

Helsana Assicurazioni SA
Key Account Manager
Viale Portone 2
6500 Bellinzona

Tel 043 340 15 69
Fax 043 340 08 28
vendita.helsana@helsana.ch

Helsana

Richiesta d'offerta

Contratto no. 7212801

Vogliate sottopormi un'offerta per un'assicurazione del gruppo Helsana nell'ambito del contratto collettivo di cura medica Suissetec.

Dati personali	<u>Cognome, nome</u>
(Indirizzo privato)	<u>Data di nascita</u> <u> f m</u>
	<u>Via, n.</u>
	<u>NPA, località</u>

Assicurazione di base	<u> No</u>	<u> Sì</u>
		<u>Franchigia</u> <u> CHF 300.-</u> <u> CHF 1000.-</u> <u> CHF 2000.-</u>
		<u> CHF 500.-</u> <u> CHF 1500.-</u> <u> CHF 2500.-</u>

Inclusione dell'infortunio	<u> No</u>	<u> Sì</u>
----------------------------	-------------	-------------

Assicurazione integrativa ospedaliera	<u> Ospedale, reparto comune in tutta la Svizzera</u>
	<u> Ospedale, reparto semiprivato</u>
	<u> Ospedale, reparto privato</u>

Assicurazioni di cura	<u> Medicina alternativa</u>
	<u> Fitness / promozione della salute</u>
	<u> Occhiali</u>
	<u> Copertura all'estero</u>
	<u> Assicurazione per cure dentarie</u>
	<u> Altro</u>

<u>Assicurazione malattia attuale</u>	
---------------------------------------	--

<u> Desidero inoltre una consulenza telefonica</u>	<u>Mi potete raggiungere verso le ore</u>
	<u>N. di telefono</u>

<u>Luogo e data</u>	<u>Firma</u>
---------------------	--------------

