

Quote di adesione



**SOCIO
SINGOLO**

10 €
quota
una tantum

45 €
contributo associativo annuale
Cliente Banca 360 FVG

40 € Socio Banca 360 FVG



**COPPIA
SOCI**

10 €
quota
una tantum
per ciascun
coniuge

45 €
contributo associativo annuale
primo coniuge iscritto
Cliente Banca 360 FVG

40 € Socio Banca 360 FVG

35 €
contributo associativo annuale
secondo coniuge iscritto
Cliente Banca 360 FVG

30 € Socio Banca 360 FVG



**SOCIO SINGOLO
FINO A 30 ANNI
COMPRESI**

10 €
quota
una tantum

30 €
contributo associativo annuale
Cliente Banca 360 FVG

25 € Socio Banca 360 FVG

In più, se apri il tuo primo conto Banca 360 FVG,
CREDIMA 360 È GRATUITA PER UN ANNO!

Area Riservata Credima 360



Utilizzando
l'Area Riservata
il tuo rimborso
aumenta del
10%

Scopri la semplicità
di farti rimborsare
le spese
per la tua salute
comodamente
da casa!



www.interattiva.it

Credima 360 Società di Mutuo Soccorso
0427 968170 - 334 6270420 - info@credima360.it

CREDIMA

SOCIETÀ DI
MUTUO SOCCORSO



Banca
Credito Cooperativo

360
FVG

OFFERTA RIMBORSI 2026



Un esempio concreto
di aiuto reciproco e attenzione
alla persona per la tutela della salute
e del benessere

www.credima360.it

► PRESTAZIONI SANITARIE DA PRIVATI

PRESTAZIONI	CONVENZIONATI	NON CONVENZIONATI	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTI
Visite mediche specialistiche	20%	10%	100 €	Richiesta di rimborso
Esami e accertamenti diagnostici	20%	10%	100 €	
Terapie e trattamenti ambulatoriali	15%	10%	100 €	
Cure termali	10%	-	100 €	Fattura della struttura
Dentisti / Odontoiatri	10%	-	50 €	

- È necessario essere Soci Credima 360 da **almeno 30 giorni**.
- La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- La richiesta va presentata entro **180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

► PRESTAZIONI SANITARIE DIVERSE

PRESTAZIONI	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTAZIONE
Ticket sanitario (contributo al SSN o SSR)	40 €	Richiesta di rimborso Ricevuta rilasciata dall'ospedale o dalla struttura accreditata
Visita medico sportiva con rilascio del certificato per attività motoria	25 €	Richiesta di rimborso Ricevuta del medico di base o della struttura
Visita medica per il rilascio o il rinnovo della patente di guida	40 €	Richiesta di rimborso Ricevuta della prestazione

- È necessario essere Soci Credima 360 da **almeno 30 giorni**.
- La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- Le prestazioni possono essere effettuate in qualsiasi struttura sanitaria, anche non convenzionata con Credima 360.
- La richiesta va presentata entro **180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

► PRESTAZIONI SANITARIE PER FIGLI MINORENNI

PRESTAZIONI	STRUTTURE CONVENZIONATE	STRUTTURE NON CONVENZIONATE	MASSIMO ANNUO COMPLESSIVO	DOCUMENTI
Ticket sanitario	35%		100 €	Richiesta di rimborso Fattura/ ricevuta della struttura
Visite mediche specialistiche	35%	10%		
Esami e accertamenti diagnostici	35%	10%		
Terapie e trattamenti ambulatoriali	35%	10%		
Acquisto o affitto di protesi sanitarie (occhiali, plantari e supporti ortopedici) marchiati CE	35%	10%		
Farmaci, anche omeopatici, e dispositivi medici con marcatura CE acquistati presso farmacie	35%	10%		
Dentisti / Odontoiatri	35%	10%		
Cure termali	35%	10%		
Certificato medico per attività motoria	35%			
Visita medica per la patente di guida	35%			

- È necessario che **entrambi i genitori siano Soci da almeno 30 giorni**.
- Il massimale annuo di **100 euro** è valido per **ogni figlio minorenne**.
- La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- Le fatture, ricevute o scontrini devono recare il nome, cognome o il codice fiscale del figlio, l'importo pagato, la data e la causale del pagamento, l'intestazione e il timbro della struttura che ha rilasciato il documento.
- Nel caso di genitore Socio solo con figli conviventi a carico, il genitore deve compilare e allegare alla richiesta di rimborso l'autocertificazione attestante la sua condizione.
- La richiesta va presentata **entro 180 giorni dalla data di emissione della fattura**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.

Trova facilmente la convenzione che cerchi sul sito www.credima360.it

► DIARIA DEGENZA OSPEDALIERA PER RICOVERO

RICOVERO	DIARIA GIORNALIERA	FRANCHIGIE	DOCUMENTAZIONE
Infortunio	40 € per un massimo annuo di 10 gg	Giorno di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera
Malattia	25 € per un massimo annuo di 10 gg	Giorno di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera

- È necessario essere Soci Credima 360 da **almeno 120 giorni**.
- La richiesta va presentata **entro 180 giorni dalla data di dimissione**, con il **limite massimo del 31 gennaio dell'anno successivo**.
- Non è in alcun modo richiesta la cartella clinica.
- La lettera di dimissione, contenente i giorni e la motivazione del ricovero, deve essere presentata in fotocopia.

Altri **3.000** convenzionati dalla rete



LA RETE MUTUALISTICA DEL CREDITO COOPERATIVO

NOVITÀ ► LONG TERM CARE

RENDITA VITALIZIA	OPPURE →	SUSSIDIO UNA TANTUM
450 € al mese per assistiti con meno di 75 anni e iscritti prima dei 70 anni*		2.500 € per gli assistiti over 75 o iscritti dopo i 70 anni

- Una nuova copertura per gli stati di non autosufficienza, compresa nella quota associativa annuale di Credima 360 SMS.
- * Per assistiti e iscritti si intendono i già Soci Credima 360 che non hanno raggiunto le età indicate al 1° gennaio 2026; per i nuovi Soci, dal 2026, le età indicate sono riferite al momento della sottoscrizione.
- La richiesta va presentata entro **30 giorni dalla presunta perdita di non autosufficienza**.

! Leggere attentamente il Nomenclatore annuale delle prestazioni di Credima 360 SMS e le condizioni di utilizzo su www.credima360.it

Copertura garantita assieme a



Cooperazione Salute
società di mutuo soccorso