



Arcobaleno
FONDO SANITARIO

ESTENSIONE ASSISTENZA SANITARIA AI

FAMILIARI DEGLI ISCRITTI 2026





Ogni Piano Sanitario può essere esteso ai familiari, intesi come coniuge/convivente e figli, garantendo gli stessi vantaggi dell'iscritto* a patto che il nucleo sia iscritto per intero così come risultante da stato famiglia.

Le quote **mensili** da versare verranno detratte dalla busta paga con il vantaggio che, andando ad abbassare l'imponibile, abbasseranno le trattenute fiscali.

* A ESCLUSIONE DEL PACCHETTO CHECK UP E DELLE VISITE PRIVATE

PIANO	QUOTA ISCRITTO	CONIUGE	FIGLIO/A
BLU	€ 10,00	€ 7,50	€ 6,50
VERDE	€ 13,00	€ 10,00	€ 8,50
ARANCIO	€ 15,00	€ 12,00	€ 10,00
VIOLA	€ 18,00	€ 12,00	€ 10,00
GIALLO	€ 20,00	€ 12,00	€ 10,00

**Consegna alla tua azienda entro
il 15 dicembre 2025:**

-  Scheda anagrafica familiari compilata e firmata (la trovi su www.fondoarcobaleno.it).
-  Certificazione o autocertificazione dello stato di famiglia.

L'assistenza sanitaria partirà dal 1 gennaio 2026 pertanto la prima trattenuta verrà fatta sulla busta paga di gennaio 2026, oppure bi-mensile su quella di febbraio 2026. In seguito sarà possibile inserire o escludere i familiari alla prossima scadenza annua o per variazione dello stato famiglia. Per i nuovi iscritti invece, è sempre possibile al momento dell'adesione.

SEDE OPERATIVA

Via Torino, 103 – 30172 Mestre (VE)
Tel. 041/5330802 – Fax 041/5330883
www.fondoarcobaleno.it
info@fondoarcobaleno.it

STRUTTURE SANITARIE IN CONVENZIONE CON PREVIMEDICAL/INTESA SANPAOLO PROTEZIONE

NUMERO VERDE
 **800-994884**