

Annuncio di un caso di protezione giuridica

Persona assicurata

Lingua

- ☐ Tedesco ☐ Italiano
☐ Francese ☐ Inglese

Il rappresentante legale

Se la persona assicurata è minorenne:

Langue

- ☐ Tedesco ☐ Italiano
☐ Francese ☐ Inglese

N. assicurato

Data nascita

Cognome, nome

Via, n.

NPA, località

Telefono

E-mail

Cognome, nome

Via, n.

NPA, località

Telefono

E-mail

1. Che cosa è accaduto di preciso?

Data dell'evento

Luogo dell'evento

Descrizione dell'evento, ev. con disegno e giustificativi

2. Nei confronti di chi vuole fare valere i suoi diritti?

Nome e indirizzo

3. Atra assicurazione di protezione giuridica

Ha stipulato anche altre assicurazioni di protezione giuridica?

- ☐ No ☐ Sì. Presso quali assicuratori?

4. Ricorso a un avvocato

- ☐ Lascia a noi la scelta dell'avvocato
☐ Lei propone il seguente avvocato:

Luogo e data

Firma dell'assicurato/del rappresentante legale
(L'invio tramite posta elettronica è valido anche senza firma.)

Allegati / giustificativi

Invii il formulario debitamente compilato per posta a: Helsana Protezione giuridica SA, Entfelderstrasse 2, 5001 Aarau oppure per e-mail a info@helsana-rechtsschutz.ch. Entro due giorni lavorativi dalla ricezione della sua comunicazione ci metteremo in contatto con lei.