



KPT, Casella postale, CH-3001 Berna
kpt.ch

KPT
Casella postale
3001 Berna

Separazione della polizza dal dossier familiare

Di seguito trovate i dati per il mio contratto d'assicurazione personale.

N. di polizza _____
Nome, Cognome _____
Indirizzo aggiuntivo _____
Indirizzo _____
NPA/Località _____
Telefono _____
E-mail _____

Dati di pagamento

☐ Banca ☐ Desidero attivare l'addebito automatico (LSV+)

IBAN C H _____

☐ Posta ☐ Desidero attivare l'addebito automatico (Debit Direct)

IBAN C H _____

Frequenza di pagamento:

☐ Mensilmente ☐ Ogni tre mesi ☐ Due volte all'anno ☐ Una volta all'anno

☐ attivare l'accesso online a KPTnet e con la mia firma confermo di accettare il seguente «**contratto online per l'accesso al portale clienti KPTnet**».



KPT, Casella postale, CH-3001 Berna
kpt.ch

Contratto online per l'accesso al portale clienti KPTnet

Con la firma del presente documento, riceve automaticamente l'accesso online al portale clienti KPTnet. Si dichiara d'accordo ad effettuare le operazioni assicurative principalmente per via elettronica rinunciando ai documenti cartacei. I dati personali possono essere consultati in qualsiasi momento nell'area personale protetta di KPTnet. I clienti che utilizzano esclusivamente KPTnet usufruiscono di uno sconto online su alcune assicurazioni complementari e di un'assicurazione di protezione giuridica su Internet gratuita. Per l'utilizzo del portale clienti KPTnet si applicano le Condizioni generali (CG) per l'accesso online. Se preferisce che le inviamo i suoi documenti anche per posta, ci comunichi che desidera l'opzione «Cartaceo Plus». Le ricordiamo che, nel caso scelga tale opzione, non avrà più diritto allo sconto online su diverse assicurazioni complementari né all'assicurazione di protezione giuridica su Internet gratuita. Con l'invio del documento, conferma di aver letto le CG per l'accesso online e di accettarle. Le CG sono disponibili alla pagina www.kpt.ch/cg_accesso_online.

☐ Non desidero attivare l'accesso online e preferisco ricevere tutti i documenti in formato cartaceo.

Modifiche valide a partire dalla seguente data: _____

Luogo/Data: _____ Firma: _____

Rispedire il modulo compilato e firmato tramite l'apposita busta-risposta. Grazie mille.