

Formulário para pedido de reembolso

Por favor preencha este formulário de forma a acelerar o processo de reembolso, enviando-nos juntamente com as suas Despesas de Saúde e a documentação necessária. Se a Allianz necessitar mais informações, nós teremos todo o prazer em ajudá-lo. Para sua comodidade, este formulário também está disponível no nosso site: www.medal.pt

1. Detalhes do Tomador da Apólice

Apólice N.º:

Nome: _____

Email: _____ Telefone: _____

1. Detalhes da pessoa segura (se for diferente do tomador do seguro)

Nome: _____

2. Detalhes de Pagamento

NIB:

3. Detalhes do Reembolso

Cuidados Prestados		Valor das Despesas:	Documentos Necessários
Hospitalização/ Cirurgia	Hospitalização durante ___ dias	€	Recibos + Relatório Médico*
Cuidados ambulatorios	Consultas	€	Recibos
	Exames de Diagnóstico	€	Recibos + Prescrição Médica
	Tratamentos	€	Recibos + Relatório Médico* + Prescrição Médica
	Fisioterapia Resultante de: . um acidente pessoal? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não . uma cirurgia <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	€	Recibos + Relatório médico (deve incluir: diagnóstico clínico + data de início dos sintomas + N.º de sessões)
Próteses e Ortóteses	Próteses	€	Recibos + Prescrição Médica
	Ortóteses oculares:	€	Recibos + Prescrição Médica
	Outras Ortóteses	€	Recibos + Prescrição Médica
Medicamentos		€	Recibos + Prescrição Médica
Despesas Dentárias		€	Recibos + Ficha Tratamento Dentário

(*) **Muito importante:** O relatório médico deve informar o diagnóstico e a data de início dos sintomas.

Em caso de acidente, deverá escrever os detalhes do mesmo, indicando quando, onde, como aconteceu e o que estava a fazer:

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Desde 1996



um nome em que pode confiar!



MEDAL

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

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

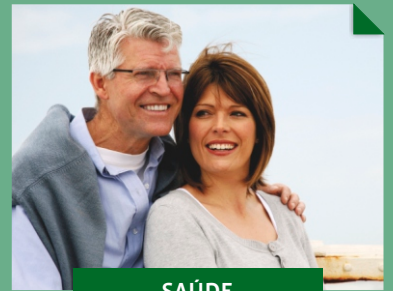
info@medal.pt | www.medal.pt

MEDAL TARGET

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

info@medaltarget.pt

PRODUTOS EXCLUSIVOS PARA MEMBROS AFPOP



PEÇA UMA COTAÇÃO EM
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.º 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.º 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