

Procuration pour demande de renseignements

À des fins d'identification, une copie d'une pièce d'identité officielle de la personne assurée doit **impérativement** être jointe à la présente.

Personne assurée
(mandant)

Madame Monsieur

Nom, prénom

Rue, n°

NPA, localité

N° d'assurance

Date de naissance

Personne autorisée

Madame Monsieur

Nom, prénom

Rue, n°

NPA, localité

Date de naissance

Téléphone

Courriel

J'autorise la personne susmentionnée à demander toute information utile à mon assureur (veuillez cocher ce qui convient).

Helsana Assurances SA
 Helsana Assurances complémentaires SA
 Progrès Assurances SA

Limitations de l'information

Adresse d'envoi administrative

Je souhaite que **toute** la correspondance d'Helsana (primes, participations aux coûts, polices, carte d'assuré, décisions, etc.) soit transmise à la personne susmentionnée.

Oui Non

La présente procuration entre en vigueur à partir de la date de signature et reste valable jusqu'à sa révocation écrite. Par la présente, je délègue mon assureur et tous les collaborateurs concernés, sans réserve, de leur secret professionnel ou de leur obligation légale de garder le secret à l'égard de la personne autorisée, nécessaire pour fournir les prestations de services souhaitées.

Lieu et date

Signature du preneur d'assurance (représentant légal)

Lieu et date

Signature du mandataire

Veuillez envoyer au Service clientèle le formulaire dûment complété et signé, accompagné d'une copie d'une pièce d'identité officielle du mandant. Vous trouverez l'adresse sur votre police d'assurance. Nous vous en remercions d'avance.