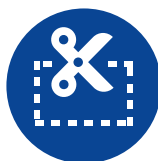




## Andrea Napoli

ecco la Card collegata al tuo contratto Salva Integration. Ritagliala e conservala nel tuo portafoglio, pronta per qualsiasi necessità.



Ritaglia la Card



Aggiungi la Card  
al tuo portafoglio



Per qualsiasi necessità e chiarimento puoi contattarci al numero verde  
**800123456**, attivo dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 18,00



**SALVA Assistance S.r.l.** - Sede Legale ed Operativa: Viale del Lavoro 2/G - 35010 Vigonza (PD) Tel. +39.049.6226044 - Fax +39.049.8936830- Partita IVA e Codice Fiscale 05155260283 REA PD 447324  
[info@salvassistance.it](mailto:info@salvassistance.it) [salvassistance@pec.it](mailto:salvassistance@pec.it) [www.salvassistance.it](http://www.salvassistance.it)

**CONTRATTO DI SERVIZI DI ASSISTENZA EMESSO A GARANZIA DELLE PRESTAZIONI PREVISTE PER L'INGRESSO IN ITALIA DI UNO STRANIERO AI SENSI DEGLI ARTT. 4 E 5 D.L. 25 Luglio 1998 n. 286 e DALL'ART. 1 COMMA 3 DELLA DIRETTIVA 1° MARZO 2000 DEL MINISTERO DELL'INTERNO PUBBLICATA NELLA GAZZETTA UFFICIALE N. 64 DEL 17 MARZO 2000.**

## CERTIFICATO SALUTE N. CSARS2018IPX449

### DATI BENEFICIARIO

Beneficiario <b>Napoli Andrea</b>	Paese di Provenienza <b>Afghanistan</b>	Luogo e Data di Nascita
Documento di riconoscimento <b>Passaporto n. aaa del 12</b>		

### DATI INVITANTE

Invitante <b>Napoli Andrea</b>	Codice Fiscale <b>npIndr73s14d325n</b>
Residenza <b>Viale del Lavoro 2/G presso Salva Societ? di Mutuo Soccorso Abano Terme (PD) 35010</b>	

<b>DURATA DEL CONTRATTO</b>	Data Effetto <b>09-08-2018</b>	Data Scadenza <b>Il presente Certificato ha la durata di 1 mesi dalla data di effetto e copre fino ad un massimo di 180 giorni dall'ingresso in Italia</b>
-----------------------------	-----------------------------------	---

### VOUCHER ASSISTENZIALE

Qualora il Beneficiario si dovesse trovare in uno stato di improvvisa e comprovata alterazione dello stato di salute che necessiti di assistenza non procrastinabile Salva Assistance S.r.l., tramite la propria Struttura Organizzativa erogherà, tenendo a proprio carico, le prestazioni di assistenza previste dal contratto di servizi e nel limite di quanto previsto DALL'ART. 1 COMMA 3 DELLA DIRETTIVA 1° MARZO 2000.

SERVIZI RELATIVI A	VALORE DELLA CARD
CARD SALUTE	€ 30.000,00

### COSTO

Imponibile <b>€ 40,98</b>	I.v.a. <b>€ 9,02</b>	Costo totale <b>€ 50,00</b>
------------------------------	-------------------------	--------------------------------

Il presente Contratto è stato emesso in base alle dichiarazioni fornite dal Cliente e delle Condizioni Generali di Contratto (Mod. CGINT01 Ed. 07/2018) ed è valido esclusivamente nell'insieme del territorio degli Stati aderenti alla Convenzione Schengen.

Emesso in	Vigonza	in 2 originali	ad un solo effetto	il	09-08-2018	Salva Assistance S.r.l. L'Amministratore Unico
-----------	---------	----------------	--------------------	----	------------	---

**CONTRATTO DI SERVIZI DI ASSISTENZA INTEGRATION****Diritto di recesso**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 52 e seguenti del D.lgs. n. 206/2005 (Codice del Consumo, parte III, titolo III, capo I "Dei diritti dei consumatori nei contratti"), qualora il presente contratto sia stato stipulato a distanza o negoziato fuori dai locali commerciali, al Cliente, che sia consumatore ai sensi dell'art. 3 del Codice del Consumo, è riconosciuto il diritto di recedere dal contratto stesso senza doverne indicare le ragioni, entro 14 (quattordici) giorni dalla conclusione del Contratto. Il diritto di recesso potrà essere esercitato dal Cliente trasmettendo a Salva Assistance Srl, Viale del Lavoro n. 2/g, 35010 Vigonza (Pd), una dichiarazione esplicita della sua decisione di recedere dal contratto.

Salva Assistance S.r.l. rimborserà al Cliente entro 14 (quattordici) giorni dalla ricezione della comunicazione di recesso, tutti i pagamenti ricevuti compresi eventuali costi di consegna. Il rimborso verrà effettuato utilizzando lo stesso mezzo di pagamento usato dal Cliente per la transazione iniziale, salvo che il Cliente abbia espressamente convenuto altrimenti e, in ogni caso, senza che questi debba sostenere alcun costo quale conseguenza di tale rimborso.

**Accettazione delle Condizioni Generali di contratto**

Dichiaro, anche ai sensi dell'art. 1341 comma 1 cod. civ., di aver preso visione e di accettare integralmente le Condizioni Generali, di cui ho previamente ricevuto copia, consultabili altresì sul sito internet [www.salvassistance.it](http://www.salvassistance.it).

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

**Informativa precontrattuale**

Dichiaro di aver previamente ricevuto le informazioni precontrattuali di cui all'art. 49 del D.lgs. 6 settembre 2005, n. 206 (Codice del Consumo, parte III, titolo III, capo I "Dei diritti dei consumatori nei contratti"), consultabili altresì sul sito internet [www.salvassistance.com](http://www.salvassistance.com).

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali necessari alla prestazione dei servizi Integration**

Preso atto di quanto indicato nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 in calce alle Condizioni Generali,

☐ Presto il consenso ☐ Nego il consenso

al trattamento dei miei dati personali necessari alla prestazione dei servizi di Integration per le finalità di cui alla suddetta informativa, in difetto del quale non sarà possibile dare corso alla prestazione dei servizi medesimi.

☐ Presto il consenso ☐ Nego il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali necessari alla prestazione dei servizi Integration per le finalità di cui alla suddetta informativa, in difetto del quale non sarà possibile dare corso alla prestazione dei servizi medesimi.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

## CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO (Mod. CGINT01 Ed. 07/2018)

### 1) Definizioni

Ai fini del presente Contratto, i termini indicati avranno il seguente significato:

**Alterazione dello stato di salute:** lo stato di sofferenza dell'organismo in toto o di sue parti, prodotto da una causa fortuita, violenta ed esterna o causata da alterazioni organiche o funzionali che compromettono la salute del soggetto danneggiandolo e regolarmente riscontrate e certificate dal Servizio Sanitario Nazionale.

**Beneficiario:** il soggetto cui è intestata la card.

**Card:** tessera identificativa, che consente al suo titolare di usufruire dei servizi di Integration.

**Cliente:** il sottoscrittore del Contratto.

**Condizioni Generali:** le presenti Condizioni che disciplinano il rapporto tra il Cliente e Salva Assistance S.r.l. e che costituiscono parte integrante ed essenziale del Contratto.

**Contratto:** l'insieme costituito dal Modulo di Adesione ad Integration e dalle presenti Condizioni Generali.

**Corrispettivo:** l'importo dovuto dal Cliente per l'adesione ad Integration ed eventuali pacchetti opzionali, comprensivo degli eventuali costi di trasmissione della fattura.

**Day Hospital:** la degenza in Istituto di Cura regolarmente autorizzato dal SSN a regime esclusivamente diurno documentata da cartella clinica.

**Day Surgery:** intervento chirurgico eseguito in giornata, senza ricovero del paziente.

**Familiare:** il coniuge/convivente more uxorio e ogni parente/affine del titolare della card, risultante da stato di famiglia o da certificato equipollente rilasciato da uno Stato estero, indicato nell'apposito campo del Modulo di Adesione.

**Invitante:** il soggetto, cittadino italiano o cittadino straniero, regolarmente soggiornante in Italia, che invita il cittadino straniero in Italia e che sottoscrive il contratto di Integration ed a cui spettano i diritti e gli obblighi da esso derivanti.

**Invitato:** il cittadino straniero che richiede il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in Italia in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 25/07/1998 n. 286.

**Istituto di cura:** l'ospedale, la casa di cura, la clinica universitaria, l'istituto universitario, regolarmente autorizzati, in base ai requisiti di legge e delle competenti Autorità, all'erogazione dell'assistenza ospedaliera, anche in regime di degenza diurna. Sono comunque esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche.

**Italia:** il territorio dello stato italiano.

**Malattia Preesistente:** malattia che sia l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche preesistenti alla sottoscrizione del presente contratto. Sono quindi patologie che hanno già dato origine a cure, esami e diagnosi.

**Modulo di Adesione:** formulario con cui il Cliente aderisce ad Integration e che costituisce parte integrante ed essenziale del Contratto.

**Salva Assistance S.r.l.** (di seguito, per brevità, anche S.A.): Società con sede legale in Viale del Lavoro 2G, 35010 Vigonza (PD) – REA 447324 – Cod. Fisc. E Partita IVA n. 05155260283.

**Viaggio:** il viaggio o il soggiorno di breve durata, risultante dal visto di ingresso.

### 2) Oggetto del servizio

Aderendo ad Integration il beneficiario della card, cittadino straniero che ha richiesto il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in Italia in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 25/07/1998 n. 286 ha la facoltà di usufruire, avvalendosi della Struttura Organizzativa di Salva Assistance, sia di prestazioni a pagamento con delle condizioni economiche di favore (con sconti medi dal 10% al 50% sui prezzi normalmente praticati dalla struttura che erogherà le prestazioni) sia di servizi fruibili, sempre per il tramite della Struttura Organizzativa, per i quali Salva Assistance terrà a proprio carico i relativi costi.

In particolar modo l'adesione ad Integration conferisce al Beneficiario la facoltà di ottenere, l'erogazione dei seguenti servizi:

- a) **CARD SALUTE:** Offre al titolare della card, cittadino straniero che ha richiesto il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in Italia in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen, la facoltà di ottenere, l'erogazione, delle seguenti prestazioni a condizioni economiche di favore:
  - visite generiche domiciliari e ambulatoriali;

- visite specialistiche domiciliari e ambulatoriali;
- visite pediatriche domiciliari e ambulatoriali;
- procedure infermieristiche domiciliari;
- procedure chirurgiche minori domiciliari, quali rimozione punti sutura, medicazione ferite chirurgiche;

**Non esiste alcun limite sul numero di prestazioni che possono essere richieste. Salva Assistance terrà a proprio carico le sole spese relative all'organizzazione dell'intervento di assistenza.**

Qualora il cliente si dovesse trovare in uno stato di improvvisa e comprovata alterazione dello stato di salute che necessiti di assistenza non procrastinabile Salva Assistance tramite la propria Struttura Organizzativa erogherà, tenendo a proprio carico, una tra le seguenti prestazioni da effettuarsi esclusivamente presso le strutture del Network:

- Prestazioni sanitarie, ivi comprese quelle di laboratorio, di diagnostica strumentale, fisioterapiche, odontoiatriche, in regime sia ambulatoriale sia di ricovero medico-chirurgico in Day Hospital, Day Surgery o Ricovero Ospedaliero. **La presente prestazione può essere erogata per un massimo di 1 volta nel corso della durata della card e solo nei casi di improvvisa e comprovata alterazione dello stato di salute e fermi i limiti previsti dalla Direttiva.**

- b) **FULL CREDIT VOUCHER:** è il servizio che consente al cliente, cittadino straniero che ha richiesto il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen, in caso di mancato adempimento da parte dell'invitante degli obblighi previsti dall'art. 4, comma 3 del D. Lgs 25/07/1998 n. 286, e con riferimento al periodo di soggiorno in Italia, di essere messo in condizione di proseguire il proprio viaggio ottenendo la copertura dei mezzi di sussistenza sufficienti per l'intera durata del soggiorno stesso e fino alla concorrenza dell'importo massimo previsto dall'art.3 della Direttiva del Ministero dell'Interno del 01/03/2000 restando fermi i limiti per le singole voci indicate sulla Tabella A della Direttiva oppure di rientrare nel proprio Paese d'origine. **La presente prestazione può essere erogata per un massimo di 1 volta nel corso della durata della card.**

- c) **RIMPATRIO O TRASPORTO DEL CLIENTE DECEDUTO:** In caso di decesso del cliente, Salva Assistance organizzerà il trasferimento della salma fino al luogo di inumazione nel proprio paese di origine facendosi carico delle relative spese.

### 3) Conclusione del Contratto

Il Contratto si intenderà concluso al momento della ricezione da parte di Salva Assistance del Modulo di Adesione del Cliente firmato in tutte le sue parti con il relativo pagamento. Salva Assistance darà riscontro della ricezione del Modulo di Adesione con l'invio di una e-mail di conferma all'indirizzo di posta elettronica del Cliente indicato nel Modulo di Adesione.

### 4) Diritto di recesso

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 52 e seguenti del D.lgs. n. 206/2005 (Codice del Consumo, parte III, titolo III, capo I "Dei diritti dei consumatori nei contratti"), qualora il presente contratto sia stato stipulato a distanza o negoziato fuori dai locali commerciali, al Cliente che sia consumatore ai sensi dell'art. 3 del Codice del Consumo è riconosciuto il diritto di recedere dal contratto stesso senza doverne indicare le ragioni, entro 14 (quattordici) giorni dalla conclusione del Contratto.

Il diritto di recesso potrà essere esercitato dal Cliente trasmettendo a Salva Assistance Srl, Viale del Lavoro 2/G Vigonza, una dichiarazione esplicita della sua decisione di recedere dal contratto.

Salva Assistance rimborserà al Cliente entro 14 (quattordici) giorni dalla ricezione della comunicazione di recesso, tutti i pagamenti ricevuti compresi eventuali costi di consegna. Il rimborso verrà effettuato utilizzando lo stesso mezzo di pagamento usato dal Cliente per la transazione iniziale, salvo che il Cliente abbia espressamente convenuto altrimenti e, in ogni caso, senza che questi debba sostenere alcun costo quale conseguenza di tale rimborso.

### 5) Regole Generali

I servizi di assistenza possono essere ottenuti - 24 ore su 24 per 365 giorni l'anno - contattando la Centrale Operativa raggiungibile tramite

il Numero 049.6226044. Il Cliente, al momento della chiamata, dovrà comunicare:

- a) Cognome e Nome dell'intestatario della tessera;
- b) tipologia, numero e scadenza della tessera;
- c) indirizzo e recapito telefonico;
- d) il tipo di assistenza necessaria.

Gli interventi di assistenza devono essere richiesti alla Centrale Operativa e da questa direttamente disposti ovvero espressamente autorizzati.

#### 6) Esclusioni

Il servizio di Assistenza non procrastinabile non può essere richiesto nei casi di:

- autolesionismo, suicidio o tentato suicidio;
- disturbi o malattie croniche preesistenti prima dell'inizio del viaggio, nonché le relative conseguenze subite dal Cliente.
- la somministrazione o sostituzione di apparecchi acustici, lenti a contatto, occhiali, protesi e protesi in generale,

nonché le spese causate da parti o gravidanze se preesistenti all'ingresso in Italia o da qualunque tipo di malattia mentale.

#### 7) Durata del Contratto

Il contratto ha effetto dal momento di ingresso in Italia del Cliente invitato e cessa ogni suo effetto al momento della scadenza del visto e non è tacitamente rinnovabile.

#### 8) Foro competente

Tutte le controversie derivanti dall'interpretazione, validità ed esecuzione del servizio saranno di esclusiva competenza del Foro del Cliente.

Salva Assistance Srl  
L'Amministratore Unico



#### Accettazione delle Condizioni Generali di contratto

Dichiaro, anche ai sensi dell'art. 1341 comma 1 cod. civ., di aver preso visione e di accettare integralmente le Condizioni Generali, di cui ho previamente ricevuto copia, consultabili altresì sul sito internet [www.salvassistance.it](http://www.salvassistance.it).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

#### Approvazione specifica

Si approvano specificamente ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341, 1342 codice civile i seguenti articoli: 3 (Conclusione del Contratto), 4 (Diritto di recesso), 6 (Esclusioni).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_



**SALVA Assistance S.r.l.** - Sede Legale ed Operativa: Viale del Lavoro 2/G -35010 Vigonza (PD) Tel. +39.049.6226044 - Fax +39.049.8936830- Partita IVA e Codice Fiscale 05155260283 REA PD 447324  
[info@salvassistance.it](mailto:info@salvassistance.it) [salvassistance@pec.it](mailto:salvassistance@pec.it) [www.salvassistance.it](http://www.salvassistance.it)

**CONTRATTO DI SERVIZI DI ASSISTENZA EMESSO A GARANZIA DELLE PRESTAZIONI PREVISTE PER L'INGRESSO IN ITALIA DI UNO STRANIERO AI SENSI DEGLI ARTT. 4 E 5 D.L. 25 Luglio 1998 n. 286 e DALL'ART. 1 COMMA 3 DELLA DIRETTIVA 1° MARZO 2000 DEL MINISTERO DELL'INTERNO PUBBLICATA NELLA GAZZETTA UFFICIALE N. 64 DEL 17 MARZO 2000.**

## CERTIFICATO SALUTE N. CSARS2018IPX449

### DATI BENEFICIARIO

Beneficiario <b>Napoli Andrea</b>	Paese di Provenienza <b>Afghanistan</b>	Luogo e Data di Nascita
Documento di riconoscimento <b>Passaporto n. aaa del 12</b>		

### DATI INVITANTE

Invitante <b>Napoli Andrea</b>	Codice Fiscale <b>npIndr73s14d325n</b>
Residenza <b>Viale del Lavoro 2/G presso Salva Societ? di Mutuo Soccorso Abano Terme (PD) 35010</b>	

<b>DURATA DEL CONTRATTO</b>	Data Effetto <b>09-08-2018</b>	Data Scadenza <b>Il presente Certificato ha la durata di 1 mesi dalla data di effetto e copre fino ad un massimo di 180 giorni dall'ingresso in Italia</b>
-----------------------------	-----------------------------------	---

### VOUCHER ASSISTENZIALE

Qualora il Beneficiario si dovesse trovare in uno stato di improvvisa e comprovata alterazione dello stato di salute che necessiti di assistenza non procrastinabile Salva Assistance S.r.l., tramite la propria Struttura Organizzativa erogherà, tenendo a proprio carico, le prestazioni di assistenza previste dal contratto di servizi e nel limite di quanto previsto DALL'ART. 1 COMMA 3 DELLA DIRETTIVA 1° MARZO 2000.

SERVIZI RELATIVI A	VALORE DELLA CARD
CARD SALUTE	€ 30.000,00

### COSTO

Imponibile <b>€40,98</b>	I.v.a. <b>€ 9,02</b>	Costo totale <b>€ 50,00</b>
-----------------------------	-------------------------	--------------------------------

Il presente Contratto è stato emesso in base alle dichiarazioni fornite dal Cliente e delle Condizioni Generali di Contratto (Mod. CGINT01 Ed. 07/2018) ed è valido esclusivamente nell'insieme del territorio degli Stati aderenti alla Convenzione Schengen.

Emesso in	Vigonza	in 2 originali	ad un solo effetto	il	09-08-2018	Salva Assistance S.r.l. L'Amministratore Unico
-----------	---------	----------------	--------------------	----	------------	---

**CONTRATTO DI SERVIZI DI ASSISTENZA INTEGRATION****Diritto di recesso**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 52 e seguenti del D.lgs. n. 206/2005 (Codice del Consumo, parte III, titolo III, capo I "Dei diritti dei consumatori nei contratti"), qualora il presente contratto sia stato stipulato a distanza o negoziato fuori dai locali commerciali, al Cliente, che sia consumatore ai sensi dell'art. 3 del Codice del Consumo, è riconosciuto il diritto di recedere dal contratto stesso senza doverne indicare le ragioni, entro 14 (quattordici) giorni dalla conclusione del Contratto. Il diritto di recesso potrà essere esercitato dal Cliente trasmettendo a Salva Assistance Srl, Viale del Lavoro n. 2/g, 35010 Vigonza (Pd), una dichiarazione esplicita della sua decisione di recedere dal contratto.

Salva Assistance S.r.l. rimborserà al Cliente entro 14 (quattordici) giorni dalla ricezione della comunicazione di recesso, tutti i pagamenti ricevuti compresi eventuali costi di consegna. Il rimborso verrà effettuato utilizzando lo stesso mezzo di pagamento usato dal Cliente per la transazione iniziale, salvo che il Cliente abbia espressamente convenuto altrimenti e, in ogni caso, senza che questi debba sostenere alcun costo quale conseguenza di tale rimborso.

**Accettazione delle Condizioni Generali di contratto**

Dichiaro, anche ai sensi dell'art. 1341 comma 1 cod. civ., di aver preso visione e di accettare integralmente le Condizioni Generali, di cui ho previamente ricevuto copia, consultabili altresì sul sito internet [www.salvassistance.it](http://www.salvassistance.it).

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

**Informativa precontrattuale**

Dichiaro di aver previamente ricevuto le informazioni precontrattuali di cui all'art. 49 del D.lgs. 6 settembre 2005, n. 206 (Codice del Consumo, parte III, titolo III, capo I "Dei diritti dei consumatori nei contratti"), consultabili altresì sul sito internet [www.salvassistance.com](http://www.salvassistance.com).

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali necessari alla prestazione dei servizi Integration**

Preso atto di quanto indicato nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 in calce alle Condizioni Generali,

☐ Presto il consenso ☐ Nego il consenso

al trattamento dei miei dati personali necessari alla prestazione dei servizi di Integration per le finalità di cui alla suddetta informativa, in difetto del quale non sarà possibile dare corso alla prestazione dei servizi medesimi.

☐ Presto il consenso ☐ Nego il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali necessari alla prestazione dei servizi Integration per le finalità di cui alla suddetta informativa, in difetto del quale non sarà possibile dare corso alla prestazione dei servizi medesimi.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

## CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO (Mod. CGINT01 Ed. 07/2018)

### 1) Definizioni

Ai fini del presente Contratto, i termini indicati avranno il seguente significato:

**Alterazione dello stato di salute:** lo stato di sofferenza dell'organismo in toto o di sue parti, prodotto da una causa fortuita, violenta ed esterna o causata da alterazioni organiche o funzionali che compromettono la salute del soggetto danneggiandolo e regolarmente riscontrate e certificate dal Servizio Sanitario Nazionale.

**Beneficiario:** il soggetto cui è intestata la card.

**Card:** tessera identificativa, che consente al suo titolare di usufruire dei servizi di Integration.

**Cliente:** il sottoscrittore del Contratto.

**Condizioni Generali:** le presenti Condizioni che disciplinano il rapporto tra il Cliente e Salva Assistance S.r.l. e che costituiscono parte integrante ed essenziale del Contratto.

**Contratto:** l'insieme costituito dal Modulo di Adesione ad Integration e dalle presenti Condizioni Generali.

**Corrispettivo:** l'importo dovuto dal Cliente per l'adesione ad Integration ed eventuali pacchetti opzionali, comprensivo degli eventuali costi di trasmissione della fattura.

**Day Hospital:** la degenza in Istituto di Cura regolarmente autorizzato dal SSN a regime esclusivamente diurno documentata da cartella clinica.

**Day Surgery:** intervento chirurgico eseguito in giornata, senza ricovero del paziente.

**Familiare:** il coniuge/convivente more uxorio e ogni parente/affine del titolare della card, risultante da stato di famiglia o da certificato equipollente rilasciato da uno Stato estero, indicato nell'apposito campo del Modulo di Adesione.

**Invitante:** il soggetto, cittadino italiano o cittadino straniero, regolarmente soggiornante in Italia, che invita il cittadino straniero in Italia e che sottoscrive il contratto di Integration ed a cui spettano i diritti e gli obblighi da esso derivanti.

**Invitato:** il cittadino straniero che richiede il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in Italia in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 25/07/1998 n. 286.

**Istituto di cura:** l'ospedale, la casa di cura, la clinica universitaria, l'istituto universitario, regolarmente autorizzati, in base ai requisiti di legge e delle competenti Autorità, all'erogazione dell'assistenza ospedaliera, anche in regime di degenza diurna. Sono comunque esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche.

**Italia:** il territorio dello stato italiano.

**Malattia Preesistente:** malattia che sia l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche preesistenti alla sottoscrizione del presente contratto. Sono quindi patologie che hanno già dato origine a cure, esami e diagnosi.

**Modulo di Adesione:** formulario con cui il Cliente aderisce ad Integration e che costituisce parte integrante ed essenziale del Contratto.

**Salva Assistance S.r.l.** (di seguito, per brevità, anche S.A.): Società con sede legale in Viale del Lavoro 2G, 35010 Vigonza (PD) – REA 447324 – Cod. Fisc. E Partita IVA n. 05155260283.

**Viaggio:** il viaggio o il soggiorno di breve durata, risultante dal visto di ingresso.

### 2) Oggetto del servizio

Aderendo ad Integration il beneficiario della card, cittadino straniero che ha richiesto il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in Italia in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 25/07/1998 n. 286 ha la facoltà di usufruire, avvalendosi della Struttura Organizzativa di Salva Assistance, sia di prestazioni a pagamento con delle condizioni economiche di favore (con sconti medi dal 10% al 50% sui prezzi normalmente praticati dalla struttura che erogherà le prestazioni) sia di servizi fruibili, sempre per il tramite della Struttura Organizzativa, per i quali Salva Assistance terrà a proprio carico i relativi costi.

In particolar modo l'adesione ad Integration conferisce al Beneficiario la facoltà di ottenere, l'erogazione dei seguenti servizi:

- a) **CARD SALUTE:** Offre al titolare della card, cittadino straniero che ha richiesto il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in Italia in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen, la facoltà di ottenere, l'erogazione, delle seguenti prestazioni a condizioni economiche di favore:
  - visite generiche domiciliari e ambulatoriali;

- visite specialistiche domiciliari e ambulatoriali;
- visite pediatriche domiciliari e ambulatoriali;
- procedure infermieristiche domiciliari;
- procedure chirurgiche minori domiciliari, quali rimozione punti sutura, medicazione ferite chirurgiche;

**Non esiste alcun limite sul numero di prestazioni che possono essere richieste. Salva Assistance terrà a proprio carico le sole spese relative all'organizzazione dell'intervento di assistenza.**

Qualora il cliente si dovesse trovare in uno stato di improvvisa e comprovata alterazione dello stato di salute che necessiti di assistenza non procrastinabile Salva Assistance tramite la propria Struttura Organizzativa erogherà, tenendo a proprio carico, una tra le seguenti prestazioni da effettuarsi esclusivamente presso le strutture del Network:

- Prestazioni sanitarie, ivi comprese quelle di laboratorio, di diagnostica strumentale, fisioterapiche, odontoiatriche, in regime sia ambulatoriale sia di ricovero medico-chirurgico in Day Hospital, Day Surgery o Ricovero Ospedaliero. **La presente prestazione può essere erogata per un massimo di 1 volta nel corso della durata della card e solo nei casi di improvvisa e comprovata alterazione dello stato di salute e fermi i limiti previsti dalla Direttiva.**

- b) **FULL CREDIT VOUCHER:** è il servizio che consente al cliente, cittadino straniero che ha richiesto il visto di ingresso o il permesso di soggiorno in base alle disposizioni previste dall'Acquis di Schengen, in caso di mancato adempimento da parte dell'invitante degli obblighi previsti dall'art. 4, comma 3 del D. Lgs 25/07/1998 n. 286, e con riferimento al periodo di soggiorno in Italia, di essere messo in condizione di proseguire il proprio viaggio ottenendo la copertura dei mezzi di sussistenza sufficienti per l'intera durata del soggiorno stesso e fino alla concorrenza dell'importo massimo previsto dall'art.3 della Direttiva del Ministero dell'Interno del 01/03/2000 restando fermi i limiti per le singole voci indicate sulla Tabella A della Direttiva oppure di rientrare nel proprio Paese d'origine. **La presente prestazione può essere erogata per un massimo di 1 volta nel corso della durata della card.**

- c) **RIMPATRIO O TRASPORTO DEL CLIENTE DECEDUTO:** In caso di decesso del cliente, Salva Assistance organizzerà il trasferimento della salma fino al luogo di inumazione nel proprio paese di origine facendosi carico delle relative spese.

### 3) Conclusione del Contratto

Il Contratto si intenderà concluso al momento della ricezione da parte di Salva Assistance del Modulo di Adesione del Cliente firmato in tutte le sue parti con il relativo pagamento. Salva Assistance darà riscontro della ricezione del Modulo di Adesione con l'invio di una e-mail di conferma all'indirizzo di posta elettronica del Cliente indicato nel Modulo di Adesione.

### 4) Diritto di recesso

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 52 e seguenti del D.lgs. n. 206/2005 (Codice del Consumo, parte III, titolo III, capo I "Dei diritti dei consumatori nei contratti"), qualora il presente contratto sia stato stipulato a distanza o negoziato fuori dai locali commerciali, al Cliente che sia consumatore ai sensi dell'art. 3 del Codice del Consumo è riconosciuto il diritto di recedere dal contratto stesso senza doverne indicare le ragioni, entro 14 (quattordici) giorni dalla conclusione del Contratto.

Il diritto di recesso potrà essere esercitato dal Cliente trasmettendo a Salva Assistance Srl, Viale del Lavoro 2/G Vigonza, una dichiarazione esplicita della sua decisione di recedere dal contratto.

Salva Assistance rimborserà al Cliente entro 14 (quattordici) giorni dalla ricezione della comunicazione di recesso, tutti i pagamenti ricevuti compresi eventuali costi di consegna. Il rimborso verrà effettuato utilizzando lo stesso mezzo di pagamento usato dal Cliente per la transazione iniziale, salvo che il Cliente abbia espressamente convenuto altrimenti e, in ogni caso, senza che questi debba sostenere alcun costo quale conseguenza di tale rimborso.

### 5) Regole Generali

I servizi di assistenza possono essere ottenuti - 24 ore su 24 per 365 giorni l'anno - contattando la Centrale Operativa raggiungibile tramite



il Numero 049.6226044. Il Cliente, al momento della chiamata, dovrà comunicare:

- a) Cognome e Nome dell'intestatario della tessera;
- b) tipologia, numero e scadenza della tessera;
- c) indirizzo e recapito telefonico;
- d) il tipo di assistenza necessaria.

Gli interventi di assistenza devono essere richiesti alla Centrale Operativa e da questa direttamente disposti ovvero espressamente autorizzati.

#### 6) Esclusioni

Il servizio di Assistenza non procrastinabile non può essere richiesto nei casi di:

- autolesionismo, suicidio o tentato suicidio;
- disturbi o malattie croniche preesistenti prima dell'inizio del viaggio, nonché le relative conseguenze subite dal Cliente.
- la somministrazione o sostituzione di apparecchi acustici, lenti a contatto, occhiali, protesi e protesi in generale,

nonché le spese causate da parti o gravidanze se preesistenti all'ingresso in Italia o da qualunque tipo di malattia mentale.

#### 7) Durata del Contratto

Il contratto ha effetto dal momento di ingresso in Italia del Cliente invitato e cessa ogni suo effetto al momento della scadenza del visto e non è tacitamente rinnovabile.

#### 8) Foro competente

Tutte le controversie derivanti dall'interpretazione, validità ed esecuzione del servizio saranno di esclusiva competenza del Foro del Cliente.

Salva Assistance Srl  
L'Amministratore Unico

#### Accettazione delle Condizioni Generali di contratto

Dichiaro, anche ai sensi dell'art. 1341 comma 1 cod. civ., di aver preso visione e di accettare integralmente le Condizioni Generali, di cui ho previamente ricevuto copia, consultabili altresì sul sito internet [www.salvassistance.it](http://www.salvassistance.it).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

#### Approvazione specifica

Si approvano specificamente ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341, 1342 codice civile i seguenti articoli: 3 (Conclusione del Contratto), 4 (Diritto di recesso), 6 (Esclusioni).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_