



FONDO SANITARIO ANMVI 2001-2015

# NON RINUNCIARE ALLA TUA SALUTE SCEGLI LA CONVENIENZA DEL FONDO SANITARIO ANMVI



QUATTRO DIVERSE OPZIONI PER OGNI ESIGENZA  
SCOPRI LE CONDIZIONI 2015



# Fondo Sanitario A.N.M.V.I.

## SCHEMA DI NUOVA ADESIONE (entro il 20/01/2015)

**Modulo di sottoscrizione delle coperture per il periodo 01/01/15 - 31/12/15  
valido per i Medici Veterinari che aderiscono per la prima volta al Fondo**

Compilare **attentamente** e spedire **in busta chiusa** a: Fondo Sanitario A.N.M.V.I. - 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 2015: .....

**RICHIEDE PER IL 2015 (01/01/15 - 31/12/15) LA SEGUENTE OPZIONE:**

- MINIMA € 210,00**       **INTERMEDIA € 595,00**       **MEDIA € 1.890,00**       **MASSIMA € 3.160,00**

**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 20/01/2015:**

- 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.evsrc.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.evsrc.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](http://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.

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 2015, 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 2015 con soluzione unica di versamento o con rateizzazione a 6 mesi:**

OPZIONE	QUOTA ANNUALE (versamento unico)	RATEIZZAZIONE A 6 MESI
Minima (L)	€ 210,00	€ 35,00
Intermedia (Y)	€ 595,00	€ 99,17
Media (O)	€ 1.890,00	€ 315,00
Massima (P)	€ 3.160,00	€ 526,67

Spese fisse applicate ai soli pagamenti rateizzati: € 0,85 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](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](http://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.

Inoltre, sono possibili:

- Pagamenti in un'unica soluzione anche con Carta di Credito (CartaSi, VISA, Carta ANMVI-VISA, MasterCard)
- Concessioni di finanziamenti fino a € 1.000,00 a interessi zero (max 12 rate) senza garanzie (offerta valida fino al 31/12/2015). Per tutte le condizioni contrattuali ed economiche si rinvia al sito [www.e-consel.it](http://www.e-consel.it).

## ACCESSO ALLA RETE CONVENZIONATA

I soci del Fondo Sanitario ANMVI possono usufruire delle garanzie di ricovero - con o senza intervento chirurgico - **senza l'applicazione di franchigie o scoperti**; l'abolizione di queste penalità vale per coloro che ricorreranno all'assistenza diretta, ovvero alla Rete convenzionata di Blue Assistance. Si tratta di una Rete di strutture sanitarie ed equipe mediche convenzionate che sostengono direttamente le spese sanitarie del Socio, senza che questi debba attivare alcuna procedura di rimborso e senza l'applicazione di franchigie o scoperti. Per poter accedere al servizio, conoscere le strutture sanitarie e le equipe mediche convenzionate, l'Assistito dovrà contattare la **Centrale Operativa Blue Assistance** al numero **800-182221**.

## FILO DIRETTO

Centrale operativa 24h su 24h contattabile al numero **800-824080**, per i seguenti servizi: – gestione gratuita dell'appuntamento presso la rete convenzionata – consulti medici telefonici - invio gratuito di un medico a domicilio in caso di urgenza (Max 3 volte l'anno) – consegna gratuita dei farmaci a domicilio (Max 3 volte l'anno, costo dei farmaci a carico) – trasporto gratuito in autoambulanza in Italia (Max 3 volte l'anno. Max 200 km A/R) – assistenza infermieristica (solo reperimento personale) – consulenza nazionale e internazionale nei settori cardiologico e oncologico.

## L'ASSISTENZA

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 [www.assidim.it](http://www.assidim.it) nell'apposita area riservata agli assistiti. Per coloro che avessero la necessità di contattare l'ufficio Liquidazioni di Assidim, 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](http://www.assidim.it). Sempre dal sito Assidim.it è possibile: richiedere la dichiarazione di validità dell'assistenza sanitaria in ogni parte del mondo e visualizzare/stampare la tessera card di Filo Diretto da utilizzare con i rapporti con la stessa Assidim.



# Fondo Sanitario A.N.M.V.I.

## I QUATTRO PIANI DI ASSISTENZA SANITARIA DEL FONDO:

Segue descrizione sintetica

COPERTURE	OPZIONE MINIMA	OPZIONE INTERMEDIA	OPZIONE MEDIA	OPZIONE MASSIMA
GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI (*elenco on-line)	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 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	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
PROTESI ORTOPEDICHE		Massimale € 1.100,00	Massimale € 1.100,00	Massimale € 1.100,00
PARTO NATURALE E CESAREO		<ul style="list-style-type: none"> <li>In rete Convenzionata: La prestazione è compresa nel massimale dei ricoveri al punto A.</li> <li>Fuori dalla rete Convenzionata:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parto Cesareo: fino al limite di € 8.000,00</li> <li>- Parto Naturale: dettagli e limite compresi nel massimale ricoveri.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>In rete Convenzionata: La prestazione è compresa nel massimale dei ricoveri al punto A.</li> <li>Fuori dalla rete Convenzionata:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parto Cesareo: fino al limite di € 8.000,00</li> <li>- Parto Naturale: dettagli e limite compresi nel massimale ricoveri.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>In rete Convenzionata: La prestazione è compresa nel massimale dei ricoveri al punto A.</li> <li>Fuori dalla rete Convenzionata:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parto Cesareo: fino al limite di € 8.000,00</li> <li>- Parto Naturale: dettagli e limite compresi nel massimale ricoveri.</li> </ul> </li> </ul>
<b>NOVITÀ</b> MEDICINA PREVENTIVA	Massimale € 250,00	Massimale € 250,00	Massimale € 250,00	Massimale € 250,00
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 capi nucleo assistiti (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, lavarsi e pettinarsi, fare i propri bisogni.			
CURE DENTARIE A TARIFFE AGEVOLATE	consente l'accesso a una rete di enti convenzionati con risparmi del 30%-40% rispetto alle tariffe di mercato e ne possono beneficiare anche gli assistiti con opzioni che non hanno il rimborso delle cure dentarie.			
RETE CONVENZIONATA	Consente il pagamento diretto da parte della Compagnia nel caso in cui le cliniche e le equipe mediche siano convenzionate. Il Convenzionamento è operativo nei casi di ricovero in istituto di cura con/senza intervento chirurgico, parto e day hospital. <b>Nessuna franchigia e nessuno scoperto</b> Centrale Operativa BLUE ASSISTANCE risponde al numero 800.182221			
FILO DIRETTO	Centrale operativa 24h su 24h contattabile al numero verde 800-824080 (dettaglio servizi nella pagina precedente ed al sito di Assidim.it)			

Descrizione dettagliata con: eventuali scoperto/franchigia, modulistica, Convenzioni, Statuto e Regolamento al sito: [www.fondosanitarioanmvi.it](http://www.fondosanitarioanmvi.it)

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](mailto:fondosanitario@anmvi.it).

