

SaúdeCertificado de
seguro**Allianz Portugal****Allianz Saúde**

www.allianz.pt

Allianz 

MADEIRA SEGUROS - MADEIRA
NIF 511283113 Mediador 408275083/3
R VALE AJUDA 40
9000-116 FUNCHAL
Telefone 291766417
Telemóvel 924433298
Fax 291766473
E-mail: nicolau.gois@madeira-seguros.pt



Duração do Seguro: Das 00:00 de 06/09/2022 às 24:00 de 31/08/2023

Nº de Apólice: 206628351

Dados do Tomador do Seguro

Nome: DZMITRY LAHODA
NIF: 310653835

Pessoas Seguras

	Sexo	Data Nascimento	Parentesco	Módulo Escolhido	Nº cartão	Data Pré- Existências
DZMITRY LAHODA	M	18/02/1988	Titular	Total	20662835100000/01	06/09/2022
MARYNA LAHODA	F	05/07/1985	Conjuge	Total	20662835100000/02	06/09/2022
MIROSLAV LAHODA	M	31/03/2014	Filho	Total	20662835100000/03	06/09/2022

MADEIRA SEGUROS - MADEIRA

Telefone**Email**

Centro de Contacto com Clientes	213 108 300 (2ª a 6ª feira das 8:30 às 19:00) (Custo chamada para rede fixa nacional)	info@allianz.pt
Provedor do Cliente	213 133 318 (Custo chamada para rede fixa nacional)	provedordocliente@allianz.pt
Linha Allianz Saúde (Serviços Médicos Online, Assistências e Envio de Médico ao Domicílio)	213 108 321 (24h) (Custo chamada para rede fixa nacional)	
Linha Rede Dental	808 200 977 (2ª a 6ª feira, 9:00 às 19:00) (0,009€/minuto (iva incluído))	
2ª Opinião Médica	213 108 321 (das 08h às 22h) (Custo chamada para rede fixa nacional)	
Pedidos de Reembolso e Autorização		Via eCliente ou reembolso.seguro.saude@allianz.pt e saude.autorizacoes@allianz.pt

Prémio do Seguro**Allianz** 

Fracionamento: MENSAL

Prémio	220,37€
Encargos	11,02€
INEM	5,51€
Total Recibo	236,90€

Em cada vencimento, o prémio anual comercial será calculado com a tarifa vigente na Allianz Portugal nessa data para este produto. O prémio total obtém-se acrescentando os impostos e encargos legais e de fracionamento, quando prémio fracionado.

O valor Total Anual pode ser diferente da 1ª anuidade que pagou, já que a duração do contrato pode ser inferior ou superior a 365 dias, uma vez que a data final do contrato é ajustada para terminar no 1º dia do mês homólogo do ano seguinte, sendo o total anual ajusta-do ao nº de dias do primeiro ano de contrato.

Nos termos da legislação em vigor, o contrato não produz quaisquer efeitos, sem que o prémio tenha sido liquidado.

Conta Bancária Associada

A domicilição de cobrança será feita através do sistema de débitos diretos SEPA na conta nº:

TOTAPTPLXXXPT50*****6020.

Esta conta será utilizada para o pagamento de prémios devidos deste contrato, utilizando para tal a ordem de cobrança 00709943763 no Banco BANCO SANTANDER TOTTA.

Informamos que deve conferir, através dos procedimentos eletrónicos ao seu dispor (sistema ATM, Portais Bancários ou atendimento telefónico certificado), os elementos que compõem a autorização de débito em conta.

Mais informamos que esta será a mesma conta para pagamentos de sinistros e estornos.

Coberturas, Sub-Limites, Copagamentos e Comparticipações

Total			Despesas sem Pré-Comparticipação		Despesas com Pré-Comparticipação	
Coberturas e Atos Médicos	Limites Seguros	Copagamentos	Franquias	% Reembolso	Franquias	% Reembolso
Hospitalização e Cirurgia e Parto	500.000€					
Hospitalização e Cirurgia	500.000€	10% mín. de 250€ e máx. 500€	250€/ato	50%		50%
Parto Normal e IIG	10.000€	250€/ato	250€/ato	50%		50%
Cesariana	10.000€	500€/ato	500€	50%		50%
Próteses e Ortóteses não Oculares	2.500€	20%		50%	0€	50%
Próteses e Ortóteses Oculares	500€	20%		50%	0€	50%
Aros	500€	20%		50%		50%
Lentes de óculos	500€	20%		50%		50%
Lentes de contacto	500€	20%		50%		50%
Assistência Ambulatória Completa	10.000€		0€	35%	0€	35%
Consultas	50€/ato	17€/ato		35%		35%
Consultas urgência	50€/ato	40€/ato		35%		35%
EAD - TAC		27,50€/ato		35%		35%
EAD - Ressonância Magnética		65€/ato		35%		35%
EAD - Ecografia		12,50€/ato		35%		35%
EAD - Medicina Nuclear		60€/ato		35%		35%
EAD - Anatomia patológica		7,50€/ato		35%		35%
EAD - Endoscópicos gastro com anestesia		25%		35%		35%
EAD - Análises		10% mín. de 2,00€ por ato		35%		35%
EAD - Rx		10% mín. de 7,50€ por ato		35%		35%
EAD - Outros		10%		35%		35%
Fisioterapia	500€	10%		35%		35%
Lesões Malignas da pele	200€	10%		35%		35%
Lesões Benignas da pele	80€	20%		35%		35%
Tratamentos/peq cirurgia		15%		35%		35%
Dental		Tabela				
Assistência em Portugal	Ilimitado					
Consultas no domicílio		17€/ato				
Assistência em Viagem						

Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves	1.000.000€					
Subsidio Diário Hospitalização		3 dias	3 dias			
Diária Hospitalização	50€/dia	3 dias	3 dias		3 dias	
Subsidio Diário Deslocação		3 dias	3 dias			
Diária Hospitalização	50€/dia	3 dias	3 dias		3 dias	
Segunda Opinião Médica	Serviço					
Estomatologia	1.000€					
Consultas, Exames e Tratamentos	1.000€	30%	0€/ato	50%	0€/ato	50%
Próteses Dentárias	1.000€	30%	0€/ato	50%	0€/ato	50%
Medicamentos	1.000€		2,50€/rec	75%	2,50€/rec	75%
Oncologia (>18 anos)	1.000.000€					

Observações

Ao subscrever um Allianz Saúde todas as pessoas seguras deverão autorizar os médicos, ou qualquer entidade que lhes tenha prestado assistência, examinado ou tratado, a fornecer à Allianz Portugal acesso aos seus dados pessoais de saúde e todas as informações relacionadas com a apólice/proposta contratual, ou com acidentes que eventualmente venham a sofrer.

FUNCHAL, 16 de Setembro de 2022

Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.



Dados Pessoais

A proteção da sua Privacidade é um compromisso e uma prioridade absoluta para a Allianz Portugal.

Esta é uma nota de informação resumida relativa ao tratamento de Dados Pessoais: como o fazemos, que tipo de dados pessoais recolhemos e porquê e com que entidades os iremos partilhar.

Aconselhamos a que leia atentamente a informação detalhada sobre Privacidade e Proteção de Dados disponível em <https://www.allianz.pt/informacao-legal>.

Informação básica sobre a proteção de dados

Responsável	Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.
Finalidade	A subscrição e execução de um contrato de seguro.
Licitude do tratamento	O tratamento dos dados é necessário para a pré-contratação e execução do contrato de seguro celebrado com o titular dos dados. No que se refere a dados pessoais relativos à saúde (Categoria especial de dados) o consentimento expresso obtido do titular legitima o tratamento.
Destinatários	A cedência dos dados poderá ocorrer, no âmbito da pré contratação e execução deste contrato, a prestadores de serviços, em especial Prestadores Clínicos, Autoridades e Entidades Públicas, bem como no cumprimento de quaisquer obrigações Legais e/ou Fiscais.
Direitos	O titular dos dados pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, portabilidade e oposição, conforme informação adicional.
Origem	Para além dos dados recolhidos junto do titular, podemos aceder, recolher ou confirmar dados pessoais em sites de Entidades Publicas ou privadas.
Informação adicional	Pode consultar informação adicional e detalhada sobre a Proteção de Dados no nosso website: https://www.allianz.pt/informacao-legal

O Tomador facultou a seguinte informação:

- Dou o meu consentimento ao tratamento dos meus dados pessoais para fins de Marketing:
NÃO
- Dou o meu consentimento ao tratamento automatizado dos meus dados pessoais com vista à definição de perfis.
NÃO

A Pessoa Segura DZMITRY LAHODA autorizou, no momento da subscrição deste contrato, a Allianz Portugal a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais de saúde, com vista à gestão contratual da apólice, bem como à gestão de eventuais processos de sinistro.

No mesmo âmbito, autorizou o Médico designado por esta Companhia de Seguros a solicitar, a qualquer outro Médico ou profissional de saúde e/ou a quaisquer Hospitais, Clínicas e entidades colectivas similares, as informações e documentos relativos à sua saúde (nomeadamente, relatórios clínicos, relatórios de internamento e resultados de exames auxiliares de diagnóstico), que entenda por necessários, com vista à análise do risco ora proposto e/ou à determinação das causas e consequências de qualquer sinistro que seja participado à Allianz Portugal, pela pessoa segura.

Autorizou, igualmente, os referidos Médicos e profissionais de saúde e/ou a quaisquer Hospitais, Clínicas e entidades colectivas similares, a prestarem ao Médico designado pela Allianz Portugal as informações e documentos que lhes sejam por este solicitados, no contexto da autorização que conferiu nesta data.

A Pessoa Segura MARYNA LAHODA autorizou, no momento da subscrição deste contrato, a Allianz Portugal a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais de saúde, com vista à gestão contratual da apólice, bem como à gestão de eventuais processos de sinistro.

No mesmo âmbito, autorizou o Médico designado por esta Companhia de Seguros a solicitar, a qualquer outro Médico ou profissional de saúde e/ou a quaisquer Hospitais, Clínicas e entidades colectivas similares, as informações e documentos relativos à sua saúde (nomeadamente, relatórios clínicos, relatórios de internamento e resultados de exames auxiliares de diagnóstico), que entenda por necessários, com vista à análise do risco ora proposto e/ou à determinação das causas e consequências de qualquer sinistro que seja participado à Allianz Portugal, pela pessoa segura.

Autorizou, igualmente, os referidos Médicos e profissionais de saúde e/ou a quaisquer Hospitais, Clínicas e entidades colectivas similares, a prestarem ao Médico designado pela Allianz Portugal as informações e documentos que lhes sejam por este solicitados, no contexto da autorização que conferiu nesta data.

A Pessoa Segura MIROSLAV LAHODA autorizou, no momento da subscrição deste contrato, a Allianz Portugal a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais de saúde, com vista à gestão contratual da apólice, bem como à gestão de eventuais processos de sinistro.

No mesmo âmbito, autorizou o Médico designado por esta Companhia de Seguros a solicitar, a qualquer outro Médico ou profissional de saúde e/ou a quaisquer Hospitais, Clínicas e entidades colectivas similares, as informações e documentos relativos à sua saúde (nomeadamente, relatórios clínicos, relatórios de internamento e resultados de exames auxiliares de diagnóstico), que entenda por necessários, com vista à análise do risco ora proposto e/ou à determinação das causas e consequências de qualquer sinistro que seja participado à Allianz Portugal, pela pessoa segura.

Autorizou, igualmente, os referidos Médicos e profissionais de saúde e/ou a quaisquer Hospitais, Clínicas e entidades colectivas similares, a prestarem ao Médico designado pela Allianz Portugal as informações e documentos que lhes sejam por este solicitados, no contexto da autorização que conferiu nesta data.