

Richiesta di passaggio all'assicurazione d'indennità giornaliera individuale

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

Cognome, nome Data di nascita

Via numero civico NPA/località

Numero di telefono privato 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 giornaliera 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