

## Procura

---

### Ambito di applicazione

- Assicurazione di base (LAMal)  
 Assicurazione(i) integrativa(e) (LCA)

---

### Persona(e) assicurata(e) – mandante - Per l'identificazione è tassativo allegare una copia di un documento ufficiale di identità.

Cognome, nome \_\_\_\_\_

Via, n. \_\_\_\_\_

NPA, località \_\_\_\_\_

N. d'assicurato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Sì, desidero/desideriamo che l'intera corrispondenza correlata alle azioni compiute (premi, polizze, tessera d'assicurato, così come dati protetti come conteggi delle prestazioni, ecc) venga inviata alla suddetta persona. Questo riguarda il campo di applicazione LAMal e LCA.

---

### Mandatario

Signora  Signor

Cognome, nome \_\_\_\_\_

Via, n. \_\_\_\_\_

NPA, località \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

---

### Autorizzo la suddetta persona a richiedere le seguenti informazioni ovvero a compiere i seguenti atti giuridici per questioni assicurative del gruppo Helsana:

- Richiesta di informazioni di qualsiasi tipo, questo include anche dati particolarmente sensibili
- Modifica di dati personali (per es. cognome, stato civile, indirizzo, coordinate bancarie)
- Modifiche della copertura (per es. franchigia annua, inclusione/esclusione dell'infortunio, cambio medico di famiglia/modello)
- Disdetta della copertura assicurativa

---

La presente procura è valida a partire dalla data della firma fino alla revoca scritta. Con la presente esonero senza riserve il gruppo Helsana e tutti i collaboratori responsabili dal segreto professionale ovv. dall'obbligo del segreto legale nei confronti del mandatario per l'adempimento delle prestazioni desiderate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/della contraente o rappresentante legale \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del mandatario \_\_\_\_\_

---

Inviare il modulo compilato e firmato insieme alla copia di un documento ufficiale di identità del/della mandante della procura al Servizio clienti: Helsana Assicurazioni SA, Casella Postale, 8081 Zurigo