

Demande de libre passage en assurance individuelle indemnité journalière

Renseignements sur l'entreprise assurée

Raison sociale : _____

NPA/Localité : _____

N° du contrat : _____

Renseignements sur la personne sortante de l'assurance collective

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

NPA/Localité : _____

N° AVS (13 chiffres) : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse E-mail : _____

Date d'engagement : _____

Date de sortie : _____

Motifs de sortie

- fin des rapports de travail
- départ à l'étranger
- autres motifs – à préciser :

Renseignements complémentaires

Une annonce auprès de l'assurance chômage a-t-elle été faite ? oui non

Si oui, merci de joindre une attestation récente du montant de l'indemnité de chômage.

Avez-vous un nouvel emploi ? oui non

Si oui, merci de joindre une copie du contrat de travail ou un justificatif du salaire correspondant.

Signature du proposant _____

Lieu et date : _____

Merci de retourner ce formulaire à l'adresse e-mail: offres@groupemutuel.ch

Une société de Groupe Mutuel Holding SA

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

Une fondation administrée par Groupe Mutuel Services SA

Groupe Mutuel Prévoyance-GMP - Mutuelle Neuchâteloise Assurance Maladie
Rue des Cèdres 5 – Case postale – CH 1919 Martigny
www.groupemutuel.ch