

Ecrire lisiblement :

Nom, prénom.....

Adresse.....

N° postal, ville.....

Lettre recommandée

.....

.....

.....

Lausanne, le

2011

Concerne: affiliation pour une assurance de soins obligatoire

Madame, Monsieur,

Je souhaite m'affilier chez vous **uniquement pour la couverture de l'assurance de base obligatoire selon la LAMal** dès le 1^{er} janvier 2012, avec une franchise de Fr. 300.- et assurance accidents.

J'ai envoyé ma lettre de résiliation à mon assureur actuel :
et vous prie de lui transmettre dans les meilleurs délais, un certificat d'assurance (LAMal) de votre caisse afin de garantir le transfert au 1^{er} janvier 2012.

Veuillez ne pas me contacter par téléphone, ma décision est prise.

En vous remerciant d'avance pour l'exécution de cette demande d'affiliation, je vous adresse, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.