

## Raggruppamento nucleo familiare valido dal\_\_\_\_\_

### Partner 1: contraente

Cognome:	Nome:
Assicuratore:	N° di cliente:
Via/N°:	Casella postale:
CAP:	Luogo:
Telefono privato:	Cellulare:
E-mail:	
Banca/Postfinance:	N° di conto:
N° clearing:	CAP/luogo:

### Partner 2:

Cognome:	Nome:
Assicuratore:	Numero di cliente:
Via/N°:	Casella postale:
CAP:	Luogo:
Telefono privato:	Cellulare:
E-mail:	
Banca/Postfinance:	N° di conto:
N° clearing:	CAP/luogo:

### Figlia/Figlio/Figli

Cognome e nome	Nu° di cliente	Data di nascita	Raggruppamento con	
			Partner 1 <input type="checkbox"/>	Partner 2 <input type="checkbox"/>
			Partner 1 <input type="checkbox"/>	Partner 2 <input type="checkbox"/>
			Partner 1 <input type="checkbox"/>	Partner 2 <input type="checkbox"/>
			Partner 1 <input type="checkbox"/>	Partner 2 <input type="checkbox"/>

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma partner 1: \_\_\_\_\_ Firma partner 2: \_\_\_\_\_

### Informazioni importanti

Il raggruppamento familiare non può essere richiesto per una data precedente a quella di sottoscrizione del presente modulo. Se la data di raggruppamento non è indicata sopra, il raggruppamento sarà registrato per la data di fatturazione successiva.

Con la sottoscrizione del presente modulo, gli assicurati maggiorenni accettano che tutte le comunicazioni, le fatture dei premi e i conteggi delle partecipazioni siano inviati al contraente indicato nel presente modulo e accettano che il contraente abbia accesso a tutti i dati del contratto, compresi quelli relativi all'assistenza medica e allo stato di salute.

Il raggruppamento familiare vale solo per i coniugi, i partner registrati, i conviventi o i figli minorenni fino all'età di 18 anni compiuti. Se l'assicuratore, l'indirizzo e le coordinate bancarie o postali sono identici per tutte le persone assicurate indicate nel presente modulo, esse saranno fatturate insieme.

**Documento da restituire al Groupe Mutuel - Rue des Cèdres 5 - Cassa postale - CH-1919 Martigny**

**Società di Groupe Mutuel Holding SA :**

Avenir Assurance Maladie SA / Easy Sana Assurance Maladie SA / Mutuel Assurance Maladie SA / SUPRA-1846 SA/ Philos Assurance Maladie SA / AMB Assurances SA / Groupe Mutuel Assurances GMA SA

**Fondazione amministrata da Groupe Mutuel Services SA:** Groupe Mutuel Prévoyance-GMP

**Recapiti amministrativi:** Rue des Cèdres 5, CH-1919 Martigny – 0848 803 111 – www.groupemutuel.ch