

# SANIMODA

FONDO ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

---





**SANIMODA**  
FONDO ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

 PER I LAVORATORI

 PER LE AZIENDE

 FAQ

 PROMOZIONE

[CHI SIAMO](#)[DOCUMENTI](#)[CONTATTI](#)[NEWS](#)[cerca](#)

## ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE DEI FONDI SANITARI

 PIANO  
SANITARIO

 AREA  
AZIENDE

 AREA  
LAVORATORI



## NEWS

14.01.2019  
[CONTRIBUTO CCNL OCCHIALERIA 2019](#)

Informiamo le aziende che applicando il CCNL Occhialeria che il contributo destinato al fondo Sanimoda rimane confermato a 12 euro  
[Leggi di più](#)

04.12.2018  
[ISCRIZIONE ANAGRAFE FONDI SANITARI E DEDUCIBILITÀ FISCALE](#)

Si comunica che il Fondo SANIMODA ha ottenuto in data 15 ottobre 2018 la certificazione dell'iscrizione all'Anagrafe dei Fondi del  
[Leggi di più](#)

04.12.2018  
[CIRCOLARE N. 2 2018 – ISCRIZIONE ANAGRAFE FONDI SANITARI](#)

Circolare n. 2 2018 – iscrizione Anagrafe Fondi Sanitari



- PER I LAVORATORI
- PER LE AZIENDE
- FAQ
- PROMOZIONE

## AREA LAVORATORI

### Benvenuto/a

Benvenuto nella sezione dedicata ai Lavoratori del settore moda.

Accedi alla tua Area Riservata per verificare e aggiornare i tuoi dati anagrafici, vedere lo stato dei contributi versati dall'azienda, modificare la password. Inoltre, accedendo al menù Prestazioni, è possibile:

- effettuare prenotazioni;
- caricare on-line le richieste di rimborso;
- visualizzare le strutture convenzionate;
- visualizzare lo stato avanzamento delle prestazioni richieste;
- visualizzare il proprio estratto conto che riassume le prestazioni e i rimborsi ricevuti.

Ricordiamo che la mancata registrazione all'Area Riservata non preclude all'iscritto la possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie. In tal caso, sarà possibile fare richiesta esclusivamente contattando il numero verde 800 009646, attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30.

[ACCEDI](#) [Sei un Lavoratore? Registrati qui](#)

SANIMODA  
Via Tommaso Agudio, 1 - 20154 Milano  
C.F. 97794480158 - [info@sanimoda.it](mailto:info@sanimoda.it) - [sanimoda@pec.it](mailto:sanimoda@pec.it)





**Fondo di assistenza sanitaria integrativa**  
Sede: Via Tommaso Agudio 1 - 20154 Milano  
info@sanimoda.it - www.sanimoda.it  
TEL. 02 24599997 Lunedì, martedì e giovedì  
dalle 10 alle 13 e dalle 14 alle 16; venerdì dalle 10 alle 13  
C.F. 97794480158

## Registrazione Aderente

Introduci il tuo Codice Fiscale :

Inserisci il tuo codice fiscale e clicca su CERCA



Fondo di assistenza sanitaria integrativa  
Sede: Via Tommaso Agudio 1 - 20154 Milano  
info@sanimoda.it - www.sanimoda.it  
TEL. 02 24599997 Lunedì, martedì e giovedì  
dalle 10 alle 13 e dalle 14 alle 16; venerdì dalle 10 alle 13  
C.F. 97794480158

## Registrazione Aderente

Nome :	Cognome :
Codice Fiscale :	Codice Aderente :
Azienda :	Codice Azienda :

Inserisci un indirizzo e-mail valido per ricevere il tuo nome utente e le istruzioni per l'inserimento della tua password...

E-mail :

[Invia Mail](#)

Verifica i tuoi dati ed inserisci l'indirizzo e-mail

## Registrazione Aderente

Nome :	Cognome :
Codice Fiscale :	Codice Aderente :
Azienda :	Codice Azienda :

Inserisci un indirizzo e-mail valido per ricevere il tuo nome utente e le istruzioni per l'inserimento della tua password...

E-mail :

Invia Mail

**Ti è stata spedita l'e-mail. Controlla la tua casella di posta.**

Ora verifica la tua casella di posta.

Registrazione Aderente Sanimoda x +

https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxwBVMhQbzWGKbPpBNwTVWkjsvbd

Gmail Cerca nella posta

1 di 83 < > ⚙

Scrivi

Posta in arrivo 4

Speciali

Posticipati

Inviati

Bozze

Altro

Registrazione Aderente Sanimoda Posta in arrivo x

Sanimoda@accenture.com 09:05 (2 minuti fa) ☆ ↶ ⋮

🌐 inglese > italiano Traduci messaggio Disattiva per: inglese x

Gentile associato,

ti comunichiamo che il tuo nome utente è **123456**

Questo è il link dove deve cliccare per introdurre la password:

<http://www.fondimatica.it/Sanimoda/aca.aspx?Token=iuRJOMWojPrwmijiuJWz4NMVWoF2cJUR&Target=PasswordChange&Ctx=Reg>

Dopo aver inserito la password, ti sarà possibile effettuare la Login all'indirizzo : <https://www.fondimatica.it/sanimoda/aca.aspx>  
Ti raccomandiamo di verificare i tuoi dati ed eventualmente inserire/modificare i recapiti e gli indirizzi di reperibilità.

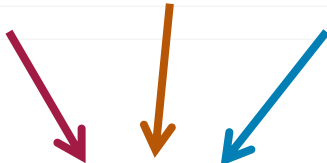
Cordiali Saluti  
Accenture Managed Services  
Service Amministrativo del Fondo Sanimoda

\*\* Questa e-mail è stata generata automaticamente - Si prega di non rispondere a questo indirizzo \*\*

Il link per il cambio della password ha una validità di 7 giorni dalla ricezione di questa e-mail. Effettuare il cambio della password entro tale scadenza.  
Se non riesci a cliccare sul link o hai difficoltà ad accedere alla pagina di cambio password, fai copia e incolla del link nel tuo browser.

This message is for the designated recipient only and may contain privileged, proprietary, or otherwise confidential information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the e-mail by you is prohibited. Where allowed by local law, electronic communications with Accenture and its affiliates, including e-mail and instant messaging (including content), may be scanned by our systems for the purposes of information security and assessment of internal compliance with Accenture policy. Your privacy is important to us. Accenture uses your personal data only in compliance with data protection laws. For further information on how Accenture processes your personal data, please see our privacy statement at <https://www.accenture.com/us-en/privacy-policy>.

[www.accenture.com](http://www.accenture.com)



Qui trovi il tuo codice utente (6 cifre) e il link dove impostare la password.

Login

### Inserisci la tua nuova password



Nome :  
Cognome :  
Codice Aderente :

Nuova Password:

Conferma nuova password:

**Inserisci la password**

Inserisci una password.



[Login](#)

### Inserisci la tua nuova password



Nome :

Cognome :

Codice Aderente :

Nuova Password:

Conferma nuova password:

**Inserisci la password**

Password Cambiata Correttamente - Puoi effettuare il login usando la tua nuova password

Ora puoi fare il login!

### Login

ID Utente :

Password :

Login

[Aderente hai perso la password ?](#)

Se sei un'Azienda inserisci nel campo ID Utente la lettera "a" ed il codice azienda aggiungendo tanti zero fino ad arrivare a 6 caratteri numerici.  
es: se il codice azienda è '123', inserisci come ID Utente 'a000123'.  
es: se il codice azienda è '1234', inserisci come ID Utente 'a001234'.

Se sei un Aderente inserisci nel campo ID Utente il tuo codice Aderente aggiungendo tanti zero fino ad arrivare a 6 caratteri numerici.  
es: se il codice aderente è '5002', inserisci come ID Utente '005002'.

L'accesso ai servizi è rigorosamente e strettamente riservato.  
Il Fondo si riserva in ogni caso il diritto di mantenere traccia delle attività svolte su questo sito al fine di garantire il rispetto delle norme poste a tutela della riservatezza dei dati individuali degli aderenti e delle aziende iscritte.

Inserisci il codice utente della email (6 cifre) e la tua password.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI per gli iscritti al Fondo SANIMODA**

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del "Regolamento Europeo 679/2016" (di seguito Regolamento), il FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA PER I LAVORATORI DELL'INDUSTRIA DELLA MODA (di seguito Fondo SANIMODA), con sede legale in Via Tommaso Agudio, 1 - 20154 Milano in qualità di Titolare del Trattamento, fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei Suoi dati personali.

**1. FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI – BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO– CONFERIMENTO DEI DATI – TEMPI DI CONSERVAZIONE**

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti a Fondo SANIMODA sono effettuati per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi. I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Sanimoda, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Sanimoda e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite. La base giuridica del trattamento è l'obbligo di legge. Il conferimento dei dati richiesti è necessario per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo. I dati saranno trattati e conservati fino al termine del trattamento.

I dati sensibili relativi alle sue prestazioni non saranno conosciuti dal Fondo; il Fondo riceverà dalla Compagnia di Assicurazione (Autonomo titolare) dati anonimi e/o aggregati.

**2. COMUNICAZIONE DEI DATI**

[Ho letto](#)

Solo per il primo accesso: leggi e conferma l' informativa sul trattamento dei dati personali.

[Dettaglio Anagrafica](#)  
[Iscrizione Familiari](#)  
[Cambia Password](#)



Per accedere alle prestazioni del tuo piano sanitario, clicca qui  
[Prestazioni](#)

Per accedere alle prestazioni del tuo piano sanitario, clicca qui  
[Prestazioni](#)

Clicca sul menù *Prestazioni*.

## STAI USANDO GOOGLE CHROME? VERIFICA I POP UP !

Attenzione, potrebbero esserci i POP UP bloccati. Segui questa procedura se cliccando in *Prestazioni* visualizzi il **messaggio di notifica** oppure **non succede nulla**.

- Cliccare sull'icona sulla destra del browser (*tre puntini*)
- Entrare in *Impostazioni*
- Cliccare su *Mostra impostazioni avanzate* in fondo alla finestra
- Nella sezione *Privacy* , entrare in *Impostazioni contenuti*
- Scorrere verso il basso nella sezione *Pop-up* e scegliere *Consenti a tutti i siti di mostrare pop-up*
- In alternativa, cliccare *Gestisci eccezioni* e aggiungere il link del sito alla lista: in questo modo si disattiva il blocco pop-up solo per quel sito

## REGISTRAZIONE ASSICURATI



### Inserisci i tuoi dati

La registrazione è riservata agli assicurati UniSalute. Inserendo i tuoi dati, potrai fruire dei servizi del sito e della app, utilizzando le stesse credenziali.

Se sei un curatore, un tutore o un amministratore di sostegno di una persona non in grado di esercitare i propri diritti, prima di procedere con la registrazione, compila e invia [questo modulo](#).

Per modificare le informazioni anagrafiche, ti invitiamo a contattare il tuo Fondo/Ente.

<input checked="" type="checkbox"/>	Nome:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Cognome:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Data di nascita: (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Codice fiscale:	<input type="text"/>
	Cellulare:	<input type="text"/>
	E-Mail:	<input type="text"/>
	Conferma E-Mail:	<input type="text"/>
	Domanda Segreta:	- Seleziona una domanda - <input type="button" value="v"/>
	Risposta Segreta:	<input type="text"/>

### Consensi per il trattamento dei tuoi dati personali

- preso atto di quanto indicato al PUNTO 1) dell'**informativa**, che dichiaro di aver letto, acconsento al trattamento da parte di UniSalute S.p.A. dei miei **dati personali relativi alla mia salute, per finalità assicurative e liquidative.**
- preso atto di quanto indicato al PUNTO 2) dell' **informativa** sul trattamento dei miei dati personali, che dichiaro di aver letto acconsento al trattamento da parte di UniSalute dei miei dati personali comuni per le finalità di invio di

Verrai rimandato al portale di UniSalute.

## REGISTRAZIONE ASSICURATI



### Inserisci i tuoi dati

La registrazione è riservata agli assicurati UniSalute. Inserendo i tuoi dati, potrai fruire dei servizi del sito e della app, utilizzando le stesse credenziali.

Se sei un curatore, un tutore o un amministratore di sostegno di una persona non in grado di esercitare i propri diritti, prima di procedere con la registrazione, compila e invia [questo modulo](#).

Per modificare le informazioni anagrafiche, ti invitiamo a contattare il tuo Fondo/Ente.

✓	Nome:	<input type="text"/>	
✓	Cognome:	<input type="text"/>	
✓	Data di nascita: (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>	
✓	Codice fiscale:	<input type="text"/>	
✓	Cellulare:	<input type="text"/>	
✓	E-Mail:	<input type="text"/>	
✓	Conferma E-Mail:	<input type="text"/>	
!	Domanda Segreta:	<input type="text" value="- Seleziona una domanda -"/>	Selezionare una domanda
	Risposta Segreta:	<input type="text" value="- Seleziona una domanda -"/> Qual è il nome del tuo cane? Qual è il tuo film preferito? Qual è la tua squadra del cuore? Qual è il tuo cantante preferito? Qual è il tuo calciatore preferito? Qual è il tuo piatto preferito? Qual è il nome di tua nonna?	

### Consensi per il trattamento dei tuoi dati personali

preso atto di quanto indicato al PUNTO 1) dell'**informativa**, che dichiaro di aver letto, acconsento al trattamento da parte di UniSalute S.p.A. dei miei **dati personali relativi alla mia salute, per finalità assicurative e liquidative**.

preso atto di quanto indicato al PUNTO 2) dell'**informativa** sul trattamento dei miei dati personali, che dichiaro di aver letto, acconsento al trattamento da parte di UniSalute S.p.A. dei miei dati personali, compresi per le finalità di

Compila i campi e seleziona una **domanda segreta** obbligatoria per inserire la password.

## REGISTRAZIONE ASSICURATI



### Inserisci i tuoi dati

La registrazione è riservata agli assicurati UniSalute. Inserendo i tuoi dati, potrai fruire dei servizi del sito e della app, utilizzando le stesse credenziali. Se sei un curatore, un tutore o un amministratore di sostegno di una persona non in grado di esercitare i propri diritti, prima di procedere con la registrazione, compila e invia [questo modulo](#).

Per modificare le informazioni anagrafiche, ti invitiamo a contattare il tuo Fondo/Ente.

<input checked="" type="checkbox"/>	Nome:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Cognome:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Data di nascita: (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Codice fiscale:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Cellulare:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Conferma E-Mail:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Domanda Segreta:	Qual è il tuo cantante preferito? <input type="text"/>
	Risposta Segreta:	<input type="text"/>

### Consensi per il trattamento dei tuoi dati personali

preso atto di quanto indicato al PUNTO 1) dell'[informativa](#), che dichiaro di aver letto, acconsento al trattamento da parte di UniSalute S.p.A. dei miei **dati personali relativi alla mia salute, per finalità assicurative e liquidative.**

Inserisci la **risposta** alla domanda segreta.



## REGISTRAZIONE ASSICURATI



### Inserisci i tuoi dati

La registrazione è riservata agli assicurati Unisalute. Inserendo i tuoi dati, potrai fruire dei servizi del sito e della app, utilizzando le stesse credenziali. Se sei un curatore, un tutore o un amministratore di sostegno di una persona non in grado di esercitare i propri diritti, prima di procedere con la registrazione, compila e invia [questo modulo](#)

Per modificare le informazioni anagrafiche, ti invitiamo a contattare il tuo Fondo/Ente.

✓	Nome:	<input type="text"/>
✓	Cognome:	<input type="text"/>
✓	Data di nascita: (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
✓	Codice fiscale:	<input type="text"/>
✓	Cellulare:	<input type="text"/>
✓	E-Mail:	<input type="text"/>
✓	Conferma E-Mail:	<input type="text"/>
✓	Domanda Segreta:	Qual è il tuo cantante preferito? ▼
!	Risposta Segreta:	<input type="text" value="michael jackson"/>

### Consensi per il trattamento dei tuoi dati personali

preso atto di quanto indicato al PUNTO 1) dell'**informativa**, che dichiaro di aver letto, acconsento al trattamento da parte di Unisalute S.p.A. dei miei **dati personali relativi alla mia salute, per finalità assicurative e liquidative.**

Inserisci la **risposta** alla domanda segreta.

## REGISTRAZIONE ASSICURATI



### Inserisci i tuoi dati

La registrazione è riservata agli assicurati UniSalute. Inserendo i tuoi dati, potrai fruire dei servizi del sito e della app, utilizzando le stesse credenziali. Se sei un curatore, un tutore o un amministratore di sostegno di una persona non in grado di esercitare i propri diritti, prima di procedere con la registrazione, compila e invia [questo modulo](#).

Per modificare le informazioni anagrafiche, ti invitiamo a contattare il tuo Fondo/Ente.

<input checked="" type="checkbox"/>	Nome:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Cognome:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Codice fiscale:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Cellulare:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Conferma E-Mail:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Domanda Segreta:	Qual è il tuo cantante preferito? ▼
<input checked="" type="checkbox"/>	Risposta Segreta:	michael <u>jackson</u>

### Consensi per il trattamento dei tuoi dati personali

- prescelto di quanto indicato al PUNTO 1) dell'**informativa**, che dichiaro di aver letto, acconsento al trattamento da parte di UniSalute S.p.A. dei miei dati personali relativi alla mia salute, per finalità assicurative e liquidative.
- prescelto di quanto indicato al PUNTO 2) dell'**informativa** sul trattamento dei miei dati personali, che dichiaro di aver letto acconsento al trattamento da parte di UniSalute dei miei dati personali comuni per le finalità di invio di comunicazioni commerciali relative a contratti assicurativi e/o offerta di prodotti e servizi mediante tecniche di comunicazione a distanza (ivi comprese notifiche push se attivate).

Terminata la compilazione puoi continuare ad accedere all'area riservata collegandoti come hai sempre fatto dal sito della tua Azienda/Cassa/Fondo utilizzando le stesse credenziali di sempre. accedere all'Area Clienti da [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) utilizzando le nuove chiavi di accesso che riceverai via mail quanto prima.

[Indietro](#) [Registra](#)

Dopo aver letto l'informativa, autorizza al consenso al trattamento dei dati personali.

## REGISTRAZIONE ASSICURATI



Grazie per aver eseguito la registrazione al sito.

Ti abbiamo inviato una mail all'indirizzo da te indicato



Continua!

UniSalute: conferma registrazione Posta in arrivo x

- Posta in arrivo 4
- Speciali
- Posticipati
- Inviati
- Bozze
- Altro



sitoweb@unisalute.it

09:14 (1 minuto fa) ☆ ↶ ⋮

Gentile Cliente,  
la registrazione all'Area Clienti sul sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) e' andata a buon fine.

Le chiavi di accesso sono:

Username: [sitoweb@GMAIL.COM](mailto:sitoweb@GMAIL.COM)  
Password temporanea: e8b2q1k4

Per motivi di sicurezza, durante il primo accesso, la password iniziale dovrà essere subito modificata con una a tua scelta.

Cordiali saluti,

UniSalute S.p.A.

Non rispondere a questo messaggio perché viene elaborato ed inviato automaticamente.

Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso allegati sono riservati e possono essere utilizzati esclusivamente dal destinatario specificato. L'accesso all'e-mail e l'eventuale uso del suo contenuto da parte di un qualsiasi soggetto a ciò non autorizzato sono severamente proibiti. Nel caso in cui si riceva il messaggio per errore è assolutamente vietato usarlo, copiarlo o comunque divulgarlo mediante comunicazione e/o diffusione e bisogna provvedere sia alla sua cancellazione sia alla distruzione di tutte le copie esistenti. Ringraziamo anticipatamente per la vostra preziosa collaborazione. This message is for the designated recipient only and may contain privileged or confidential information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the e-mail by you is prohibited. Thank you in advance for your contribution.

Rispondi Inoltra

Nell'email inviata da UniSalute troverai le credenziali per accedere al loro sito/app: lo username è l'indirizzo email e una password temporanea **da modificare al primo accesso**.

[Prestazioni](#)

[Cambia Password](#)

Ecco le operazioni che puoi effettuare nella sezione riservata del sito :

Modificare ed aggiornare i tuoi dati anagrafici.

Verificare i contributi versati dalla tua azienda.



[Dettaglio Anagrafica](#)  
[Prestazioni](#)  
[Cambia Password](#)



Ritorna alla pagina principale e riclicca sul menù *Prestazioni*.



In questa sezione puoi modificare la password: compila i campi richiesti e clicca su 'Conferma'.  
Ti ricordiamo che la password deve rispettare alcuni vincoli:

- deve essere diversa dalla username
- deve essere composta da almeno 8 caratteri

Ti consigliamo inoltre di trascrivere la nuova password e di conservarla in un luogo sicuro. Al termine della procedura riceverai una mail con la nuova password da te scelta.

[Non ricordi la password attualmente in uso?](#)

Data di nascita:  
Stato di nascita: Italia  
Sesso:  
Codice Fiscale:

Conferma

Inserisci le credenziali inviate via email e **modifica** la password temporanea.



Data di nascita:

Stato di nascita:

Sesso:

Codice Fiscale:

In questa sezione puoi modificare la password: compila i campi richiesti e clicca su 'Conferma'.  
Ti ricordiamo che la password deve rispettare alcuni vincoli:

- deve essere diversa dalla username
- deve essere composta da almeno 8 caratteri

Ti consigliamo inoltre di trascrivere la nuova password e di conservarla in un luogo sicuro. In seguito riceverai una mail con la nuova password da te scelta.

[Non ricordi la password attualmente in uso?](#)

Password attualmente in uso

Nuova password



La tua password è stata correttamente aggiornata.

Ok

Complimenti, hai terminato la registrazione!



HOME



PROFILO



APPUNTAMENTI



ESTRATTO CONTO



STRUTTURE



SERVIZI



CONTATTI

## Appuntamenti

[Visualizza e gestisci](#)

Non hai nessun appuntamento confermato, in lavorazione o da concludere.

Per visualizzare il riepilogo dei tuoi appuntamenti clicca su "Visualizza e gestisci" e utilizza i filtri in alto a destra per effettuare la tua ricerca.

+ FAI UNA NUOVA PRENOTAZIONE

## Estratto conto

[Visualizza e gestisci](#)

Negli ultimi 3 mesi non ci sono stati aggiornamenti delle tue richieste di rimborso.

Per visualizzare il tuo Estratto conto clicca su "Visualizza e gestisci" e utilizza i filtri in alto a destra per effettuare la tua ricerca.

+ RICHIEDI UN NUOVO RIMBORSO

## La tua polizza

Sanimoda plus (Edizione 31/03/2018)



**SANIMODA**

FONDO ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

ISCRIZIONE FAMILIARI →

**CLUB CLIENTI UNISALUTE**

Scopri le promozioni



**MONITOR Salute**





# SANIMODA

FONDO ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

---

Le prestazioni del piano sanitario sono garantite da

**UniSalute**  
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

