

## Transfert vers l'assurance individuelle (indemnité journalière pour maladie)

Contrat d'assurance collectif d'indemnité journalière pour maladie, police n°: .....

Compagnie d'assurance: .....

Nom et adresse de l'employeur: .....

Le passage à l'assurance individuelle doit être demandé **dans les 3 mois qui suivent le départ de l'entreprise.**

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse: ..... CP/Localité: .....

Tél. privé: ..... Tél. profess.: .....

Date de naissance: .....

Entrée au sein de l'entreprise de l'employeur précédent: .....

Dernier salaire journalier payé (date): .....

Dernier salaire AVS en francs: .....  x 12  
 (Prière de joindre une copie de la dernière fiche de paie)  x 13

La personne à assurer est-elle inscrite comme chômeur(se)  
 à l'Office du travail? Oui \* Non

\* Prière de joindre la confirmation de l'Office du travail.

La personne à assurer est-elle en incapacité de  
 travail au moment du transfert ? Oui  Non

Si oui, quel est le pourcentage d'incapacité  
 de travail? .....

Souhaitez-vous une offre ou bien un contrat d'assurance  
 peut-il être établi directement ? Offre   
 Police

### Remarques:

Il y a lieu d'apporter des réponses complètes et véridiques aux questions ci-dessus. L'assureur a besoin de ces informations pour pouvoir préparer le passage dans l'assurance individuelle.

Lieu et date :

Signature:

.....

.....

Veuillez envoyer ce formulaire à: