
Modification de franchise

Madame, Monsieur,

Je vous demande de bien vouloir adapter, avec effet au 1^{er} janvier prochain, ma franchise dans l'assurance obligatoire des soins de la manière suivante :

Franchise actuelle : CHF

Nouvelle franchise : CHF

Je vous remercie vivement de m'envoyer une confirmation de la bonne réception et du bon traitement de ma demande.

Dans l'attente de vos nouvelles, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Lieu et date

Signature de l'assuré-e
