

Lettera di convenzionamento

Tra le parti:

OdontoSalute®
B.M.N. Salus S.r.l.
Via Sant'Ippolito 9/O - 86170 Isernia
Tel. 0865 290434 - P.IVA 00925850943

E

Facendo seguito agli accordi verbali intercorsi, ci preghiamo concordare quanto segue:

A tutti i soci e collaboratori del _____ ed ai loro familiari, in virtù di queste convenzione, si applicano le seguenti condizioni di favore:

- **Prima visita gratuita** comprensiva di diagnosi ed eventuale radiografia panoramica e spiegazione delle varie terapie attuabili
- **Tariffe di particolare favore** con applicazione della scontistica del **2%** sul listino in vigore
- **Garanzia su manufatti** da noi realizzati in caso di rotture a noi imputabili
- **Rateizzazione personalizzata** direttamente in clinica attraverso il servizio FIDITALIA o COMPASS ottenendo condizioni di credito di favore, anche a tasso 0

Per ottenere queste agevolazioni, sarà sufficiente presentarsi presso la clinica con un documento attestante il rapporto di adesione con l'ente convenzionato per ottenere la riduzione tariffaria concordata valida al singolo paziente o familiare e non cumulabile con altre analoghe iniziative in essere.

La presente convenzione scadrà il 31 dicembre di ogni anno e sarà tacitamente rinnovata anno per anno;

l'eventuale disdetta dovrà essere comunicata a mezzo raccomandata A.R. da una delle parti con il preavviso di sei mesi.

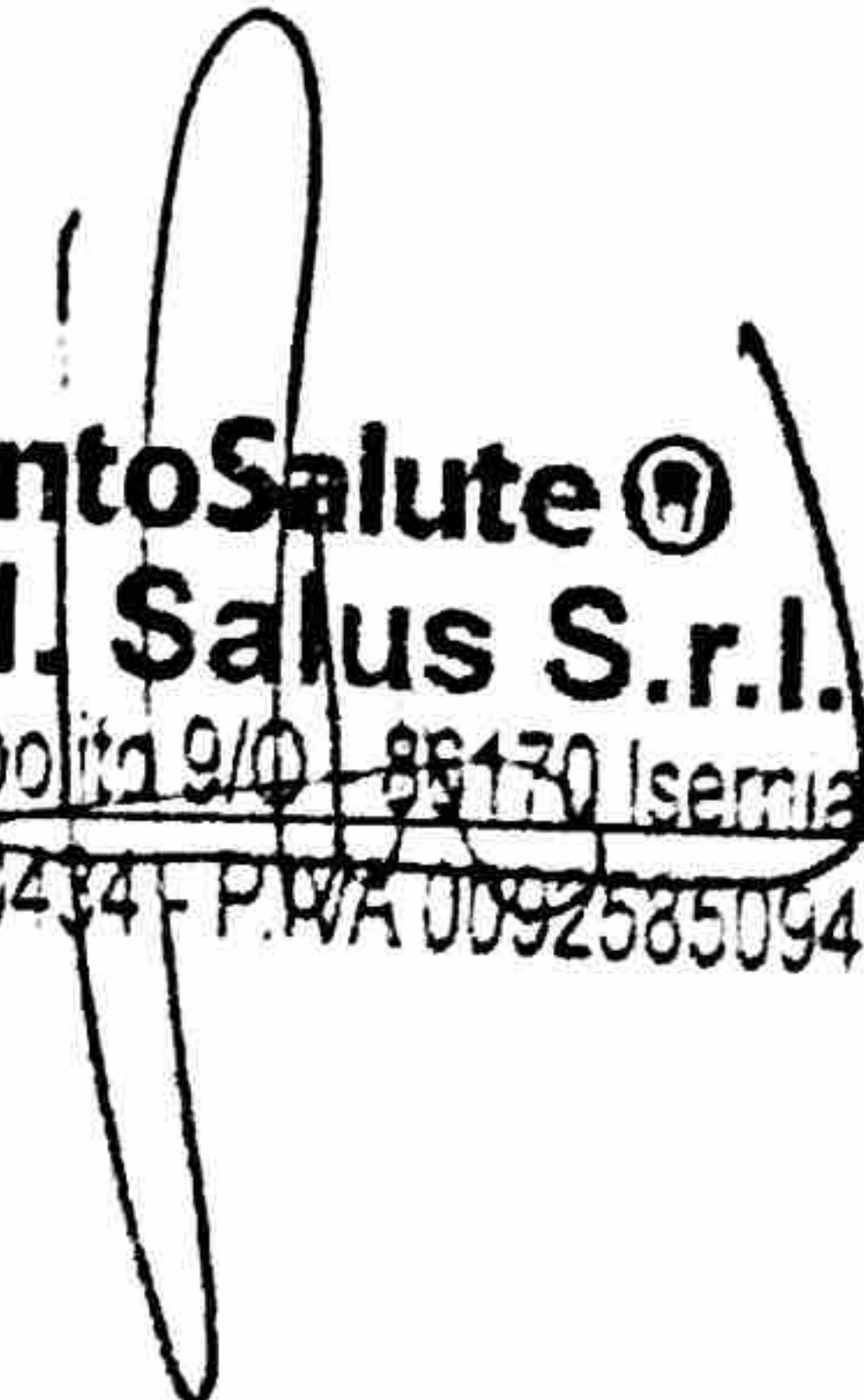
La presente convenzione è estesa presso i centri Odontosalute di:

_____ ISERNIA _____

La ditta/responsabile _____ divulgherà la presente convenzione ai suoi associati attraverso:

Proprio sito/facebook/Intranet/esposizione locandina e depliant/mail/altro: _____

Firmato


OdontoSalute®
B.M.N. Salus S.r.l.
Via Sant'Ippolito 9/O - 86170 Isernia
Tel. 0865 290434 - P.IVA 00925850943