

## Separazione delle polizze

### **Persone rimanenti del contratto precedente**

---

Contraente principale dell'assicurazione:

Cognome	Nome
N. d'assicurato	Data di nascita
Via, n.	NPA, località
E-mail	Telefono

Persone coassicurate:

Cognome	Nome
N. d'assicurato	Data di nascita

Cognome	Nome
N. d'assicurato	Data di nascita

### **Chi deve ricevere una nuova polizza?**

---

Contraente principale della nuova polizza

Cognome	Nome
N. d'assicurato	Data di nascita
Via, n.	NPA, località
E-mail	Telefono

Persone coassicurate:

Cognome	Nome
N. d'assicurato	Data di nascita

Cognome	Nome
N. d'assicurato	Data di nascita

### **Da quando deve iniziare la nuova polizza?**

---

Data

## Indirizzo e dati di pagamento

---

Il suo indirizzo cambierà sulla nuova polizza?

- Sì                    Via, numero, NPA, località  
No

### Coordinate bancarie/postali

Il/La titolare del conto bancario e postale deve coincidere con il nuovo/la nuova contraente principale dell'assicurazione.

Nome della banca

IBAN o n. di conto postale

### Modalità di pagamento

mensile    bimestrale    trimestrale    quadrimestrale    semestrale (sconto 1%)    annuale (sconto 2%)  
Sistema di addebitamento diretto bancario (LSV)    Addebito diretto CH-DD PostFinance

## Desidera prodotti supplementari sulla nuova polizza?

---

protect    Informazioni: [www.sympany.ch/it/protect](http://www.sympany.ch/it/protect)

tourist 50 (individuale) o tourist 100 (famiglia)\*

tourist 250 (individuale) o tourist 500 (famiglia)\*    Informazioni: [www.sympany.ch/it/tourist](http://www.sympany.ch/it/tourist)

\* Se ha un'età compresa tra i 18 e i 25 anni e vive con i suoi genitori, rimane protetto/a dalla copertura familiare **tourist** dei suoi genitori e non deve selezionare **tourist** qui. A partire dall'anno in cui compirà 26 anni o quando uscirà dal nucleo familiare, potrà aggiungere **tourist** alla sua assicurazione. La invitiamo a contattare il servizio clienti.

Luogo e data

Firma del/della contraente principale

Luogo e data

Firma del nuovo/della nuova contraente principale

Firma di tutte le persone maggiorenni indicate

**Importante:** se la separazione delle polizze riguarda figli minorenni, sono necessarie le firme di entrambi i tutori legali.

Luogo e data

Firma del tutore legale 1

Luogo e data

Firma del tutore legale 2