

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	€ 10 pro-capite		*€
Da 501 a 1.000	€ 3.500		€
Oltre i 1.000	€ 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
Rimborso Spese Mediche	€ 50	€
Long Term Care	€ 25	€
Infortuni	€ 100	€
Temporanea Caso Morte	€ 50	€
Invalità Permanente da Malattia	€ 150	€
TOTALE		€

IMPORTO TOTALE QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA 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 2025"

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

Luogo e data

 , / /

Timbro dell'Azienda e firma del Legale Rappresentante