

**Helsana Assicurazioni SA**  
**Key Account Management**  
**Viale Portone 2**  
**6500 Bellinzona**

**Tel 043 340 15 69**  
**Fax 043 340 08 28**  
**vendita.helsana@helsana.ch**

# Helsana

**Contratto no. 7212801**

## **Domanda di trasferimento nel contratto collettivo Suissetec**

---

Vi invito a trasferirmi nel contratto collettivo di cura medica Suissetec mantenendo la medesima copertura prevista dall'assicurazione individuale in essere.

---

<b>Dati personali</b>	<u>Cognome, nome</u>	
(Indirizzo privato)	<u>Data di nascita</u>	.. f .. m
	<u>Via, n.</u>	
	<u>NPA, località</u>	

---

Al contempo vi invito a trasferire nel contratto collettivo di cura medica Suissetec i seguenti familiari/partner che vivono nella stessa economia domestica, mantenendo la stessa copertura prevista dall'assicurazione individuale.

---

<b>Dati personali familiari / partner</b>	<u>Cognome, nome</u>	
	<u>Data di nascita</u>	.. f .. m
	<u>Cognome, nome</u>	
	<u>Data di nascita</u>	.. f .. m
	<u>Cognome, nome</u>	
	<u>Data di nascita</u>	.. f .. m
	<u>Cognome, nome</u>	
	<u>Data di nascita</u>	.. f .. m
	<u>Cognome, nome</u>	
	<u>Data di nascita</u>	.. f .. m

---

.. Desidero inoltre una consulenza telefonica	<u>Mi potete raggiungere verso le ore</u>
	<u>N. di telefono</u>

---

<u>Luogo e data</u>	<u>Firma</u>
---------------------	--------------

---

**Importante: inviare la domanda di trasferimento direttamente a Helsana Assicurazioni SA**