Richiesta di passaggio all'assicurazione d'indennità giornaliera individuale

2208/i/9.23

Entro tre mesi dall'uscita dall'assicurazione collettiva per perdita di guadagno del suo datore di lavoro può passare all'assicurazione d'indennità giornaliera individuale di Sympany. A tale riguardo legga anche il promemoria «Uscita dall'azienda» che riceve dal suo datore di lavoro o può scaricare da www.sympany.ch/uscita

La preghiamo di compilare questo modulo, presentarlo al suo datore di lavoro e inviarlo per E-mail.

Dati personali

Sesso: ☐ maschile ☐ femminile

Nome

Cognome

Numero di telefono privato

Data di nascita

Via numero civico

NPA/località

E-Mail

Informazioni aggiuntive

Attualmente è pienamente abile al lavoro? ☐ Sì ☐ No

In caso negativo: incapacità lavorativa al % a seguito di ☐ malattia ☐ infortunio

Dall'uscita riceve indennità giornaliere a seguito di un'incapacità lavorativa? ☐ Sì ☐ No

Ha un nuovo contratto di lavoro? ☐ No ☐ Sì, al
(allegare prova del nuovo salario)

In caso affermativo: il suo nuovo datore di lavoro ha un'assicurazione collettiva per perdita di guadagno? ☐ Sì ☐ No

Si metterà in proprio? ☐ No ☐ Sì, al

Ha presentato la richiesta per l'indennità giornaliera contro la disoccupazione? ☐ No ☐ Sì, in data
(allegare il conteggio dell'assicurazione contro la disoccupazione se già disponibile)

Firma

Desidero ricevere un'offerta per l'assicurazione d'indennità giornaliera individuale di Sympany. Con la presente confermo la correttezza dei dati forniti.

Luogo/data

Firma

Dati del datore di lavoro

Nome dell'azienda

Numero di contratto

Data di assunzione del richiedente

Data di uscita

Salario annuale (compresa tredicesima) CHF

Precedente copertura assicurativa % del salario dal ° giorno

Luogo/data

Firma datore di lavoro

Sympany
Peter Merian-Weg 4
4002 Basel
+41 58 262 42 24
uebertritt-einzeltaggeld@sympany.ch
www.sympany.ch

Assicurarsi al meglio.

sympany