

# Sortie de l'assurance collective d'indemnités journalières

# CONCORDIA

## CONCORDIA

Assurance suisse de maladie et accidents SA

Agence Lausanne  
Av. de la Gare 50  
1001 Lausanne

Numéro d'assuré

Numéro AVS

Numéro du service externe

Numéro de police

Contractant/Entreprise

Chère cliente, cher client

En conséquence de votre sortie de l'entreprise, l'assurance collective d'indemnités journalières de perte de gain au pourcentage dont vous bénéficiez jusqu'à ce jour ne peut plus être maintenue. Vous pouvez totalement renoncer au maintien de votre assurance ou demander à CONCORDIA, dans un délai de 3 mois, à partir de la sortie de l'assurance collective, la poursuite de celle-ci, selon les dispositions de l'assurance individuelle d'indemnités journalières TOP (art. 27 des Conditions générales d'assurance (CGA) de l'assurance collective d'indemnités journalières).

Je demande  l'annulation de l'assurance pour le/pas de passage dans l'assurance individuelle

le passage dans l'assurance individuelle d'indemnités journalières TOP pour le

Êtes-vous au chômage?

oui  non

Existe-t-il un droit à une indemnité de chômage?

oui  non

Si oui, veuillez joindre le premier montant de la caisse de chômage.

Si non, veuillez joindre le refus

Êtes-vous en incapacité de travail pour cause de maladie?

oui  non

Êtes-vous en incapacité de travail suite à un accident?

oui  non

Exercez-vous nouvellement une activité indépendante?

oui  non

Si oui, activité/nom de l'entreprise et le gain prévu

### Données identitaires

Nom  Prénom  Etat civil   
Rue  NPA/Localité   
Ligne additionnelle  Case Postale   
Date de naissance   masculin  féminin

Lieu et date

Proposant/e resp. représentante/e légal/e

À remplir par le contractant actuel de l'assurance collective, si le passage dans l'assurance individuelle d'indemnités journalières TOP de CONCORDIA est souhaitée:

Date d'adhésion à l'assurance collective  Date d'engagement   
Sortie de l'entreprise resp. du contrat collectif   
Montant du dernier salaire assuré perçu (Veuillez joindre le décompte de salaire)  salaire mensuel CHF  12x  13x  
ou  salaire annuel CHF   
Êtes-vous soumis(e) à l'impôt à la source?  oui  non No. RCE   
Une rente est-elle perçue ou une demande en ce sens a-t-elle été?  oui  non

Lieu et date

Timbre/Signature de l'entreprise