



## CONVENZIONE

tra

**CHIROS S.r.l.**

Con sede legale in Torino, Via Vittorio Amedeo II, 8  
C.F./P.IVA 01538830017 nella persona dell'Amministratore Delegato  
Dott.ssa Mellano Alessandra

e

**CRAL AGENZIA DELLE ENTRATE/CIRCOLO DIPENDENTI FINANZIARI**  
**TORINO – CORSO BOLZANO N. 30 – CAP 10121**  
Codice Fiscale 02115670016,  
Sefj Mirena – Presidente del CDF

### ART. 1 – Oggetto dell'Accordo

Con il presente accordo CHIROS si impegna ad erogare a favore degli UTENTI iscritti al CRAL AGENZIA DELLE ENTRATE/CIRCOLO DIPENDENTI FINANZIARI le prestazioni ed i servizi sanitari con le modalità previste dal presente Accordo riservando uno sconto sul proprio tariffario privato.

### ART. 2 – Tariffe

CHIROS si impegna ad applicare lo sconto previsto dal presente accordo a tutti gli iscritti al CRAL AGENZIA DELLE ENTRATE/CIRCOLO DIPENDENTI FINANZIARI in possesso di un documento di riconoscimento e di una tessera, di un documento o un qualsiasi altro mezzo atto a riconoscerlo quale iscritto al circolo.

Lo sconto riservato agli iscritti al CRAL AGENZIA DELLE ENTRATE/CIRCOLO DIPENDENTI FINANZIARI ed ai loro familiari (entro il secondo grado) sarà pari al 20% sul tariffario. Restano salve le eventuali promozioni e i forfait. In questi casi sarà applicata la tariffa più favorevole all'UTENTE.

Nel caso in cui l'interessato fosse in possesso di una copertura assicurativa di qualsiasi genere sarà possibile usufruire della prestazione in forma diretta od indiretta a seconda dei casi. Sarà cura del CHIROS comunicare eventuali variazioni al tariffario.

**CHIROS – CENTRO FISIOTERAPEUTICO E RIABILITATIVO s.r.l.**

**Via Vittorio Amedeo II, 8 – 10121 Torino – Telefono 011/577.05.11 (ric. aut.) – Fax 011/592.03.24**

Cap. soc. € 46.500,00 – Registro Imprese di Torino Cod.Fisc./P.IVA 01538830017



## ART. 3 – Modifiche

CHIROS si riserva di modificare il tariffario e di inserire nuove prestazioni in qualsiasi momento; verrà data comunicazione scritta inviata tramite mail. Il nuovo tariffario sarà valido a partire dal trentesimo giorno seguente la comunicazione. CRAL AGENZIA DELLE ENTRATE/CIRCOLODIPENDENTI FINANZIARI ha il diritto di non accettarlo dando comunicazione scritta tramite mail entro 10 giorni dalla ricezione del nuovo tariffario. In questo caso il presente Accordo sarà ritenuto risolto.

## ART.4 - Modalità di fatturazione

Tutte le prestazioni dovranno essere fatturate a nome dell'UTENTE che ha usufruito delle Prestazioni sanitarie.

## ART. 5 – Validità-Recesso

Il presente Accordo è stipulato a tempo indeterminato  
Ciascuna Parte potrà recedere dal presente Accordo mediante comunicazione scritta all'altra Parte con un termine di 30 giorni di preavviso.

## ART. 6 – Clausola di non esclusività

Tra le Parti resta inteso che la presente convenzione non è in esclusiva e che pertanto ognuna delle due Parti ha la facoltà di stipulare analoghi accordi con terzi.

## ART. 7 – Tolleranza

L'eventuale tolleranza di una delle Parti di comportamenti posti in essere dalla controparte in violazione delle disposizioni contenute nel presente Accordo non costituisce rinuncia ai diritti derivanti dalle disposizioni violate né al diritto di pretendere esatto adempimento di tutti i termini e di tutte le condizioni qui previsti.

**CHIROS – CENTRO FISIOTERAPEUTICO E RIABILITATIVO s.r.l.**

Via Vittorio Amedeo II, 8 – 10121 Torino – Telefono 011/577.05.11 (ric. aut.) – Fax 011/592.03.24

Cap. soc. € 46.500,00 – Registro Imprese di Torino Cod.Fisc./P.IVA 01538830017



**ART. 8 – Visibilità**

Le parti si impegnano a dare visibilità della presente convenzione sul proprio sito internet e su eventuali altri mezzi di comunicazione.

**ART. 9 – Forma delle comunicazioni**

Ogni comunicazione riguardante il presente Accordo dovrà essere effettuata mediante invio di e-mail inviata ai seguenti indirizzi:

- Per le comunicazioni dirette al CHIROS:

[g.bobba@chiros.it](mailto:g.bobba@chiros.it)

o

[assicurazioni@chiros.it](mailto:assicurazioni@chiros.it)

Per le comunicazioni dirette a CRAL AGENZIA DELLE ENTRATE/CIRCOLO DIPENDENTI FINANZIARI

- [cralcdf@gmail.com](mailto:cralcdf@gmail.com)

Letto, confermato, sottoscritto da

CHIROS S.r.l.  
REFERENTE ASSICURAZIONI E CONVENZIONI  
Dott.ssa Giulia Bobba  
Tel. 0115770518

Firma.....

CRAL AGENZIA DELLE ENTRATE  
Sefj Mirena

Tel. 324-6187415

Firma.....

*Circolo Dipendenti Finanziari*  
Cod. Fisc. e P.IVA n. 01153830016  
Corso Bombari 21 - 10121 TORINO  
Tel. e Fax 011.53.31.02

Torino, data 09/01/2017