

RICHIESTA DI RIMBORSO PER SPESE VETERINARIE

Spett.le
ALBANOSTRA
Cassa Mutua G. Leopardi - ETS
Piazza Barcaroli, 30
60030 - Morro d'Alba (AN)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____, residente a
_____ prov. _____ indirizzo _____
_____ codice fiscale _____
TESSERA n. _____

DICHIARA

di aver usufruito per il proprio **ANIMALE DA COMPAGNIA** (indicare la tipologia) : _____
_____ delle seguenti prestazioni veterinarie:

Visita **Esami ed Accertamenti** **Intervento**

come da documentazione allegata:

1. Ricevuta/Fattura n. _____ del ____/____/_____
Motivo _____

CHIEDE

il rimborso ai sensi del **“REGOLAMENTO RIMBORSI PER PRESTAZIONI MEDICO/VETERINARIE”**

A MEZZO

c/c numero _____ BCC di Ostra e Morro d'Alba, Filiale _____

Per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili acquisiti o che saranno acquisiti in relazione alle prestazioni rese dalla Mutua (ad esempio dati dai quali possa desumersi il mio stato di salute), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alle specifiche finalità perseguite dalle prestazioni da me richieste:

do il consenso nego il consenso

(data)

(firma)

(parte riservata alla Mutua)

Assenso alla liquidazione della somma di € _____

NO, non si può procedere alla liquidazione per _____

Firme: _____
(per l'ufficio della Mutua) (per il Consiglio della Mutua)

Si ricorda che l'informativa inerente al trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/16 è stata fornita e sottoscritta in fase di richiesta di ammissione quale socio ed è ulteriormente consultabile, qualora lo ritenga necessario, sul sito www.albanostra.it

RICHIESTA DI RIMBORSO PER SPESE VETERINARIE

PAGINA INFORMATIVA, DA NON INVIARE ALLA MUTUA

*N.B.: al momento, non avendo Medici Veterinari convenzionati, rimborsiamo
tutte le fatture veterinarie, senza distinguo*

REGOLAMENTO RIMBORSI PER PRESTAZIONI MEDICO/VETERINARIE

In data 13/11/2023 il CdA di "ALBANOSTRA - Cassa Mutua G. Leopardi - ETS" (in seguito per brevità denominata Mutua) ha deliberato, in favore dei/le Soci/e regolarmente iscritti/e (ed in regola con il versamento annuale dei contributi associativi) alla Mutua, il **rimborso del 20% delle spese per prestazioni professionali (visite, analisi di laboratorio e interventi) del Medico Veterinario per la cura degli animali detenuti a scopo di compagnia o per la pratica sportiva** a condizione che:

- la **fattura sia intestata al/alla Socio/a Mutua, proprietario dell'animale;**
- il documento di spesa sia stato emesso in data non anteriore al sorgere del diritto alle prestazioni (13/11/2023).

L'erogazione del rimborso avviene dietro presentazione della relativa domanda alla Mutua con apposito "**MODULO RIMBORSI SPESE VETERINARIE**" (scaricabile dalla sezione MODULISTICA della home page del sito www.albanostra.it) + **fattura.**

La richiesta di rimborso del 20% deve pervenire alla Mutua **entro 3 mesi** dalla prestazione veterinaria.

Le domande che perverranno dal 3° al 6° mese data fattura saranno decurtate del 50% (quindi spetterà un rimborso del 10%).

Nessun rimborso spetterà al/alla Socio/a che presenterà la domanda decorsi 6 mesi dalla data della fattura.

Il **massimale annuo a Socio/a** per tale tipologia di rimborso è di **€ 50,00.**

N.B.: per l'erogazione del rimborso percentuale sulle spese veterinarie si fa riferimento al costo rimasto effettivamente a carico del Socio, in linea con i principi mutualistici.

E' premura del Socio/a chiedere lettera di avvenuta liquidazione alla Mutua AlbaNostra da consegnare, insieme alla documentazione di spesa oggetto del rimborso, ad uffici liquidativi di altri Enti ovvero da utilizzare in sede di dichiarazione dei redditi.

La responsabilità della mancata consegna di tale lettera è esclusivamente a carico del Socio/a; pertanto in nessun caso la Cassa Mutua potrà essere chiamata a rifondere i danni subiti da altri Enti su cui il/la Socio/a vanta ulteriori diritti di rimborso per la medesima spesa veterinaria.