

Procura

Contraente:

Nome, cognome:

Data di nascita:

Procura per invii postali e fornitura di informazioni

La firmataria / Il firmatario (mandante) incarica Sanitas di inoltrare le seguenti informazioni all'ufficio o alla persona sotto indicati:

- ☐ fatture dei premi
- ☐ conteggi delle prestazioni
- ☐ l'intera corrispondenza relativa all'assicurazione base obbligatoria e alle assicurazioni complementari
- ☐ informazioni (escl. quelle mediche)
- ☐ informazioni (incl. quelle mediche)
- ☐ pagamenti

Procura solo per la fornitura di informazioni

La firmataria / Il firmatario (mandante) incarica Sanitas di inoltrare le seguenti informazioni all'ufficio o alla persona sotto indicati:

- ☐ fatture dei premi
- ☐ conteggi delle prestazioni
- ☐ l'intera corrispondenza relativa all'assicurazione base obbligatoria e alle assicurazioni complementari
- ☐ informazioni (escl. quelle mediche)
- ☐ informazioni (incl. quelle mediche)
- ☐ pagamenti

Questa procura vale per tutte le attività amministrative, per i dati relativi allo stato di salute, le richieste sulle prestazioni, le modifiche di contratto e vale con decorrenza immediata fino a revoca.

Dati delle persone in possesso di procura

Cognome, nome:

Ufficio:

Via:

NPA/luogo:

Telefono:

Valida da:

Luogo e data:

Firma del mandante:

Vi chiediamo cortesemente di rispedirci il formulario debitamente compilato e firmato.

sanitas