULL'INTRANET AZIENDALE - NELLA PAGINA DEDICATA ALLA CASSA MUTUA - TRAMITE L'APPLICATIVO SELF SERVICE RICHIESTE

OPPURE

VIA POSTA: INVIARE ORIGINALI A -> CASSA DI MUTUA ASS.ZA TRA IL PERSONALE DELLA

BANCA MPS SPA

PIAZZA GRAMSCI N. 2, 53100 - SIENA

