

# **SOCIETA' ITALIANA DI NEFROLOGIA**

## **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Le quote associative possono essere pagate direttamente **alla Segreteria SIN** nel corso del Congresso Nazionale SIN oppure tramite le seguenti modalità:

- **Banca,**
- **Carta di Credito.**

### **PAGAMENTO BANCARIO**

#### **ORDINE PERMANENTE DI PAGAMENTO CON ADDEBITO IN CONTO CORRENTE**

Per eseguire il pagamento con questa modalità, è necessario recarsi nella propria banca e far richiesta dello specifico modulo compilando la parte riguardante il *beneficiario* con i seguenti riferimenti:

Società Italiana di Nefrologia  
Viale dell'Università, 11  
00185 ROMA  
Banca Intesa San Paolo  
Filiale 6801  
CIN: W  
Cod. ABI: 03069  
Cod. CAB: 05081  
Conto n.: 615228324292

#### **BONIFICO BANCARIO**

Da effettuare a favore di:

Società Italiana di Nefrologia  
Banca Intesa San Paolo  
Filiale 6801  
Piazza indipendenza 24 – 00185 Roma  
Codice IBAN: IT 33 W 03069 05081 61522 8324292

E' necessario indicare chiaramente nella causale:

**l'anno o gli anni cui si riferisce il pagamento e se si ha diritto alla quota ridotta.**

## PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Il pagamento con carta di credito può essere effettuato **online** o inviando il **modulo** sottostante.

### CARTA DI CREDITO ONLINE

Per pagare con carta di credito online, dalla **Home Page** del Sito SIN

1. entrare nella propria area riservata **Profilo Socio** effettuando la **login** con la propria

*username*  
e  
*password*



2. quindi **clickare su tasto** 

**Attenzione:** Nel caso non si posseggano o siano state smarrite utente e password, occorre attivare la procedura di **recupero password**. Dal momento che questa procedura richiede che nel DB siano presenti il codice fiscale e la e-mail, i soci che nel proprio DB non hanno questi dati dovranno provvedere ad inviarli alla **Segreteria SIN** che provvederà ad inserirli.

Dalla sezione **Profilo socio** cliccando su **Modifica dati profilo**, è possibile entrare nella **Scheda di Iscrizione** per modificare e personalizzare i dati dei campi necessari sia per identificare e contattare i Soci sia per rilasciare i crediti e i certificati della FAD. Nel caso di primo accesso all'area riservata, l'utente è indirizzato direttamente sulla scheda di registrazione per verificare la correttezza e la completezza dei dati registrati.

### INVIO MODULO CARTA DI CREDITO

Inviare il seguente **Modulo** compilato alla Segreteria SIN con una delle seguenti modalità:

e-mail: **nefrologia@sin-italy.org**  
fax: **06-4465270**  
posta: **Segreteria Società Italiana Nefrologia**  
**Viale dell'Università, 11**  
**00185 - Roma**

Carte di credito accettate: **CARTASI – VISA - EUROCARD/MASTERCARD**

Non si accetta la carta **AMERICAN EXPRESS**

**MODULO DA INVIARE ALLA SEGRETERIA SIN PER PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO**

**Io sottoscritto:**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Cell** \_\_\_\_\_

**Indirizzo Via/Piazza** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**vi autorizzo all'addebito sulla mia Carta di Credito:**

**CARTASI**     **VISA**     **EUROCARD/MASTERCARD** (barrare la voce)

**Carta n.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Scadenza** \_\_\_\_\_

**Intestata a** \_\_\_\_\_

**della/e quota/e associativa/e relativa/e all'/agli anno/i** \_\_\_\_\_

**Dichiaro inoltre di avere tutti i requisiti per usufruire della quota Junior** (barrare la casella solo in caso di positività) relativamente **all'/agli anno/i** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_