



Luca Merli

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 salvassistance@pec.it 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. CSARS2018YWG423

DATI BENEFICIARIO

Beneficiario Merli Luca	Paese di Provenienza Angola	Luogo e Data di Nascita
Documento di riconoscimento Passaporto n. CD12321 del 01/12/2017		

DATI INVITANTE

Invitante Manduchi Vittorio	Codice Fiscale MRLLCU84H02C357V
Residenza VIA DONIZETTI Tavullia (PU) 61010	

DURATA DEL CONTRATTO	Data Effetto 08-08-2018	Data Scadenza 180 giorni
-----------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

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 € 151,64	I.v.a. € 33,36	Costo totale € 185,00
-------------------------------	--------------------------	---------------------------------

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	08-08-2018	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.

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.

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 _____



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 salvassistance@pec.it 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. CSARS2018YWG423

DATI BENEFICIARIO

Beneficiario Merli Luca	Paese di Provenienza Angola	Luogo e Data di Nascita
Documento di riconoscimento Passaporto n. CD12321 del 01/12/2017		

DATI INVITANTE

Invitante Manduchi Vittorio	Codice Fiscale MRLLCU84H02C357V
Residenza VIA DONIZETTI Tavullia (PU) 61010	

DURATA DEL CONTRATTO	Data Effetto 08-08-2018	Data Scadenza 180 giorni
-----------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

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 € 151,64	I.v.a. € 33,36	Costo totale € 185,00
-------------------------------	--------------------------	---------------------------------

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	08-08-2018	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.

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.

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 _____