

Helsana Versicherungen AG
Postfach
8081 Zürich

Relazione di conto

Dati dell'assicurato/a

Cognome, nome

N. d'assicurato/a

Via, n.

NPA, luogo

Telefono

E-mail

Conto bancario/postale

Nome della banca

IBAN

Titolare del conto

Desidera che le versiamo i pagamenti su un conto all'estero? Indicando un codice IBAN estero, lei accetta di pagare una tassa di CHF 3.- per ogni versamento. Provvederemo a detrarre la tassa direttamente dal credito da versare.

Supplemento per coordinate bancarie all'estero

Code BIC/SWIFT

Indirizzo della banca

Luogo e data

Firma della persona assicurata

* I dettagli del conto per i rimborsi dei premi e delle prestazioni sono a nome di un'altra persona? In tal caso, necessitiamo della sua firma.

Luogo e data

Firma del titolare del conto