

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<sup>er</sup> 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)