

**Scheda testo MAIL - informazioni necessarie
per richiesta di pagamento diretto di prestazioni sanitarie**

da inviare a attivazionidiretteICSC@generali.com

Nome polizza:

GENERASALUTE RSM - Contratto di Assicurazione a favore dei Sacerdoti che sono compresi nel Sistema di Sostentamento del Clero

Numero polizza: **410769325**

Il sacerdote matricola N°

nato a il

residente a via

Recapito telefonico: E-mail

Codice Fiscale:

RICHIEDE il pagamento diretto da parte di GENERALI Welion delle seguenti prestazioni sanitarie

Istituto di cura convenzionato scelto:

▪ _____

Cognome e nome del medico scelto:

▪ _____

Patologia per cui si richiede il pagamento diretto:

▪ _____

Data prevista per la prestazione:

▪ _____

Tipo di prestazione:

▪ _____

Documentazione medica allegata

▪ _____

Eventuali NOTE

▪ _____