



Συγκατάθεση ασφαλιστή και ασφαλιστικού πράκτορα

Συμφωνείτε να γνωστοποιούμε τα προσωπικά ή/και ιατρικά σας δεδομένα στον ασφαλιστή/ασφαλιστικό πράκτορα και ο ασφαλιστής/ασφαλιστικός πράκτορας να μας γνωστοποιεί τα προσωπικά ή/και ιατρικά σας δεδομένα.

Γραμμή βοήθειας

+44 (0) 1892 556274

Διαθεσιμότητα: όλο το 24ωρο, 365 ημέρες τον χρόνο

Ορισμοί λέξεων και φράσεων

Ορισμένες από τις λέξεις και φράσεις που χρησιμοποιούνται σε αυτό το έντυπο έχουν συγκεκριμένη σημασία, όπως, για παράδειγμα, ο όρος θεραπεία.

Εσείς και σας – Όταν αναφέρουμε τις λέξεις «εσείς» και «σας», εννοούμε το κύριο μέλος καθώς και τυχόν μέλη της οικογένειας που καλύπτονται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας.

«Εμείς», «εμάς» ή «μας» – Οι λέξεις «εμείς», «εμάς» ή «μας» αναφέρονται στην AXA Global Healthcare (UK) Limited ή/και στην AXA Global Healthcare (EU) Limited που ενεργεί για λογαριασμό της AXA insurance dac.

AXA – Όταν αναφέρουμε τον όρο AXA, εννοούμε την AXA Insurance dac, την AXA Global Healthcare (EU) Limited ή/και την AXA Global Healthcare (UK) Limited.

Έχετε την επιλογή να μας δώσετε τη συγκατάθεσή σας να γνωστοποιούμε στοιχεία διαχείρισης ασφαλιστήριων συμβολαίων (όπως, ενδεικτικά, γενικά έγγραφα που αφορούν το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και την τιμολόγηση, δηλώσεις συμμετοχής, συνδρομές και πληρωμές) ή/και δεδομένα υγείας σε ασφαλιστή ή ασφαλιστικό πράκτορα που θα αναφέρετε εσείς και εκείνος να γνωστοποιεί τα ίδια δεδομένα σε εμάς.

Μπορείτε να αποσύρετε τη συγκατάθεσή σας οποιαδήποτε στιγμή επικοινωνώντας μαζί μας.

1 Τα στοιχεία σας

Σας υπενθυμίζουμε ότι πρέπει να χρησιμοποιήσετε **ΜΑΥΡΟ ΜΕΛΑΝΙ** και να γράψετε με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ** σε όλα τα πεδία

Ονοματεπώνυμο

Ημερομηνία γέννησης (ηη/μμ/εε)

--	--	--	--	--	--	--	--

Αριθμοί μέλους Γράψτε στο παρακάτω πλαίσιο τον αριθμό μέλους/πελάτη για το πρόγραμμα AXA για το οποίο θα θέλατε να ισχύει η παρούσα συμφωνία:

Αριθμός μέλους ή πελάτη

Συνεχίζεται στην επόμενη σελίδα

PB77334/06.20

2 Σε ποιον θα θέλατε να γνωστοποιούμε τις πληροφορίες σας;

Πλήρες όνομα ασφαλιστή ή ασφαλιστικού πράκτορα (εάν αναφέρετε επωνυμίες ενός ή περισσότερων οργανισμών, αυτό σημαίνει ότι μπορούμε να επικοινωνήσουμε με οποιονδήποτε υπάλληλο [ο οποίος θα σας εξυπηρετήσει, εάν το άτομο που συνήθως συναλλάσσετε δεν είναι διαθέσιμο]).

Διεύθυνση (συμπεριλαμβανομένης της χώρας)

Διεύθυνση email

3 Συγκατάθεση

1. Δίνω τη συγκατάθεσή μου η AXA να γνωστοποιεί στοιχεία μου στον ασφαλιστή/ασφαλιστικό πράκτορα ή/και στα άτομα που αναφέρονται στην ενότητα 2:

- ☐ Στοιχεία διαχείρισης ασφαλιστήριων συμβολαίων που σχετίζονται με εμένα και τα εξαρτώμενα από εμένα μέλη κάτω των 16 ετών.
- ☐ Πληροφορίες που αφορούν την υγεία και ιατρικές πληροφορίες, συμπεριλαμβανομένων λεπτομερειών για τις απαιτήσεις μου και εκείνων των εξαρτώμενων από εμένα μελών κάτω των 16 ετών.

2. Δίνω τη συγκατάθεσή μου ο ασφαλιστής/ασφαλιστικός πράκτορας ή/και τα άτομα που αναφέρονται παρακάτω να γνωστοποιούν στοιχεία μου στην AXA:

- ☐ Στοιχεία διαχείρισης ασφαλιστήριων συμβολαίων που σχετίζονται με εμένα και τα εξαρτώμενα από εμένα μέλη κάτω των 16 ετών.
- ☐ Πληροφορίες που αφορούν την υγεία και ιατρικές πληροφορίες, συμπεριλαμβανομένων λεπτομερειών για τις απαιτήσεις μου και εκείνων των εξαρτώμενων από εμένα μελών κάτω των 16 ετών.

Πλήρες όνομα

Ημερομηνία

--	--	--	--	--	--	--	--

Υπογραφή

(Αυτό το έντυπο πρέπει να έχει χειρόγραφη υπογραφή. Οι ηλεκτρονικές υπογραφές δεν γίνονται αποδεκτές.)

Για κάθε άτομο άνω των 16 ετών απαιτείται ένα έντυπο συγκατάθεσης. Εάν θέλετε να ακυρώσετε την παρούσα εξουσιοδότηση οποιαδήποτε στιγμή, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας.

Στείλτε το συμπληρωμένο έντυπο:

Μεταφορτώστε ή στείλτε μέσω email στη διεύθυνση: axaglobalhealthcare.com/customer

Φαξ: +44 (0) 1892 508256

Ταχυδρομική διεύθυνση: AXA – Global Healthcare, Phillips House, Crescent Road, Tunbridge Wells, Kent, TN1 2PL, UK

AXA Global Healthcare (EU) Limited. Εγγεγραμμένη στην Ιρλανδία, αριθ. 630468. Έδρα: Wolfe Tone House, Wolfe Tone Street, Dublin 1.

Η AXA Global Healthcare (EU) Limited υπόκειται στην εποπτεία της Κεντρικής Τράπεζας της Ιρλανδίας.

Η AXA Global Healthcare (UK) Limited είναι εγγεγραμμένη στην Αγγλία (Αρ. 03039521). Έδρα: 5 Old Broad Street, London, EC2N 1AD.

Στο Η.Β. η AXA Global Healthcare (UK) Limited είναι εγκεκριμένη από και υπόκειται στην εποπτεία της Financial Conduct Authority.

Οι τηλεφωνικές συνομιλίες ενδέχεται να ηχογραφούνται ή/και να παρακολουθούνται για λόγους διασφάλισης ποιότητας, εκπαίδευσης και στο πλαίσιο τήρησης αρχείου των συνομιλιών μας.

PB77334/06.20