



RAGGRUPPAMENTO DELLE POLIZZE.

DATI DELLA PERSONA ASSICURATA

Cognome

Nome

N. d'assicurato/a SWICA

Data di nascita

(giorno/mese/anno)

Relazione con la persona
di contatto

Coniuge

Convivente

Padre/madre persona maggiorenne

Andere

Altri membri della famiglia assicurati nel nuovo contratto
(Indicare nome, cognome, data di nascita e numero d'assicurato/a.)DATI DEL/DELLA NUOVO/A DESTINATARIO/A DELLA POLIZZA/DELLE FATTURE
(PERSONA DI CONTATTO PER IL CONTRATTO)

Cognome

Nome

N. d'assicurato/a SWICA

Telefono

(raggiungibile durante il giorno)

VALIDITÀ

Congiungimento dalla prossima fattura

Congiungimento dal

Indirizzo valido dal

MODALITÀ DI PAGAMENTO DESIDERATA PER I PREMI E LE PARTECIPAZIONI AI COSTI

(solo conto bancario/postale in Svizzera o nel Liechtenstein)

Questa parte deve essere compilata solo se cambiano i dati del conto della persona di contatto per il contratto.

Pagamento dei premi

E-fattura/eBill*

Sistema di addebito diretto/Debit Direct**

Polizza di versamento (PVR)

Incasso dei premi ditta

Fatturazione dei premi

mensile

bimestrale

trimestrale

semestrale

annuale

Pagamento della partecipazione ai costi

E-fattura/eBill*

Sistema di addebito diretto/Debit Direct**

Polizza di versamento (PVR)

*Alla ricezione della polizza d'assicurazione, si iscriva per l'e-fattura/eBill presso la sua banca/posta.

**Allegare il modulo di addebitamento diretto/Debit Direct debitamente compilato.

Fino alla ricezione dell'autorizzazione della sua banca per l'addebito diretto, per il pagamento dei premi/delle partecipazioni ai costi le inviamo delle polizze di versamento (PVR).

CONTO PER ACCREDITI

(solo conto bancario/postale in Svizzera o nel Liechtenstein)

Titolare del conto

IBAN (banca o posta)

CH

Cognome

Nome

N. d'assicurato/a SWICA

Data di nascita

(giorno/mese/anno)

Amministrazione congiunta per famiglie e coppie

Lo svolgimento dell'assicurazione unificato comporta inoltre che tutti i documenti (come, ad esempio, decisioni relative all'ammissione, fatture dei premi e delle partecipazioni ai costi, conteggi delle prestazioni, polizze assicurative, tessere d'assicurato, attestati fiscali, corrispondenza sui rimborsi delle prestazioni, coperture assicurative), nell'ambito del rapporto d'assicurazione, siano gestiti come polizza familiare (incasso di famiglia) e la persona definita qui di seguito quale «contatto per il contratto» è considerata debitore di tutti i premi della polizza familiare (vale a dire che la «persona di contatto per il contratto» è responsabile per il pagamento complessivo dei premi di tutti gli assicurati della polizza familiare) e delle partecipazioni ai costi; essa è altresì destinataria della corrispondenza e riceve i pagamenti delle prestazioni.

Pertanto tutta la corrispondenza e le indicazioni in essa contenute, compresi in particolare i dati personali degni di protezione, come quelli sulla salute, vengono inviate o trasmesse da SWICA alla «persona di contatto per il contratto». Di principio l'invio ha luogo per tutte le notifiche tramite posta, comprese le decisioni formali, le comunicazioni giuridicamente vincolanti e le decisioni vincolate a una scadenza. SWICA respinge ogni responsabilità per le conseguenze della rivelazione dei dati da parte della «persona di contatto per il contratto» e non è responsabile neanche per le conseguenze dell'eventuale ritardo nella comunicazione delle informazioni alla persona assicurata da parte della «persona di contatto per il contratto». Questa procura vale fino alla sua revoca e può essere revocata in ogni momento.

Luogo/data

Firma della persona
di contatto per il contratto

Firma della persona
assicurata

Firma giovani in età
superiore ai 18 anni

A VOSTRA DISPOSIZIONE 24 ORE SU 24, 365 GIORNI ALL'ANNO.

Telefono 0800 80 90 80 / swica.ch



