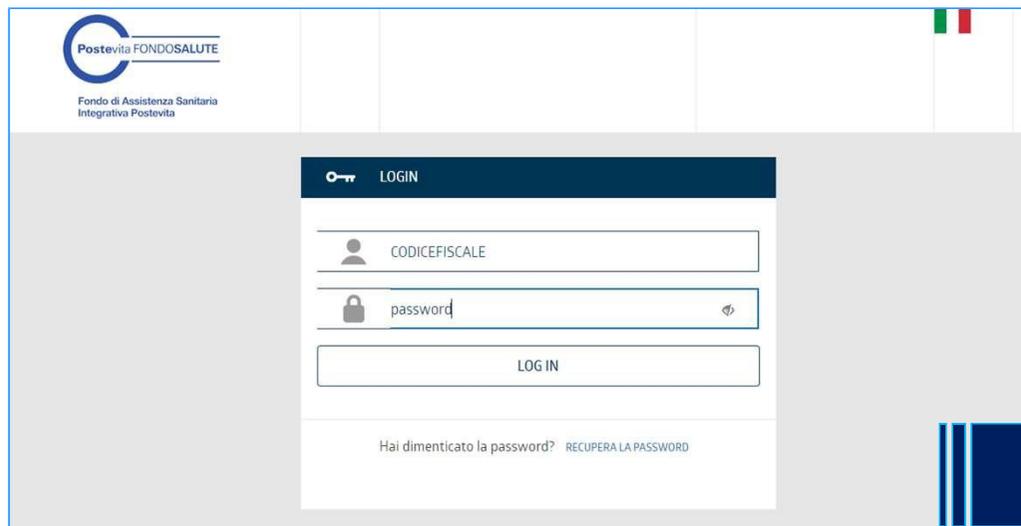


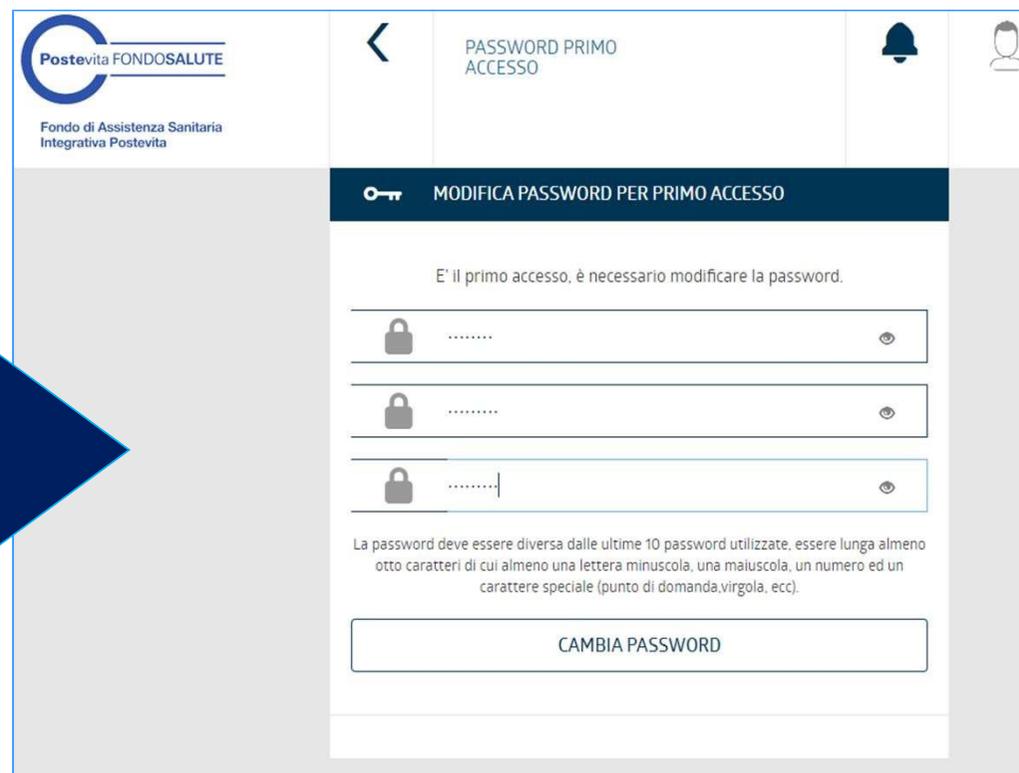
MINISTERO DELL'INTERNO INGRESSO AREA RISERVATA E ACQUISTO PACCHETTI AGGIUNTIVI

Guida alla scelta dell'opzione e all'inserimento dei familiari nel nucleo, paganti e non.

0- modifica password di primo accesso



The screenshot shows the login page of the Postevita FONDOSALUTE website. The header includes the logo and the text "Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa Postevita". A dark blue bar at the top of the login form contains a key icon and the word "LOGIN". Below this, there are two input fields: one for "CODICEFISCALE" with a person icon and one for "password" with a lock icon and a visibility toggle. A "LOG IN" button is positioned below the fields. At the bottom of the form, there is a link: "Hai dimenticato la password? [RECUPERA LA PASSWORD](#)". A large blue arrow points from this page to the next one.



The screenshot shows the "MODIFICA PASSWORD PER PRIMO ACCESSO" page. The header includes the logo and the text "Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa Postevita". A dark blue bar at the top of the form contains a key icon and the text "MODIFICA PASSWORD PER PRIMO ACCESSO". Below this, there is a message: "E' il primo accesso, è necessario modificare la password." followed by three password input fields, each with a lock icon and a visibility toggle. Below the fields, there is a text requirement: "La password deve essere diversa dalle ultime 10 password utilizzate, essere lunga almeno otto caratteri di cui almeno una lettera minuscola, una maiuscola, un numero ed un carattere speciale (punto di domanda, virgola, ecc)." and a "CAMBIA PASSWORD" button.

1- inizializzare la procedura di completamento della copertura assicurativa

The screenshot displays the user interface for Postevita Fondosalute. At the top left is the logo and name 'Postevita FONDOSALUTE' with the subtitle 'Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa Postevita'. To the right, it says 'AREA ISCRITTO' and shows a notification bell, a user profile icon, and the name 'Ciao, Zvvgcqqe Rjxcilzf Cjrhxtcg'. Below this are three main action cards: 'LE MIE PRATICHE' (with a person icon and text 'Non sono presenti pratiche'), 'RICHIESTA DI RIMBORSO' (with a document icon and text 'Richiedi un rimborso per una prestazione ricevuta'), and 'RICHIESTA DI PRESTAZIONE' (with a puzzle piece icon and text 'Richiedi l'emissione di un'autorizzazione per eseguire le prestazioni presso una struttura convenzionata'). Below these is a search section for 'RICERCA CONVENZIONI' with tabs for 'STRUTTURE', 'PRESTAZIONI', and 'MEDICI'. It includes input fields for 'Provincia', 'Comune/Località', and 'Prestazione', and a distance filter 'Nel raggio di' with options 'Km 10', 'Km 30', and 'Km 50'. On the right side, there is a 'PERSONALIZZA IL TUO PIANO SANITARIO' section with a gear icon. It contains two buttons: 'ACQUISTA UN PACCHETTO' (circled in red) and 'VISUALIZZA PACCHETTI ACQUISTATI'. A yellow arrow points to the 'ACQUISTA UN PACCHETTO' button.

Cliccare su questo pulsante per attivare la funzione

2- Questionario Demand&Needs

 **Postevita FONDOSALUTE**
Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa Postevita

< SCELTA PACCHETTO

 Ciao,
Zvvgcqqe Rjxcilzf
Cjrhxtcg

COMPILA IL QUESTIONARIO

Sono state illustrate le caratteristiche essenziali e le prestazioni fornite?

SI NO

Con la stipula del contratto, è interessato a tutelare gli assicurandi in caso di MALATTIA/INFORTUNIO?

SI NO

È consapevole delle esclusioni e/o limitazioni, le carenze, rivalse scoperti o franchigie previste nel contratto?

SI NO

Con la stipula del contratto, è interessato a tutelare il PATRIMONIO degli assicurandi?

SI NO

Cliccare su questo pulsante per attivare il controllo delle domande e proseguire

2- Questionario Demand&Needs => KO

LE RISPOSTE FORNITE NON CONSENTO LA SOTTOSCRIZIONE DEL PIANO



Nel caso in cui le risposte al questionario non siano in linea con le finalità implicite della copertura non sarà possibile proseguire con l'estensione del piano ai familiari o a se stesso

3- selezione della tipologia di copertura

Selezionare una delle opzioni disponibili e premi **AVANTI**

SELEZIONA IL PACCHETTO :

- ESTENSIONE BASE AI FAMILIARI
- ESTENSIONE GOLD
- ESTENSIONE GOLD - FAMILIARI
- ESTENSIONE PLATINUM
- ESTENSIONE PLATINUM - FAMILIARI

DIPENDENTI
QUIESCENTI

AVANTI

4- inserimento dei familiari a carico

Inserire i dati del familiare secondo le **specifiche indicate** e premere **CONFERMA**

INSERIMENTO DATI NUCLEO FAMILIARE

COGNOME: [REDACTED] NOME: CAMILLO

PARENTELA: SELEZIONA...

CODICE FISCALE: [REDACTED]

SESSO: [REDACTED]

DATA INIZIO COPERTURA: gg/mm/aaaa

In relazione al trattamento delle informazioni personali in questa sezione dell'Informativa Privacy, si prega di selezionare il perseguimento delle finalità indicate:

Presto il consenso (*)

Coniuge
Figlio
Convivente
Figli fiscalmente non a carico e non conviventi
Ascendenti e Collaterali

SELEZIONA...

CONFERMA

INDIETRO

Inserire un familiare alla volta fino al completamento degli individui da mettere in copertura! Quindi premere **AVANTI**

INSERIMENTO DATI NUCLEO FAMILIARE

DEGANUTTI CECILIA

PARENTELA: CONIUGE

CODICE FISCALE: DGNCL85A44H501W

SESSO: FEMMINA

DATA INIZIO COPERTURA: 1 GEN 2024

DATA NASCITA: 1 GEN 1985

CARICO FISCALE: A CARICO

AGGIUNGI ALTRO FAMILIARE +

INDIETRO

AVANTI

5- Preventivo di spesa per il nucleo inserito

Completato l'inserimento è possibile verificare l'importo complessivo del contributo per nucleo

Nel caso premendo INDIETRO si può rivedere la composizione del nucleo



Verificare l'importo atteso del piano scelto!
Quindi premere
AVANTI

PREVENTIVO	
—	Pacchetto Selezionato
—	ESTENSIONE PLATINUM + FAMILIARI
—	Totale
	2.954,84 €

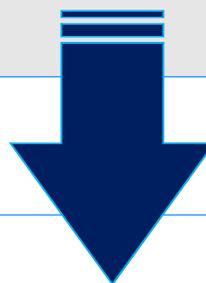
6- modalità di pagamento

Selezionare l'opzione disponibile e premere **AVANTI**

SELEZIONA IL TIPO DI PAGAMENTO :

BONIFICO UNICA SOLUZIONE

INDIETRO AVANTI



SELEZIONA IL TIPO DI PAGAMENTO :

BONIFICO UNICA SOLUZIONE

Tipo Rateazione : Annuale
Importo: 2.954,84 €
Scadenza pagamento: entro 2 giorni lavorativi
IBAN : IT38V0760103200001070577141 - POSTE VITA FONDO SALUTE
Causale : COPERTURA MINISTERO INTERNO - n. Piano Sanit. 90326 TITOLARE CKSNWF78A28M082K - 1 figli

INDIETRO AVANTI

Cliccare su questo pulsante per proseguire

7- Presa visione dei documenti precontrattuali (Dip, Dip agg) *[mockup in attesa dei documenti].*

Da realizzare una pagina dove allocare i link dei documenti di cui prendere visione con FLAG che se selezionato attiva il pulsante continua.

DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE
Per scaricare e prendere visione dei documenti cliccare sul link sottostante

[Link Dip](#)
[Link Dip agg.](#)

Pulsante conferma presa visione
Attivazione pulsante continua

8- riepilogo e conferma finale

Se la composizione è quella desiderata la procedura si completa con la doppia conferma

RIEPILOGO

PACCHETTO
ESTENSIONE PLATINUM + FAMILIARI

TIPO PAGAMENTO
Bonifico unica soluzione

IBAN
IT38V0760103200001070577141 - POSTE VITA FONDO SALUTE

CAUSALE
COPERTURA MINISTERO INTERNO - n. Piano Sanit. 90326 TITOLARE CKSNWF78A28M082K - 1 figli

FAMILIARI
GGG FFF (FIGLIO)

PREVENTIVO
2.954,84 €

RATEAZIONE
IMPORTO: 2.954,84 €
SCADENZA PAGAMENTO: ENTRO 2 GIORNI LAVORATIVI

INDIETRO CONFERMA

PosteVita FONDOSALUTE

Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa PosteVita

Conferma

Sei sicuro di voler acquistare il pacchetto selezionato?

OK ANNULLA

RIEPILOGO

PACCHETTO
ESTENSIONE PLATINUM + FAMILIARI

TIPO PAGAMENTO
Bonifico unica soluzione

IBAN
IT38V0760103200001070577141 - POSTE VITA FONDO SALUTE

CAUSALE
COPERTURA MINISTERO INTERNO - n. Piano Sanit. 90326 TITOLARE CKSNWF78A28M082K - 1 figli

FAMILIARI
GGG FFF (FIGLIO)

PREVENTIVO
2.954,84 €

RATEAZIONE
IMPORTO: 2.954,84 €
SCADENZA PAGAMENTO: ENTRO 2 GIORNI LAVORATIVI

INDIETRO CONFERMA

RIEPILOGO

PACCHETTO

ESTENSIONE BASE AI QUIESCENTI

TIPO PAGAMENTO

Bonifico unica soluzione

IBAN

IT38V0760103200001070577141 - POSTE VITA FONDO SALUTE

CAUSALE

COPERTURA MINISTERO INTERNO - n. Piano Sanit. 90326 TITOLARE CGHHFL80E69H501E -

PREVENTIVO

242,34 €

RATEAZIONE

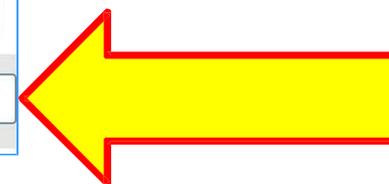
IMPORTO: 242,34 €

SCADENZA PAGAMENTO: ENTRO 2 GIORNI LAVORATIVI

Acquisto effettuato. Ricordati di stampare la pagina

[TORNA ALLA HOME](#)

[STAMPA](#)



10- stampa

21/07/2016 14:00

PosteVita FONDOSALUTE

Poste Fondosalute

Ciao,
Nzwfsl Cksbqthif

Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa PosteVita

RIEPILOGO

PACCHETTO
ESTENSIONE PLATINUM + FAMILIARI

TIPO PAGAMENTO
Bonifico unica soluzione

IBAN
IT38V0760103200001070577141 - POSTE VITA FONDO SALUTE

CAUSALE
**COPERTURA MINISTERO INTERNO - n. Piano Sanit. 90326 TITOLARE
CKSNWF78A28M082K - 1 figli**

FAMILIARI
GGG FFF (FIGLIO)

PREVENTIVO
2.954,84 €

RATEAZIONE
IMPORTO:2.954,84 €
SCADENZA PAGAMENTO: ENTRO 2 GIORNI LAVORATIVI

Acquisto effettuato. Ricordati di stampare la pagina

[TORNA ALLA HOME](#) [STAMPA](#)

HAI BISOGNO DI ASSISTENZA?

<https://web.previmedical.it/arena-postefondosalute/index.html#riepilogo>

1/2