

FACSIMILE RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE INDIVIDUALE

Spettabile
V.I.S - Vita In Salute
Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa
C.so Indipendenza 6
20129 Milano MI

Data: _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE INDIVIDUALE

Il/La Sottoscritto/a

Nome e Cognome			
Residenza	Indirizzo	N° civico	CAP
C. Fiscale		Luogo e data di nascita	
Telefono	Mail	PEC	

In seguito alla visione dello Statuto e del Regolamento di codesto spettabile Fondo disponibili sul sito www.vitainsalute.eu

chiede di aderire in qualità di Socio Aggregato e Beneficiario a codesto spettabile Fondo nella seguente forma:

- ☐ Adesione individuale
- ☐ Adesione per nucleo familiare

Il richiedente dichiara di aver esaminato l'intero normativo relativo al piano sanitario prescelto, consultabile anche accedendo al sito www.vitainsalute.eu nell'area riservata con le credenziali riportate in calce. In particolare, dichiara di aver preso visione delle Esclusioni riportate all'**Art. 10 «Esclusioni»** e di aver preso visione degli stati e delle patologie inerenti alla persona per cui il Fondo non può erogare la prestazione sanitaria Art. **11 «Persone escluse dalla copertura»**:

- Il piano sanitario non può essere attivato per persone che abbiano compiuto il 70° anno di età e non è prorogabile al momento in cui l'Assistito compie i 75 anni.
- Non possono essere garantite le persone affette da alcoolismo, tossicodipendenza, infermità mentali e sieropositività.

Il richiedente resta in attesa di conoscere l'esito della presente domanda.

Con i migliori saluti.

(firma)