

Assicurazione sanitaria online per ottenimento visto consolare**Ecuador**

Il consolato **Ecuador** a Milano e a Roma per la richiesta di visto chiede tra i documenti obbligatori ai fini del rilascio del visto di ingresso in **Ecuador** l'assicurazione sanitaria obbligatoria.

E' possibile fare con noi online la richiesta dell'assicurazione viaggi specificando come tipologia di polizza assicurativa una delle seguenti polizze di vostra preferenza in base alla durata e le coperture assicurative.

COME EFFETTUARE L'ORDINE PER ASSICURAZIONE VIAGGIO ECUADOR

1. Scegliere l'assicurazione viaggi desiderata **Formula A** oppure **Formula B**.
2. Compilare il modulo di richiesta della polizza assicurativa (MODULO D'ORDINE DA COMPILARE PER RICHIESTA DELLA POLIZZA ASSICURATIVA CON SCELTA FORMULA A - FORMULA B)
3. Effettuare il pagamento dell'ordine in base alla vostra scelta di pagamento - MODALITA' PAGAMENTO
4. Inviare tramite e-mail all'indirizzo info@vistoturistico.eu oppure tramite fax al 02 67387476 il modulo d'ordine compilato e copia del pagamento per eseguire subito l'ordine da voi scelto.
5. In caso di mancata consegna del plico nei termini sopra indicati 24/48 ore dal pagamento contattare N. verde DHL 199 199 345 o il nostro servizio clienti per risolvere il problema al N. 02 67078247 / 02 67072224.
6. Prima della sottoscrizione LEGGERE IL FASCICOLO INFORMATIVO.

1) ASSICURAZIONE VIAGGI

| FORMULA A | | | | | |
|---|------------------------|---|-------------------|--|---|
| <i>La polizza viaggi contiene 1 sola garanzia assicurativa (rimborso spese mediche)</i> | | | | | |
| Massimale in polizza | 1 garanzia in polizza | Validità assicurazione | Durata | Costo 1 polizza + spedizione a domicilio | Costo 1 polizza senza spedizione (ricezione tramite e-mail) |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 60 giorni | € 45,00 | € 35,00 |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 90 giorni | € 65,00 | € 55,00 |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 180 giorni | € 110,00 | € 100,00 |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 365 giorni | € 140,00 | € 130,00 |




| FORMULA B | | | | | |
|---|--|---|-------------------|--|---|
| <i>La polizza viaggi contiene 3 garanzie assicurative (rimborso spese mediche + assistenza all'estero + € 600 di rimborso per perdita bagaglio)</i> | | | | | |
| MASSIMALE IN POLIZZA | 3 GARANZIE IN POLIZZA | VALIDITÀ ASSICURAZIONE | DURATA | COSTO 1 POLIZZA + SPEDIZIONE A DOMICILIO | COSTO 1 POLIZZA SENZA SPEDIZIONE (RICEZIONE TRAMITE E-MAIL) |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche + assicurazione all'estero + € 600 per perdita bagaglio | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 60 giorni | € 55,00 | € 45,00 |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche + assicurazione all'estero + € 600 perdita bagaglio | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 90 giorni | € 75,00 | € 65,00 |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche + assicurazione all'estero + € 600 perdita bagaglio | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 180 giorni | € 130,00 | € 120,00 |
| € 30.000,00 | Rimborso spese mediche + assicurazione all'estero + € 600 perdita bagaglio | Dalla data di inizio fino alla data di rientro del viaggio come da prenotazione aerea | 365 giorni | € 160,00 | € 150,00 |


2) MODULO D'ORDINE DA COMPILARE PER LA RICHIESTA DELLA POLIZZA ASSICURATIVA **ECUADOR**


| RIEMPIRE TUTTI I CAMPI IN BASSO | PERSONA N.1 | PERSONA N.2 | PERSONA N.3 | PERSONA N.4 |
|---|---|-------------|-------------|-------------|
| COGNOME: | | | | |
| NOME: | | | | |
| DATA DI NASCITA: | | | | |
| LUOGO DI NASCITA: | | | | |
| RESIDENTE IN VIA: | | | | |
| CITTÀ DI RESIDENZA: | | | | |
| CODICE FISCALE: | | | | |
| DATA PARTENZA DEL VIAGGIO DALL'ITALIA (come da prenotazione aerea) | | | | |
| DATA RITORNO DEL VIAGGIO DALL'ESTERO: (come da prenotazione aerea) | | | | |
| INDICARE DOVE SARÀ SPEDITO L'ORDINE DI ACQUISTO: | | | | |
| EVENTUALMENTE INDICARE NOTE PARTICOLARI PER LA CONSEGNA AL CORRIERE | <p>N.B.: indicare un indirizzo dove sia sempre presente qualcuno per evitare ritardi nella consegna (negozi, ufficio, portineria o domicilio con presenza fissa di persona).</p> <p>ATTENZIONE: Nel caso in cui il plico non arriva nei tempi previsti, siete pregati di contattarci tempestivamente ai seguenti numeri: +39 02 67072224 / +39 02 67384326 per permetterci di effettuare un controllo sullo stato della vostra spedizione oppure contattare N. verde DHL 199 199 345 per informazioni tasto 2 per controllare lo stato della spedizione oppure direttamente da Web: http://www.dhl.it/it.html - Rintraccia le tue Spedizioni (inserendo il numero di Spedizione -Waybill)</p> | | | |

3) MODALITA' DI PAGAMENTO ASSICURAZIONE VIAGGI **ECUADOR**

Gentile cliente, vi informiamo che, dopo aver compilato il modulo d'ordine precedente per la richiesta dell'assicurazione viaggi bisogna effettuare il pagamento scegliendo tra le 3 opzioni indicate:

| | | |
|--|---|--|
|  | OPZIONE 1 BONIFICO BANCARIO | BENEFICIARIO: MAURIZIO CORTELLINO BANCA DI APOGGIO: CARIPARMA E PIACENZA SPA IBAN: IT25B0623001630000043641918 CAUSALE: PAGAMENTO POLIZZA VIAGGI / ASSISTENZA VISTO |
|  | OPZIONE 2 CARTA DI CREDITO POS VIRTUALE | Pagamento tramite nostro operatore telefonico. Se preferisci può contattarci telefonicamente ai numeri: +39 02 67078247 / +39 02 67072224 / +39 02 67384326 per completare insieme ad un nostro operatore, le operazioni di pagamento con carta di credito tramite telefono. Il pagamento sarà fisicamente effettuato presso la nostra postazione pos virtuale e richiederà per essere completata i principali dati della tua carta di credito. I dati verranno trattati da Carta Si tale sistema è dotato di tutti i protocolli di sicurezza esistenti (3D Secure - Verified by Visa, MasterCard, SecureCode e CV2) per l'e-commerce garantendovi una transazione sicura. |
|  | OPZIONE 3 RICARICA POSTEPAY | N. CARTA DA CARICARE: 5548 1100 0043 7637 BENEFICIARIO: CORTELLINO MAURIZIO CODICE FISCALE: CRTMRZ69R01D643M |


 Nel caso richiedete **assistenza per la preparazione di visto presso il consolato dell'Ecuador in Italia** come (caricamento della domanda di visto, appuntamento all'ambasciata e lista dei documenti necessari per l'ottenimento del visto di entrata in Ecuador dovete aggiungere l'importo di euro **35 + Iva**.


 Per maggiori informazioni potete contattare il nostro supporto tecnico ai numeri: **+39 02 67078247 / +39 02 67072224 / +39 02 67384326** oppure inviare una e-mail a: **info@vistoturistico.eu**