

Assurances collectives soins médico-pharmaceutiques GastroSuisse

Avis de sortie

Départ à l'étranger, Pays

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Nouvelle adresse:

Rue / n° _____

NPA / Lieu _____

Téléphone _____

Date de sortie Jour Mois Année _____

Pour autant que cette personne continue à résider en Suisse, elle demeure assurée auprès de SWICA, conformément aux prescriptions légales (LAMal). L'employeur informe son collaborateur du passage dans l'assurance individuelle. Le nouveau certificat d'assurance et les factures de primes sont directement envoyés à l'assuré à son adresse privée.

Signature de l'employé _____

Timbre et signature de l'entreprise

Date _____

N° de décompte AVS _____

Original à SWICA Organisation de santé

Copie à employeur, employé

Assurances collectives soins médico-pharmaceutiques GastroSuisse

Avis de sortie

Départ à l'étranger, Pays

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Nouvelle adresse:

Rue / n° _____

NPA / Lieu _____

Téléphone _____

Date de sortie Jour Mois Année _____

Pour autant que cette personne continue à résider en Suisse, elle demeure assurée auprès de SWICA, conformément aux prescriptions légales (LAMal). L'employeur informe son collaborateur du passage dans l'assurance individuelle. Le nouveau certificat d'assurance et les factures de primes sont directement envoyés à l'assuré à son adresse privée.

Signature de l'employé _____

Timbre et signature de l'entreprise

Date _____

N° de décompte AVS _____

Original à SWICA Organisation de santé

Copie à employeur, employé