

Inserisca il mittente:

Numero d'assicurato

Nome

Cognome

Via, numero

Codice postale, località

Inserisca l'indirizzo della Sua cassa malati:

Nome della cassa malati

Via, numero

Codice postale, località

Luogo e data

Adesione al modello

Gentili signore, egregi signori,

a partire dal 1° gennaio 2024 desidero aderire al modello assicurativo sopra indicato. Vi prego di adeguare la mia polizza senza ulteriori modifiche della copertura assicurativa.

Visione generale sui modelli assicurativi speciali:

- Medico di famiglia
- HMO
- Consulenza medica per telefono
- Assicurazione con bonus
- Altri modelli d'assicurazione

Genere del modello assicurativo speciale	Nome del modello assicurativo speciale

Ringraziandovi per la vostra attenzione, colgo l'occasione per porgervi i miei più cordiali saluti.

Nome, Cognome

Firma

Nota:

Si consiglia di inviare questa lettera per posta raccomandata