

Fondazione Agrisano Assicurazioni Assicurazione globale

Pagina 1|2 v24.10/it

Formulario di notifica per lavoratori stranieri

Iscrizione e cancellazione per l'assicurazione delle cure medico-sanitari Assicurazione di responsabilità civile privata per lavoratori stranieri (El Datore di lavoro	ie (Cassa malati Agrisano SA), AGRI-speciale (Assicurazioni Agrisano SA) e mmental assicurazione).					
Cognome / Nome / Indirizzo / NPA / Località	No. assicurato Agrisano					
	Telefono					
Lavoratore/lavoratrice (indirizzo di domicilio in Svizzera)						
Cognome ☐ Signora ☐ Signor	No. assicurato Agrisano					
Nome	Telefono lavoratore/lavoratrice					
Indirizzo, NPA / Località	Permesso di dimora (Attenzione: per frontalieri formulario separato) B C L Notifica (90 giorni) Permesso di 120 giorni / 4 mesi					
Data di nascita	Coordinate bancarie (n. IBAN) lavoratore/lavoratrice					
Iscrizione	· L					
notifica / Permesso di 120 giorni devono assicurarsi a partire dal gi Nel caso esistesse un'assicurazione di base attiva per l'impiegato chigia o di modello è soggetto alla scadenza normale. Franchigia adulti ☐ CHF 300 ☐ CHF 500 Franchigia bambini ☐ CHF 0 ☐ CHF 200	o, questa deve essere continuata dell'ambito esistente. Un cambio di fran- CHF 1000					
* per una franchigia a scelta di CHF 2000 e 2500, è assolutamente in Il modello medico di famiglia AGRI-eco è desiderato. Medico di f Cassa malati Agrisano SA:	ndispensabile la firma del lavoratore/della lavoratrice. famiglia (Nome, Cognome, Località) che figurano nella lista allestita da					
Cassa malati precedente sconosciuta, poiché giunto dall'estero.	Altrimenti nome ass. precedente :					
Assicurazione delle cure medico-sanitarie per memi gine? vedi retro	bri della famiglia senza attività lucrativa nel Paese d'ori- □ sì					
 Stipulazione assicurazione di responsabilità civile pr La stipulazione dell'assicurazione di responsabilità civile privata imp Cancellazione 	·					
trici con procedura di notifica di 90 giorni / permesso di 120 giorni	n Svizzera fino al giorno della notifica della partenza. I lavoratori / Le lavora- i devono essere assicurati in Svizzera fino al giorno di cessazione dell'attività ra di notifica. Questo principio trova applicazione anche durante i periodi di vizzera.					
Copertura assicurativa assistenza malati al termine	del rapporto di lavoro:					
 □ Il lavoratore/la lavoratrice lascia la Svizzera. □ Il lavoratore/la lavoratrice rimane in Svizzera. Nuovo indirizzo: 						
Indirizzo	NPA / località					
	famiglia privi di attività lucrativa nel Paese d'origine, che					
devono essere cancellati con la presente.						
	il personale contro gli infortuni ai sensi della LAINF. In caso di mancanza					
della firma del/della dipendente, il datore di lavoro conferma con la firm Data, firma del datore di lavoro	Data, firma del lavoratore / della lavoratrice					



Fondazione Agrisano

Assicurazioni Assicurazione globale

Pagina 2|2

Indicazioni

I modelli AGRI-contact e AGRI-smart non sono offerti nell'assicurazione globale. Tuttavia, sono possibili nell'assicurazione individuale. I sussidi per gli assicurati in condizioni economiche modeste devono essere richiesti in modo individuale e indipendente presso gli uffici cantonali competenti.

Assicurazione di responsabilità civile privata per lavoratori stranieri

La stipulazione dell'assicurazione di responsabilità civile privata esige che questa sia già inclusa nell'assicurazione globale e che il lavoratore/la lavoratrice sia assicurato/a per le cure mediche presso l'assicurazione globale. Il premio per l'assicurazione responsabilità civile privata può essere addebitato al lavoratore/alla lavoratrice se questo è così fissato nel contratto di lavoro.

L'assicurazione responsabilità civile privata può essere stipulata solo se il lavoratore non ha una fissa dimora in Svizzera. La stipulazione è per esempio possibile con un permesso di dimora B, L o con la procedura di notifica.

Assicurazione cure mediche per i membri della famiglia privi di attività lucrativa nel Paese d'origine

In virtù dell'accordo tra la Svizzera e l'UE/EFTA sulla libera circolazione delle persone, i lavoratori provenienti della maggior parte di questi Paesi hanno l'obbligo di estendere l'assicurazione cassa malati di cui essi stessi sono assicurati in Svizzera, ai rispettivi familiari privi di attività lucrativa (coniuge, figli) che vivono nel loro Paese d'origine o di residenza. Una panoramica sull'obbligo d'assicurazione di altri Paesi è consultabile al link sottostante: www.kvg.org -> Persone fisiche -> Obbligo d'assicurazione -> (PDF) Panoramica delle assicurazioni UE/EFTA

La responsabilità per l'assicurazione dei membri della famiglia privi di attività lucrativa provenienti dai Paesi interessati spetta in sostanza ai lavoratori. I dati dei membri della famiglia da assicurare sono da elencare in questo formulario. I premi per i membri della famiglia privi di attività lucrativa vengono addebitati al datore di lavoro congiuntamente ai premi del lavoratore.

Va osservato quanto segue:

- I membri della famiglia privi di attività lucrativa provenienti da Paesi che non sottostanno a questo obbligo d'assicurazione nonché i familiari lavoratori non possono ovvero non sono autorizzati a essere assicurati attraverso l'assicurazione globale.
- I familiari con domicilio fisso in Svizzera non possono essere assicurati attraverso l'assicurazione globale del lavoratore. All'occorrenza, questi ultimi possono però stipulare l'assicurazione individuale presso Agrisano.

Tariffe mensili cassa malati con infortunio.

Altre tariffe di premi: www.priminfo.admin.ch/it/eu_efta

Paese	Polonia 🗆	Rep. Ceca	Slovacchia 🗆	Slovenia	Lituania 🗆	Croazia 🗆	Bulgaria 🗌	Romania 🗆
Tariffa a partire da 19 anni	CHF 175.00	CHF 213.00	CHF 186.00	CHF 204.00	CHF 185.00	CHF 421.00	CHF 185.00	CHF 180.00
Tariffa fino a 18 anni	CHF 61.00	CHF 75.00	CHF 65.00	CHF 71.00	CHF 65.00	CHF 147.00	CHF 65.00	CHF 63.00

I seguenti membri della famiglia privi di attività lucrativa nel paese d'origine devono essere co-assicurati:

Persona 1	N. assicurato	Genere ☐ donna ☐ uomo	Data di nascita	
	Cognome		Nome	
OZZ	Indirizzo		NPA / località	
Indirizzo	Paese d'origine			
Persona 2	N. assicurato	Genere □ donna □ uomo	Data di nascita	
	Cognome		Nome	
Persona 3	N. assicurato	Genere ☐ donna ☐ uomo	Data di nascita	
	Cognome		Nome	
Persona 4	N. assicurato	Genere ☐ donna ☐ uomo	Data di nascita	
	Cognome		Nome	