

Persona assicurata

N° polizza

## Dichiarazione di sinistro all'estero

### A. Domande generali

1. Ragione del soggiorno all'estero (vacanze, affari, residenza secondaria, frontaliere ecc.):

Data di arrivo:

Data di ritorno prevista:

2. Si tratta di conseguenze di un evento accidentale? (Se sì, rispondere anche alla parte B)

Sì

No

3. Data dell'evento:

Luogo e paese:

4. Quali cure sono state dispensate?

5. Diagnosi:

6. Natura e localizzazione dei dolori o delle ferite:

(Allegare il dossier medico completo: rapporto del medico e/o dell'ospedale, risultati di laboratorio, radiografie, ecc.)

7. Tipo di trattamento:

Ambulatoriale

Stazionario

Se ambulatoriale, ora di inizio e fine della consultazione:

Se stazionario, orari di entrata / uscita:

8. Nome del medico o dell'ospedale:

Indirizzo

NPA

Luogo

N° di telefono:

N° di fax:

9. I disturbi esistevano prima della partenza?

Sì

No

Se sì, qual è l'ultimo medico svizzero consultato prima della partenza e in quale data? (Nome e indirizzo completo)

Se in gravidanza, indicare la data prevista del parto:

Data della 13ª settimana di gravidanza:

10. È possibile rientrare in Svizzera per continuare il trattamento?

Sì

No

Se no, allegare un certificato medico che attesti l'incapacità di viaggiare

11. Quale medico oppure ospedale è stato consultato dopo il rientro in Svizzera? (nome e cognome, indirizzo)

12. Importo totale delle fatture:

Valuta estera:

13. La o le fatture in questione sono già state pagate?

Sì

No

Se sì, con quale mezzo (assegno, carta di credito, contante ecc.)?

(Allegare tassativamente la prova del pagamento: estratto della carta di credito, ricevute ecc.)



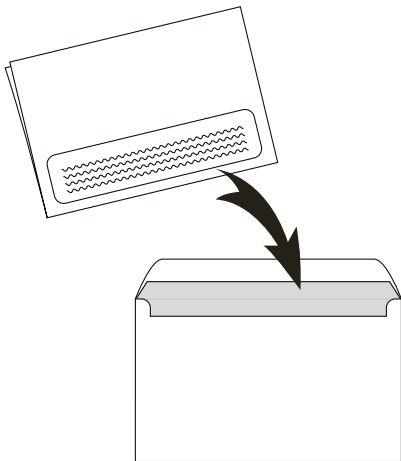


.....  
.....  
.....

Assura  
Case postale 4  
1052 Le Mont-sur-Lausanne

### Pagina di copertina per l'invio di documenti

**1.** Inserire questa pagina di copertina e il/i documento/i richiesto/i nella busta preaffrancata fornita.



**2.** Verificare che gli indirizzi compaiano nella finestra della busta.

