

Saúde

Condições
Contratuais

Apólice Nº
206628351

Allianz Portugal

Allianz Saúde
Novo Saúde individual

www.allianz.pt

15 de Julho de 2023

Tomador do Seguro

DZMITRY LAHODA

Caro(a) Cliente,

É para nós um orgulho que nos tenha escolhido para sua seguradora.

Neste documento irá encontrar as Condições Particulares do seu Contrato de Seguro. É muito importante que as leia atentamente e conheça todas as vantagens e serviços que criámos a pensar em si.

Nos termos legais, caso identifique a necessidade de alguma correção, esta deverá ser-nos comunicada por escrito, no prazo máximo de 30 dias.

Agradecemos, mais uma vez, a confiança que em nós depositou.

Atentamente,

WIN BROKER MEDIACAO SEGUROS LDA -
FUNCHA

Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.

T. B. Benti

www.allianz.pt/eCliente

Allianz 

Contactos

Na Allianz estamos sempre disponíveis para o apoiar.

Utilize um dos meios que colocámos à sua disposição e fale connosco.

WIN BROKER MEDIACAO SEGUROS LDA - FUNCHA

291233236/291226379

R INFANTE SANTO 22 9000-012 FUNCHAL

raul.brazao@mdsgroup.com

Outros Contactos

	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@allia
nz.pt

CONDIÇÕES PARTICULARES

Segurador

Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.
Rua Andrade Corvo, 32 1069-014 Lisboa. C.Social € 39.545.400, NIPC 500 069 514
Telefone: +351 213 108 300 (Custo chamada para rede fixa nacional), e-mail:
info@allianz.pt, www.allianz.pt
Sujeita à supervisão da ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões.

Tomador do Seguro

Nome: DZMITRY LAHODA

NIF: 310653835

Email*: dzmitry@lahoda.pro

Telemóvel: 914069170

Morada: R. JAIME MONIZ, 22, 6º, R 9060-343 FUNCHAL

*** O email indicado será utilizado para o envio de todas as comunicações da Allianz Portugal, ao abrigo deste contrato.**

Apólice e duração

Apólice nº : 206628351

Duração: Válida a partir das 00:00 de 01/09/2023 até às 24:00 horas de 31/08/2024.

A apólice é automática e anualmente renovável, a partir de 01/09/2024.

Pessoas Seguras

	NIF	Sexo	Data Nascimento	Parentesco	Data Início	Idade Limite Perma nência	Módulo Escolhido	Nº cartão	Data Pré-Existências
DZMITRY LAHODA	310653835	Masc ulino	18/02/1988	Titular	06/09/2022	-	Total	206628351 00000/01	06/09/2022
MARYNA LAHODA	310653860	Femi nino	05/07/1985	Conjuge	06/09/2022	-	Total	206628351 00000/02	06/09/2022
MIROSLAV LAHODA	310653916	Masc ulino	31/03/2014	Filho	06/09/2022	25 anos	Total	206628351 00000/03	06/09/2022

CoBERTuras

DZMITRY LAHODA Total	Dentro da Rede		Fora da Rede Despesas sem pré-comparticipação		Fora da Rede Despesas com pré-comparticipação	
CoBERTuras	Limites Seguros	Copagamentos	Franquia	% Reembolso	Franquia	% 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	Serviço					
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	

Subsídio 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€					

* O capital seguro anual desta cobertura é de 1.000.000€, sendo que, caso o contrato de seguro vigore por um período superior a um ano, o capital seguro aplicável para a totalidade da vigência da apólice, por pessoa segura, é de 2.000.000€.

MARYNA LAHODA Total	Dentro da Rede		Fora da Rede Despesas sem pré-comparticipação		Fora da Rede Despesas com pré-comparticipação	
Coberturas	Limites Seguros	Copagamentos	Franquia	% Reembolso	Franquia	% 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	Serviço					
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves*	1.000.000€					
Subsídio Diário Hospitalização		3 dias	3 dias			
Diária Hospitalização	50€/dia	3 dias	3 dias		3 dias	
Subsídio 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€					

* O capital seguro anual desta cobertura é de 1.000.000€, sendo que, caso o contrato de seguro vigore por um período superior a um ano, o capital seguro aplicável para a totalidade da vigência da apólice, por pessoa segura, é de 2.000.000€.

MIROSLAV LAHODA Total	Dentro da Rede		Fora da Rede Despesas sem pré-participação		Fora da Rede Despesas com pré-participação	
Coberturas	Limites Seguros	Copagamentos	Franquia	% Reembolso	Franquia	% 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	Serviço					
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves*	1.000.000€					
Subsídio Diário Hospitalização		3 dias	3 dias			
Diária Hospitalização	50€/dia	3 dias	3 dias		3 dias	
Subsídio 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€					

* O capital seguro anual desta cobertura é de 1.000.000€, sendo que, caso o contrato de seguro vigore por um período superior a um ano, o capital seguro aplicável para a totalidade da vigência da apólice, por pessoa segura, é de 2.000.000€.

Períodos de Carência

DZMITRY LAHODA

Coberturas	Capital isento de carência	Data fim do período de carências
Hospitalização e Cirurgia	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Hospitalização e Cirurgia	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Parto Normal e IIIG	-	06/09/2023
Parto Normal e IIIG	-	06/09/2023
Cesariana	-	06/09/2023
Cesariana	-	06/09/2023
Próteses e Ortóteses não Oculares	-	05/03/2023
Próteses e Ortóteses não Oculares	-	05/03/2023
Assistência Ambulatória Completa	-	05/12/2022
Assistência Ambulatória Completa	-	05/12/2022
Próteses e Ortóteses Oculares	-	05/03/2023
Próteses e Ortóteses Oculares	-	05/03/2023
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves	-	05/03/2023
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves	-	05/03/2023

Subsidio Diário Hospitalização	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Hospitalização	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Deslocação	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Deslocação	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Estomatologia	-	05/12/2022
Estomatologia	-	05/12/2022
Medicamentos	-	05/12/2022
Medicamentos	-	05/12/2022
Oncologia (>18 anos)	-	05/03/2023
Oncologia (>18 anos)	-	05/03/2023

* Consultar as Condições Especiais do contrato, no que se refere a esta cobertura (Quadro de Carências), para informação detalhada das carências aplicáveis.

MARYNA LAHODA

Coberturas	Capital isento de carência	Data fim do período de carências
Hospitalização e Cirurgia	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Hospitalização e Cirurgia	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Parto Normal e IIG	-	06/09/2023

Parto Normal e IIG	-	06/09/2023
Cesariana	-	06/09/2023
Cesariana	-	06/09/2023
Próteses e Ortóteses não Oculares	-	05/03/2023
Próteses e Ortóteses não Oculares	-	05/03/2023
Assistência Ambulatória Completa	-	05/12/2022
Assistência Ambulatória Completa	-	05/12/2022
Assistência Ambulatória Completa	-	05/12/2022
Próteses e Ortóteses Oculares	-	05/03/2023
Próteses e Ortóteses Oculares	-	05/03/2023
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves	-	05/03/2023
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves	-	05/03/2023
Subsidio Diário Hospitalização	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Hospitalização	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Deslocação	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Deslocação	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Estomatologia	-	05/12/2022

Estomatologia	-	05/12/2022
Medicamentos	-	05/12/2022
Medicamentos	-	05/12/2022
Oncologia (>18 anos)	-	05/03/2023
Oncologia (>18 anos)	-	05/03/2023

* Consultar as Condições Especiais do contrato, no que se refere a esta cobertura (Quadro de Carências), para informação detalhada das carências aplicáveis.

MIROSLAV LAHODA

Coberturas	Capital isento de carência	Data fim do período de carências
Hospitalização e Cirurgia	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Hospitalização e Cirurgia	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Parto Normal e IIG	-	06/09/2023
Parto Normal e IIG	-	06/09/2023
Cesariana	-	06/09/2023
Cesariana	-	06/09/2023
Próteses e Ortóteses não Oculares	-	05/03/2023
Próteses e Ortóteses não Oculares	-	05/03/2023
Assistência Ambulatória Completa	-	05/12/2022
Assistência Ambulatória Completa	-	05/12/2022
Próteses e Ortóteses Oculares	-	05/03/2023

Próteses e Ortóteses Oculares	-	05/03/2023
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves	-	05/03/2023
Cobertura Médica Internacional por Doenças Graves	-	05/03/2023
Subsidio Diário Hospitalização	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Hospitalização	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Deslocação	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Deslocação	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Subsidio Diário Deslocação	-	05/12/2022 OU 06/09/2023 *
Estomatologia	-	05/12/2022
Estomatologia	-	05/12/2022
Medicamentos	-	05/12/2022
Medicamentos	-	05/12/2022
Oncologia (>18 anos)	-	05/03/2023
Oncologia (>18 anos)	-	05/03/2023

* Consultar as Condições Especiais do contrato, no que se refere a esta cobertura (Quadro de Carências), para informação detalhada das carências aplicáveis.

Questionário de Saúde

DZMITRY LAHODA

As condições apresentadas neste contrato de seguro foram estabelecidas de acordo com as declarações do estado de saúde da Pessoa Segura DZMITRY LAHODA à data de contratação do seguro.

A pessoa segura consentiu responder ao Questionário de Saúde telefonicamente. A chamada telefônica foi gravada e conservada com prévia autorização da mesma.

MARYNA LAHODA

As condições apresentadas neste contrato de seguro foram estabelecidas de acordo com as declarações do estado de saúde da Pessoa Segura MARYNA LAHODA à data de contratação do seguro.

A pessoa segura consentiu responder ao Questionário de Saúde telefonicamente. A chamada telefônica foi gravada e conservada com prévia autorização da mesma.

MIROSLAV LAHODA

As condições apresentadas neste contrato de seguro foram estabelecidas de acordo com as declarações do estado de saúde da Pessoa Segura MIROSLAV LAHODA à data de contratação do seguro.

A pessoa segura consentiu responder ao Questionário de Saúde telefonicamente. A chamada telefônica foi gravada e conservada com prévia autorização da mesma.

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 ajustado 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 domiciliação de cobrança será feita através do sistema de débitos diretos SEPA na conta nº: PT-50-0018-0003-56321466020-55 TOTAPTPLXXX.

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.

Condições Especiais e Gerais

Ao presente contrato aplicam-se as Condições Gerais e Especiais: Allianz Saúde – 229 – 10/2021_1.

As Condições Gerais e Especiais deste contrato estão disponíveis em www.allianz.pt e no seu Mediador Allianz.

Se pretender receber esta informação por correio, solicite-o através do nosso Centro de Contacto a Clientes (213 108 300 (Custo chamada para rede fixa nacional)) ou através de info@allianz.pt.

Cláusulas

Condições de Adesão

O Tomador reconhece ter sido avisado que em função de alterações nos escalões etários a que pertencem as pessoas seguras, poderão existir alterações nos prémios respetivos, tendo efeito no início de cada anuidade contratual.

Escalões Etários:

0-5; 6-11; 12-13; 14-15; 16-20; 21-25; 26-30; 31-35; 36-40; 41-45; 46-50; 51-55; 56-60; 61-65; 66-70; 71- 75; 76-80; >80.

Valor máximo reembolsável para o K cirúrgico

O valor máximo reembolsável, para efeitos da cobertura de Hospitalização e Cirurgia e Assistência Ambulatória, é de 6,75€ por cada K cirúrgico.

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 Públicas 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.

O seu mediador de seguros na Allianz



WIN BROKER MEDIACAO SEGUROS LDA - FUNCHA
NIF 511269633 Mediador 407078151/3
R INFANTE SANTO 22
9000-012 FUNCHAL
Telefone* 291233236
Telemóvel* 291226379
*Chamada para rede fixa/móvel nacional
E-mail: raul.brazao@mdsgroup.com



www.allianz.pt

Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.

Rua Andrade Corvo, 32

1069-014 Lisboa

e-mail: info@allianz.pt

Capital Social € 39.545.400

NIPC 500 069 514