

Procura

Le sue informazioni

Nome/cognome	
Data di nascita	
N° cliente	
Indirizzo	

A chi vuole dare una procura? (Procuratore/procuratrice)

Appellativo	☐ Signora ☐ Signore
Nome/cognome	
Indirizzo	
CP/luogo	
Data di nascita	
Telefono	
E-mail	

La procura concerne **l'assicurazione di base secondo la LAMal e la/e assicurazione/i complementare/i secondo la LCA.**

Quali informazioni può richiedere il procuratore/la procuratrice?

☐ Informazioni di qualsiasi tipo (inclusi anche dati particolarmente sensibili, ad esempio dati medici)

OPPURE

☐ Solo informazioni su determinati argomenti:

- ☐ Informazioni su giustificativi di rimborso, fatture di fornitori di prestazioni e garanzie di assunzione dei costi
- ☐ Informazioni sulle fatture dei premi e sui conteggi delle prestazioni
- ☐ Informazioni su crediti e debiti (comprese le questioni di incasso)
- ☐ Informazioni sui documenti contrattuali e sulle dichiarazioni sullo stato di salute

Quali modifiche può apportare il procuratore/la procuratrice?

- ☐ Dati personali (ad esempio nome, stato civile, indirizzo, coordinate bancarie)
- ☐ Modifiche contrattuali (ad esempio modello assicurativo, franchigia, medico di famiglia)
- ☐ Disdetta

La sua corrispondenza deve essere inviata al procuratore/alla procuratrice?

☐ Desidero che il procuratore/la procuratrice riceva tutta la corrispondenza (ad esempio le fatture dei premi e le polizze assicurative, ma anche i documenti contenenti dati particolarmente sensibili, come ad esempio i conteggi delle prestazioni). La spedizione avviene tramite posta.

Attenzione: questo è possibile solo se conferisce la procura per informazioni di qualsiasi tipo.

Importante: non riceverà più alcuna corrispondenza postale. Se è registrato/a su mySympany, può continuare a consultare i documenti lì.

Con la presente procura **esonero senza riserve il gruppo Sympany e tutti i collaboratori e le collaboratrici competenti dal loro segreto professionale** e/o dal loro obbligo legale di riservatezza nei confronti del procuratore/della procuratrice, nell'ambito della procura stessa. **La procura è valida fino a revoca scritta.**

Luogo/data

Firma