

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.

Dati personali	<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.

Dati personali familiari / partner	<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