

Proroga contratto

Desidero/Desideriamo stipulare un contratto pluriennale e beneficio/beneficiamo dunque dello sconto seguente:

- 3% di sconto per 5 anni
- 2% di sconto per 3 anni

Valido dall':

Dati personali
N. partner.
Cognome/Nome
Data di nascita
Firma della persona assicurata/ del rappresentante legale

Dati personali
N. partner.
Cognome/Nome
Data di nascita
Firma della persona assicurata/ del rappresentante legale

Dati personali
N. partner.
Cognome/Nome
Data di nascita
Firma della persona assicurata/ del rappresentante legale

Dati personali
N. partner.
Cognome/Nome
Data di nascita
Firma della persona assicurata/ del rappresentante legale

Dati personali
N. partner.
Cognome/Nome
Data di nascita
Firma della persona assicurata/ del rappresentante legale

Dati personali
N. partner.
Cognome/Nome
Data di nascita
Firma della persona assicurata/ del rappresentante legale

Luogo/data:

Può disdire l'assicurazione alla scadenza della durata contrattuale minima indicata sulla polizza (in ogni caso per la fine del terzo anno) rispettando il termine di preavviso.

È possibile stipulare un contratto di 3 o 5 anni per i seguenti prodotti: Ambulatoriale, Complementare, Ospedale, Indennità ospedaliera e per il pacchetto assicurativo complementare Basic.

Non trova più le Condizioni generali del contratto d'assicurazione (CGA) e/o le Condizioni complementari (CC)? Può consultare il nostro sito www.visana.ch/it/download; in alternativa saremo lieti di inviarle i documenti per posta o tramite e-mail