

Avis de sortie à l'Assurance collective soins médico-pharmaceutiques GastroSuisse

Départ à l'étranger Pays

Nom

Prénom

Date de naissance

(jour/mois/année)

Coordonnées et domicile de la personne assurée

Rue/no

NPA/Localité

Téléphone

(joignable dans la journée)

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 ou sa collaboratrice du passage dans l'assurance individuelle. Le nouveau certificat d'assurance et les factures de primes sont directement envoyés à l'assuré(e) à son adresse privée.

Signature de l'employé(e)

Date

N° de décompte AVS

Timbre et signature de l'entreprise

Original à SWICA Organisation de santé.

Copie à employeur, employé(e).



Avis de sortie à l'Assurance collective soins médico-pharmaceutiques GastroSuisse

Départ à l'étranger Pays

Nom

Prénom

Date de naissance

(jour/mois/année)

Coordonnées et domicile de la personne assurée

Rue/no

NPA/Localité

Téléphone

(joignable dans la journée)

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 ou sa collaboratrice du passage dans l'assurance individuelle. Le nouveau certificat d'assurance et les factures de primes sont directement envoyés à l'assuré(e) à son adresse privée.

Signature de l'employé(e)

Date

N° de décompte AVS

Timbre et signature de l'entreprise

Original à SWICA Organisation de santé.

Copie à employeur, employé(e).

