Disdire un'assicurazione complementare

Per le complementari valgono la LCA e la tua polizza, non il 30 novembre: di regola per la fine del terzo anno d'assicurazione o di un anno successivo, con tre mesi di preavviso (art. 35a LCA). Solo lo stipulante può disdire in via ordinaria, non la cassa.

Compilare i campi tra parentesi quadre.

[Nome Cognome]
[Via, CAP località]

Raccomandata
[Nome / ditta]
[Via, CAP località]

[Luogo], [GG.MM.AAAA]

Disdetta dell'assicurazione complementare [p. es. ospedale semiprivato], polizza n. [numero]

Gentili signore e signori,

con la presente disdico l'assicurazione complementare [p. es. ospedale semiprivato], polizza n. [numero], secondo l'art. 35a LCA o le condizioni della polizza, per il [GG.MM.AAAA].

Se questa scadenza non fosse ammissibile, la disdetta vale per la scadenza successiva possibile.

La mia assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie non è toccata da questa disdetta.

Vi prego di confermarmi per iscritto la disdetta e la fine del contratto.

Distinti saluti

[Nome Cognome]

Basi legali: CO (RS 220), LCA (RS 221.229.1), LAMal (RS 832.10), versione in vigore su fedlex.admin.ch, verificata il 1.11.2026. Modello proprio di ConvivaPlus. Non sostituisce una consulenza legale.
Tutti i modelli gratuiti su **conviva-plus.ch**