



# Annexe à la procuration en faveur d'Assura

(Assura-Basis SA et/ou Assura SA)

---

## Personne mineure assurée

Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA, localité

Date de naissance

N° de police d'assurance

---

## Personne mineure assurée

Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA, localité

Date de naissance

N° de police d'assurance

---

## Personne mineure assurée

Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA, localité

Date de naissance

N° de police d'assurance

---

## Personne mineure assurée

Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA, localité

Date de naissance

N° de police d'assurance

---

## Personne mineure assurée

Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA, localité

Date de naissance

N° de police d'assurance

---

## Personne mineure assurée

Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA, localité

Date de naissance

N° de police d'assurance