

Гарантия лечения

Пожалуйста, внимательно прочтите данную форму, заполните все необходимые поля ПРОПИСНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ и поставьте галочки напротив нужных пунктов

Allianz 
Allianz Worldwide Care

Важная информация – пожалуйста, прочтите внимательно.

Для того чтобы мы могли обеспечить своевременную оплату Ваших затрат на медицинские услуги, при заполнении данной формы Вам необходимо следовать указанным ниже рекомендациям. Если у Вас возникли вопросы, пожалуйста, позвоните в справочную службу.

Для застрахованного лица/пациента.

Для гарантии своевременного предоставления услуг Вам необходимо заполнить разделы 1 и 2. Пожалуйста, убедитесь, что Ваш врач ответил на все вопросы раздела 3.

Незаполнение данной формы приведет к задержке оплаты расходов на лечение. Вашему поставщику медицинских услуг, так как нам придется обращаться к Вам или поставщику медицинских услуг за дополнительной информацией.

Страховой полис застрахованного лица должен действовать на период лечения.

Необходимо помнить, что гарантия оплаты (Guarantee of Payment) предоставляется поставщику медицинских услуг только в том случае, если медицинское обслуживание соответствует условиям страхового полиса, выданного на основании договоренности между компанией Allianz Worldwide Care и застрахованным лицом, а также после изучения и оценки медицинской информации по данному случаю, которая получена или будет получена компанией Allianz Worldwide Care.

Медицинский департамент, компания Allianz Worldwide Care, Ground Floor, 18B Beckett Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Ireland

Телефоны справочной службы

Английский: + 353 1 630 1301
Немецкий: + 353 1 630 1302
Французский: + 353 1 630 1303
Испанский: + 353 1 630 1304
Итальянский: + 353 1 630 1305

Бесплатные номера для звонков

Бесплатный номер для звонков на территории Сингапура:	800 353 1018
Бесплатный номер для звонков на территории Гонконга:	800 901 705
Бесплатный номер для звонков на территории Северного Китая:	10 800 744 1259
Бесплатный номер для звонков на территории Южного Китая:	10 800 441 0115
Бесплатный номер для звонков на территории США:	1 866 266 2182
Бесплатный номер для звонков на территории Италии:	800 088 736
Бесплатный номер для звонков на территории Франции, Бельгии и Швейцарии:	00 800 66 302 302

Факс: + 353 1 630 1306
дрес эл. почты: client.services@allianzworldwidecare.com

1 Страхование.

Заполняется полностью самим пациентом (или от его лица).

Г-н Г-жа (замужем) Г-жа (не замужем) Г-жа (статус неизвестен) Другое

Имя

Дата рождения

Фамилия

Номер страхового полиса

Телефон

Факс

Адрес эл. почты

2 Подпись пациента и предоставление медицинской информации.

Настоящим я разрешаю моему лечащему врачу, другому специалисту или сотруднику соответствующего медицинского учреждения предоставлять любую требующуюся медицинскую информацию или документацию, касающуюся моего лечения, компании Allianz Worldwide Care Limited или ее официальным представителям.

В случае лечения несовершеннолетнего лица, этот раздел заполняется родителем или опекуном.

Подпись пациента Дата

