

Area Riservata Credima



BONUS
Con l'Area Socio
il tuo rimborso
aumenta
DEL 10%

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



Quote di adesione



Socio singolo

10,00 € quota una tantum
45,00 € contributo associativo annuale

Coppia soci

10,00 € quota una tantum per ciascun coniuge
45,00 € contributo associativo annuale
primo coniuge iscritto
35,00 € contributo associativo annuale
secondo coniuge iscritto

Credima SMS Young Edition Socio singolo al di sotto dei 25 anni d'età

10,00 € quota una tantum
25,00 € contributo associativo annuale

Hai meno
di 30 anni?
Aprendo
il tuo primo conto

**CREDIMA
GRATUITA
PER UN ANNO!**



www.friulovestbanca.it

Per diventare
socio Credima
rivolgiti alla tua filiale
di Friulovest Banca!

ARBA
tel. 0427 938844
filialearba@friulovestbanca.it

ARZENE
tel. 0434 899110
filialearzene@friulovestbanca.it

BAGNAROLA
tel. 0434 688696
filialebagnarola@friulovestbanca.it

CASARSA DELLA DELIZIA
tel. 0434 870061
filialecasarsa@friulovestbanca.it

CODROIPO
tel. 0432 901154
filialecodroipo@friulovestbanca.it

CORDENONS
tel. 0434 580703
filialecordenons@friulovestbanca.it

CORDOVADO
tel. 0434 691231
filialecordovado@friulovestbanca.it

FONTANAFREDDA
tel. 0434 565777
filialefontanafredda@friulovestbanca.it

LESTANS
tel. 0427 91440
filialelestans@friulovestbanca.it

MANIAGO
tel. 0427 701239
filialemaniago@friulovestbanca.it

MEDUNO
tel. 0427 86113
filialemeduno@friulovestbanca.it

MONTEREALE VALCELLINA
tel. 0427 75376
filialemontereale@friulovestbanca.it

PINZANO AL TAGLIAMENTO
tel. 0432 950434
filialepinzano@friulovestbanca.it

PORCIA
tel. 0434 590892
filialeporcia@friulovestbanca.it

PORDENONE via dei Molini
tel. 0434 524796
filialepordenone@friulovestbanca.it

PORDENONE p.le Duca d'Aosta
tel. 0434 224011
filialeducaosta@friulovestbanca.it

RAUSCEDO
tel. 0427 949852
filialerauscedo@friulovestbanca.it

SAN DANIELE DEL FRIULI
tel. 0432 954684
filialesandaniele@friulovestbanca.it

SAN GIORGIO DELLA RICHINVELDA
tel. 0427 968898
filialesangiorgio@friulovestbanca.it

SAN VITO AL TAGLIAMENTO
tel. 0434 875335
filialesanvito@friulovestbanca.it

SPILIMBERGO
tel. 0427 51566
filialespilimbergo@friulovestbanca.it

VIVARO
tel. 0427 97247
filialevivaro@friulovestbanca.it

ZOPPOLA
tel. 0434 574325
filialezoppola@friulovestbanca.it

Credima Società di Mutuo Soccorso

tel. 0427 968170 - 334 6270420 - info@credima.it - www.credima.it



la banca che promuove salute

Offerta Credima 2021

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



www.credima.it

▶ PRESTAZIONI SANITARIE DA CONVENZIONATI

PRESTAZIONI C/O CONVENZIONATI	RIMBORSABILE FINO AL	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTAZIONE
Visite mediche specialistiche	20%	100 €	Richiesta di rimborso
Esami e accertamenti diagnostici	20%	100 €	
Terapie e trattamenti ambulatoriali	10%	100 €	Fattura della struttura
Cure termali	10%	100 €	
Dentisti / Odontoiatri	10%	50 €	

- ▶ È necessario essere Soci Credima 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	RIMBORSO MAX	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 da **almeno 30 giorni**.
- ▶ La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- ▶ Le prestazioni possono essere effettuate in qualsiasi struttura sanitaria, anche non convenzionate con Credima.
- ▶ 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	RIMBORSABILE FINO AL		MASSIMO ANNUO COMPLESS.	DOCUMENTI
	STRUTTURE CONVENZIONATE	STRUTTURE NON CONVENZIONATE		
Ticket sanitario	30%		75€ new 100 €	Richiesta di rimborso Fattura/ ricevuta della struttura
Visite mediche specialistiche	40%	10%		
Esami e accertamenti diagnostici	40%	10%		
Terapie e trattamenti ambulatoriali	40%	10%		
Acquisto o affitto di protesi sanitarie (occhiali, plantari e supporti ortopedici) marchiati CE	40%	10%		
Farmaci, anche omeopatici, e dispositivi medici con marcatura CE acquistati presso farmacie	40%	20%		
Dentisti / Odontoiatra	20%	--		
Cure termali	40%	10%		
Certificato medico per attività motoria	40%			

- ▶ È necessario che **entrambi i genitori siano Soci da almeno 30 giorni**.
- ▶ 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**.

▶ DIARIA DEGENZA OSPEDALIERA PER RICOVERO

RICOVERO	DIARIA GIORNALIERA	FRANCHIGIE	DOCUMENTAZIONE
Infortunio	30 € per un massimo annuo di 8 gg	Giorno di ricovero e di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera
Malattia	20 € per un massimo annuo di 8 gg	Giorno di ricovero e di dimissione	Richiesta di diaria Lettera di dimissioni ospedaliera

- ▶ È necessario essere Soci Credima da **almeno 120 giorni**.
- ▶ La richiesta va presentata **entro 180 giorni dalla data di emissione della fattura**, 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.

▶ PRESTAZIONI PER COVID-19 (SARS-COV-2)

PRESTAZIONI	RIMBORSABILE FINO AL	MASSIMO ANNUO	DOCUMENTAZIONE
Spese sanitarie Covid-19	50%	100 €	Richiesta di rimborso Fattura della struttura
Tampone Covid-19	100%	50 €	Richiesta di rimborso Fattura della struttura

- ▶ Le prestazioni per Covid-19 possono essere fatte **in qualsiasi struttura anche non convenzionata**.
- ▶ La ricevuta sanitaria deve essere presentata in fotocopia.
- ▶ Il rimborso per il tampone è stato **prorogato al 30 giugno 2021** ed è valido sia per i Soci che per figli minorenni.



Durante tutto l'anno Credima propone ai suoi soci convenienti Campagne di Prevenzione!