

**Allianz – Tiriac Asigurări S.A.**

**Cerere-Chestionar**  
**privind asigurarea medicală pentru călătorii în străinătate**

Subsemnatul(a).....de sex M  F   
 născut(ă) în anul....., luna....., ziua....., în vârstă de.....ani,  
 domiciliat(ă) în....., Str.....nr....., bloc.....,  
 scara....., etaj....., ap....., Sector/Județ....., CNP 

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

solicit încheierea unei asigurări medicale pentru o călătorie în :

Nr.Crt.	Țara(țările) <sup>(*)</sup>	de la	la	Nr. de zile
1.	USA			

Plan : 100000USD

Scopul călătoriei :

Turism  Afaceri  Șofer TIR  Sport  Prestare de muncă

Alte motive  și anume :.....

Dacă scopul călătoriei este activitatea sportivă de performanță, vă rugăm să precizați sportul practicat și motivul deplasării(competiție, concurs,test de verificare, antrenamente etc.) :.....

Dacă scopul deplasării este prestarea de muncă în străinătate, vă rugăm să precizați :.....

Ați mai încheiat vreo asigurare privind cheltuieli medicale în străinatat, pentru care polița este încă in vigoare ?.....Da  Nu

Dacă da, precizați societatea de asigurări și perioada de valabilitate a poliței :.....

## DECLARAȚIE/CHESTIONAR

1. Afecțiuni cardio-vasculare.....din anul.....
2. Afecțiuni psihice.....din anul.....
3. Afecțiuni neurologice.....din anul.....
4. Afecțiuni motorii.....din anul.....
5. Alte afecțiuni cronice.....din anul.....
6. Invalidități permanente.....din anul.....
7. Medicul de familie(nume și prenume, adresa și/sau telefon cabinet/ policlinică, mobil, etc.).....

8. Urmați în prezent un tratament medical ?.....DA  NU

Dacă DA, precizați : .....

9. Ați urmat vreun tratament medical sau ați fost supus(ă) vreunei proceduri/intervenții medicale în ultimele 6 luni precedând călătoria ?.....DA  NU

Dacă DA, precizați : .....

10. Urmează să faceți vreun tratament medical pe parcursul călătoriei în străinătate sau în următoarele 12 luni ?.....DA  NU

Dacă DA precizați : .....

11. Alte mențiuni :

Prin prezenta cerere solicit încheierea asigurării privind rambursarea cheltuielilor ca urmare a anularii călătoriei ce decurge din contractul de mediere nr....., din data de .../.../..... cu agentia de plasare.....

***Declar că am luat cunoștință de condițiile de asigurare în baza cărora se încheie polița de asigurare, precum și că cele incluse în această cerere-chestionar sunt reale și în conformitate cu informațiile de care dispun, fiind de acord ca aceasta să stea la baza și să fie parte a poliței de asigurare.***

Data.....

Asigurat,

\_\_\_\_\_  
( nume, semnătura)

Va informam ca puteti cere rezilierea politei de asigurare cel mai tarziu pana la ora 00:00 a zilei mentionate in polita ca data de incepere a perioadei de valabilitate. In acest caz, din prima de asigurare se vor retine cheltuielile suportate in legatura cu emiterea politei, respectiv 1EUR. **Dupa intrarea in vigoare a politei, prima de asigurare nu se mai ramburseaza.**

Incheiat polița nr. _____	din _____
<i>(Se completează de către reprezentantul Asigurătorului)</i>	