Allianz Care

Formulário de Consentimento para Terceiros

Preencha este formulário em **LETRAS DE FÔRMA**.

Eu, PREENCHER COM O NOME DO SEGURADO data de nascimento: DD / MM / AAAA, por minha assinatura abaixo, autorizo que a Allianz Care discuta e forneça os meus dados médicos e pessoais com o terceiro indicado abaixo, quando relacionados à administração da minha apólice de seguros (número da apólice:).

Nome completo

Endereço

E-mail

Telefone CÓDIGO DO PAÍS CÓDIGO DE ÁREA

Data de nascimento (se pessoa física) DD / MM / AAAA

Relação com o segurado

Informamos que deverá ser preenchido um Formulário de Consentimento para Terceiros separado para cada pessoa com idade igual ou superior a 18 anos coberta em sua apólice, caso esta também deseje consentir a divulgação de seus dados pessoais e médicos relacionados à administração do seu seguro a terceiros. Para menores de 18 anos, pedimos sua autorização como pai/mãe ou representante legal para fornecer informações a terceiros.

Se você deseja autorizar a liberação de registros médicos de qualquer dependente menor de 18 anos coberto em sua apólice para o terceiro indicado acima, indique o nome e a data de nascimento de cada dependente abaixo:

Nome completo

Data de nascimento DD / MM / AAAA

Nome completo

Data de nascimento DD / MM / AAAA

Nome completo

Data de nascimento DD / MM / AAAA

Esta autorização tem efeito imediato e permanecerá válida até que o segurado envie uma solicitação por escrito à Allianz Care solicitando que a autorização seja revogada, ou caso a apólice seja encerrada, prevalecendo o prazo de menor duração.

FRM-Consent-BPT-0124

Assinatura do segurado

Data DD / MM / AAAA

Após preencher este formulário, envie-o para client.services@e.allianz.com
Para obter mais informações, entre em contato com nossa Central de Atendimento: + 353 1 645 4040

A AWP Health & Life SA, atuando sob sua sucursal na Irlanda, é uma empresa de sociedade anônima regida pelo Código de Seguros Francês. A empresa é registrada na França sob o número: 401 154 679 RCS Bobigny. A sucursal da Irlanda é registrada pelo órgão Irlandês "Irish Companies Registration Office" sob o número: 907619. Endereço: 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irlanda. A Allianz Care e a Allianz Partners estão registradas como razões sociais da AWP Health & Life SA.