

AON

ENPAV -

**GUIDA
ALL'ACQUISTO
DELLA GARANZIA
PLUS**

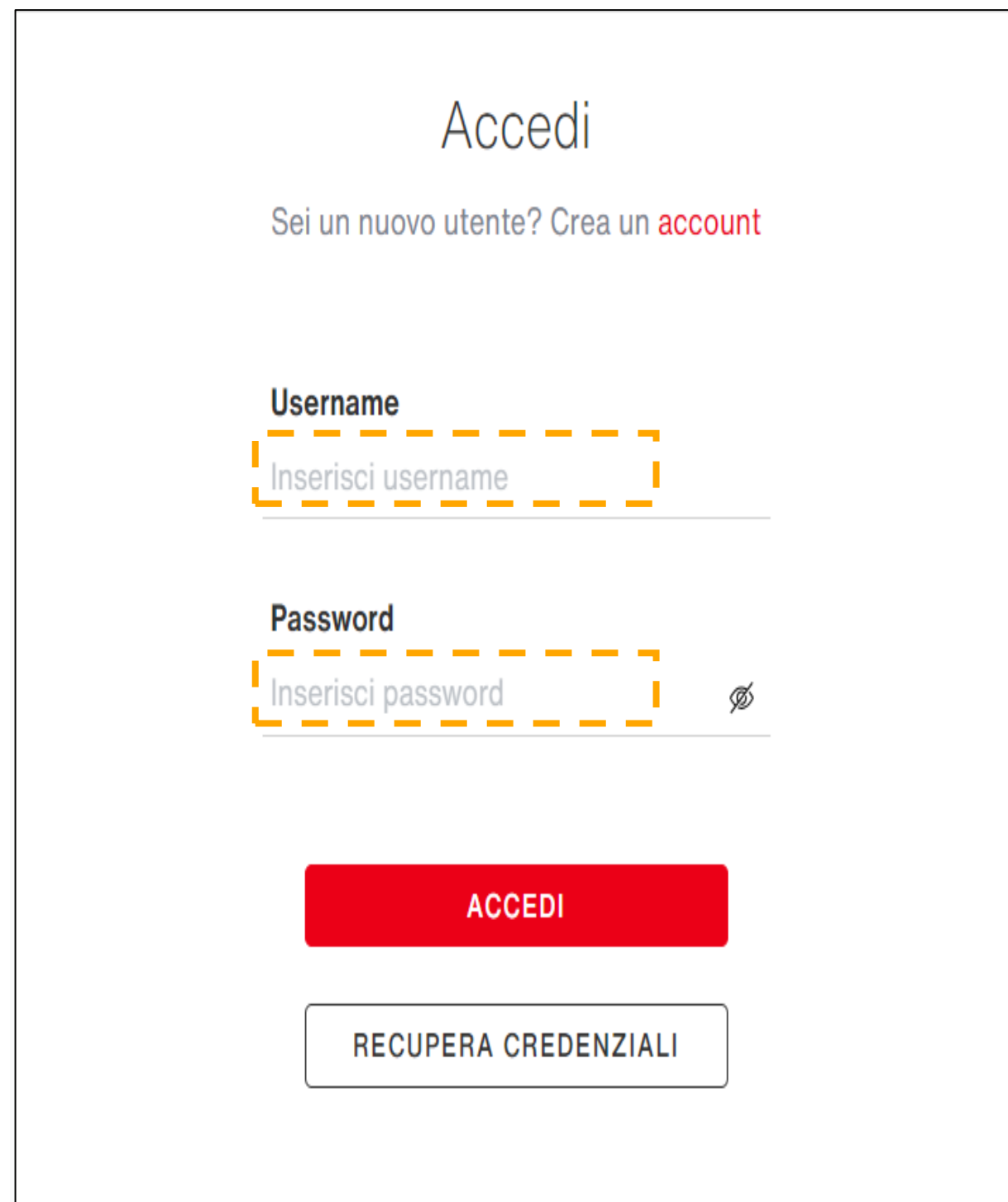
Roma, 3 gennaio 2025



FASE 1 – Accesso al sito

1

Collegati alla pagina di accesso alla Garanzia Plus al seguente link: [Login - Enpav plus](#) ed inserisci le credenziali se già in possesso, altrimenti crea un account cliccando sul tasto **account**



The screenshot shows a login page with the title 'Accedi'. Below the title, there is a link 'Sei un nuovo utente? Crea un account' where 'account' is in red. There are two input fields: 'Username' with the placeholder 'Inserisci username' and 'Password' with the placeholder 'Inserisci password'. Both fields are highlighted with a dashed orange border. Below the password field is a small eye icon. At the bottom, there is a red button labeled 'ACCEDI' and a white button labeled 'RECUPERA CREDENZIALI'.

2

Una volta effettuato l'accesso, clicca sul tasto «**Fai un Preventivo**»



The screenshot shows a user dashboard. At the top, there is a header with the Enpav plus logo, a link 'Chi Siamo', and a link 'Piani Sanitari'. The main content area has a large heading 'PIANO ASSISTENZA PLUS 2025_2027'. Below this heading, there is a red button labeled 'FAI UN PREVENTIVO' which is highlighted with a dashed orange border.

FASE 2 – Inserimento dei dati richiesti

3

Seleziona le dichiarazioni. Nel caso di estensione al nucleo è necessario inserire tutti i componenti del Nucleo già in possesso del Piano Unico.

Dichiarazione iscritto/dipendente ENPAV

La garanzia PLUS è una copertura integrativa ad adesione volontaria rivolta a tutti gli iscritti/pensionati/cancellati/dipendenti e componenti organi ENPAV già in possesso del Piano Base/Piano Unico e per i familiari già inclusi nel Piano Unico. Si intende aderire alla garanzia PLUS?

Si

No

Si vuole procedere con l'estensione per il nucleo familiare come da stato di famiglia? (Ti ricordiamo che è obbligatorio includere tutti i componenti del nucleo già inseriti nel Piano Unico)

Si

No

Confermi di avere attivato il Piano unico 2025 per te e/o per il tuo nucleo familiare?

Si

No

4

Inserisci le informazioni richieste: n° di matricola, categoria di appartenenza, data di nascita, etc.

Adesione Enpav

Data decorrenza Piano Sanitario Enpav

01/01/2025

Indicare il numero di Matricola Enpav

100.000

Indica la tua categoria di appartenenza

Seleziona

Data di Nascita

dd/mm/yyyy

Contributo annuo aderente Enpav

Seleziona

Numero familiari nati in Italia che compongono il nucleo OLTRE il Caponucleo

0

5

Inserisci le informazioni relative ai familiari: Nome, Cognome, data di nascita, Sesso, Comune/Provincia/Stato di nascita, etc.

Familiare 1 - Istruzioni per la compilazione: i familiari devono essere ordinati per età decrescente (il primo familiare sarà quello di età più alta)

Nome familiare 1

Inserisci testo

Cognome familiare 1

Inserisci testo

Data di nascita familiare 1

dd/mm/yyyy

Sesso familiare 1

Seleziona

Stato di nascita familiare 1

Seleziona

Provincia di nascita familiare 1

Seleziona

Comune di nascita familiare 1

Seleziona

Codice fiscale familiare 1

Inserisci testo

Rapporto di parentela

Seleziona

3

FASE 3 – Elaborazione preventivo e presa visione dei documenti

6

Lo strumento elaborerà il preventivo relativo all’acquisto della Garanzia Plus.
Adesso **clicca sul tasto Continua**

Garanzia	Decorrenza	Scadenza	Totale
RSMO	01-01-2025	31-12-2025	533,00€
QUOTA ASSOCIATIVA	-	-	15,00€
Totale			548,00 €

Documentazione Contrattuale

^ Clicca qui per leggere la documentazione contrattuale

Statuto.pdf

Regolamento MUTUA.pdf

Sintesi delle prestazioni_PLUS.pdf

CAPITOLATO PLUS.pdf

← INDIETRO

SALVA BOZZA

CONTINUA

7

Compilare la sezione «Dichiarazioni dell’aderente verso la Mutua»
Clicca su continua

Dichiarazioni dell'Aderente verso Mutua

Il Socio dichiara di aver letto lo Statuto ed il Regolamento di Mutua Mediterranea

Si

No

Il Socio dichiara di aver letto e di accettare le condizioni del programma di assistenza

Si

No

Il Socio dichiara di versare il contributo sul conto corrente di Mutua Mediterranea secondo le modalità che verranno indicate da Mutua Mediterranea ed è consapevole che le prestazioni decorreranno solo a seguito dell'avvenuto incasso dello stesso da parte di Mutua Mediterranea secondo quanto previsto dalle condizioni del programma di assistenza

Si

No

Il Socio dichiara di aver letto l'informativa sulla privacy di Mutua Mediterranea e dei diritti di revoca al consenso

Si

No

Il Socio, in caso di presenza di componenti del proprio "nucleo familiare", dichiara di aver fornito, per conto di Mutua Mediterranea, l'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ai componenti del proprio "nucleo familiare" (i cui Dati personali verranno trattati), i quali ne hanno preso visione e garantisce di aver ottenuto apposita autorizzazione da parte dei componenti del proprio "nucleo familiare" a comunicare e trattare/fare trattare i loro Dati personali ai sensi dell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY di Mutua Mediterranea

Si

No

FASE 4 – Inserimento dei dati anagrafici dell’aderente

8

Inserisci le informazioni richieste e clicca sul tasto Completa

Dati anagrafici Aderente

Tipo persona

Persona Fisica

Qualifica

Dott.

Nome

Inserisci il tuo nome

Il campo è obbligatorio

Cognome

Inserisci il tuo cognome

Il campo è obbligatorio

Sesso

Seleziona

Il campo è obbligatorio

Stato di Nascita

Seleziona

Il campo è obbligatorio

Codice Fiscale

Indicaci il tuo codice fiscale

CALCOLA CODICE FISCALE →

Stato di Residenza

ITALIA

Provincia di Residenza

Seleziona

Comune di Residenza

Seleziona

CAP Residenza

Inserisci il tuo CAP

Toponimo Residenza

Seleziona

Il campo è obbligatorio

Indirizzo Residenza

Inserisci il tuo indirizzo

Cellulare

Inserisci il tuo numero di cellulare

E-mail

Inserisci la tua email

Fax (Opzionale)

Inserisci il tuo numero di fax

Telefono (Opzionale)

Inserisci il tuo numero di telefono

COMPLETA

FASE 5 – Acquisto del Preventivo e seleziona modalità di pagamento

9

Una volta completato il preventivo, **nella tua Area Personale, nella sezione preventivi, clicca sul tasto «ACQUISTA ORA»**

PreventiviPolizzeCertificatiSinistriProfilo

Preventivo

Metodo di pagamento

Firma documentazione

Prodotto	Decorrenza	Scadenza	Premio netto	Imponibile	Imposte	Totale
ENPAV	Programma Assicurativo 2025_2027	01/01/2025	31/12/2025			
RSMO						
Totale						400,00 €

ⓘ

×

Preventivo PT1000011669

STAMPAMODIFICAVISUALIZZA

Dati preventivo

Dati contraente

Documenti e firme

Totale premio 400,00 €ACQUISTA ORA

10

Seleziona la modalità di pagamento e **clicca su Prosegui al pagamento**

N. B. Al fine di velocizzare la procedura di acquisto si consiglia l'utilizzo del PAGAMENTO DIGITALE

Preventivo P0002055179

RSMI

Seleziona la modalità di pagamento:

☐ Pagamento digitale

☐ Bonifico bancario

Visualizza la documentazione:

Documento - proposta: Preventivo n. P0002055179

AON

Totale premio 400,00 €PROSEGUI AL PAGAMENTO

FASE 6 – Pagamento

11

In caso di pagamento con bonifico bancario, **scarica le coordinate bancarie**, effettua il bonifico e procedi con la firma dei documenti.



FASE 7 – Firma dei documenti (1/2)

12

Inserisci il tuo numero di cellulare.
Il numero sarà utilizzato per la validazione della Firma Digitale

Inserisci il tuo numero di cellulare
Il numero sarà utilizzato per la validazione della Firma Digitale.

Cellulare

000 000 0000

Help

Questo cellulare sarà richiesto per il processo di firma digitale. Non sostituirà quello inserito in precedenza. Per modificarlo accedi al tuo profilo.

COME FUNZIONA

- ✓ Verifica ed eventualmente modifica il numero di cellulare con il quale certificherai la firma; è consentito l'utilizzo solo di numeri italiani.
- ✓ Clicca sul bottone FIRMA, accederai al sistema di firma digitale IDSign.
- ✓ Controlla il documento e clicca su AVVIA LA FIRMA, il sistema ti guiderà nell'identificazione dei campi firma, che andranno selezionati con un clic del mouse. Al primo utilizzo è necessario firmare anche il modulo di adesione al servizio.
- ✓ Al termine sarà visualizzato il numero verde da chiamare e il codice da digitare per certificare le tue firme.
- ✓ Clicca su SIGILLA, i documenti firmati saranno immediatamente disponibili nel dettaglio del preventivo.

FASE 7 – Firma dei documenti (2/2)

13

Clicca sul tasto «INIZIA FIRMA» e procedi alla firma del documento nell'apposito campo.

Modulo di Adesione



Alta c.a.
CDA Mutua Mediterranea
Corso Aurelio Saffi, 31
16128 Genova GE
Cod. Fiscale 9207899009

Il sottoscritto

Cognome..... Nome.....
telefono..... Matricola ENPAV..... Nato
il..... il..... Residente in.....
CAP..... Località..... Provincia..... Nazione.....
Codice Fiscale..... e-mail.....

Chiede l'adesione alla Mutua Mediterranea per la copertura PLUS

Chiede di inserire nel programma di assistenza i propri familiari

	Nome	Cognome	Sexo	Data di Nascita	Codice Fiscale	Legame Parentale
1						
2						
3						
4						
5						

N° ADESIONE

DATA ADESIONE

DATA SCADENZA

Il Socio dichiara di aver letto lo Statuto ed il Regolamento di Mutua Mediterranea

Il Socio dichiara di aver letto e di accettare le condizioni del programma di assistenza

Il Socio dichiara di versare il contributo sul conto corrente di Mutua Mediterranea secondo le modalità che verranno indicate da Mutua Mediterranea ed è consapevole che le prestazioni decorreranno solo a seguito dell'avvenuto incasso dell'adempimento da parte di Mutua Mediterranea secondo quanto previsto dalle condizioni del programma di assistenza.

Il Socio dichiara di aver letto l'informativa sulla privacy di Mutua Mediterranea e dei diritti di revoca al consenso

Il Socio, in caso di presenza di componenti del proprio "nucleo familiare", dichiara di aver fornito, per conto di Mutua Mediterranea, l'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ai componenti del proprio "nucleo familiare" (i cui Dati personali verranno trattati), i quali ne hanno preso visione e garantisce di aver ottenuto apposita autorizzazione da parte dei componenti del proprio "nucleo familiare" a comunicare e trattare/trattare i loro Dati personali ai sensi dell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY di Mutua Mediterranea

Firma: _____

14

Chiama il numero indicato e digita il codice OTP che ti apparirà per procedere alla firma finale dei documenti

Numero e
Codice
esemplificativo

FIRMA

Chiama dal tuo cellulare il seguente numero

800242314

Digitare l'OTP visualizzato quando richiesto.

1239

In attesa della chiamata...79

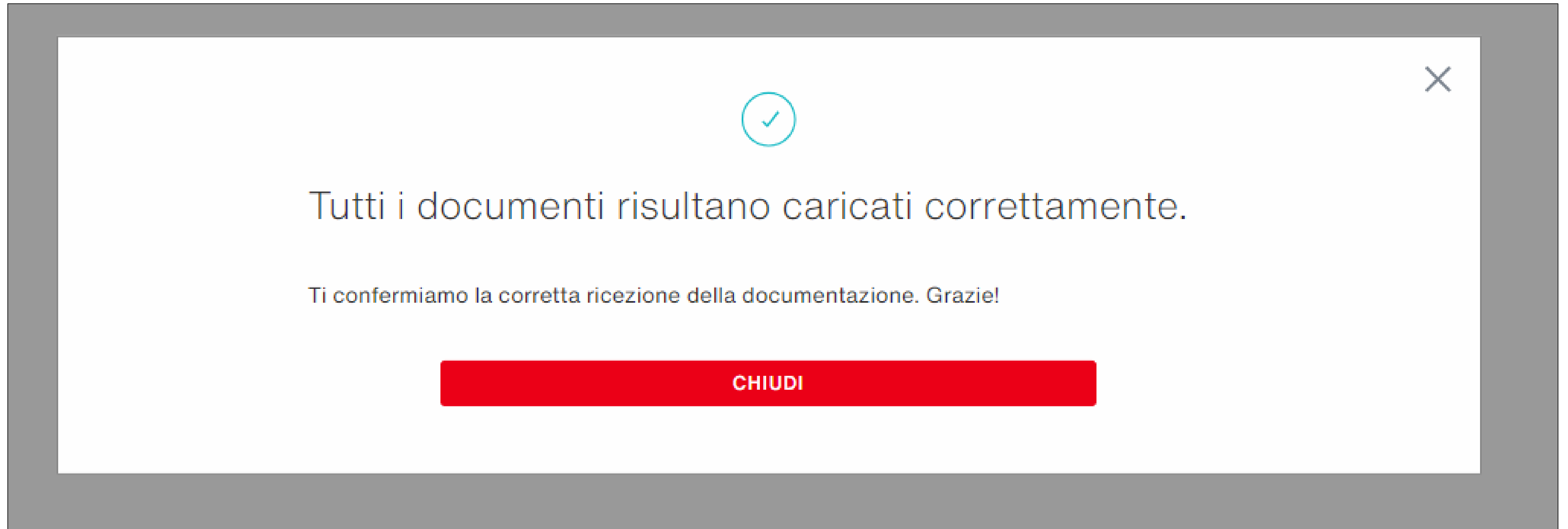
Se possiedi uno smartphone con apposita applicazione QR_Reader ti basta inquadrare il QRCODE soprastante per far partire la chiamata al Numero Verde comprensivo di OTP

ANNULLA

AON

9

FASE 8 – PROCESSO CONCLUSO



NOTA BENE: PER IL COMPLETAMENTO DELL'OPERAZIONE DI ACQUISTO E' INDEROGABILE LA FIRMA DEI DOCUMENTI

Thank you