

ÖKK COLLECTIVE PRO

Informations destinées aux employés qui sortent de l'entreprise

Quittez-vous la Suisse?

Dans ce cas, renseignez-vous sur les possibilités d'assurance dans votre nouveau pays de résidence. Si vous transférez votre domicile dans un Etat membre de l'UE/AELE, vous restez soumis(e) à l'obligation de vous assurer en Suisse dans le cas où votre gain proviendrait uniquement de la Suisse.

aujourd'hui de ÖKK. L'assurance de base peut être résiliée au 31 décembre. Votre résiliation doit parvenir à ÖKK d'ici la fin novembre au plus tard. Il ne doit pas y avoir d'arriérés de primes. Veuillez contacter ÖKK si vous souhaitez résilier votre adhésion au 30 juin moyennant certaines conditions.

Restez-vous en Suisse?

Toutes les personnes domiciliées en Suisse sont soumises à l'obligation de s'assurer en Suisse. Si vous restez domicilié(e) en Suisse après la fin des rapports de travail, vous restez assuré(e) auprès de ÖKK par le biais de votre ancienne couverture d'assurance conformément à la loi sur l'assurance-maladie. Vous passez alors dans l'assurance individuelle de ÖKK ou dans un contrat collectif éventuel conclu par votre nouvel employeur

Veuillez nous retourner le formulaire dûment rempli si vous continuez d'exercer une activité lucrative en Suisse – peu importe que vous restiez domicilié(e) en Suisse ou que vous transfériez votre domicile dans un Etat membre de l'UE/AELE. Pour tout renseignement complémentaire ou pour des conseils personnalisés, veuillez vous adresser à votre agence ÖKK. Nous nous tenons à votre entière disposition.

Données personnelles du proposant

Sexe:	<input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin	Date de naissance:
Nom:	Prénom:		
Rue, n°:	NPA/localité:		
Téléphone:	Nationalité:		

Ancien employeur (si existant)

Entreprise:	Police n°:
Rue, n°:	NPA/localité:
Entrée dans l'entreprise:	

Nouvel employeur

Entreprise:	Police n°:
Rue, n°:	NPA/localité:
Entrée dans l'entreprise:	

Questions supplémentaires

Coordonnées de paiement:	<input type="checkbox"/> Banque	<input type="checkbox"/> Poste	Nom de la banque:
Compte n°:	NPA/Lieu de la banque:		

Confirmation

Lieu et date:	Signature:
---------------	------------