

ISTRUZIONE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO R.I.D.

Il modello R.I.D., indispensabile per la regolazione dei rapporti di debito con la Cassa, deve essere compilato, sottoscritto e consegnato, per il caricamento dei dati, alla filiale bancaria presso la quale è intrattenuto il relativo rapporto di conto corrente. Copia del modello R.I.D., debitamente timbrata dalla Banca, deve essere trasmessa, corredata, ove possibile dal rapporto di caricamento rilasciato dalla Banca stessa a:

Cassa di Assistenza Sanpaolo Imi/Previmedical S.p.A.
Via Gioberti 33 - 31021 Mogliano Veneto (TV)

Si precisa che il rapporto bancario su cui verrà caricato il RID costituisce il riferimento unico per la regolazione di tutti i rapporti di debito/credito con la Cassa.

Avvertenze

Nel riquadro relativo all'azienda creditrice indicare, ove non presente, la seguente denominazione:

Cassa Assistenza Sanpaolo Imi
Piazza San Carlo 156 - 10121 - Torino
Codice Fiscale: 97548250014

- 1) Nel riquadro relativo alle Coordinate dell'Azienda creditrice indicare, ove non presente:
 - cod. . Azienda Sia **A49UB**
 - (*) **4**
 - **proprio codice fiscale**

Coordinate dell'Azienda creditrice (1)						
Cod. Azienda Sia					(*)	Cod. assegnato dall'Azienda creditrice
A	4	9	U	B	4	Inserire il proprio codice fiscale

- 2) Ove non presenti, vanno indicate le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN non utilizza caratteri diversi da quelli alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z) ed è strutturato come segue

I	T	6	0	X	0	5	4	2	8	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
Codice Paese		CIN IBAN		CIN	Codice ABI					CAB					Numero conto corrente										

- 3) Nel riquadro "Sottoscrittore del modulo" indicare, ove non presenti, i propri dati.
- 4) Da non compilare
- 5) Si intende per "Consumatore" la persona fisica di cui all'art 3, comma1, lettera a), del D.Lgs.. 6/9/2005 N° 206. [Art. 3 – Definizioni – lettera a) – consumatore o utente: la persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta]

Per eventuali chiarimenti rivolgersi a Previmedical telefonando al numero **800.99.88.65**, oppure scrivendo alla casella di posta elettronica contactcenter.spimi@previmedical.it – oppure inviando un fax al numero 041/5907378.