compasso//

Procura assicurazioni

Procura temporanea per il vettore assicurativo

Cognome:	**Nome:**	**Data di nascita:**
N. di personale.	**N. AVS.**	**N. Suva.**

La persona che conferisce la procura accetta che:

- dell'assicuratore contro gli infortuni, l'Assicurazione svizzera contro gli infortuni *
- dell'assicuratore *
- dell'AI, assicurazione invalidità (uffici cantonali AI) *
- l'AM, assicurazione militare *
- l'istituto di previdenza aziendale *

* cancellare se applicabile

il datore di lavoro,
L'azienda……..…….. –
rappresentato dalla direzione sanitaria e/o dal dipartimento delle risorse umane - viene informato.

L'esenzione riguarda tutte le informazioni relative all'inserimento professionale e/o necessarie per il corretto coordinamento delle prestazioni previdenziali, nonché:

- servono per un migliore e/o più rapido reinserimento nel processo lavorativo,
- sono necessarie per l'adattamento/cambiamento del posto di lavoro,
- sono importanti per chiarire la capacità lavorativa attuale o futura,
- influenzano positivamente la fiducia tra la persona che conferisce la procura e il datore di lavoro,
- servono a coordinare le fasi della terapia, le questioni assicurative, le varie misure.

Il periodo di validità di questa procura è limitato all'incapacità lavorativa che è causalmente connessa al conferimento della procura stessa. La procura può essere revocata dal conferente in qualsiasi momento.

Luogo e data:……..…….

Firma del conferente la procura: ……

compasso
Hegibachstrasse 47 // 8032 Zürich
044 225 80 30 // www.compasso.ch