Fondo Est
assistenza sanitaria integrativa
commercio turismo servizi e settori affini

Spedire la documentazione **in copia** a:
Fondo Est Ufficio Liquidazioni
Via Cristoforo Colombo 137 – 00147 Roma

MODULO RICHIESTA RIMBORSO DA FOTOCOPIARE

Cognome_____ Nome_____

Nata/o il | | | | | | | | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in Via _____

Città_____ Prov _____ Cap | | | | | |

Cell/Tel_____ Email_____@_____

IBAN/BIC-SWIFT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Barrare l'oggetto della richiesta di rimborso

- ☐ Fisioterapia
- ☐ Agopuntura
- ☐ Invalidità Permanente
- ☐ Pacchetto riabilitazione e controllo
- ☐ Assistenza medica, diagnostica ed infermieristica domiciliare per COVID-19
- ☐ Tamponi antigenici/molecolari COVID-19
- ☐ Presidi e Ausili
- ☐ Maternità
- ☐ Lenti e Occhiali
- ☐ Ticket SSN per Visite specialistiche **(erogati dal 01/01/2017)**
- ☐ Ticket SSN per Diagnostica **(erogati dal 01/01/2018)**
- ☐ Ticket SSN per Accertamenti Diagnostici e Pronto Soccorso **(erogati dal 01/01/2018)**
- ☐ Chemioterapia, Radioterapia e Dialisi
- ☐ Riabilitazione respiratoria post COVID-19

Per informazioni in merito alla DOCUMENTAZIONE RICHIESTA in base alla tipologia di rimborso, consultare il PIANO SANITARIO scaricabile dal portale www.fondoest.it , o contattare i nostri uffici.

CENTRALE OPERATIVA FONDO EST | 06/510311 [da rete fissa e da rete mobile] – info@fondoest.it

Data | | | | | | | | | Firma_____

La documentazione deve essere spedita in copia. Si ricorda che Fondo Est potrà richiedere l'invio della documentazione originale per opportune verifiche in qualsiasi momento. Le spese sanitarie sostenute potranno, eventualmente, essere inserite nella dichiarazione dei redditi solo nel limite degli importi non rimborsati da Fondo Est. Dichiarazioni fallaci o incomplete saranno sanzionate dagli organi competenti secondo le leggi in vigore.

Informativa sul trattamento dei dati personali e dichiarazione di consenso

Chi è il Titolare dei dati?
Il Titolare del trattamento è Fondo EST, Via C. Colombo, 137 - 00147 – Roma, reperibile ai seguenti contatti: e-mail privacy@fondoest.it - fax 06/51605674 - tel.06/510311. **Quali dati personali raccogliamo? È obbligatorio conferirli?**

- *dati identificativi e di contatto (ad esempio nome e cognome, indirizzo, numeri di telefono, codice fiscale);*
- *dati fiscali e contabili;*
- *dati particolari (attinenti alla salute).*

Il conferimento dei dati è essenziale per la gestione della richiesta di rimborso presentata dall'iscritto.

Per quali finalità utilizziamo i Suoi dati personali?

Trattiamo i dati personali dell'iscritto per il perseguimento delle seguenti finalità:

- iscrizione al Fondo, in forma individuale o collettiva;
- erogazione, in forma diretta, di servizi assistenziali a copertura delle seguenti aree: socio-sanitaria integrativa, invalidità permanente da malattia, multirischi della persona e morte;
- gestione di fondi mutualistici integrativi o complementari all'assistenza sanitaria;
- erogazione di prestazioni supplementari offerte ai soci mediante stipula di apposite convenzioni con soggetti terzi;
- svolgimento di tutte le attività strumentali e/o funzionali a quelle sopra descritte (ad esempio fornire riscontro alle richieste di informazioni);
- rilascio, dietro apposita richiesta, delle credenziali di accesso al sito internet di Fondo Est;

Perché il trattamento che svolgiamo è legittimo?

Il trattamento dei dati personali svolto da Fondo EST è legittimo perché si fonda sui seguenti elementi e circostanze:

- Obblighi specifici del titolare derivanti dal CCNL (art. 9, punto 2, lettera b Reg. 2016/679).

Con quali modalità Fondo EST tratta i Suoi dati personali e per quanto tempo li conserva?

I Suoi dati personali sono trattati sia in modalità cartacea che elettronica. Fondo EST conserva le Sue informazioni personali solo per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono state raccolte, ovvero per i tempi previsti da specifiche normative, tenendo in considerazione anche i termini di prescrizione previsti dalla legge. Tutti i tempi di conservazione dei dati personali sono consultabili presso la sede di Fondo EST.

A chi comunichiamo I Suoi dati personali?

- personale dipendente in qualità di responsabile e/o incaricato del trattamento per la gestione delle pratiche relative al rimborso;
- Area IT.

Qualora il fornitore acceda ai Suoi dati, lo farà rispettando la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e le istruzioni impartite da Fondo EST. L'elenco completo dei fornitori di Fondo EST è consultabile presso la sede.

Quali sono i Suoi diritti come interessato del trattamento e come può esercitarli?

L'interessato ha facoltà di esercitare i diritti di cui al Capo III del Regolamento UE 679/2016, in particolare il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, rivolgendosi direttamente al Titolare; il diritto di rettifica dei dati inesatti; il diritto alla cancellazione, alla limitazione e alla portabilità dei propri dati; il diritto di opposizione per motivi connessi alla propria situazione particolare. L'interessato può, infine, proporre reclamo all' Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali oppure all'Autorità di controllo competente nello Stato Membro in cui risiede abitualmente, lavora o in cui si è verificata la presunta violazione.

Qualora volesse esercitare I Suoi diritti, per favore invii una email o scriva al seguente indirizzo specificando la Sua richiesta e fornendoci le informazioni necessarie ad identificarla (allegando anche una copia del Suo documento di identità): Fondo EST, Via C. Colombo, 137 - 00147 – Roma, reperibile ai seguenti recapiti e-mail privacy@fondoest.it - fax 06/51605674 - tel.06/510311. Fondo EST le risponderà entro un mese. Se per qualche motivo non riuscissimo a risponderle, Le forniremo una spiegazione dettagliata sul motivo per cui non può soddisfare la Sua richiesta.

Fondo EST ha nominato un Responsabile per la Protezione Dati Personali che potrà contattare qualora avesse domande o dubbi sulle caratteristiche e modalità del trattamento svolto da Fondo EST. I dati identificativi e di contatto del DPO di Fondo EST sono consultabili nel Sito Web www.fondoest.it

Luogo e data _____ **Nome e cognome** _____
dell'iscritto ***(in stampatello)***

Firma dell'interessato_____