**Lettera raccomandata**

**Spettabile** [Nome dell'assicurazione]Via Esempio 12

Casella postale

1212 Città modello

[Il vostro nome] |TEL +41 xx xxx xx xx | E-MAIL

Data | gg.mm.aaaa

**Avviso importante:**

**Si prega di notare che la lettera deve essere personalizzata. Ciò vale in particolare per i passaggi evidenziati in giallo. Non dimenticare di neutralizzare i colori dopo la personalizzazione e di cancellare i nostri commenti tra parentesi in grassetto e questa nota dalla lettera.**

**Oggetto: Disdetta dell'assicurazione di base obbligatoria di [Nome e cognome] / [Data die nascita] / [numero di polizza]**

Gentili Signori,

con la presente disdico la mia assicurazione di base obbligatoria con effetto dal [data] nel rispetto del termine di preavviso di un mese. Sarò assicurato presso [nome della nuova cassa malati] secondo la LAMal a partire dal [data].

Vi prego di inviarmi una conferma di disdetta.

Cordiali saluti

[Nome]