

**PRODOTTO INTEGRATION**  
**Fidejussione e Rimborso Spese Mediche**  
*Per Cittadini Extracomunitari*  
*che richiedono il visto per Ingresso in Italia*

**DOCUMENTI DA RACCOLIERE**

**SOCIO INVITANTE:**

- PERMESSO DI SOGGIORNO;
- CODICE FISCALE E DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO;
- TELEFONO FISSO E/O CELLULARE E INDIRIZZO E-MAIL;
- ULTIME **DUE** BUSTE PAGA E ULTIMO CUD SE LAVORATORE DIPENDENTE;
- ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI SE LAVORATORE AUTONOMO;
- ULTIMI 3 CEDOLINI PENSIONE E ULTIMO CUD SE PENSIONATO;
- LETTERA INVITO

**SOCIO INVITATO:**

- DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

**PROCEDURA**

- Compilare la domanda di adesione, farli firmare all'invitante ed inviare i documenti a [info@frigoassicurazioni.com](mailto:info@frigoassicurazioni.com) o via fax allo 045-6269000
- Verrà comunicata l'accettazione o il diniego della proposta;
- In caso di risposta positiva verrà inviata la delibera assieme al Certificato di Adesione al Piano Mutualistico Integration da far firmare e consegnare al Socio Invitante.
- Inviare tutta la modulistica firmata in originale a Frigo Assicurazioni (via mail o fax)

In Collaborazione Con :



**SOGGETTO GARANTITO:**

- ✓ **EXTRA COMUNITARI IN ITALIA CON PERMESSO DI SOGGIORNO PER TURISMO O STUDIO**
- ✓ **EXTRA COMUNITARI CHE RICHIEDONO IL VISTO PER INGRESSO**

**PRESTAZIONI GARANTITE**

*Qualora, a seguito del mancato adempimento da parte del Socio invitante, degli obblighi di cui l'art. 4 comma 3 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 il Socio Invitato nominativamente indicato nel modulo di Adesione dovesse trovarsi in condizione di gravissimo disagio economico o dovesse sostenere delle cure mediche urgenti e non procrastinabili e/o un ricovero ospedaliero di urgenza, conseguenti a infortunio o malattia non preesistente, Salva Società di Mutuo Soccorso liquiderà con le modalità previste dal regolamento sottoscritto i seguenti sussidi:*

<b>SUSSIDI RELATIVI A</b>	<b>MASSIMALE DEL SUSSIDIO</b>
MEZZI DI SUSSISTENZA (FIDEJUSSIONE)	€ 5.422,80
RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO	€ 30.000,00
RIMBORSO SPESE SANITARIE DA MALATTIA	€ 30.000,00
RIMPATRIO DELLA SALMA	€ 5.000,00

**GARANZIE - DURATA E COSTI (Compreso Contributo Associativo) (Fino a 6 Mesi)**

<b>GARANZIE</b>	<b>1 MESE</b>	<b>2 MESI</b>	<b>3 MESI</b>	<b>6 MESI</b>
MEZZI DI SUSSISTENZA	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00
SPESE SANITARIE	€ 50,00	€ 80,00	€ 105,00	€ 185,00
MEZZI + SPESE	€ 205,00	€ 235,00	€ 260,00	€ 340,00

**GARANZIE - DURATA E COSTI (12 Mesi)**

<b>GARANZIE</b>	<b>12 MESI</b>
SPESE SANITARIE	€ 200,00
SPESE SANITARIE + MEZZI DI SUSSISTENZA	€ 600,00
SPESE SANITARIE Ultra 65enni	€ 250,00
SPESE SANITARIE + MEZZI DI SUSSISTENZA Ultra 65enni	€ 650,00

Restiamo a Vs. disposizione per ogni chiarimento e con l'occasione inviamo cordiali saluti.

**FRIGO ASSICURAZIONI**