Helsana

Formulaire de demande d'offre IJM

Date de commande

1 Données de base

Entreprise

Téléphone | Rue, nº

Forme juridique | NPA, localité

Année de fondation | Branche/activité

Assujettissement à une CCT ☐ Non ☐ Oui, nom de l'association

Assureur LPP ☐ SwissLife ☐ Servisa

2 Données du contrat assureur précédent

Assureur précédent ☐ Non ☐ Oui, société | Nº de police

Motif de résiliation

Fin du contrat | Date

3 Évolution des sinistres

Sinistres au cours des 3 dernières années? ☐ Non ☐ Oui (Demande par Helsana auprès de l'assureur précédent. Délai de traitement 10 jours.)

Sinistres en cours ☐ Non ☐ Oui (Début, durée escomptée, degré de l'incapacité de travail en %)

4 Données du contrat IJM

☐ **Début du contrat Helsana** | Date

☐ **Personnel**

Nombre d'hommes | Somme salariale AVS CHF

Nombre de femmes | Somme salariale AVS CHF

Couverture ☐ 80% ☐ 90% ☐ 100%

Délai d'attente en jours ☐ 3 ☐ 7 ☐ 10 ☐ 14 ☐ 21 ☐ 30 ☐ 60 ☐ 90 ☐ jours suivants

Durée des prestations
☐ 730 jours par cas (LCA), coordination LPP
☐ 730 jours dans une période de 900 jours (LCA)
☐ 720 jours dans une période de 900 jours (LAMal)

Indemnité de naissance ☐ Non ☐ Oui, en complément à l'allocation de maternité selon la LAPG

Durée des prestations ☐ 14 semaines (LCA uniquement) ☐ 16 semaines

☐ **Titulaire/membres de la famille travaillant dans l'entreprise**

1 Nom, prénom

Date de naissance | Sexe ☐ masculin ☐ féminin

Somme salariale fixe/prestations | CHF | (100%)

2 Nom, prénom

Date de naissance | Sexe ☐ masculin ☐ féminin

Somme salariale fixe/prestations | CHF | (100%)

☐ Maladie
☐ Accident

Délai d'attente en jours ☐ 14 ☐ 21 ☐ 30 ☐ 60 ☐ 90

Durée des prestations
☐ 730 jours par cas (LCA), coordination LPP
☐ 730 jours dans une période de 900 jours (LCA)
☐ 720 jours dans une période de 900 jours (LAMal)

Remarques

Offre demandée par

Nom | Entreprise

Téléphone | E-mail

Destinataire
(AG, adresse mail AG, nº de fax)

« Les données que vous avez transmises sont traitées sous la responsabilité d'Helsana Assurances complémentaires SA (case postale, 8081 Zurich) à des fins de marketing et de création d'offres. Si vous souhaitez prendre rendez-vous, nous transmettrons vos coordonnées à l'agence générale correspondante. Ces données ne seront pas transmises à des tiers. Vous trouverez des informations complémentaires sur la protection des données dans notre déclaration sur la protection des données sur **helsana.ch/protection-des-donnees »**.