

Information aux clients conformément à l'article 45 LSA

Votre conseiller, Collaborateur Helsana

Carte de visite ou coordonnées du conseiller en assurances
Nom, prénom
Helsana Assurances SA
Complément d'adresse
Rue, N°
NPA, lieu

En tant que conseiller en assurances engagé par Helsana Assurances SA, je vous propose les produits d'assurance des compagnies d'assurance suivantes:

Assureur*

Helsana Assurances complémentaires SA
Zürichstrasse 130
8600 Dübendorf

Helsana Protection juridique SA
Entfelderstrasse 2
5001 Aarau

Européenne Assurances Voyages SA
Margarethenstrasse 38
4053 Bâle

Solida Assurances SA
Saumackerstr. 35
8048 Zurich

Branche d'assurance

Assurances de personnes:

- Assurances complémentaires des soins,
- Assurances complémentaires d'hospitalisation

Garanties financières:

- Assurances indemnités journalières,
- Assurances de capital

Assurance Protection juridique

Assurance de personnes:

- Assurance couvrant les frais médicaux en cas de maladie et d'accident destinée aux étrangers visitant la Suisse

Garantie financière:

- Assurance de capital

* Helsana Assurances SA a conclu avec les compagnies d'assurance susmentionnées des accords de coopération et des conventions d'intermédiaires. Chacune des compagnies susmentionnées, de même qu'Helsana Assurances SA, peut être tenue pour responsable pour toute erreur commise ou tout renseignement erroné transmis dans le cadre de mon activité de conseil.

Protection des données/Confidentialité

Les données personnelles que nous avons obtenues seront utilisées pour le conseil ainsi que pour le traitement de vos propositions d'assurance. Outre le conseiller en assurances, les assureurs à qui une offre concrète est demandée auront également accès à ces données. Si le conseil débouche sur un contrat d'assurance, les données seront traitées par la suite en fonction des dispositions de l'assureur respectif.

Le traitement des données est effectué conformément à la loi sur la protection des données. Vos données personnelles ne seront pas transmises à un tiers. Ne sont pas considérés comme tiers les partenaires d'assurance ainsi que les membres du Groupe Helsana, Helsana Participations SA et Procure Prévoyance SA.

Les données personnelles seront conservées tant que des dispositions légales et contractuelles l'exigeront de manière contraignante. À terme, les données personnelles seront supprimées. Vous avez le droit de demander à votre assureur les renseignements prévus par la loi selon l'art. 8 de la loi sur la protection des données (LPD) relatifs au traitement des données qui vous concernent.

Lieu et date

Signature du conseiller en assurances

Par ma signature, je confirme avoir reçu et pris connaissance du présent formulaire d'identification de l'intermédiaire.

Lieu et date

Signature du client

