



DECLARATION DE PROCURATION

N° d'assuré/e:

Nom/Prénom:

Date de naissance:

Rue:

NPA/Lieu:

Tél. privé/prof.

Par la présente, j'autorise Visana à remettre, à partir du _____, les documents ci-dessous indiqués par une croix à la personne mentionnée ci-dessous, à laquelle je donne procuration:

- Certificat d'assurance
- Magazine
- Communications
- Décomptes des primes
- Rappels des primes
- Versement de primes
- Décomptes de prestations
- Rappels de participations aux coûts
- Versements de prestations

Les documents/directives qui ne sont pas indiqués par une croix continueront d'être envoyés à la personne assurée susmentionnée.

Je donne procuration à la personne mentionnée ci-dessous, à partir du _____, d'agir en mon nom envers Visana en ce qui concerne mes affaires d'assurances et en particulier d'entreprendre les démarches suivantes:

- Modifications d'assurances
- Octroi de renseignements

Coordonnées de la personne à laquelle je donne procuration:

Nom/Prénom: _____

Date de naissance: _____

Rue: _____

NPA/Lieu: _____

Tél. privé/prof. _____

N° de compte postal: _____

N° de compte bancaire: _____

Banque, succursale: _____

La présente déclaration est valable à partir de la date de la signature et jusqu'à sa révocation écrite.

1 Lieu/date: _____

Signature de la personne assurée: _____

Signature de la personne à laquelle la procuration est donnée: _____