

Come fare per chiedere il rimborso delle spese sanitarie e odontoiatriche sostenute

Per chiedere il rimborso delle spese sanitarie e odontoiatriche che hai sostenuto, accedi alla tua AREA ISCRITTO, clicca sul tasto “RICHIEDI” posto all’interno del box “RICHIESTA DI RIMBORSO” e segui le indicazioni della procedura.

Per conoscerne le funzionalità è disponibile un video-tutorial “Fondo Sanitario Integrativo: il nuovo portale”.

In alternativa, se non puoi utilizzare la procedura on line, puoi inviare la domanda di rimborso in formato cartaceo tramite servizio postale al seguente indirizzo:

Fondo Sanitario Integrativo del Gruppo Intesa San Paolo
Ufficio Liquidazioni c/o Previmedical S.p.A.
Via E. Forlanini 24
31022 Preganziol (TV).

Il modulo di rimborso compilato e firmato deve essere corredato della documentazione di spesa e sanitaria in fotocopia.

I moduli di rimborso delle spese sanitarie e delle spese odontoiatriche sono reperibili in questo sito nella sezione “Moduli”.

Il Fondo si riserva la facoltà di richiedere la documentazione di spesa in originale nei cinque anni successivi a quello di competenza delle fatture per le verifiche statutariamente previste.

Il termine per la presentazione della domanda di rimborso è il 31 marzo dell’anno successivo alla data di emissione dei documenti di spesa.