

Adhésion pour tous

(Affiliation comme membre passif)

Sans limite d'âge

Sans déclaration de santé



Prezisa m'a été recommandé par:

valable dès le:

au 1. du mois en tous cas

| | M | F | Date de naissance | Eco | Standard | Plus | Premium |
|-------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nom/ Prénom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nom/ Prénom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nom/ Prénom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nom/ Prénom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nom/ Prénom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--------|----------------------|------------|----------------------|
| Rue | <input type="text"/> | NPA / Lieu | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> | Téléphone | <input type="text"/> |
| LAMal | <input type="text"/> | LCA | <input type="text"/> |

| Cotisations de membre (CHF / Mois) | Eco | Standard | Plus | Premium |
|------------------------------------|-------|----------|-------|---------|
| Enfants jusqu'à 18 ans | 15.00 | 20.00 | 30.00 | 45.00 |
| Adultes dès 19 ans | 25.00 | 30.00 | 40.00 | 55.00 |

Rabais (Nombre de personnes sur la même facture): 2 Personnes - 5% / 3 Personnes - 7,5% / à partir de 4 Personnes - 10%

Paiement des cotisations

Mode de paiement souhaité

LSV+ Debit Direct Ordre Permanent Facture
(Facturation minimale: CHF 60.00 / Mois)

Période de recouvrement

annuel (2% escomptes) semestrielle (1% escomptes) trimestriel bimestriel mensuel

Coordonnées bancaires pour les remboursements

IBAN

Le/la soussigné/e reconnaît les statuts asisa (nos prestations sont allouées sans réservation de droit). Les données à caractère personnel que vous mettez à notre disposition seront traitées de manière confidentielle. Nous les enregistrons et les traitons dans le cadre de l'établissement du contact. Nous utilisons vos données uniquement à nos propres fins pour le traitement correct pendant la période d'adhésion et pour pouvoir vous envoyer exclusivement nos offres attractives. Vos données personnelles ne seront pas transmises à des tiers. Ajustements et modifications de la loi peuvent influencer les conditions de protection des données. Nous actualiserons en conséquence ceux-ci et les mettrons jour en conséquence et communiqué d'une manière appropriée.

Lieu/ Date Signature

Envoyer à: asisa
Lägerstrasse 23
8600 Dübendorf