

ALUMNI



UNIVERSITÉ DE FRIBOURG
UNIVERSITÄT FREIBURG

Assurance-maladie collective – ça m'intéresse

Je désire une offre sans engagement de :

CSS (Contrat 2883971) Helsana (Contrat KN30001467)

Merci de joindre une copie de votre contrat actuel.

Je suis déjà assuré-e auprès d'une des caisses-maladies suivantes et désire intégrer le contrat collectif :

CSS (Contrat 2883971) Helsana (Contrat KN30001467)

Nombre de personnes:

L'âge maximum pour les contrats collectifs est de :

Helsana (12 mois avant l'âge de l'AVS)

CSS 12 mois avant AVS. A l'âge AVS les assurés passent à l'assurance individuelle

Données personnelles

Monsieur Madame

Nom, Prénom

Rue, n°

NPA, Lieu

Date de naissance

Téléphone

Atteignable entre

et

heures

Courriel

Je désire recevoir les documents d'assurance en : allemand français italien

Lieu et date

Signature

Talon à renvoyer à :

Association des Amis de l'Université FR, c/o solution+benefit sarl, Bernstrasse 1, CP 284,
3280 Morat, Téléphone 026 670 74 20, Fax 026 670 74 22, courriel : info@solution-benefit.ch