FONDO SANITARIO ANMVI

Curarsi è più facile

Tutti possono accedere al Fondo Sanitario ANMVI

Opzioni, servizi e rimborsi con le
COPERTURE 2018
per il Medico Veterinario e la sua famiglia

www.fondosanitarioanmvi.it

FONDO SANITARIO ANMVI

SCHEDA DI NUOVA ADESIONE (entro il 15/02/2018)

Modulo di sottoscrizione delle coperture per il periodo 01/01/18 - 31/12/18
valido per i Medici Veterinari che aderiscono per la prima volta al Fondo

Compilare **attentamente** e spedire l'originale **in busta chiusa** a: Fondo Sanitario ANMVI - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) .....

ABITANTE A ..... CAP ..... PROV. ..... IN VIA .....

CODICE FISCALE ..... LUOGO E DATA DI NASCITA .....

TEL. ..... FAX .....

CELL. ..... E-MAIL ..... @ .....

ISCRITTO ALLA SEGUENTE ASSOCIAZIONE FEDERATA ANMVI 2018: .....

RICHIEDE PER IL 2018 (01/01/18 - 31/12/18) LA SEGUENTE OPZIONE:

❑ **MINIMA € 230,00** ❑ **INTERMEDIA € 650,00** ❑ **MEDIA € 2.230,00** ❑ **MASSIMA € 3.700,00**

DICHIARA IL SEGUENTE NUCLEO FAMILIARE *(allegare copia Stato di famiglia)*:

Cognome e nome del familiare	data di nascita	codice fiscale	stato*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*CV = convivente, CG = coniuge, FG = figlio/a, GC = genitore convivente, SO/FR = sorella/fratello.

SI IMPEGNA A VERSARE LA QUOTA CORRISPONDENTE TRAMITE:

❑ **Pagamento in un'unica soluzione entro il 15/02/2018:**

- ❍ versamento in c/c postale n. 30969224, intestato a Fondo Sanitario ANMVI, Via Trecchi 20 - 26100 Cremona.
  Per effettuare un bonifico sul c/c postale, intestato al Fondo Sanitario ANMVI, utilizzare il seguente codice IBAN:
  IT 17 T 07601 11400 000030969224. ***È necessario allegare al presente modulo l'attestazione di versamento alla Posta***
- ❍ versamento tramite bonifico bancario appoggiato alla Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza, Ag. n° 3 di Cremona,
  IBAN: IT 83 T 06230 11402 000030195534 intestato a Fondo Sanitario ANMVI, Via Trecchi 20 - 26100 Cremona.
  È necessario allegare al presente la copia del bonifico bancario
- ❍ carta di credito (CartaSì, VISA, ANMVI-VISA, MasterCard; non si accettano carte elettroniche o prepagate).
  È necessario indicare tutti i dati della carta di credito nella sezione sottostante

❑ **Pagamento rateizzato con CCR ANMVI-VISA (Finanziamento ad Interessi ZERO) mediante:**

- ❍ 6 rate mensili, senza interessi a mio carico
  È necessario indicare tutti i dati della carta di credito nella sezione sottostante

RICHIEDI LA CARTA DI CREDITO ANMVI-VISA ON LINE: http://cms.evsrl.it/consel/ANMVIcartafondo.aspx

❑ **Pagamento rateizzato con "Credito al Consumo" (Finanziamento ad Interessi ZERO anche senza CCR ANMVI-VISA)**
Per utilizzare questa modalità di pagamento è necessario richiedere on line il finanziamento alla pagina **http://cms.evsrl.it/consel/ANMVIcreditoconsumofondo.aspx**

DATI DELLA CARTA DI CREDITO: **Tipo Carta** ❍ ANMVI-VISA ❍ CartaSì ❍ VISA ❍ MasterCard

N. Carta (riportare i 16 numeri su fronte) |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

CVV2 (numero di 3 cifre riportato sul retro della carta) |_|_|_| Scadenza *(Mese/Anno)* |_|_| |_|_|

Titolare carta *(Nome/Cognome)* ..... / ..... Data di nascita *(Giorno/Mese/Anno)* ..... / ..... / .....

Per autorizzazione all'addebito: Firma .....

AI FINI DELLE LIQUIDAZIONI DEI RIMBORSI IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

deve fornire il seguente codice **IBAN**: ..... e **Swift**: .....

Il sottoscritto firma per adesione informato di NORME GENERALI, AVVERTENZE e CONDIZIONI del Fondo e visti lo Statuto e il Regol. statutario (www.fondosanitarioanmvi.it)

DATA ..... FIRMA .....

Verranno respinti moduli diversi dal presente, compilati parzialmente, in modo inesatto o illeggibili.
Eventuali trasmissioni via fax dovranno essere sempre seguite da spedizione postale in busta chiusa.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali al Fondo Sanitario ANMVI e/o ai soggetti a cui lo stesso deve rivolgersi.

DATA ..... FIRMA .....

LE QUOTE ANNUALI

Il Fondo Sanitario ANMVI, offre a tutti i Medici Veterinari delle Associazioni Federate ANMVI, la possibilità di aderire alle coperture sanitarie 2018, scegliendo fra quattro diversi piani di assistenza:

- **MINIMA (L)**: Grandi interventi chirurgici;
- **INTERMEDIA (Y)**: Grandi interventi chirurgici, parto, protesi, ricoveri;
- **MEDIA (O)**: Grandi interventi chirurgici, parto, protesi, ricoveri, visite specialistiche, extraospedaliere;
- **MASSIMA (P)**: Grandi interventi chirurgici, parto, protesi, ricoveri, visite specialistiche, extraospedaliere e cure dentarie.

La tabella riporta le quote 2018 con soluzione unica di versamento o con rateizzazione:

OPZIONE	QUOTA ANNUALE *(versamento unico)*	RATEIZZAZIONE A 6 MESI (N° 6 rate)
Minima (L)	**€ 230,00**	€ 38,34
Intermedia (Y)	**€ 650,00**	€ 108,34
Media (O)	**€ 2.230,00**	€ 371,67
Massima (P)	**€ 3.700,00**	€ 616,67

Spese fisse applicate ai soli pagamenti rateizzati: commissioni per incasso singola rata e € 16,00 di Imposta di bollo.
Per maggiori informazioni consultare il sito Consel: **http://www.e-consel.it/trasparenza/Ecommerce_dealer.htm**

LA CONVENIENZA E I VANTAGGI

Per ciascuna opzione, il Fondo copre **tutto il tuo nucleo familiare** risultante dallo Stato di Famiglia, senza limiti di composizione e senza costi aggiuntivi. Qualunque sia l'opzione sottoscritta, il Fondo riconosce la facoltà di versare la quota con **rateizzazioni, senza interessi, di 6 mesi** (n. 6 rate). Si può accedere alla rateizzazione attraverso: la Carta di Credito ANMVI-VISA o il Credito al Consumo (Finanziamento ad Interessi Zero anche senza Carta di Credito ANMVI), semplici da richiedere e da utilizzare. Attraverso queste forme di pagamento, richiedibili on-line (al sito www.anmvi.it nella parte dedicata ai versamenti rateizzati del Fondo), è possibile ridurre sensibilmente l'incidenza del costo delle coperture sanitarie sulla propria contabilità familiare.

CONVENZIONAMENTI E ASSISTENZA

Il network di riferimento per i convenzionamenti diretti è **MyRete** di Assidim Assistenza. Il convenzionamento MyRete consente il pagamento diretto da parte della Cassa nel caso in cui le cliniche e le équipe mediche siano convenzionate. Il convenzionamento è operativo nei casi di ricovero con/senza intervento chirurgico, parto e day hospital e alla medicina preventiva. Per informazioni ed attivazione del convenzionamento diretto è necessario contattare preventivamente (almeno tre giorni lavorativi prima della data stabilita per il ricovero stesso) la Centrale Operativa di MyRete al numero dedicato 02/48538985. Per ulteriori informazioni è necessario consultare il sito Assidim.it.

Per i servizi di assistenza erogati da **Europ Assistance** (24 ore su 24) è necessario contattare il numero di tel. 800.95.51.06. Per ulteriori informazioni, consultare il sito Assidim.it.

I Soci del Fondo Sanitario ANMVI possono visionare/inserire/modificare i dati del proprio nucleo familiare ed inoltrare le richieste di rimborso, seguendo l'avanzamento delle pratiche fino alla liquidazione su conto corrente, attraverso il sito **Assidim.it** nell'apposita **area riservata agli assistiti**. Coloro i quali avessero la necessità di contattare l'ufficio Liquidazioni, possono telefonare al n. 02/48538985. Per ogni ulteriore informazione di carattere generale e sanitario, Assidim risponde al n. 02/8056207. Tutte le informazioni, regolamento e condizioni di assistenza alle quali far riferimento, sono sempre disponibili al sito **www.assidim.it**. Sempre dal sito Assidim.it è possibile richiedere la dichiarazione di validità dell'assistenza sanitaria in ogni parte del mondo.

Il sito **www.assidim.it** consente di consultare tutti i dettagli utili a beneficiare dei **convenzionamenti** sottoscritti da Assidim e Marsh.

La Segreteria del Fondo Sanitario ANMVI è sempre a disposizione, per dare chiarimenti utili ad usufruire pienamente dei servizi di copertura assicurativa, ai seguenti recapiti: tel. 0372/403536 ed e-mail: fondosanitario@anmvi.it.

FONDO SANITARIO ANMVI

I quattro piani di assistenza sanitaria del Fondo

Segue descrizione sintetica

COPERTURE	OPZIONE MINIMA	OPZIONE INTERMEDIA	OPZIONE MEDIA	OPZIONE MASSIMA
GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI	Massimale **€ 200.000,00**	Massimale **€ 155.000,00**	Massimale **€ 260.000,00**	Massimale **€ 260.000,00**
INDENNITÀ SOSTITUTIVA	Massimale giornaliero € 100,00 fino a 150 giorni € 26,00 giornaliere se la degenza avviene in regime day hospital senza intervento chirurgico	Massimale giornaliero € 100,00 fino a 120 giorni € 26,00 giornaliere se la degenza avviene in regime day hospital senza intervento chirurgico	Massimale giornaliero € 100,00 fino a 150 giorni € 26,00 giornaliere se la degenza avviene in regime day hospital senza intervento chirurgico	Massimale giornaliero € 100,00 fino a 150 giorni € 26,00 giornaliere se la degenza avviene in regime day hospital senza intervento chirurgico
A) RICOVERI CON O SENZA INTERVENTO CHIRURGICO		Massimale **€ 78.000,00**	Massimale **€ 155.000,00**	Massimale **€ 155.000,00**
PARTO CESAREO		In Rete Convenzionata: compreso nel limite per ricoveri (punto A) Fuori dalla Rete convenzionata: max € 8.000 con rette di degenza max € 300 al giorno Franchigie e scoperti come da punto A	In Rete Convenzionata: compreso nel limite per ricoveri (punto A) Fuori dalla Rete convenzionata: max € 8.000 con rette di degenza max € 300 al giorno Franchigie e scoperti come da punto A	In Rete Convenzionata: compreso nel limite per ricoveri (punto A) Fuori dalla Rete convenzionata: max € 8.000 con rette di degenza max € 300 al giorno Franchigie e scoperti come da punto A
PROTESI ORTOPEDICHE		Massimale € 1.100,00	Massimale € 1.100,00	Massimale € 1.100,00
MEDICINA PREVENTIVA	Massimale € 600,00 per nucleo/biennio	Massimale € 600,00 per nucleo/biennio	Massimale € 600,00 per nucleo/biennio	Massimale € 600,00 per nucleo/biennio
VISITE SPECIALISTICHE			Massimale € 1.050,00	Massimale € 2.600,00
EXTRAOSPEDALIERE			Massimale € 4.135,00	Massimale € 7.750,00
CURE DENTARIE				Massimale € 1.550,00
LIMITE DI ETÀ (dettagli/soluzioni per Over80 ed Over85 al sito web del Fondo)	80 anni	80 anni	80 anni	80 anni
LIMITE TERRITORIALE	MONDO INTERO	MONDO INTERO	MONDO INTERO	MONDO INTERO
CURE A LUNGO TERMINE/ LONG TERM CARE	**Per tutti i capo nucleo assistiti** (min 18 e max fino 80 anni), prevede una rendita di circa € 6.500,00 annui per 3 anni, cioè un'assistenza economica in caso di sopravvenuta non autosufficienza nel compimento di almeno 4 delle seguenti attività: muoversi nella stanza, alzarsi e mettersi a letto, vestirsi e svestirsi, consumare cibi e bevande, mantenere l'igiene personale, svolgere le funzioni fisiologiche.			
CURE DENTARIE A TARIFFE AGEVOLATE	Consente l'accesso a una rete di enti convenzionati con tariffe agevolate e ne possono beneficiare anche gli assistiti con opzioni che non hanno il rimborso delle cure dentarie.			
RETE CONVENZIONATA	Il convenzionamento **MyRete** consente il pagamento diretto da parte della Cassa nel caso in cui le cliniche e le équipe mediche siano convenzionate. Il convenzionamento è operativo nei casi di ricovero con/senza intervento chirurgico, parto e day hospital e alla medicina preventiva. Per informazioni ed attivazione del convenzionamento diretto è necessario contattare preventivamente (almeno tre giorni lavorativi prima della data stabilita per il ricovero stesso) la Centrale Operativa di MyRete al numero dedicato 02/48538985. Per ulteriori informazioni: www.Assidim.it.			
SERVIZI DI ASSISTENZA	Servizi di assistenza e consulenza erogati da **Europ Assistance** (24 ore su 24). Per ulteriori informazioni: tel. 800.95.51.06 - www.Assidim.it.			

Schede garanzie Assidim (come da Convenzione), modulistica, servizi, convenzioni, Statuto e Regolamento ai siti:
www.fondosanitarioanmvi.it e **www.assidim.it**