



Passaggio a un altro modello assicurativo

Dati personali

Cognome _____ Nome _____
Via / N. _____ NPA / Località _____
Data di nascita _____ N. di tel. _____
Numero di assicurato _____ E-mail _____

Il passaggio dall'assicurazione ordinaria delle cure medico-sanitarie (Basis con franchigia di CHF 300.- per gli adulti o con franchigia di CHF 0.- per i bambini) a un particolare modello assicurativo è possibile a partire dal primo giorno del mese successivo a quello indicato sulla proposta.

Tutti gli altri cambi di modello assicurativo sono possibili a partire dal primo giorno dell'anno civile successivo, qualora vengano rispettati i termini di disdetta stabiliti dalla LAMal.

Desidero adeguare il mio modello assicurativo.

Mutazione al: _____

- Modello desiderato:**
- Basis (modello ordinario)
 - AGRI-contact (modello di telemedicina)
Non stipulabile nei Cantoni: AR | GE | SZ | VD | VS (regione I)
 - AGRI-smart (modello digitale) Non stipulabile nei Regione I (Eccezione: TI)
 - AGRI-eco (modello medico di famiglia) *

* Qualora si scelga la variante AGRI-eco (modello medico di famiglia) è obbligatorio indicare il medico in base alla [lista dei medici Agrisano](#):

Medico di famiglia:
Cognome _____ Nome _____ NPA / Località: _____

Con la mia firma riconosco i premi, i regolamenti e le disposizioni della Cassa malati Agrisano SA. Confermo inoltre di aver ricevuto una copia delle Condizioni generali d'assicurazione della Cassa malati Agrisano SA relative al modello assicurativo da me desiderato.

Assicuratore

Località, Data: _____

Firma: _____

