



# RICHIESTA DI RIMBORSO PER PRESTAZIONI SANITARIE

Alla cortese attenzione di CREDIMA Società di Mutuo Soccorso  
Via Richinvelda 4 - 33095 San Giorgio della Richinvelda PN

Il sottoscritto Socio Credima:

..... titolare della tessera Credima N. ....

in caso di documentazione di spesa a nome dei figli minorenni anche il secondo Socio Credima:

..... titolare della tessera Credima N. ....

Genitore/i di

..... codice fiscale ..... nato il .....

..... codice fiscale ..... nato il .....

**CHIEDE** ai sensi del Nomenclatore annuale delle prestazioni il rimborso per le seguenti prestazioni sanitarie

- |   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ricovero ospedaliero per malattia o infortunio | <input type="checkbox"/> Prestazioni sanitarie da convenzionati Credima | <input type="checkbox"/> Prestazioni sanitarie diverse | <input type="checkbox"/> Prestazioni sanitarie per figli da 0 a 18 anni | <input type="checkbox"/> Campagne di Prevenzione Credima |
|---|---|--|---|--|

allegando n.....ricevute sanitarie a proprio nome o dei figli minorenni in **FOTOCOPIA**.

Nel caso di presentazione di ricevute sanitarie per i figli minorenni, il sottoscritto dichiara che erano conviventi e fiscalmente a carico nell'anno solare dell'annualità di godimento delle prestazioni, salvo i casi indicati nel Nomenclatore annuale delle prestazioni.

Il sottoscritto, in qualità di Socio e Destinatario dei rimborsi offerti da CREDIMA SMS, pienamente consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni false e mendaci, e in particolare delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità che tutta la documentazione presentata e allegata ai fini del rimborso previsto dal regolamento di CREDIMA SMS, corrisponde e riproduce esattamente e fedelmente i documenti originali e non risulta in alcun modo artefatta o modificata rispetto al documento generato dal soggetto emittente;
- di essere disponibile a produrre gli originali di tutti i documenti forniti in fotocopia, in qualsiasi momento, qualora CREDIMA SMS li richiedesse a proprio insindacabile giudizio;
- di essere consapevole che la mancata esibizione dei documenti originali eventualmente richiesti da CREDIMA SMS provocherebbe l'interruzione del rimborso richiesto;
- di aver preso visione e compreso le informazioni fornitemi da CREDIMA SMS ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in relazione al trattamento dei dati personali del Destinatario e degli eventuali Figli Minorenni sopra indicati.

I dati del destinatario come l'IBAN, l'email e il numero di telefono sono registrati nell'anagrafica del Socio stesso. Possono essere consultati e modificati accedendo alla propria Area Riservata dal sito [www.credima.it](http://www.credima.it) o contattando direttamente Credima scrivendo a [info@credima.it](mailto:info@credima.it).

.....  
data

.....  
firma