

# Travel for University - Outgoing

Guida all'acquisto

# Travel for University - Incoming

## Guida all'acquisto

### Attivazione delle garanzie

**Per qualsiasi richiesta di rimborso o per attivare le garanzie della polizza è necessario sempre contattare preventivamente la compagnia IMA al numero **+39 02.24128658****

**È DI MASSIMA IMPORTANZA CONTATTARE PREVENTIVAMENTE LA COMPAGNIA ASSICURATIVA TELEFONICAMENTE PER ATTIVARE QUALSIASI GARANZIA DELLA POLIZZA. L'OMISSIONE DI TALE PROCEDURA POTREBBE CAUSARE UN Malfunzionamento DELLA POLIZZA E POTREBBERO NON ESSERE GARANTITI I SUCCESSIVI RIMBORSI.**

*I dati riportati nella guida rappresentano i punti salienti delle forme di assistenza di interesse del singolo assistito e non costituiscono quindi, in alcun modo, elemento vincolante ai fini della garanzia, per la quale rileva unicamente il testo di Convenzione di riferimento stipulata da Mutualitas Società di Mutuo Soccorso con la Compagnia Assicuratrice nell'interesse dei propri Soci ed eventuali loro familiari per l'erogazione di prestazioni sanitarie.*

# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

Se sei uno studente/ricercatore o professore **in partenza dall'Italia per l'estero**, clicca sulla prima immagine e poi su «*Fai un preventivo*»

[Home](#) / [Forme di Assistenza](#) / [Travel for University - Outgoing](#) /



Travel for University - Outgoing

l'adesione a mutualitas - travel for university può essere perfezionata in modo rapido inserendo pochi semplici dati.  
in aggiunta a tutti i servizi e i vantaggi dell'adesione a mutualitas, questo pacchetto di servizi offre una tutela sulle trasferte universitarie.  
le principali forme di assistenza comprendono:  
ciao  
lorenzo

[FAI UN PREVENTIVO/ GET A QUOTE](#)

Travel for University -  
Outgoing

Travel for University -  
Incoming

# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

### Preventivo 1/4

Leggi attentamente i vantaggi e i servizi a disposizione dei Soci di Mutualitas, e seleziona «*Confermo*»

[Home/](#) [Forme di Assistenza/](#) [Travel for University Outgoing/](#)

Preventivo

Dati Anagrafici

Acquisto

Stai effettuando l'associazione a Mutualitas, Società di Mutuo Soccorso, che offre ai soci piani sanitari, servizi e forme di assistenza. Prima di proseguire, ti invitiamo a prendere visione dei vantaggi e dei servizi a disposizione dei Soci.

Perfezionando la presente adesione diventerai un Socio Ordinario di Mutualitas e in qualità di Socio Ordinario, avrai la possibilità di partecipare alla vita associativa. Mutualitas prevede un contributo associativo di iscrizione che consente di usufruire dei servizi riservati ai Soci per l'anno solare in corso.

Tra i principali servizi e vantaggi a disposizione, i Soci avranno accesso al servizio MyRete Card, un network di strutture sanitarie di eccellenza che offre tariffe scontate ai possessori della MyRete Card. Sarà quindi possibile effettuare prestazioni sanitarie a tariffe convenzionate con le strutture del network MyRete usufruendo di importanti sconti sulle prestazioni mediche, tra cui ricovero, day hospital, intervento ambulatoriale e cure odontoiatriche, visite specialistiche e accertamenti diagnostici. L'elenco delle Strutture convenzionate è sempre disponibile sul sito [www.myrete.it](http://www.myrete.it).

L'adesione a Mutualitas consente di usufruire di Travel for University, un servizio di assistenza per il tuo viaggio universitario al di fuori del tuo Paese di residenza, dedicato agli studenti, ai ricercatori e ai professori universitari, in Italia e all'estero.

Al fine di usufruire dei piani sanitari, servizi e forme di assistenza inclusi nell'adesione a Mutualitas, con la presente presto il consenso obbligatorio al trattamento dei dati personali cd. particolari propri ovvero dell'assicurato/beneficiario individuato, affinché IMA Italia Assistance S.p.A. possa perseguire la (macro) finalità di trattamento descritta all'art. 2.1. lettera a) della relativa informativa ex art. 13 del GDPR (ossia: finalità assicurativa), consultabile in fondo alle Condizioni di Assicurazione. Tutta la documentazione è sempre disponibile nella sezione Download e successivamente nell'Area Personale.

Confermo di aver letto e prestato il mio consenso a tutte le informative e di aver preso visione dei servizi e dei vantaggi riservati ai soci e di voler proseguire con l'adesione a Mutualitas.

- Seleziona -



# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

### Preventivo 2/4

Inserisci le risposte alle domande corrispondenti per permettere il calcolo del preventivo, come nell'esempio di fianco

Inserisci il paese di partenza della tua trasferta universitaria

Italia

Inserisci la denominazione della tua Università di provenienza

Sapienza Università di Roma

Qual'è il tuo rapporto con l'Università indicata ?

Studente

Inserisci il paese di destinazione della tua trasferta universitaria

Stati Uniti d'America

Inserisci la denominazione dell'Università di destinazione della tua trasferta universitaria

Columbia University

Inserisci il numero identificativo della tua Università di provenienza

0012345

Nel caso in cui la tua trasferta universitaria abbia durata superiore ad un anno, sarà necessario effettuare una nuova adesione a Mutualitas.

# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

### Preventivo 3/4

Inserisci la data di decorrenza e scadenza desiderate per la copertura assicurativa. Infine, clicca su «*Calcola il preventivo*»

**NB: Inserisci una data di decorrenza della copertura che sia precedente alla tua partenza verso l'Università ospite.**

Dalle ore 00.00 del

01/09/2024



Alle ore 00.00 del

01/03/2025



CALCOLA IL PREVENTIVO/ GET YOUR QUOTE

# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

### Preventivo 4/4

In questa schermata sarà possibile vedere il premio per il periodo scelto. Questo premio non è quello definitivo in quanto non comprende la quota associativa annuale a Mutualitas, che verrà aggiunta proseguendo nel percorso di acquisto.

Clicca su «Avanti».



[Home](#) / [Forme di Assistenza](#) / [Travel for University - Outgoing](#) /

Preventivo

Dati Anagrafici

Acquisto

Il contributo di assistenza è:

319,00 €

INDIETRO

AVANTI

# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

### Dati anagrafici e registrazione

Se ti sei già registrato a Mutualitas, clicca su «*Effettua il login*».

Se non sei registrato a Mutualitas:

1. Inserisci i tuoi dati nei campi preposti, come nell'esempio di lato.
2. Prendi visione delle informative e della documentazione di Mutualitas e apponi un flag dove richiesto

Infine clicca su «*Avanti*».



Home/ Forme di Assistenza/ Travel for University - Outgoing/

Preventivo **Dati Anagrafici** Acquisto

Sei un utente registrato? [Effettua la LOGIN](#)  
If you are already registered [LOGIN now](#)

Modulo di Adesione - Dati Personali

Mario	Rossi
01/07/2000	Sesso/Gender <input checked="" type="radio"/> M/M <input type="radio"/> F/W
ROMA (RM)	Eestero/Foreign <input type="checkbox"/>
0039 3333333	
mariorossi@email.com	

- Ho letto l'informativa sul trattamento dei dati personali - anche relativi alla salute - e prendo atto che i dati forniti verranno trattati per dare esecuzione ai servizi richiesti (obbligatorio)
- Acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio, da parte di Mutualitas, di comunicazioni commerciali anche mediante telefono e sistemi automatizzati (es. email, sms, fax, posta). Il presente consenso è revocabile in ogni momento accedendo all'area personale presente sul Sito e modificando i campi relativi al consenso prestato, scrivendo una e-mail a [privacy@mutualitas.it](mailto:privacy@mutualitas.it) o con le modalità di opt out indicate in ciascuna comunicazione (facoltativo)
- Ho letto le regole di iscrizione a Mutualitas - Società di Mutuo soccorso - e ne approvo integralmente il contenuto (obbligatorio)
- Ho preso visione dello statuto di Mutualitas e ne accetto il contenuto (obbligatorio)
- Ho letto le condizioni generali di utilizzo del sito ed acconsento a quanto indicato (obbligatorio)

INDIETRO **AVANTI**

# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto



[Home](#) [Chi Siamo](#) [Essere socio](#) [Forme di assistenza](#) [Contatti](#) [Area Personale](#)

### DATI PERSONALI

[MODIFICA](#)

[Home](#) / [Forme di Assistenza](#) / [Travel for University - Incoming](#) /

Preventivo	Dati Anagrafici	Acquisto
------------	-----------------	----------

Cognome: Riva  
Nome: Gigi  
Sesso: Maschio  
Data di nascita: 16/07/1987  
Comune di nascita: MERANA  
Nazione di nascita: SPAGNA  
Email: gen4@marsh.com

### RIEPILOGO PREVENTIVO

[MODIFICA](#)

Periodo di assistenza: [12 Marzo 2025-8 Ottobre 2025]

Inserisci il tuo indirizzo di residenza | Enter your residential address: via gigi riva 10

Inserisci la denominazione della tua Università di provenienza | Enter the name of your home university: feynord

Qual'è il tuo rapporto con l'Università indicata ? | What is your relationship with the indicated University?: Studente

Inserisci il tuo numero identificativo presso la tua università di provenienza | Enter your identification number at your home university: tichiamodomani1293

Inserisci il tuo paese di residenza | Enter your country of residence: Sierra Leone

Inserisci il tuo paese di destinazione | Enter your destination country: Italia | Italy

Inserisci la denominazione della tua Università di destinazione | Enter the name of your destination University: Pardenietto

Sto effettuando una trasferta universitaria e sono interessato a tutelare la mia salute con una copertura assicurativa | I am making a university transfer and am interested in protecting my health with insurance coverage: Si

Sono interessato a proteggere il mio viaggio e soggiorno all'estero da possibili imprevisti | I am interested in protecting my trip and stay abroad from possible unexpected events: Si

- Confermo di aver preso visione delle informazioni relative alle assistenze e ai servizi offerti da Mutualitas
- Confermo di aver preso visione del quadro sinottico
- Confermo che le informazioni fornite sono complete, veritiere e corrette.

QUOTA ASSOCIATIVA DI ISCRIZIONE :17,85 €

CONTRIBUTO DI ASSISTENZA/ COST FOR THE ACTIVATION OF THE HEALTH PLAN 510,00 €

SALVA PREVENTIVO

AVANTI

In questa schermata sarà visibile il riepilogo del preventivo per il periodo selezionato e i dati personali inseriti.

Prendi visione delle informative e della documentazione e apponi un flag dove richiesto, poi clicca su «Avanti»

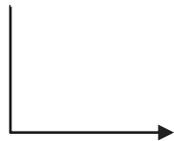
# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

### Pagamento

Nelle schermate successive sarà possibile scegliere la modalità di pagamento preferita per il perfezionamento dell'acquisto.

1. **Carta di pagamento Visa/Mastercard:** si aprirà una pagina dove inserire i dati della tua carta per finalizzare l'acquisto in tempo reale.
2. **Bonifico bancario:** scarica il modulo di bonifico ed effettua il pagamento seguendo le istruzioni sul modulo.



DATI PER IL BONIFICO	
Modulo di bonifico relativo alla polizza intestata a: Test Test	
Periodo di copertura da Lei indicato dal 14/02/2025 al 24/07/2025	
Vogliate effettuare il seguente bonifico bancario:	
<b>BENEFICIARIO:</b>	Mutualitas
<b>IBAN:</b>	IT290031040161000000822303
<b>CAUSALE:</b>	UNIV3825202N
<b>IMPORTO:</b>	EURO 270,00
Vi preghiamo di indicare espressamente sull'ordine di bonifico la <b>VALUTA FISSA PER IL BENEFICIARIO</b>	
	Per evitare disguidi nel processo di adesione alla convenzione, è <b>obbligatorio</b> specificare la CAUSALE esattamente come riportata ed effettuare un solo bonifico per l'importo specificato. In caso contrario il bonifico verrà respinto e nessun contratto di assicurazione si intenderà perfezionato, ovvero valido ed efficace.
	Vi ricordiamo che in caso di <b>pagamento successivo</b> alla data di decorrenza richiesta, la copertura assicurativa avrà effetto dalle ore 24.00 del giorno dell'ordine di esecuzione del bonifico.
L'Ordine, collegato alla causale sopra indicata, sarà valido 14/02/2025	
Successivamente bisognerà eseguire un nuovo ordine in quanto il presente sarà annullato.	

Preventivo	Dati Anagrafici	Acquisto
------------	-----------------	----------

Scegli la modalità di pagamento

- Carta di pagamento Visa/Master Card
- Bonifico Bancario

INDIETRO	ACQUISTA
----------	----------

Preventivo	Dati Anagrafici	Acquisto
------------	-----------------	----------

Nel "modulo di bonifico" qui sotto riportato sono segnalate tutte le indicazioni necessarie per effettuare il pagamento, ti invitiamo a leggerle attentamente ed a rispettarle nell'ordine di bonifico da effettuare con la tua banca.

Troverai il "modulo di bonifico" anche nella tua area personale

Travel for University - Outgoing



[Bonifico](#)

TORNA ALLA HOME
-----------------

# Travel for University - Outgoing

## Guida all'acquisto

### Documentazione

Riceverai una email con in allegato la documentazione e tutte le informazioni relative ai servizi e alle forme di assistenza di Mutualitas.

Tutte le informazioni e la documentazione saranno consultabili e scaricabili in qualsiasi momento nella tua Area Personale, nella sezione «*Quota associativa e forme di assistenza*».

### Informazioni

Per qualsiasi **informazione** sulla copertura e sull'adesione, contatta il numero **+39 02.48538672** o scrivi una mail all'indirizzo [travelforuniversity@marsh.com](mailto:travelforuniversity@marsh.com).

Questi contatti sono dedicati esclusivamente alle informazioni e non sarà possibile ottenere assistenza per l'attivazione delle garanzie o la gestione dei rimborsi.

# Travel for University - Incoming

## Guida all'acquisto

### Attivazione delle garanzie

**Per qualsiasi richiesta di rimborso o per attivare le garanzie della polizza è necessario sempre contattare preventivamente la compagnia IMA al numero **+39 02.24128658****

**È DI MASSIMA IMPORTANZA CONTATTARE PREVENTIVAMENTE LA COMPAGNIA ASSICURATIVA TELEFONICAMENTE PER ATTIVARE QUALSIASI GARANZIA DELLA POLIZZA. L'OMISSIONE DI TALE PROCEDURA POTREBBE CAUSARE UN Malfunzionamento DELLA POLIZZA E POTREBBERO NON ESSERE GARANTITI I SUCCESSIVI RIMBORSI.**

*I dati riportati nella guida rappresentano i punti salienti delle forme di assistenza di interesse del singolo assistito e non costituiscono quindi, in alcun modo, elemento vincolante ai fini della garanzia, per la quale rileva unicamente il testo di Convenzione di riferimento stipulata da Mutualitas Società di Mutuo Soccorso con la Compagnia Assicuratrice nell'interesse dei propri Soci ed eventuali loro familiari per l'erogazione di prestazioni sanitarie.*



Marsh S.p.A. - Sede Legale: Viale Bodio, 33 - 20158 Milano - Tel. 02 48538.1 - marsh@cert.marsh.it - www.marsh.it Cap. Soc. Euro 520.000,00 i.v. - Reg. Imp. MI - N. Iscriz. e C.F.: 01699520159 - Partita IVA: 01699520159 - R.E.A. MI - N. 793418  
- Iscritta al R.U.I. - Sez. B / Broker - N. Iscriz. B000055861 Società soggetta al potere di direzione e coordinamento di Marsh International Holdings Inc., ai sensi art. 2497 c.c.