



Fondo Sanitario Integrativo
del Gruppo Intesa Sanpaolo

Sede legale: 20121 Milano Piazza Paolo Ferrari, 10
Sede operativa: 20151 Milano Via A. Cechov, 50/5
Codice Fiscale 97574030157

Egr. Sig. / Gent.le Sig.ra

Data
pernimento
Numero domanda
Data domanda
Progressivo

Con riferimento alla richiesta da Lei inoltrataci, Le comunichiamo che abbiamo dato disposizioni di accredito sul Suo conto corrente di €.... come da dettaglio in calce.

Beneficiario prestazioni

Numero Fattura	Data Fattura	Codice Prestazione	Prestazione	Importo richiesto	Importo liquidato	*Importo differito	Esito
13187				€ 17,90	€ 17,90	€ 0,00	Liquidato
15278// G/2016				€ 55,00			Respinto

Totale: € 17,90

(*) Come previsto dalle norme statutarie, l'importo sarà erogabile subordinatamente al risultato d'esercizio di competenza e sino a capienza delle disponibilità del Fondo.

Cordiali saluti.

Fondo Sanitario Integrativo
del Gruppo Intesa Sanpaolo

IN CASO DI FATTURE PER PRESTAZIONI SANITARIE PER LE QUALI E' STATO CHIESTO IL RIMBORSO AL FONDO SANITARIO INTEGRATIVO DEL GRUPPO BANCARIO DI APPARTENENZA, E' OBBLIGATORIO ALLEGARE IL PRESENTE MODULO, AL FINE DI RILEVARE LA QUOTA DIFFERITA CHE VERRA' DETRATTA GIA' NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEI REDDITI. CIO' FARÀ SI CHE NELLA PROSSIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI, TALI SOMME NON SARANNO ASSOGGETTATE AD UNA TASSAZIONE MAGGIORE.

ATTENZIONE: PER LE SPESE MEDICHE FATTURATE E SOSTENUTE NEL 2016 ANCHE SE RIMBORSATE NEL 2017, IL RELATIVO RIMBORSO VA DETRATTO IN QUESTA DICHIARAZIONE DEI REDDITI E NON NELLA PROSSIMA.

IL PRESENTE MODULO E' SCARICABILE DALLA PROPRIA POSIZIONE PERSONALE SUL SITO DEL FONDO SANITARIO AL QUALE SI E' ISCRITTI E NON SARA' NECESSARIO ATTENDERE IL RIEPILOGO FINALE, CHE POTRA' ESSERE INOLTRATO SUCCESSIVAMENTE.