

## Partenza Svizzera - Tagliando di risposta - Lavoratore distaccato

Cognome – Nome \_\_\_\_\_ No di cliente \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
 Stato civile \_\_\_\_\_ Paese di destinazione \_\_\_\_\_  
 Domicilio legale all'estero (Via, CAP, Luogo et Paese) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Numero di tel./cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Nome e indirizzo della banca \_\_\_\_\_  
 BIC/SWIFT \_\_\_\_\_  
 IBAN e/o numero di conto \_\_\_\_\_

### Membr della famiglia

#### Coniuge

Nome/Cognome del coniuge \_\_\_\_\_  
 Assicuratore del coniuge \_\_\_\_\_  
☐ il mio coniuge non esercita alcuna attività lucrativa \_\_\_\_\_  
☐ il mio coniuge esercita un'attività lucrativa (paese dell'attività) \_\_\_\_\_  
☐ il mio coniuge é beneficiario di una rendita / indennità giornaliera: ☐ No ☐ Sì  
 Se sì, paese/ente debitore della rendita / indennità giornaliera \_\_\_\_\_

#### Bambini

☐ non ho alcun bambino a carico  
☐ ho bambini a carico. Se sì, la ringraziamo di compilare la tabella seguente :

| Cognome(i) del/dei<br>bambino(i) | Nome(i) del/dei<br>bambino(i) | Data di nascita | Assicuratore(i) | Situazione (scolaro,<br>formazione,<br>apprendista ecc.) |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|--|
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

#### Società di Groupe Mutuel Holding SA

Avenir Assicurazione Malattia SA / Easy Sana Assicurazione Malattia SA / Mutuel Assicurazione Malattia SA / Philos Assicurazione Malattia SA / SUPRA – 1846 SA

AMB Assicurazioni SA / Groupe Mutuel Assicurazioni GMA SA / Mutuel Assicurazioni SA

**Coordinate amministrative:** Rue des Cèdres 5 – CH 1919 Martigny– 0848 803 111 – [www.groupemutuel.ch](http://www.groupemutuel.ch)

**Lavoratore distaccato all'estero da un datore di lavoro il cui domicilio o la cui sede si trova in Svizzera**

Dal \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Paese del distacco \_\_\_\_\_

- Accludere un certificato di distacco del datore di lavoro (A1)
- Se annulla i documenti della Svizzera: trasmettere attestato di partenza del comune di domicilio in Svizzera

**Percepisco/percepirò un reddito dall'estero** (rendita, salario, indennità di disoccupazione, indennità giornaliera) :

☐ No ☐ Sì

Se sì, dal \_\_\_\_\_

Tipo di reddito \_\_\_\_\_ Tasso d'attività (%) \_\_\_\_\_

Paese di provenienza \_\_\_\_\_

- Accludere attestato di partenza del comune di domicilio in Svizzera

Luogo, data :

Firma :



**Inviare il presente documento all'indirizzo:**

**Groupe Mutuel – Contratti - Rue des Cèdres 5 - Case postale - CH-1919 Martigny**