

Demande d'assurance maladie individuelle (libre passage)

La personne soussignée demande par la présente le libre passage en assurance maladie individuelle depuis le contrat d'assurance collective d'indemnités journalières en cas de maladie

N° _____ Libellé au nom de: _____

Nom et prénom: _____

Date de naissance: _____

Profession: _____

Adresse: _____

Salaire AVS perçu par an: _____ CHF: _____

Date d'entrée dans l'entreprise: _____

Date de départ de l'entreprise: _____

Veillez joindre une copie de la lettre de congé

Nouvelle activité professionnelle: _____

(Si travail à temps partiel, taux d'occupation?) _____ %

Nouvel employeur: _____

Nouveau salaire AVS: _____ CHF: _____

Le nouvel employeur dispose-t-il d'une assurance collective d'indemnités journalières en cas de maladie? oui non

Etes-vous inscrit(e) en tant que chômeur/-euse auprès de l'AC? oui non

Si oui, veuillez joindre une copie du premier décompte d'assurance chômage

Au moment du départ de l'entreprise, le demandeur était-il en incapacité de travail pour cause de maladie? oui non

Si oui, numéro du dossier de sinistre: _____

Date: _____

Signature du demandeur: _____

Parties intégrantes de la demande de transfert.

Nom et prénom: _____

Frontalier (veuillez cocher la mention correspondante): Oui Non

Pièces jointes (parties intégrantes de la demande de transfert):

- Demande de passage, intégralement remplie, datée et signée
- Copie du dernier contrat de travail
- Copie de la lettre de résiliation du contrat d'embauche
- Copie du dernier décompte de salaire
- Copie du premier décompte d'assurance chômage
- Fiche comportant les coordonnées du compte bancaire/postal

Le droit au passage dans une assurance individuelle est réputé expiré si les documents ne sont pas remis dans les délais.