

Questionario in caso di trasferimento all'estero

Dati della persona assicurata

Nome, cognome _____

Data di nascita _____

E-mail _____

Numero di telefono _____

Numero d'assicurato _____

Familiari minorenni

Voglia annotare tutti i nomi, cognomi, date di nascita e numeri d'assicurato.

Nome, cognome _____

Data di nascita _____

Numero d'assicurato _____

Nome, cognome _____

Data di nascita _____

Numero d'assicurato _____

Importante: tutte le persone maggiorenni devono compilare un formulario separato.

La invitiamo a compilare e firmare il questionario e a ritornarcelo insieme alla notifica di partenza di ogni persona del proprio comune di domicilio, se non l'ha già fatto. In seguito, verificheremo volentieri l'annullamento della sua copertura assicurativa.

1. Domicilio

Ha un nuovo domicilio all'estero?

- Si**, al seguente indirizzo:

Via, n. _____

NPA _____ Luogo _____

Paese _____

Valido dal _____

- No** Senza un domicilio all'estero non possiamo annullare la sua assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie. Se desidera l'esenzione, la invitiamo a rivolgersi al suo comune/cantone.*

Buono a sapersi: la notifica di partenza del comune non corrisponde all'esenzione. Una volta ricevuta la conferma scritta dell'esenzione dall'assicurazione obbligatoria, la invitiamo a farcela pervenire.

2. Legame (finanziario) con la Svizzera

- 2.1** Lei o il suo coniuge sarete distaccati all'estero da un datore di lavoro svizzero nell'ambito di un rapporto di lavoro esistente o è studente?
-

* Può richiedere un'esenzione dall'obbligo di assicurazione solo chi espatria verso la Germania, la Francia, la Finlandia, l'Italia, l'Austria, il Portogallo o la Spagna.

- Sì Voglia trasmetterci la conferma scritta (certificato di distacco della cassa di compensazione AVS o il formulario A1) e ci comunichi il suo nuovo indirizzo al punto 1. È studente? In questo caso necessitiamo dell'attestato di studio (certificato di immatricolazione).
-

No

2.2 Sussiste un legame (finanziario) con la Svizzera, ad esempio percepisce una rendita, un'indennità giornaliera (indennità di malattia/infortunio), un'indennità di disoccupazione oppure esercita un'attività lucrativa?

(A questa domanda deve essere risposto solo se il nuovo domicilio si trova all'interno dell'UE/AELS ** o nel Regno Unito).

- Sì Voglia indicarci quali prestazioni (finanziarie) percepisce dalla Svizzera o da altri paesi e inviarci il relativo certificato. In seguito, esamineremo volentieri la sua situazione.

Quali prestazioni finanziarie percepisce dalla Svizzera?
(rendita, attività lucrativa, indennità giornaliera o indennità di disoccupazione)

Valido dal

Quali prestazioni finanziarie percepisce da altri Paesi?
(rendita, attività lucrativa, indennità giornaliera o indennità di disoccupazione)

Valido dal

No

Se non viene stabilito un domicilio all'estero (indipendentemente se è registrato in Svizzera o se ha notificato la sua partenza) o in caso di soggiorno temporaneo all'estero, l'obbligo assicurativo svizzero rimane in vigore. Non è quindi possibile annullare l'assicurazione di base. Ha un partner o un coniuge con legami finanziari con la Svizzera? In caso affermativo, la invitiamo a chiarire l'obbligo assicurativo con il proprio assicuratore svizzero.

Se non è più soggetto/a all'obbligo assicurativo in Svizzera, anche le assicurazioni integrative verranno annullate, salvo accordo diverso.

Confermo di aver risposto correttamente alle domande.

Luogo e data

Firma della persona assicurata

La invitiamo a inviarci il formulario compilato e firmato all'indirizzo **form@helsana.ch** tramite messaggio del portale myHelsana oppure per posta a: Helsana Assicurazioni SA, casella postale, 8081 Zurigo. Grazie.