

Fisde per la non autosufficienza – opzione Socio straordinario

La richiesta dell'esercizio dell'opzione è subordinata all'iscrizione Socio straordinario

Inviare attraverso Spazio Posta su Fisdeweb (da www.fisde.it)

I miei dati

nome

cognome

indirizzo di residenza (via, n. civ., città, cap)

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



telefono



email

Chiedo di mantenere la copertura Fisde per la non autosufficienza come Socio straordinario

Dichiaro:

- di aver beneficiato della copertura Fisde per la non autosufficienza come Socio ordinario (compilare sotto con le informazioni richieste)
dipendente dell'Azienda _____ e di essere cessato dal servizio il _____
- di essere già iscritto a Fisde come Socio straordinario di avere richiesto l'iscrizione a Fisde come Socio straordinario
(barrare la casella corrispondente alla propria iscrizione Fisde)
- di conoscere la normativa FISDE pubblicata su www.fisde.it (Statuto e regolamentazione Fisde per la non autosufficienza) con particolare riferimento a condizioni e termini per esercitare l'opzione di mantenimento della copertura Fisde per la non autosufficienza, per il rinnovo annuale e per richiedere e mantenere l'indennità di non autosufficienza

Mi impegno a:

- aggiornare tempestivamente la mia anagrafica (nell'area riservata su Fisdeweb, da www.fisde.it) per variazioni di email, indirizzo, numero di telefono, codice IBAN
- usare l'area riservata su Fisdeweb con accesso da www.fisde.it per inviare e seguire le richieste dell'indennità di non autosufficienza e per ogni altra pratica o documento da inviare o scaricare
- consultare www.fisde.it per essere costantemente informato su eventuali aggiornamenti della normativa e delle procedure che Fisde può in qualsiasi momento modificare

Allego:

copia della ricevuta di pagamento della quota per il mantenimento della copertura Fisde per la non autosufficienza

luogo e data_____
firma del richiedente 

Consenso al trattamento dei dati personali - artt. 6, 7, 8 e 9 del Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione e di aver letto l'Informativa Generale Privacy (pubblicata su www.fisde.it) ed esprime il proprio consenso consapevole al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali secondo le modalità, finalità e limiti di cui alla sopra richiamata informativa.

luogo e data_____
firma del richiedente 