



## ADESIONE "PACCHETTO NUCLEO" SALUTE & RISPARMIO

I vantaggi del servizio "Salute & Risparmio" sono riservati al sottoscrittore e ad un nucleo di quattro persone, familiari e non, anche non conviventi.

Qui di seguito riportiamo la modalità di adesione al servizio:

Compila la scheda di adesione

Richiedi alla tua banca di effettuare il bonifico annuale

Spedisci alla Sari 2000 S.r.l. la scheda compilata unitamente alla copia del bonifico permanente (è sufficiente anche che la scheda sia timbrata dalla banca).

### POSTA

SARI 2000 S.r.l.  
Via Aosta 31 - 00182 Roma

### FAX

06.7027552



La SARI 2000 S.r.l. provvederà a realizzare e a spedire al tuo indirizzo le carte personalizzate del tuo nucleo.

### ESTRATTO DEL REGOLAMENTO

La Carta "SALUTE & RISPARMIO" è nominativa, di durata annuale a decorrere dalla data di sottoscrizione e viene rinnovata di anno in anno salvo disdetta scritta.

Gli sconti, dal 30% al 50%, saranno riconosciuti alla sola condizione che il Titolare della Carta affidi alle Case di Cura stesse la possibilità di scegliere la data, l'orario ed il luogo della prestazione, che comunque sarà effettuata nel termine di 30 gg. dalla richiesta.

Nel caso in cui il Titolare della Carta faccia una richiesta di prestazione urgente, questa verrà effettuata entro 7 gg. dalla richiesta stessa, avendo comunque diritto ad uno sconto incondizionato del 20%.

Nel caso il titolare della Carta voglia recedere dal servizio dovrà inviare revoca, indirizzata alla Sari2000 S.r.l. - Via Aosta, 31 - 0182 Roma e restituire le Carte dell'intero "Nucleo" alla scadenza annuale.

Per visualizzare l'intero regolamento visitare il sito

[www.salute-risparmio.com](http://www.salute-risparmio.com)

**PER OGNI INFORMAZIONE E' A DISPOSIZIONE**

IL CALL CENTER SARI **848 800 245**

Attivo dalle 9.00 alle 17.00  
dal lunedì al venerdì

06.70305383

e-mail: [info@sari2000.com](mailto:info@sari2000.com)



## SCHEDA DI ADESIONE

PARTE DA PRESENTARE ALLA  
PROPRIA BANCA PER LA RICHIESTA DI

### BONIFICO PERMANENTE ANNUALE VALIDO FINO A REVOCA

Io sottoscritto/a.....

CHIEDO DI EFFETTUARE IL PRIMO ADDEBITO DI € **100** ED I RINNOVI ANNUALI DELLA CARTA "SALUTE & RISPARMIO" MEDIANTE BONIFICO PERMANENTE ANNUALE FINO A REVOCA DA ADDEBITARE SUL MIO CONTO CORRENTE PER IL QUALE QUI DI SEGUITO INDICO LE COORDINATE:

BANCA:

.....

C/C da addebitare.....

(CAB) (ABI)

INTESTATO A:.....

A FAVORE:

SPETTABILE: "SARI 2000 S.r.l." - VIA AOSTA, 31 - 00182 ROMA

CONTO CORRENTE N.20117067

PRESSO: UNICREDIT BANCA - sportello 3292 ROMA AOSTA  
CAB 3323 ABI 02008 CIN K

LA PRESENTE DISPOSIZIONE AVRA' PERIODICITA' ANNUALE E SARA' VALIDA FINO A MIA REVOCA DA DARSÌ MEDIANTE COMUNICAZIONE SCRITTA E RESTITUZIONE DELLE CARTE "SALUTE & RISPARMIO" PERSONALIZZATE

.....  
**LUOGO E DATA** (sottoscrizione del correntista)



## SCHEDA DI ADESIONE PACCHETTO NUCLEO



SCRIVERE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto/a.....  
Nato/a a..... il.....  
Residente in..... CAP.....  
Via.....n.....  
Codice fiscale.....(OBBLIGATORIO)

Chiedo il rilascio della "Carta Salute & Risparmio"  
PER I SEGUENTI NOMINATIVI:

COGNOME.....NOME.....

CODICE FISCALE.....(facoltativo)

COGNOME.....NOME.....

CODICE FISCALE.....(facoltativo)

COGNOME.....NOME.....

CODICE FISCALE.....(facoltativo)

COGNOME.....NOME.....

CODICE FISCALE.....(facoltativo)

**IMPORTO ANNUALE  
INTERO NUCLEO € 100 (IVA INCLUSA)**

*Io sottoscritto/a dichiaro (a nome mio e dei componenti del nucleo) di aver preso visione e di accettare le Norme che regolano l'utilizzo della Carta "Salute & Risparmio", autorizzando altresì, ai sensi dell'art.10 della L.675/96 e successive integrazioni e/o modificazioni, il trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'adempimento "da parte della Sari 2000 S.r.l." della prestazione oggetto della presente.  
Responsabile del trattamento dei dati qui forniti è la SARI 2000 S.r.l.*

DATA.....FIRMA.....

*La SARI 2000 S.r.l. si impegna a rispettare il diritto di recesso ai sensi del D.L.vo 22/05/1999. Tale diritto deve essere esercitato entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione della scheda.  
Le Carte nominative saranno inviate all'indirizzo del sottoscrittore che provvederà alla consegna.*

**LA PRESENTE SCHEDA DI ADESIONE DOVRA' ESSERE  
COMPILATA E SPEDITA A: SARI2000 S.r.l.  
UNITAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO PERMANENTE  
O AL TIMBRO DELLA PROPRIA BANCA SULLA SCHEDA**

**ALL'INDIRIZZO: VIA AOSTA N 31 - 00182 ROMA  
OPPURE VIA FAX AL N. 06/7027552**