

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







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. - <u>Sede Legale ed Operativa: Viale del Lavoro 2/G -35010 Vigonza (PD)</u> Tel. +39.049.6226044 - Fax +39.049.8936830- Partita IVA e Codice Fiscale 05155260283 REA PD 447324 <a href="mailto:salvassistance.it">info@salvassistance.it</a> 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 1º MARZO 2000 DEL MINISTERO DELL'INTERNO PUBBLICATA NELLA GAZZETTA UFFICIALE N. 64 DEL 17 MARZO 2000.

## **CERTIFICATO INTEGRATION N°**

| DATI BENEFICIARIO   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|---|--------------|----------------|----------------------|-------------------|-------------|--------------------------------------|-------------|--|
| Beneficiario  |              |                | Paese di I           | Provenienza       | Luogo e     | Data di Nascita                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| Documento di riconoso   | cimento      |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| Documento di riconoscimento   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| DATI INVITANTE  |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| Invitante   |              |                |                      |                   | Codice Fisc | cale                                 |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| Residenza   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| rtosiaeriza   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   | Data Effetto |                |                      | Data Scadenza     | <u> </u>    |                                      |             |  |
| DURATA DEL  | Data Elictio |                |                      | Data Scauchze     | 4           |                                      |             |  |
| CONTRATTO   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                | <b>VOUCHER AS</b>    | SISTENZIAI        | LE          |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             | llo stato di salute che necessiti di |             |  |
| procrastinabile Salva Assistance S.r.I., 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 1º MARZO 2000. |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| dui contracto di sc   |              |                | DO BREEFIRM I COMMIN | DELECT DIRE       | 1147(1 1)   | 711.20 20001                         |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
| SERVIZI RELATIVI A  |              |                |                      | VALORE DELLA CARD |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   | CAF          | RD SALUTE      |                      | € 30.000,00       |             |                                      |             |  |
| CARD SALSTE   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                | COS                  | STO OTS           |             |                                      |             |  |
|   | Imponibile   |                |                      |                   |             | Costo totale                         |             |  |
| Imponibile  |              |                | I.v.a.               |                   |             | Costo totale                         |             |  |
|   | €            |                | €                    |                   |             | €                                    |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             | _                                    |             |  |
| 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.   |              |                |                      |                   |             |                                      |             |  |
|   |              |                |                      |                   |             | Salva Assist                         | ance S r I  |  |
| Emosso in   | Vigonza      | in 2 originali | ad un solo effet     | to                | il          | ^                                    |             |  |
| Emesso in   | Vigonza      | in 2 originali | ad un solo effet     | ιο                | П           | L'Amministra                         | itore Unico |  |
|   |              |                |                      |                   |             | A                                    |             |  |



## **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.I. 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

|                             | omma 1 cod. civ., di aver preso visione e di accettare integralmente le Condizioni o copia, consultabili altresì sul sito internet www.salvassistance.it.                 |
|-----------------------------|---|
| Luogo, data                 | Il Cliente  |
| Informativa precontrattuale |   |
|                             | e informazioni precontrattuali di cui all'art. 49 del D.lgs. 6 settembre 2005, n. olo III, capo I "Dei diritti dei consumatori nei contratti"), consultabili altresì sul  |
| Luogo, data                 | Il Cliente  |
|                             | dati personali necessari alla prestazione dei servizi Integration nativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016                          |
|                             | Nego il concence  |
| Presto il consenso          |   |
|                             | cessari alla prestazione dei servizi di Integration per le finalità di cui alla suddetta rà possibile dare corso alla prestazione dei servizi medesimi.                   |
| Presto il consenso          | Nego il consenso  |
|                             | ri dei miei dati personali necessari alla prestazione dei servizi Integration per le<br>, in difetto del quale non sarà possibile dare corso alla prestazione dei servizi |
| Luogo, data                 | Il Cliente  |