

Tagliando di risposta

Cognome e nome:	N° di partner:
Data di nascita:	Cittadinanza:
Stato civile:	Paese di destinazione:
Domicilio legale attuale (Via, CAP, Luogo e Paese):	
Telefono:	Indirizzo e-mail
Nome e indirizzo della banca:	
BIC/SWIFT:	
IBAN e/o numero di conto:	

Membro(i) della famiglia

Coniuge

Cognome e nome del coniuge: _____

Assicuratore del coniuge: _____

Il mio coniuge non esercita alcuna attività lucrativa

Il mio coniuge esercita un'attività lucrativa in (indicare il nome del paese): _____

Il mio coniuge beneficia di una rendita/indennità giornaliere: Sì No

In caso affermativo, nome del paese/ente debitore della rendita: _____

Figlio(i)

- Non ho alcun figlio a carico.
- Ho un figlio/dei figli a carico.

In caso affermativo, compilare la seguente tabella:

Nome del figlio	Cognome del figlio	Data di nascita	Assicuratore(i)	Situazione (scolaro, apprendista ecc.)

Beneficiario dell'assicurazione di disoccupazione svizzera dal:

Documento da allegare:

- Modulo E303 (U2) emesso dalla cassa di disoccupazione
- Attestato di partenza dal comune di domicilio in Svizzera

Il mio reddito proviene/proverrà dall'estero: Sì No

In caso affermativo, dal:

Tipo di reddito: _____

Paese di provenienza: _____

Accludere l'attestato di partenza dal comune di domicilio in Svizzera

Altro eventuale reddito salariale: Sì No

Tipo di reddito:

Tasso d'attività (%):

Luogo e data:

Firma:

Documento da inviare al seguente indirizzo:

Groupe Mutuel – Gestione clienti - Rue des Cèdres 5 - Casella postale - CH-1919 Martigny