

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