

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

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

# Helsana

**Richiesta d'offerta**

**Contratto no. 7212801**

Vogliate sottopormi un'offerta per un'assicurazione del gruppo Helsana nell'ambito del contratto collettivo di cura medica Suissetec.

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

Assicurazione di base	<u>  No</u>	<u>  Sì</u>
		<u>Franchigia</u> <u>  CHF 300.-</u> <u>  CHF 1000.-</u> <u>  CHF 2000.-</u>
		<u>  CHF 500.-</u> <u>  CHF 1500.-</u> <u>  CHF 2500.-</u>

Inclusione dell'infortunio	<u>  No</u>	<u>  Sì</u>
----------------------------	-------------	-------------

Assicurazione integrativa ospedaliera	<u>  Ospedale, reparto comune in tutta la Svizzera</u>
	<u>  Ospedale, reparto semiprivato</u>
	<u>  Ospedale, reparto privato</u>

Assicurazioni di cura	<u>  Medicina alternativa</u>
	<u>  Fitness / promozione della salute</u>
	<u>  Occhiali</u>
	<u>  Copertura all'estero</u>
	<u>  Assicurazione per cure dentarie</u>
	<u>  Altro</u>

<u>Assicurazione malattia attuale</u>	
---------------------------------------	--

<u>  Desidero inoltre una consulenza telefonica</u>	<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**

Al contempo vi invito a sottoporre un'offerta nell'ambito del contratto collettivo Suissetec anche ai seguenti familiari / partner che vivono nella stessa economia domestica:

<b>Dati personali familiari / partner</b>		<u>Cognome, nome</u>			
		<u>Data di nascita</u>	<u>  f</u>	<u>  m</u>	
Assicurazione di base	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> <u>Sì</u>			
		Franchigia	<input type="checkbox"/> CHF 300.-	<input type="checkbox"/> CHF 1000.-	<input type="checkbox"/> CHF 2000.-
			<input type="checkbox"/> CHF 500.-	<input type="checkbox"/> CHF 1500.-	<input type="checkbox"/> CHF 2500.-
Inclusione dell'infortunio	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> <u>Sì</u>			
Assicurazione integrativa ospedaliera		<input type="checkbox"/> Ospedale, reparto comune in tutta la Svizzera			
		<input type="checkbox"/> Ospedale, reparto semiprivato			
		<input type="checkbox"/> <u>Ospedale, reparto privato</u>			
Assicurazioni di cura		<input type="checkbox"/> Medicina alternativa			
		<input type="checkbox"/> Fitness / promozione della salute			
		<input type="checkbox"/> Occhiali			
		<input type="checkbox"/> Copertura all'estero			
		<input type="checkbox"/> Assicurazione per cure dentarie			
		<input type="checkbox"/> <u>Altro</u>			
Assicurazione malattia attuale					

<b>Dati personali familiari / partner</b>		<u>Cognome, nome</u>			
		<u>Data di nascita</u>	<u>  f</u>	<u>  m</u>	
Assicurazione di base	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> <u>Sì</u>			
		Franchigia	<input type="checkbox"/> CHF 300.-	<input type="checkbox"/> CHF 1000.-	<input type="checkbox"/> CHF 2000.-
			<input type="checkbox"/> CHF 500.-	<input type="checkbox"/> CHF 1500.-	<input type="checkbox"/> CHF 2500.-
Inclusione dell'infortunio	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> <u>Sì</u>			
Assicurazione integrativa ospedaliera		<input type="checkbox"/> Ospedale, reparto comune in tutta la Svizzera			
		<input type="checkbox"/> Ospedale, reparto semiprivato			
		<input type="checkbox"/> <u>Ospedale, reparto privato</u>			
Assicurazioni di cura		<input type="checkbox"/> Medicina alternativa			
		<input type="checkbox"/> Fitness / promozione della salute			
		<input type="checkbox"/> Occhiali			
		<input type="checkbox"/> Copertura all'estero			
		<input type="checkbox"/> Assicurazione per cure dentarie			
		<input type="checkbox"/> <u>Altro</u>			
Assicurazione malattia attuale					