

Convention relative au paiement des primes et au remboursement des prestations

Sans adresse de paiement en Suisse ou en Principauté du Liechtenstein.

Paielement des primes en Suisse

Je m'engage à effectuer le paiement de mes primes et de mes participations aux coûts sur le compte bancaire suivant:

Titulaire du compte	SWICA Assurance-maladie SA, Römerstrasse 37, 8400 Winterthour, Suisse
Montant	Doit être payé en francs suisses (CHF)
IBAN	CH62 0900 0000 8405 4156 9
BIC/SWIFT	POFICHBEXXX
Banque	Post Finance AG, 3030 Bern
Mentions (info)	numéro d'assuré(e) (figure sur la carte d'assurance) numéro de décompte (figure sur le bulletin de versement)

Remboursement de frais sur un compte bancaire à l'étranger

Je confirme ne plus disposer d'adresse de paiement en Suisse ou en Principauté du Liechtenstein (par exemple compte bancaire, compte postal, chèques libellés à une adresse en Suisse ou en Principauté du Liechtenstein). Aussi, je prie SWICA de verser à l'étranger les prestations qui me sont dues, cela à l'adresse de paiement mentionnée ci-après. Le remboursement a lieu en francs suisses (CHF). De plus, du fait de la remise du présent formulaire, les décomptes de prestations sont également à envoyer à l'étranger à l'adresse postale ci-dessous.

Numéro d'assuré(e)

Nom/Prénom

Rue/n°

NPA/Lieu

Pays

Titulaire du compte

Nom de la banque

Adresse de la banque

NPA/Lieu de la banque

Pays

IBAN

BIC/SWIFT

Je suis informé(e) de ce que d'éventuelles taxes bancaires ou taxes de transfert (frais perçus pour des services, frais de tiers, frais d'encaissement, etc.) ainsi que de possibles différences de cours de change sont à ma charge.

Lieu/date

Signature de l'assuré(e) ou de
son/sa représentant(e) légal(e)

Si la convention relative à l'adresse de paiement est destinée à être valide pour d'autres assurés majeurs, ces derniers doivent cosigner celle-ci.