

Imię, Nazwisko
Ulica
Kod, Miejscowość

Miejscowość, Data

Groupe Mutuel
Rue du Nord 5
1920 Martigny

Ajout du médecin de famille sur ma police numéro : XXXXX

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que je désire ajouter l'option « Médecin de famille » dans mon contrat d'assurance « LAMAL » avec effet au **1^{er} octobre 2010**.

Mon médecin de famille est le suivant :

Imię nazwisko lekarza
Médecin généraliste
Ulica, Adres

Dans l'attente de votre confirmation, je vous envoie, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

Imię Nazwisko
(podpis)