

Annuncio d'uscita all'assicurazione collettiva cura medica e farmaceutica GastroSuisse

Partenza per l'estero Nazione

Cognome

Nome

Data di nascita

(giorno/mese/anno)

Dati personali e domicilio della persona assicurata

Via/n.

NPA/Luogo

Telefono

(raggiungibile durante il giorno)

Data d'uscita

(giorno/mese/anno)

Sempre che questa persona sia ancora domiciliata in Svizzera, in base alle disposizioni di legge (LAMal), essa resta assicurata presso la SWICA. Il datore di lavoro informa il suo o la sua dipendente sul passaggio all'assicurazione individuale. Il nuovo certificato d'assicurazione e la fattura dei premi sono inviati direttamente all'assicurato/a, al suo indirizzo privato.

Firma dell'impiegato/a

Data

N. di conteggio AVS

Timbro e firma dell'esercizio

Originale alla SWICA Organizzazione sanitaria.
Copia al datore di lavoro, dipendente.



Annuncio d'uscita all'assicurazione collettiva cura medica e farmaceutica GastroSuisse

Partenza per l'estero Nazione

Cognome

Nome

Data di nascita

(giorno/mese/anno)

Dati personali e domicilio della persona assicurata

Via/n.

NPA/Luogo

Telefono

(raggiungibile durante il giorno)

Data d'uscita

(giorno/mese/anno)

Sempre che questa persona sia ancora domiciliata in Svizzera, in base alle disposizioni di legge (LAMal), essa resta assicurata presso la SWICA. Il datore di lavoro informa il suo o la sua dipendente sul passaggio all'assicurazione individuale. Il nuovo certificato d'assicurazione e la fattura dei premi sono inviati direttamente all'assicurato/a, al suo indirizzo privato.

Firma dell'impiegato/a

Data

N. di conteggio AVS

Timbro e firma dell'esercizio

Originale alla SWICA Organizzazione sanitaria.
Copia al datore di lavoro, dipendente.

