

Helsana Versicherungen AG
Call Center Stettbach
Postfach
8081 Zürich

Richiesta di offerta

Vogliate sottopormi un'offerta per un'assicurazione di cura medica del gruppo Helsana nell'ambito dei contratti collettivi di ACS
H:60050038/ P:70001126/ S: 35000356/ A:36000302/ AE: 37000131.

Dati personali

(Indirizzo privato)

Cognome, nome

Data di nascita

f m

Via, n.

NPA, località

Assicurazione di base

No

Sì

Franchigia

CHF 300.-

CHF 1000.-

CHF 2000.-

CHF 500.-

CHF 1500.-

CHF 2500.-

Inclusione dell'infortunio

No

Sì

Assicurazione integrativa ospedaliera

Ospedale, reparto comune in tutta la Svizzera

Ospedale, reparto semiprivato

Ospedale, reparto privato

Assicurazioni di cura

Medicina alternativa

Fitness / promozione della salute

Occhiali

Copertura all'estero

Assicurazione per cure dentarie

Altro

Assicurazione malattia attuale

Desidero inoltre una consulenza telefonica

Mi potete raggiungere verso le ore

N. di telefono

Luogo e data

Firma

Importante: inviare la domanda di trasferimento direttamente a Helsana.

Numero di telefono di Helsana per domande: 0800 80 81 82. Telefax: 043 340 06 80/ Email:callcenter@helsana.ch

Al contempo vi invito a sottoporre un'offerta nell'ambito dei contratti collettivi di ACS anche ai seguenti familiari / partner che vivono nella stessa economia domestica:

Dati personali familiari / partner	<u>Cognome, nome</u>
	<u>Data di nascita</u> <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> m

Assicurazione di base	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
		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"/> Sì
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Assicurazione integrativa ospedaliera	<input type="checkbox"/> Ospedale, reparto comune in tutta la Svizzera <input type="checkbox"/> Ospedale, reparto semiprivato <input type="checkbox"/> Ospedale, reparto privato
---------------------------------------	--

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"/> Altro
-----------------------	---

Assicurazione malattia attuale	
--------------------------------	--

Dati personali familiari / partner	<u>Cognome, nome</u>
	<u>Data di nascita</u> <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> m

Assicurazione di base	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì
		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"/> Sì
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Assicurazione integrativa ospedaliera	<input type="checkbox"/> Ospedale, reparto comune in tutta la Svizzera <input type="checkbox"/> Ospedale, reparto semiprivato <input type="checkbox"/> Ospedale, reparto privato
---------------------------------------	--

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"/> Altro
-----------------------	---

Assicurazione malattia attuale	
--------------------------------	--