

Istruzioni sulla compilazione della domanda di adesione a Mutua Nazionale

4 semplici passi

1. **COMPILA IL MODULO DI ADESIONE** (ANCHE DIRETTAMENTE DAL COMPUTER) facendo attenzione nell'inserire i dati in **tutti i campi richiesti senza omettere alcuna informazione.**
2. **COMPILA IL MODULO SEPA**
3. **INVIA IL MODULO COMPILATO** (ANCHE SENZA FIRMA) ALLA MAIL: r.ferretti@healthitalia.it ASSIEME ALLA COPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ, DEL CODICE FISCALE, DEL TESSERINO ATTESTANTE L'APPARTENENZA ALL' ASSOCIAZIONE D'ARMA ED ALLA CONTABILE DEL RELATIVO PAGAMENTO EFFETTUATO (sotto sono riportate le coordinate bancarie e postali)
4. **Esegui il pagamento (a seconda se nucleo o single ed eventualmente se frazionato mensilmente effettuare pagamento delle prime tre mensilità) a mezzo bonifico bancario utilizzando l'IBAN sotto indicato indicando nella causale: "nome, cognome, adesione Mutua Nazionale"**
5. **STAMPA IL MODULO di ADESIONE ed il modulo SEPA COMPILATI, FIRMALI NEGLI SPAZI PREVISTI ED INVIALI IN BUSTA CHIUSA** (PREFERIBILMENTE TRAMITE RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO) unitamente a:
 - **COPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ,**
 - **COPIA FRONTE RETRO TESSERA SANITARIA,**
 - **COPIA TESSERINO ATTESTANTE L'APPARTENENZA ALL'ASSOCIAZIONE D'ARMA,**
 - **COPIA DELLA CONTABILE DEL PAGAMENTO,**

PRESSO:

MUTUA NAZIONALE - SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
Via di Boccea 678 00166 - Roma, Italia (RM)

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO:

Intestazione: MUTUA NAZIONALE – SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO

Iban: IT 68 S 03069 09606 100000169484

Causale: NOME – COGNOME – ADESIONE MUTUA NAZIONALE