

## MODULO A1 *bis* – QUOTA ASSOCIATIVA

Spett.le  
 Previp Cassa di Assistenza  
 Viale Vittorio Veneto 18  
 20124 Milano MI

Ai fini del perfezionamento della domanda di adesione ovvero del rinnovo dell'adesione, come disciplinato all'articolo 2 del Regolamento di Attuazione, la sottoscritta azienda

provvede al pagamento della quota associativa come disciplinato all'articolo 2 bis – Quota Associativa Annuale.

A tal fine fornisce i dati richiesti dalla Cassa, sotto riportati, necessari per la determinazione totale della quota annua.

**Tabella 1 – quota iscritti**

NUMERO DI ASSOCIATI COLLEGATI A CIASCUN DATORE DI LAVORO (compresi eventuali familiari)	IMPORTO CORRISPONDENTE	N. SOGGETTI ASSOCIATI	IMPORTO Q.TA RIFERITA ALLA COMPONENTE ISCRITTI
Fino a 500	Euro 10 pro capite		*€
Da 501 a 1.000	Euro 3.500		€
Oltre i 1.000	Euro 8.000		€
TOTALE (importo minimo € 50)			€

\*€ 50 in caso di un numero di associati inferiore o uguale a 5.

**Tabella 2 – quota prestazione**

TIPO DI PRESTAZIONE	COSTO FISSO	IMPORTO PRESTAZIONE
RSM Rimborso Spese Mediche	Euro 50	€
LTC Long Term Care	Euro 25	€
INF Infortuni	Euro 100	€
TCM Temporanea Caso Morte	Euro 50	€
IPM Invalidità Permanente da Malattia	Euro 150	€
TOTALE		€

<b>IMPORTO TOTALE QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA</b> risultante dalla somma della "quota iscritti" e della "quota prestazione"	€
--	---



Cassa di Assistenza

### Modalità per il versamento della quota associativa

Il bonifico deve essere effettuato sul c/c intestato a Previp Cassa di Assistenza:

Banco di Desio e della Brianza S.p.A.

IBAN IT 89 V 03440 01609 000006219200

BIC/SWIFT: BD BD IT 22

CAUSALE "Ragione sociale – quota associativa anno"

Attenzione: occorre eseguire il bonifico riportando esattamente i dati richiesti.

Luogo e data

 ,  /  / 

Timbro dell'Azienda e firma del Legale Rappresentante