

TUTELE SANI IN FAMIGLIA/SANI IN AZIENDA

Modalità di GESTIONE DEI METODI DI PAGAMENTO, dei RINNOVI AUTOMATICI, DISDETTE, DICHIARAZIONI DI PERDITA DELLE CONDIZIONI DI ISCRIZIONE e gestione dei PROSPETTI DI RINNOVO



Fondo di assistenza sanitaria costituito da:



Accedendo a portale, verrà concessa la possibilità di inserire e/o aggiornare i metodi di pagamento per gli iscritti titolari di una tutela facoltativa cliccando nella sezione: «Metodi di pagamento»

Area personale

- Il mio profilo
- Estratti Conto
- Documenti
- CARD Iscritto
- Segnalazioni
- Metodi di pagamento**

GESTISCI IL TUO METODO DI PAGAMENTO

! Non hai ancora memorizzato un metodo di pagamento valido per tutti i pagamenti ricorrenti. Clicca sul pulsante qui sotto per aggiungerne uno.

+ [Icona Carta] Aggiungi metodo di pagamento

L' E- Commerce Web di SANI IN VENETO, salverà il metodo di pagamento scelto, per consentire un eventuale rinnovo agile della tutela in futuro.

Accedendo da home page iscritto alla sezione «Metodi di pagamento», sarà possibile sostituire/aggiornare/modificare il metodo di pagamento scelto in qualsiasi momento.

L' E- Commerce Web si appoggia al POS Virtuale di Intesa Sanpaolo, in collaborazione con Nexi, per gestire i metodi di pagamento e gli incassi delle vendite online tramite carte di credito, debito e prepagate.

Ecco le principali caratteristiche della piattaforma di pagamento elettronico:

-Accetta le principali con carte abilitate all'operatività su internet (Visa, Mastercard, Maestro, JCB, Diners) nel rispetto delle norme stabilite dai circuiti internazionali.

The image displays two overlapping screenshots of the payment interface. The left screenshot, titled "Procedi al pagamento", shows a confirmation message: "Ti ricordiamo che hai impostato il seguente metodo di pagamento come predefinito:". Below this, a credit card is highlighted with the text "Carta di credito", "Carta che termina con **** * 2545", and "Scadenza 10/24". At the bottom, there are two buttons: "Annulla" and "Procedi al pagamento". The right screenshot shows the payment form itself, featuring the logos of "INTESA SANPAOLO" and "nexi". The merchant name "SANI.IN.VENETO" and the amount ",00 €" are displayed. The form includes fields for "Numero carta", "MM/AA", "CVV", "Nome" (ENZO), "Cognome" (DANIELETTO), and "Email" (@gmail.com). There are also "INDIETRO" and "PROSEGUI" buttons, and a link for "ANNULLA OPERAZIONE". At the bottom, logos for "VISA SECURE", "ID Check", and "JCB iSecure" are visible.

Fondo di assistenza sanitaria costituito da:



Cliccando sempre da pagina iscritto, su «Gestione tutela», sarà possibile dare **DISDETTA** o dichiarare la **PERDITA DEI REQUISITI** di iscrizione al Fondo.

Il portale in automatico calcola e rende disponibili le **disdette**, solamente dopo almeno 3 anni di iscrizione continuativa.

Dichiarare la **perdita di condizioni** invece, è sempre possibile.

The screenshot shows the SANI.IN.VENETO website interface. On the left is a dark blue navigation menu with the following items: Home Page, Iscritti, Riepilogo iscritto, **Gestione tutela** (highlighted), Estratti Conto, Documenti, CARD, Metodi di pagamento, Pratiche, Comunicazioni, Modulistica, Segnalazioni, Ordini, Prodotti, Manuali Operatore, and Help Desk. The main content area is titled 'Iscritto:' and displays a table titled 'LISTA DELLE TUTELE ATTIVE SIF SIA'. The table has columns for Id, Tutela, Nome Beneficiario, Codice Fiscale, Data Scadenza, and Rinnovo Automatico. There are three rows of data:

Id	Tutela	Nome Beneficiario	Codice Fiscale	Data Scadenza	Rinnovo Automatico
6619	SANI IN AZIENDA - Basic			30/06/2024	No <i>Perdita delle condizioni approvata in data 04/09/2023</i>
6608	SANI IN AZIENDA - Basic			31/08/2024	Si Disdici Perdita condizioni
6611	SANI IN AZIENDA - Dental			31/08/2024	No

Si elencano di seguito le possibili casistiche:

DECESSO: Documentazione richiesta: Certificato di morte

DIVORZIO: Documentazione richiesta: Certificato di divorzio

CHIUSURA DITTA: Documentazione richiesta: Visura di chiusura società / autocertificazione chiusura società

CAMBIO DI RESIDENZA FAMILIARI: Documentazione richiesta: Certificato di residenza

INTERRUZIONE CONTRATTO COLLABORAZIONE: Documentazione richiesta: lettera di dimissioni/licenziamento

Fondo di assistenza sanitaria costituito da:



Selezionando perdita condizioni,
verrà richiesto di indicare la motivazione esatta

e quindi di allegare di conseguenza della
documentazione a testimonianza di
quanto dichiarato.

Cliccando in fine su **Comunica perdita di condizioni**, verrà inviata
la richiesta che sarà presa in carico da un nostro operatore, che
confermerà o eventualmente annullerà la richiesta, sulla base della
documentazione allegata.



**La richiesta di perdita di condizioni è
stata inviata con successo**

Il Fondo la prenderà in carico e valuterà nei tempi previsti.
L'esito verrà comunicato tramite email.

È possibile controllare lo stato di avanzamento della richiesta
nel riquadro "PERDITA DI CONDIZIONI".

Seleziona...

- Decesso
- Divorzio
- Chiusura della ditta
- Cambio di residenza familiari

Perdita delle condizioni

Per comunicarci la perdita di condizioni dell'iscritto

NOME COGNOME - COD. FISCALE per la tutela **SANI IN AZIENDA -
Basic**, completa i seguenti campi:

Seleziona una motivazione *

Decesso

 **Documentazione richiesta:**

Certificato di morte

Allega documentazione *

Scegli file Nessun file selezionato

 Annulla

 **Comunica perdita condizioni**

Fondo di assistenza sanitaria costituito da:

Id	Tutela	Nome Beneficiario	Codice Fiscale	Data Scadenza	Rinnovo Automatico	
6610	SANI IN AZIENDA - Basic			31/08/2024	✘ No	<i>Perdita delle condizioni approvata in data 04/09/2023</i>
6622	SANI IN AZIENDA - Dental			30/09/2023	✘ No	<i>Perdita delle condizioni automatica in data 01/09/2023</i>

Nel momento stesso in cui verrà approvata una richiesta di disdetta o perdita delle condizioni, sarà indicata a portale la chiusura del rinnovo automatico e della copertura; verrà comunicato il tutto anche via EMAIL all'iscritto.

NB

anche le perdite delle condizioni di iscrivibilità automatiche, per il superamento dell'età massima prevista per l'iscrizione quindi 30 anni per i figli e 67 per i titolari e coniugi non a carico, saranno rendicontate a portale ma anche via EMAIL.

Fondo di assistenza sanitaria costituito da:



PROSPETTI DI RINNOVO

cliccando sempre da pagina iscritto, su «Gestione tutela», sarà visibile il **PROSPETTO DI RINNOVO** per aumentare le tutele all'iscritto (se desiderato)

PROSPETTO DI RINNOVO SIA

Modificabile fino al **31/10/2023**

In rinnovo automatico il **01/11/2023**

[Visualizza prospetto →](#)



RIEPILOGO PROSPETTO

Titolare	125 €
+ Dental	40 €
Figlio	90 €
+ Dental	40 €
Coniuge	90 €
+ DentalPlus	100 €
Figlio	90 €
+ DentalPlus	100 €
Figlio	90 €
Figlia	90 €
+ DentalPlus	100 €

L'importo sarà **addebitato automaticamente il 01/11/2023** sul metodo di pagamento memorizzato.

Totale: 865€

[← Torna a gestione tutele](#)

Il portale in automatico trasformerà le nuove tutele selezionate in un ordine pronto per l'acquisto

Codice: **OSIV-103** BOZZA

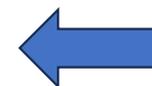
Totale: 865€ iva incl.

Tutti i campi obbligatori sono stati completati.
È ancora possibile modificare le informazioni cliccando sul pulsante di modifica.

E' possibile procedere al pagamento.
Dopo il pagamento non sarà più possibile modificare i dati inseriti.

[Modifica](#) [Invia link pagamento](#)

[Procedi al pagamento](#)



NB

Se salvato correttamente un metodo di pagamento (vedi **gestione dei metodi di pagamento**), automaticamente al 13° mese di rinnovo/sottoscriverà la tutela, con l'ordine creato in automatico sulla base del prospetto di rinnovo presente all'ultimo giorno del 12° mese della tutela

Fondo di assistenza sanitaria costituito da:



FINE