

CUSTOMER SERVICE - 199176592

(Numero a Traffico Nazionale in fascia unica € 0,083€/min)



Spett.le
AON HEWITT RISK & CONSULTING Srl
Servizio Liquidazione Sinistri
Via Andrea Ponti, 8/10
20143 Milano

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE MEDICHE

Compilare una richiesta per OGNI PERSONA e per ogni EVENTO

Cognome e nome del Dipendente
Codice Fiscale del dipendente (obbligatorio)
Azienda e filiale di appartenenza
Indirizzo di posta elettronica
Indirizzo Abitazione
Cognome e nome del richiedente

COORDINATE BANCARIE DEL DIPENDENTE (da indicare sempre)

Paese **IT** Cin Eur (2) ___ Cin (1) ___ Abi (5) _____ Cab (5) _____ CC (12) _____

Dettaglio documenti di spesa presentati per la liquidazione

N°	Data	Importo	N°	Data	Importo	N°	Data	Importo
1			4			7		
2			5			8		
3			6			9		
Totale richiesta								

Documentazione allegata

- Originali della documentazione di spesa (fatture, scontrini, etc)
- Fotocopia della cartella clinica
- Fotocopia della documentazione medica (certificati di diagnosi, prescrizioni, etc)
- Fotocopia certificazione modifica visus
- Dettaglio rimborso Ente e fotocopie della documentazione di spesa

(*) **Per ogni richiesta di rimborso ALLEGARE SEMPRE le diagnosi di malattia e la prescrizione del medico**

Autorizzazione al consenso - Preso atto dei diritti riconosciuti all'interessato dal D.Lgs 196/2003 acconsento al trattamento dei dati qui forniti, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Aon Hewitt Risk & Consulting S.r.l., alle Casse Gesass e Previline, alla Allianz Assicurazioni S.p.A CLD Polo Rimborso Spese Mediche, alla Fondiaria – Sai Assicurazioni S.p.A., alla Cattolica Previdenza in Azienda S.p.A, alle Generali Assicurazioni S.p.A., alla Ina Assitalia S.p.A., a GGLCLIM, ed agli altri soggetti titolari del trattamento dei dati personali generali o sensibili, per la finalità e nei limiti indicati dalla suddetta legge.

Data, _____

Firma del richiedente _____

***N.B.: Ricordarsi di trattenere SEMPRE FOTOCOPIA di tutta la documentazione trasmessa!
Gli originali non saranno restituiti, ma archiviati a cura della Cassa!***