Modification franchise

CONCORDIA
Assurance suisse de maladie et accidents SA

Numéro d'assuré ☐☐☐.☐☐.☐☐.☐☐☐.☐

Numéro AVS **756.** ☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐

Numéro du service externe ☐☐☐☐

Numéro de police ☐☐☐☐☐☐.☐

Nom ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Prénom** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Modification franchise assurance obligatoire des soins

Modification au ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Groupe d'âge	Franchise à option
Enfants jusqu'à l'âge de 18 ans révolus	☐ CHF 0 ☐ CHF 100 ☐ CHF 200 ☐ CHF 300 ☐ CHF 400 ☐ CHF 500 ☐ CHF 600
Adultes à partir de l'âge de 18 ans révolus	☐ CHF 300 ☐ CHF 500 ☐ CHF 1'000 ☐ CHF 1'500 ☐ CHF 2'000 ☐ CHF 2'500

Le passage à une franchise inférieure ou à une autre forme d'assurance est possible pour la fin d'une année civile moyennant un préavis d'un mois.

Lieu et date **Proposant/e resp. le/la représentant/e légal/e**

Agence/agence locale Date _____ Signature _____

Siège principal Date _____ Visa _____