

**BOLOGNA**

via Marco Emilio Lepido, 182/2
40132 Bologna
T +39 051 6381311
F +39 051 6381351
infobo@magitaliagroup.com

CATANIA

Corso Italia
95129 Catania
T +39 095 7227149
F +39 095 371511
catania@magitaliagroup.com

MILANO

via della Moscova, 3
20121 Milano
T +39 02 62711711
F +39 02 62711711
milan@magitaliagroup.com

NAPOLI

via Francesco Crispi, 74
80121 Napoli
T +39 081 7619711 pbx
F +39 081 7619797
naples@magitaliagroup.com

PADOVA

via San Fermo, 26
35137 Padova
T +39 049 8234911
F +39 049 8234922
padova@magitaliagroup.com

ROMA

Sede Legale
via delle Tre Madonne, 12
00197 Roma
T +39 06 85306540
F +39 06 85306565
rome@magitaliagroup.com

TORINO

via Cernaia, 2
10122 Torino
T +39 011 302811
F +39 011 386483
turin@magitaliagroup.com

MAG SpA

C.F. 07043531214
Aderente al gruppo IVA MAG
Con p. IVA 09329011218
Iscr. REA ROMA 1336532
Iscr. RUI B000400942
Cap. Sociale € 5.200.000,00 iv
Pec magspa@pecmag.it
www.magitaliagroup.com

Oggetto: Procedura rinnovo e adesione Soci Aggregati 2020-2021

Gentile Socio,

la presente comunicazione contiene le procedure da seguire per aderire o rinnovare l'adesione alla Cassa Sanivolo in qualità di Socio Aggregato per l'annualità 01.09.2020-31.08.2021.

Il contributo di adesione è il medesimo del precedente anno, pari ad **euro 2.317,00** per nucleo, per l'annualità 01.09.2020 – 31.08.2021.

Condizioni necessarie per la prima adesione o per il rinnovo della propria adesione in qualità di Socio Aggregato è il rispetto dell'Art. 6 dello Statuto della Cassa Sanivolo.

È possibile consultare lo Statuto della Cassa Sanivolo collegandosi al sito web www.sanivolo.com nella sez. <<Chi Siamo>>.

Per aderire o rinnovare l'adesione in qualità di Socio Aggregato dovrà, **entro e non oltre il 15.10.2020:**

- Collegarsi alla Sua Area Riservata sul sito web www.sanivolo.com e compilare la sez. "Adesione Socio Aggregato"; Sottoscrivere il Modulo di Adesione che si genererà cliccando sul pulsante "Modulo Adesione Socio Aggregato";
- Versare l'importo di **Euro 2.317,00** sulle seguenti coordinate bancarie:

C/C nr. [1000/125268](#)

IBAN: IT65E0306909606100000125268

Intestato a CASSA ASSISTENZA PILOTI – SANIVOLO

PIC: BCITITMM

- Inviare cortesemente copia dell'avvenuta disposizione bancaria unitamente alla modulistica di cui al precedente punto, tramite e-mail al seguente indirizzo sanivolo@magitaliagroup.com.

Si evidenzia che per accedere alle prestazioni sanitarie nella forma diretta è necessario aver versato il premio sopra indicato.

Confermandoci a disposizione per eventuali chiarimenti, inviamo cordiali saluti.

