

MODALITÀ DI PAGAMENTO PIANO SANITARIO CASSA FORENSE

Il pagamento del premio corrispondente alla somma degli importi delle persone incluse in copertura deve essere versato tramite:

Bonifico Bancario ad Unipol Banca SpA, via Stalingrado 59/A, 40128 Bologna sul conto corrente intestato a UniSalute SpA:

IT 30 Z031 2702 4030 0000 0400 001

La causale dovrà riportare:

Cognome, Nome e Codice Fiscale dell'associato Cassa Forense.

Il versamento del premio dovrà essere effettuato entro e non oltre il 31/01/2014.

Per consentire l'attivazione del Piano è indispensabile che la relativa modulistica sia inviata firmata, unitamente a copia del bonifico, tramite:

- mail a assistenzevendite@unisalute.it;
- oppure via fax al numero 051/7096906 all'attenzione dell'Ufficio Assistenza Vendite.

Per ulteriori informazioni:

**consulti il sito www.cassaforense.it oppure chiami il numero 051-4161702
dal lunedì al giovedì dalle 9 alle 18 e il venerdì dalle 8.30 alle 13.30.**