

## **Il richiedente dichiara inoltre**

*Il richiedente l'adesione a socio di Mutua Nazionale dichiara di aver preso visione e di accettare lo Statuto, il Regolamento Applicativo dello Statuto di MUTUA Nazionale, il Regolamento del Sussidio Sanitario aggiuntivo prescelto e la Guida Operativa di Mutua Nazionale; si impegna, altresì, ad attenersi a tutte le norme e prescrizioni contenute nella suddetta documentazione.*

*Il richiedente prende atto che quella compilata online è una mera richiesta di adesione, la quale dovrà, un volta completata la procedura, scaricare, sottoscrivere ed inviare scansionata nella sua interezza all'indirizzo mail [info@mutuanazionale.org](mailto:info@mutuanazionale.org) ovvero via raccomandata a/r alla sede legale di Mutua Nazionale in Via di Boccea, 678 - 00166 – Roma.*

*Scansione della domanda di pre-adesione compilata e sottoscritta, a seguito della delibera del CDA (come di seguito meglio precisato, sarà archiviata da Mutua Nazionale nell'Area Riservata del socio accessibile, dall'account <https://areariservata.mutuanazionale.com/>, e ivi sarà visibile e scaricabile dal socio in ogni momento.*

*Il richiedente prende atto che la compilazione della domanda di adesione online non attribuisce alcun automatico diritto di ammissione a socio della Mutua Nazionale. Il richiedente prende atto ed accetta che l'adesione alla Mutua e l'efficacia del Sussidio Sanitario aggiuntivo prescelto decorreranno solo ed esclusivamente dalle ore 00:00 del giorno successivo al pagamento previa la delibera di ammissione a socio da parte del CDA di Mutua Nazionale, la quale richiede che si sia già perfezionata la ricezione da parte di Mutua Nazionale della copia sottoscritta del modulo di adesione e che si sia già perfezionato il pagamento da parte del richiedente della quota associativa, e del contributo aggiuntivo relativo al Sussidio Sanitario prescelto.*

*Il richiedente prende atto che, alla prima scadenza, la qualifica di Socio e l'adesione al Sussidio Sanitario aggiuntivo prescelto si intenderanno tacitamente rinnovate in mancanza di disdetta, da inviarsi alla sede legale di Mutua Nazionale in Via di Boccea, 678 00166 – Roma, in forma scritta, a mezzo raccomandata a.r., o mediante e-mail/pec all'indirizzo [mutuanazionale@legalmail.it](mailto:mutuanazionale@legalmail.it), almeno 60 giorni prima della relativa scadenza.*

*Il sottoscrittore della domanda di adesione a Mutua Nazionale può esercitare il diritto di recesso, senza spese, ottenendo pertanto il rimborso della quota associativa, del contributo associativo di base e del contributo aggiuntivo pagati in sede di adesione online, entro 14 giorni decorrenti dalla data di conclusione della procedura adesione online medesima, inviando il modulo di recesso mediante lettera raccomandata A/R da inviarsi alla sede legale di Mutua Nazionale in Via di Boccea, 678 00166 – Roma, ovvero via e-mail/pec all'indirizzo [mutuanazionale@legalmail.it](mailto:mutuanazionale@legalmail.it).*

*Per l'operazione di rimborso, Mutua Nazionale storerà dall'importo dovuto il costo relativo all'operazione bancaria da effettuarsi, determinato in € 1,50. In ogni caso il diritto di recesso di cui sopra è riconosciuto al socio unicamente al momento della presentazione della prima domanda di adesione; è pertanto preclusa la revoca al momento del rinnovo annuale della qualifica di socio o del sussidio sanitario aggiuntivo prescelto.*

*Il richiedente prende atto che il Consiglio di Amministrazione di Mutua Nazionale a tutela degli interessi di tutti i suoi Soci ha facoltà di deliberare unilateralmente:*  
*- modifiche al Regolamento Applicativo dello Statuto di Mutua Nazionale; modifiche dei contributi*

aggiuntivi per l'adesione ai Sussidi Sanitari; modifiche delle Quote Associative annuali per l'adesione a Mutua Nazionale; modifiche relative alle prestazioni sanitarie individuate nei Sussidi Sanitari nonché alle condizioni di erogazione dei rimborsi (es. quote di spese a carico, massimali, prestazioni di alta diagnostica, etc.). In ogni caso le variazioni di cui sopra saranno comunicate a tutti i soci, nelle tempistiche utili previste dal Regolamento applicativo dello Statuto, mediante l'invio di apposita comunicazione all'indirizzo email indicato nel modulo di adesione, permettendo al socio di recedere ove non condivide le modifiche unilateralmente apportate da Mutua Nazionale al rapporto contrattuale.

Il richiedente accetta espressamente che tutte le comunicazioni inerenti al rapporto associativo, ivi incluse quelle concernenti le prestazioni previste nel sussidio sanitario aggiuntivo prescelto, vengano portate a sua conoscenza all'indirizzo e-mail indicato nel modulo di adesione online.

Il richiedente prende atto che per ogni versamento della quota associativa e del contributo aggiuntivo relativo al Sussidio Sanitario prescelto a mezzo RID bancario, non andato a buon fine, Mutua Nazionale si riserva la facoltà di richiedere il pagamento di € 2,60, comprensivo di € 1,70 per lo storno RID ed € 0,90 per la richiesta di nuovo addebito.

Il richiedente prende atto che al socio, in ritardo con i pagamenti dei contributi associativi, non spettano: le prestazioni / rimborsi indicati nei Sussidi - nessuno escluso - per eventi verificatisi dal primo giorno del mese in cui è divenuto moroso. Se il socio sana interamente - per capitale e per interessi di mora maturati - la predetta morosità entro 180 giorni, dalla avvenuta scadenza, avrà diritto alle prestazioni / rimborsi determinati da eventi verificatisi dopo la sanatoria. In ogni caso, se la morosità, supera i 180 giorni, il socio decade ipso jure da tale qualifica con ogni conseguente effetto, ivi compresa l'esclusione dalla qualifica di Socio e la sua cancellazione dal libro dei soci. In tale ultima ipotesi il Socio decade dal diritto per qualunque sussidio. In caso di decesso del socio, se questo avviene nel primo giorno di ritardo per il pagamento del contributo anticipato dei contributi associativi, o comunque successivamente, agli eredi non spettano i sussidi eventualmente maturati dal socio in vita.

Il richiedente prende, altresì, atto che la mancata o incompleta presentazione della documentazione a corredo di una richiesta di rimborso di spese sanitarie entro 120 giorni dalla data dell'evento, determina l'impossibilità di procedere all'erogazione del rimborso.

Il richiedente accetta che il Consiglio d'Amministrazione possa deliberare l'esclusione del socio, con effetto dal giorno della delibera del Consiglio di Amministrazione, nei seguenti casi: a) inadempienza o inosservanza da parte del socio dello Statuto e dei regolamenti; b) morosità del socio nel pagamento delle quote di iscrizione, contributi, per un periodo inferiore a sei mesi; c) comportamenti del socio dannosi in genere per la Mutua Nazionale e il suo funzionamento; d) simulazione del verificarsi delle condizioni per ottenere i sussidi e le prestazioni della Mutua Nazionale. Il socio escluso dalla Mutua Nazionale non ha diritto al rimborso dei contributi pagati né a qualsiasi quota dei fondi sociali. Fatta eccezione per il Socio Moroso (e di cui all'Art. 15 dello Statuto sociale), il socio così escluso non potrà successivamente rientrare a far parte Mutua Nazionale.

Il richiedente prende atto e accetta che Mutua Nazionale è da ritenersi esclusa da ogni responsabilità anche indiretta, a qualsiasi titolo, nessuno escluso, per eventuali danni arrecati al Socio e/o ai propri aventi diritto a seguito delle prestazioni (in particolare quelle sanitarie) erogate presso strutture o da professionisti convenzionati con Mutua Nazionale stessa o con società incaricata a erogare servizi di network sanitario e servizi di gestione delle pratiche di rimborso sia in forma diretta che indiretta.

*Il richiedente prende atto che, a fronte di ogni eventuale controversia che dovesse insorgere tra i soci e Mutua Nazionale, fra i soci medesimi, fra i componenti del Consiglio di Amministrazione e fra questi e i soci, anche in dipendenza di una diversa interpretazione del presente Statuto, in ogni caso il foro competente è quello di Roma.*

*Accettando le presenti Condizioni Generali il richiedente dichiara inoltre di aver preso adeguata visione della Scheda Tecnica-Set Informativo Precontrattuale contenente anche le **informazioni precontrattuali per il consumatore di cui all'ART. 49 DEL D.LGS 206/2005**")*

Data

Firma del Richiedente