FORMULAIRE DE CONSENTEMENT D'UN TIERS

VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE EN LETTRES CAPITALES

Je soussigné(e), NOM DE L'AFFILIÉ , date de naissance : J J / M M / A A A A

par ma signature ci-dessous, autorise Allianz Care à discuter et à divulguer mes données personnelles et médicales, pour l'administration de ma police d'assurance (numéro de police :), avec la personne suivante :

Nom complet

Adresse

Adresse e-mail

Numéro de téléphone INDICATIF PAYS INDICATIF RÉGIONAL

Date de naissance (s'il s'agit d'une personne physique) J J / M M / A A A A

Lien avec vous

Veuillez noter qu'un formulaire de consentement d'un tiers séparé doit être rempli pour chaque adulte âgé de 18 ans ou plus couvert sous votre police, souhaitant autoriser la divulgation d'informations personnelles et médicales à des tiers, dans le but de gérer leur assurance. En tant que parent/représentant légal, vous devez donner votre accord pour toute personne mineure couverte sous votre police et qui souhaite fournir des informations à des organismes tiers.

Si vous souhaitez autoriser la divulgation d'informations médicales de personnes mineures couvertes sous votre police à des organismes tiers, veuillez indiquer leur nom et leur date de naissance ci-dessous :

Nom complet

Date de naissance J J / M M / A A A A

Nom complet

Date de naissance J J / M M / A A A A

Nom complet

Date de naissance J J / M M / A A A A

Ce consentement prend effet immédiatement et restera en vigueur jusqu'à ce que la police d'assurance prenne fin ou que vous informiez Allianz Care par écrit que le consentement est révoqué.

Signature de l'affilié

Date J J / M M / A A A A

FRM-Consent-FR-0518

Merci de renvoyer ce formulaire rempli à : **client.services@allianzworldwidecare.com**
Pour toute question, veuillez contacter notre service téléphonique au **+ 353 1 630 1303**

AWP Health & Life SA, agissant par l'intermédiaire de sa succursale irlandaise, est une société anonyme régie par le code des assurances. No. 401 154 679 RCS Bobigny, France. Succursale irlandaise enregistrée auprès du bureau d'enregistrement des sociétés irlandaises (Irish Companies Registration Office), numéro d'enregistrement : 907619. Adresse : 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irlande. AWP Health & Life SA exerce sous les dénominations commerciales d'Allianz Care et Allianz Partners.

Allianz Care