

## Questionario per l'assicurazione ospiti

Cara cliente,  
Caro cliente,

L'assicurazione ospiti è valida unicamente se il premio assicurativo viene versato entro il 5° giorno dall'arrivo in Svizzera o in uno Stato Schengen. Successivamente è possibile richiedere la sottoscrizione soltanto tramite la presente dichiarazione sullo stato di salute.

Le ricordiamo che la dichiarazione sullo stato di salute verrà presa in esame solo in caso di stipula dell'assicurazione (premio pagato). La invitiamo a inserire il numero di polizza nell'apposito campo di testo. Nel caso in cui non fosse possibile accettare una stipula tardiva dell'assicurazione, le rimborseremo il premio versato al netto di una commissione di elaborazione pari a CHF 50.–.

### Ospite (persona da assicurare)

### N. di polizza:

Signor  Signora Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

Data di ingresso in Svizzera: \_\_\_\_\_

Allegare un documento attestante la data di ingresso (ad es. copia del passaporto con il timbro di ingresso o copia del biglietto aereo).

Per questo soggiorno sono state stipulate altre assicurazioni per le spese di cura?  sì  no Se sì, allegare una copia della polizza.

### Ospitante

Signor  Signora Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, n. civico, NPA, località): \_\_\_\_\_

N. di telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Numero di conto (IBAN): \_\_\_\_\_

Codice di identificazione della banca (BIC/SWIFT): \_\_\_\_\_

Nome e sede della banca (NPA e luogo): \_\_\_\_\_

### Domande sullo stato di salute (ospite)

1. Al momento gode di ottima salute?  sì  no

2. a) Per quali disturbi, malattie o lesioni ha eseguito esami e/o cure negli ultimi 5 anni?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Quanto è durata la terapia?

c) Da quali dei suddetti disturbi, malattie o lesioni è completamente guarito/a?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

