



# Rabais exclusif

## Exclusivité pour les joueurs de hockey et les fonctionnaires

**Economisez jusqu'à 15% sur les primes de certaines assurances complémentaires. Profitez-en!**

### Plus d'argent pour tout ce qui vous tient à cœur.

Les assurances maladie peuvent grever lourdement le budget du ménage. Nous le savons. C'est pourquoi nous avons conclu un contrat-cadre avec Swiss Ice Hockey Regio League. En tant que membre, vous bénéficiez ainsi de nombreux avantages.

#### Conseils médicaux

- Conseils médicaux gratuits par téléphone 24 heures sur 24

#### Des formules d'assurance innovantes

- Primes abordables pour les seniors grâce au tarif en fonction de l'âge d'admission. Dès 26 ans, aucune augmentation des primes en fonction de l'âge.

#### Sanitas Assistance

- Conseils et assistance en cas d'urgence à l'étranger, y compris rapatriement

### Rabais sur les primes exclusifs pour les joueurs de hockey et les fonctionnaires.

#### Jusqu'à 15% de rabais sur les primes

sur les assurances complémentaires ambulatoires Jump, Family, Classic et Medical Private ainsi que les assurances complémentaires d'hospitalisation Hospital Standard et Hospital Standard Liberty.

#### Jusqu'à 10% de rabais sur les primes et 24% de rabais d'absence de prestations

sur les assurances d'hospitalisation Hospital Comfort, Hospital Comfort Liberty, Hospital Private, Hospital Private Liberty et Hirslanden-Care.

### Qui peut profiter de ces conditions préférentielles?

Les personnes mentionnées ci-dessous résidant en Suisse et les membres de leur famille vivant sous le même toit profitent du contrat collectif de Sanitas. Les enfants bénéficient des avantages tant qu'ils vivent en ménage commun avec leurs parents ou sont en formation, mais au plus tard jusqu'à l'âge de 25 ans.

### Justificatif

Afin de profiter des conditions préférentielles, la proposition d'assurance doit être accompagnée d'un des documents suivants:

- Un justificatif d'inscription de joueur dûment signé sur [www.regioleague.ch](http://www.regioleague.ch)
- Une confirmation d'affiliation écrite (affiliation active, passive ou d'honneur).
- Copie d'un justificatif de paiement de la cotisation au club.

	Membres actifs / passifs Membres d'honneur	Collaborateurs
Clubs de Regio League (RL)	X	X
Clubs de Ligue nationale (LN)	X	X
Swiss Ice Hockey Association (SIHA)	X	X

**Nouveau:** Maintenant vous profitez en plus de 25% de rabais pendant 12 mois en cas de conclusion d'assurances complémentaires débutant entre le 1<sup>er</sup> juin 2011 et le 1<sup>er</sup> janvier 2012.

# sanitas

assurance de classe

## J'aimerais en savoir plus sur l'offre Swiss Ice Hockey Regio League

- Je souhaite un entretien gratuit et sans engagement. Veuillez me contacter par téléphone.  
 Je vous prie de m'envoyer une offre personnalisée

Monsieur  Madame

Nom  Prénom

Rue / n°

NPA  Lieu  Pays

Date de naiss.  .  .  (jj.mm.aaaa)\* Sexe  masculin  féminin

### Indications générales

Tél. privé  Portable  E-mail

Meilleure joignabilité: Jour  lu  ma  me  je  ve Heure  :  -  :

Dans quelle langue souhaitez-vous recevoir les documents?  f  a  i Date de début d'assurance souhaitée  .  .

Membre de l'association/du club:

### Offre

- Sanitas LAMal** (modèle médecin de famille)  
 Sanitas LAMal, c'est le bon choix pour les clients exigeants qui accordent de l'importance au service.
- Sanitas Compact One** (modèle télémédical)  
 Sanitas Compact One est un nouveau modèle destiné aux clients actifs et attentifs aux prix. Une administration simple, des processus optimisés et votre initiative en tant que client nous permettent de proposer des primes avantageuses. Vous vous faites conseiller par notre hotline médicale avant de vous rendre chez le médecin. Les prestations sont payées une fois par mois et non une fois par semaine et l'administration se fait au moyen de formulaires en ligne.
- Division générale (chambre à plusieurs lits)  avec accident  sans accident  
 Division demi-privée (chambre à deux lits)  
 Division privée (chambre à un lit) Assurance maladie actuelle?

### J'aimerais aussi une offre pour les membres de ma famille

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Date de naissance (jj.mm.aaaa) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> *	Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Date de naissance (jj.mm.aaaa) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> *	Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Date de naissance (jj.mm.aaaa) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> *	Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Date de naissance (jj.mm.aaaa) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> *	Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin

\*) Age d'admission maximal: 59 ans

### C'est très simple:

Remplissez le formulaire en ligne, enregistrez-le et renvoyez-le par e-mail.

**Sanitas, Case postale 309, 8304 Wallisellen**