Nome e cognome
Via e numero civico
Codice postale e città

Numero di assicurazione

SWICA Assicurazione malattia SA
Römerstrasse 38
8401 Winterthur

01.04.2024

Cancellazione dell'assicurazione

Gentile signore o signora,

Con la presente disdico la mia assicurazione con effetto dalla prossima data di disdetta possibile.

Vi prego di inviarmi una conferma di disdetta con l'indicazione della data di scadenza.
Non desidero essere contattato per scopi pubblicitari. Vi prego di non farlo.

Un saluto,

Nome e cognome