
Reprise des cas de prestations en cours relevant de l'assurance d'indemnités journalières en cas de maladie (IJM)

Preneur d'assurance: _____

Assuré chez elipsLife à partir du: _____

Interlocuteur
Preneur d'assurance: _____

E-mail: _____

Téléphone: _____

S'il existe des cas de prestations en cours relevant de l'assurance d'indemnités journalières en cas de maladie (IJM) qui doivent être repris sur la nouvelle année, merci de fournir les informations suivantes sur l'assureur précédent ainsi que les documents concernant les personnes malades:

Assureur précédent: _____

Interlocuteur chez l'assureur précédent: _____

E-mail: _____

Téléphone: _____

Prénom, nom	Adresse	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Veuillez joindre systématiquement une copie de l'avis de maladie et du certificat médical.

Nous recommandons à nos preneurs d'assurance de prendre rendez-vous avec leur gestionnaire de cas de prestations personnel afin de permettre une coordination optimale de la procédure.

Vous autorisez nous à vous contacter à ce propos? ☐ Oui ☐ Non

Nous vous remercions par avance de votre soutien.