Madame/Monsieur

Adresse

NPA + Lieu

Nom et Adresse de la caisse maladie

 Genève, le

Concerne : demande de relevé de compte

 N° assuré : N° de client :

Madame, Monsieur,

Dans le but de mettre à jour ma situation, je vous prie de bien vouloir m’envoyer le relevé de compte des primes et frais de participations qui restent impayés à ce jour. Merci de m’indiquer également ce qui est en poursuites ou en acte de défaut de biens (avec les numéros de poursuites) et ce qui a été racheté par le Service de l’Assurance Maladie du canton de Genève et à concurrence de quel montant.

Je reste bien entendu à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Dans l’attente de votre décompte, recevez, Madame, Monsieur, mes salutations les meilleures.

Prénom, Nom

signature