Demande Fonds pour assistance à l'exploitation et aide à la famille

Contribution aux frais d'un dépanneur, placé en intérimaire par une organisation de dépannage agricole et d'aide familiale.

1. Conditions de prestations

- Existence d'un accident ou d'une maladie
  À l'exception de : maternité, recrutement en cas de pics de travail ou de service militaire
- La durée d'assurance minimale de la personne effectuant la demande est de 365 jours auprès de la Caisse-maladie Agrisano SA et/ou Assurances Agrisano SA dans les secteurs d'assurance suivants :
  - Assurance obligatoire des soins selon LAMal et
  - Assurance d'indemnité journalière d'au moins CHF 75.00 au total
- Pas d'arriérés de paiement auprès de la Caisse-maladie Agrisano SA ou Assurances Agrisano SA

2. Identité de l'assuré

Nom		Prénom	
Rue | No.		NPA | Lieu	
Téléphone		E-Mail	
Date de nais.		No. ass.	

3. Affectation du dépanneur

Pour une période du _____ au _____

Motif (maladie ou accident) : _____

4. Procuration

Je confirme que la demande a été remplie conformément à la vérité. J'autorise la Fondation Agrisano, dans la mesure où cela est nécessaire pour l'évaluation de la demande, de traiter les données, de transmettre les données (en particulier pièces du dossier tel que certificat médical) à la Caisse-maladie Agrisano SA et à Assurances Agrisano SA et de recevoir de leur part des données.

Lieu et date _____

Signature du demandeur _____

Nous vous prions d'adresser ce formulaire dûment rempli, accompagné de la

- Copie du certificat médical et
- Copie de la facture de l'organisation de dépannage agricole et d'aide familiale

à l'adresse suivante :

Fondation Agrisano
«Fonds pour assistance à l'exploitation et aide à la famille»
Laurstrasse 10
5201 Brugg