

Notificare il decesso

Quando una persona assicurata decede, termina l'obbligo dell'assicurazione malattia. In questo modo, cerchiamo di ridurre il più possibile il suo onere amministrativo. I premi già pagati saranno rimborsati. La invitiamo a notificarci il decesso inviando il modulo compilato tramite e-mail all'indirizzo form@helsana.ch oppure per posta.

1. Dati della persona deceduta

Numero d'assicurato

Cognome

Nome

Via, No.

NPA, Località

Data di nascita

Data del decesso

Le coordinate bancarie rimangono invariate?

Sì No

Causa decesso:

Malattia Infortunio

Età Altro

2. Indicazioni sulla persona di contatto

Cognome

Nome

Via, No.

NPA, località

Numero di telefono

E-mail

Relazione con la persona deceduta:

Coniuge o partner in un'unione domestica registrata

Parentela stretta

Responsabile presso l'ufficio sociale

Altro

Come la possiamo contattare?

E-mail

Telefono

Posta

Osservazioni

La invitiamo a inviarci una copia dell'atto di morte e del presente formulario a form@helsana.ch tramite un messaggio sul portale myHelsana o tramite posta al seguente indirizzo:

Helsana Assicurazioni SA, Casella postale, 8081 Zurigo

Buono a sapersi: può inviarci l'atto di morte anche in un secondo momento

Luogo e data

Firma