

Milano, 25 febbraio 2011

DICHIARAZIONE

A richiesta dell'interessato si dichiara che:

MARIO ROSSI – MRARSO77S12D286Z

è iscritto al Fondo Sanitario Integrativo del Gruppo Intesa Sanpaolo.

Alla data attuale, il relativo nucleo familiare come di seguito indicato, fruisce delle agevolazioni tariffarie previste dalle convenzioni in essere e beneficia delle prestazioni di assistenza sanitaria valide in tutto il mondo, consultabili sul sito del Fondo www.fondosanitariointegrativogruppointesasanpaolo.it :

ROSSI MARIA nata a XXXXXX il XXXX;

ROSSI LAURA nata a XXXXXX il XXXX;

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla legge.

Fondo Sanitario Integrativo
del Gruppo Intesa Sanpaolo



Previmedical
Servizi per la Sanità Integrativa

Centrale Operativa Tel. 800.08.37.78
Fax 041 / 590.73.78
E-mail centraleoperativa.fsi@previmedical.it