

Claim Form for reimbursement

Please complete this form in order to improve your reimbursement process and send it back to our services along with your medical expenses and documents required. If Allianz request more information to you we are glad to help you. For your convenience this form is also available to you on our website: www.medal.pt

1. Policy Holder's Detail

Policy Number:

Name:

Email: Phone:

1. Insured Person Details (if different from policyholder)

Name:

2. Payment Details

IBAN:

3. Claim Details:

	Care Provided	Expenses Value	Documents Required
Hospitalisation Surgery	hospitalisation for ____ days	€	Receipts + Medical Report*
Out-Patient care	Consultations	€	Receipts
	Diagnostic tests	€	Receipts + Medical Prescription
	Treatments	€	Receipts + Medical Report* + Medical Prescription
	Physiotherapy Resulting from: . a personal accident? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No . a surgery? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	€	Receipts + Medical Report (must include: clinical diagnosis + starting date of the symptoms + Nr. Sessions)
Prostheses and Orthoses	Prostheses	€	Receipts + Medical Prescription
	Ocular orthoses	€	Receipts + Medical Prescription
	Other orthoses	€	Receipts + Medical Prescription
Medicines		€	Receipts + Medical Prescription
Dental		€	Receipts + Dental Treatments Form

(*) **Very important:** The medical report must inform the diagnosis and the date when the symptoms started.

In case of personal accident, present a written description of the accident, indicating when, where, what happened and what you were doing:

Date ____ / ____ / ____

Signature

Since 1996



a name you can trust!



MEDAL

PORTIMÃO HEAD OFFICE:
R. Dr. Teófilo Braga, 3A - 1º
8501-919 Portimão
Tel.: +351 282 430 800

ALMANCIL OFFICE:
Av. José dos Santos Farias,
Lt. 83, R/C Dto.
8135-167 Almancil
Tel.: +351 289 351 000

info@medal.pt | www.medal.pt

MEDAL TARGET

ESTORIL OFFICE:
Av. Sabóia, 487 C/D
2765-278 Estoril
Tel.: +351 210 523 130

info@medaltarget.pt

EXCLUSIVE PRODUCTS FOR AFPOP MEMBERS



HOUSEHOLD



HEALTH



MOTOR



TRAVEL

ASK US FOR A QUOTE AT
www.medal.pt

MEDAL – Gestão e Mediação de Seguros, Lda. NIF 503 550 035 | Capital Social 500.000,00€
Mediador de seguros inscrito, em 27/01/2007, no registo da ASF-Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões com a categoria de Agente de Seguros, sob o N° 407154810/3, com autorização para os ramos VIDA e NÃO VIDA verificável em www.asf.com.pt.

MEDAL TARGET – Mediação de Seguros, Lda. NIF 514 942 517 | Capital Social 60.000,00€
Mediador de seguros inscrito, em 08/02/2022, no registo da ASF-Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões com a categoria de Agente de Seguros, sob o N° 422572641/3, com autorização para os ramos VIDA e NÃO VIDA verificável em www.asf.com.pt.

Em caso de litígios o reclamante pode recorrer ao Centro de Informação, Mediação e Provedoria de Seguros (CIMPAS), enquanto Entidade de Resolução Alternativa de Litígios (ERAL). Mais informações em www.cimpas.pt ou no Portal do Consumidor em www.consumidor.pt

MEDAL/06062023

