



Bulletin de Souscription

Médis Light et Médis Dental Entreprises

Nouvelle Adhésion Police N°:

☐

Date de début*:

OCIDENTAL
grupo ageas

Modification

☐

Médiation ME:

Proposition:

Nom de l'agent/courtier: _____

* Le contrat commencera le 1er ou le 15 du mois qui suit l'acceptation due risque par l'Assureur.

Preneur d'assurance

Nom de la Société: _____

Identification des Personnes Assurées (En cas de plusieurs personnes assurées, merci de remplir un autre bulletin uniquement avec ces données)

Nom de **Collaborateur** de l'entreprise: _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Localité: _____ E-mail: _____

Date de Naissance:

Sexe:

Carte d' Identité:

Identification fiscale:

F ☐ M ☐

Portable:

Téléphone (travail)

Téléphone (résidence):

Nom à inscrire sur la carte Médis (maximum 25 caractères) :

Conjugué:

Date de Naissance:

Sexe:

Carte d' Identité:

Identification fiscale:

F ☐ M ☐

Nom à inscrire sur la carte Médis (maximum 25 caractères) :

Fils:

Date de Naissance:

Sexe:

Carte d' Identité:

Identification fiscale:

F ☐ M ☐

Nom à inscrire sur la carte Médis (maximum 25 caractères) :

Fils:

Date de Naissance:

Sexe:

Carte d' Identité:

Identification fiscale:

F ☐ M ☐

Nom à inscrire sur la carte Médis (maximum 25 caractères) :

Bulletin de Souscription

Médis Light et Médis Dental Entreprises

Capitaux Assurés

Couvertures	LIGHT	DENTAL	LIGHT + DENTAL
Choisissez l'option souhaitée en cochant la case appropriée. Cela ne dispense pas de consulter les informations précontractuelles et contractuelles légalement requises.	☐	☐	☐
Allocation journalière d'hospitalisation	50€ jour/60 jours par an	-	50€ jour/60 jours par an
Assistance Ambulatoire			
Consultations (voir détail)	Illimité	-	Illimité
Médecin Assistant Médis	Illimité	-	Illimité
Analyses (voir détail)	Illimité	-	Illimité
Radiographie	Illimité	-	Illimité
Échographies (voir détail)	Illimité	-	Illimité
Scanner	Illimité	-	Illimité
IRM	Illimité	-	Illimité
Kinésithérapie (voir détail)	Illimité	-	Illimité
Autres MCDT (voir détail)	Illimité	-	Illimité
Médecin en ligne			
Médecine générale et familiale	Illimité	2 par an	Illimité
Pédiatrie	Illimité	2 par an	Illimité
Psychologie	prix convenus	prix convenus	prix convenus
Psychiatrie	prix convenus	prix convenus	prix convenus
Autres spécialités	prix convenus	prix convenus	prix convenus
Service d'Assistance			
Médecin à domicile	Illimité	-	Illimité
Soins infirmiers à domicile	5 sessions par an	-	5 sessions par an
Alimentation à domicile	5 demandes par an	-	5 demandes par an
Kinésithérapie à domicile	5 sessions par an	-	5 sessions par an
Analyses cliniques à domicile	5 collectes par an	-	5 collectes par an
Transport non urgent	5 transports par an	-	5 transports par an
2^{ème} Avis	Illimité	-	Illimité
Dental			
Composites pour scellement fissures	-	1 tous les 2 ans	1 tous les 2 ans
Application topique de fluor	-	1 tous les 6 mois	1 tous les 6 mois

Bulletin de Souscription

Médis Light et Médis Dental Entreprises

Couvertures	LIGHT	DENTAL	LIGHT + DENTAL
Détartrage bimaxillaire	-	1 tous les 6 mois	1 tous les 6 mois
Élimin. du pigment dent. avec jet	-	1 tous les 6 mois	1 tous les 6 mois
Étude pour l'orthodontie	-	1 par an	1 par an
Étude pour trait. d'implantologie	-	1 par an	1 par an
Orthopantomographie	-	1 par an	1 par an
Première séance d'Endodontie	-	1 par an	1 par an
Séances suivantes d'endodontie	-	2 par an	2 par an
Contrôle de l'appareil fixe	-	3 par an 6 tout au long du contract	3 par an 6 tout au long du contract
Protection pulpaire	-	3 par an	3 par an
Restauration	-	3 par an	3 par an
Consultation de Médecine dentaire	-	Illimité	Illimité
Exodontie de dent déciduale	-	Illimité	Illimité
Exodontie de dent pluriradiculaire	-	Illimité	Illimité
Exodontie de dent monoradiculaire	-	Illimité	Illimité
Exodontie de dent avec odont. et ostéot.	-	Illimité	Illimité

Franchises

Couvertures	LIGHT	DENTAL	LIGHT + DENTAL
Allocation journalière d'hospitalisation	3 jours par hospitalisation	-	3 jours par hospitalisation

Contributions (au sein/hors du réseau)

Couvertures	LIGHT	DENTAL	LIGHT + DENTAL
Assistance Ambulatoire	100% / 0%	-	100% / 0%
Service d'assistance	100% / 0%	-	100% / 0%
2ème Avis	100% / 0%	-	100% / 0%
Médecin en ligne	100% / 0%	100% / 0%	100% / 0%
Dental	-	100% / 0%	100% / 0%

Copaiement

Couvertures	LIGHT	DENTAL	LIGHT + DENTAL
Assistance Ambulatoire			
Consultations (voir détail)	Jusqu'à 30€	-	Jusqu'à 30€
Médecin Assistant Médis	20€	-	20€
Analyses (voir détail)	Jusqu'à 4,70€	-	Jusqu'à 4,70€
Radiographie (voir détail)	Jusqu'à 12,50€	-	Jusqu'à 12,50€
Échographies (voir détail)	Jusqu'à 45€	-	Jusqu'à 45€
Scanner (voir détail)	Jusqu'à 75€	-	Jusqu'à 75€
IRM	L'accès au réseau	-	L'accès au réseau

Bulletin de Souscription

Médis Light et Médis Dental Entreprises

Couvertures	LIGHT	DENTAL	LIGHT + DENTAL
Kinésithérapie (voir détail)	Jusqu'à 25€	-	Jusqu'à 25€
Autres MCDT (voir détail)	Jusqu'à 170€	-	Jusqu'à 170€
Médecin en ligne	-	-	-
Médecine générale et familiale	0€	3€	0€
Pédiatrie	0€	3€	0€
Psychologie	prix convenus	prix convenus	prix convenus
Psychiatrie	prix convenus	prix convenus	prix convenus
Autres spécialités	prix convenus	prix convenus	prix convenus
Dental	-	3€ par visite	-

Description des actes financés

Assistance Ambulatoire

Consultations - Consultations en soins primaires et spécialisés (sauf en psychiatrie et consultations d'urgence, qui sont à des prix conventionnés).

Échographies - Échographie mammaire, échographie gynécologique, échographie obstétricale, échographie des tissus mous et échographie rénale.

Analyses cliniques - Glucose, créatinine, urée, cholestérol total, triglycérides, urine II (analyse sommaire de l'urine), vitesse de sédimentation.

Kinésithérapie - Valeur par séance ou par acte facturé seul, pour le courant continu, le courant haute fréquence, les ultrasons, la chaleur humide, kinésithérapie respiratoire, le massage manuel d'une région, l'hydromassage, la thérapie au laser d'hélium-néon, cryothérapie, les techniques spéciales de kinésithérapie.

Autres MCDT (Moyens complémentaires de diagnostic) - Électrocardiogramme, audiogramme, tympanogramme, colposcopie, spirométrie, écho doppler couleur « Triplex Scan », orthopantomographie et mammographie.

Note – Les valeurs indiquées représentent le montant maximum à payer par acte, analyse ou séance de kinésithérapie. Les autres actes ont des prix conventionnés

Dental

Composites pour scellement de fissures - Application de résine fluide sur la surface de mastication des dents pour prévenir les caries. Jusqu'à l'âge de 18 ans, une unité est financée tous les 2 ans.

Application topique de fluorures - Application de fluorure pour prévenir les caries. Selon les bonnes pratiques cliniques, une unité est financée tous les 6 mois.

Détartrage bimaxillaire - Nettoyage dentaire. Selon les bonnes pratiques cliniques, une unité est financée tous les 6 mois.

Retrait de pigment dentaire au jet de bicarbonate de sodium - utilisation de jets d'eau, air et particules de bicarbonate de sodium qui sont projetés à grande vitesse sur la surface de la dent pour enlever le tartre et la plaque dentaire.

Radiographie panoramique - Radiographie qui permet d'avoir une vue d'ensemble des maxillaires et des dents, l'Assureur paie une radiographie panoramique par annuité.

Restaurations - Traitement de lésions dentaires, en restaurant leur forme et leur fonction, l'Assureur paie deux restaurations par annuité.

Protection pulpaire - application d'un médicament ou recouvrement de la dent pour essayer de préserver sa vitalité.

Bulletin de Souscription

Médis Light et Médis Dental Entreprises

Description des actes financés (continuation)

Première séance d'endodontie - Dévitalisation, qui comprend l'exérèse de la pulpe et du nerf dentaire, l'Assureur paie une dévitalisation par annuité.

Sessions suivantes d'endodontie - sessions suivantes de dévitalisation, qui consiste au retrait complet de la pulpe et du nerf dentaire.

Avulsion de dent caduque - Extraction de dent de lait, sans limites.

Exodontie dentaire avec odontosection et ostéotomie - extraction de dents à l'aide d'une petite chirurgie.

Exodontie dentaire multi-radiculaire - extraction de dents ayant plus d'une racine.

Exodontie dentaire mono-radiculaire - extraction de dents ayant une racine.

Pack d'Étude d'implantologie - Étude réalisée avant que le client ne pose l'appareil dentaire. Cette étude inclut la consultation en médecine dentaire, une étude de rééducation avec implants et des modèles d'étude.

Pack d'Étude en orthodontie - Étude réalisée avant que le client ne pose l'appareil dentaire. Cette étude inclut la consultation en médecine dentaire, les modèles d'études orthodontiques, l'analyse céphalométrique, la téléradiographie et l'étude photographique.

Contrôle d'appareil fixe - Six contrôles financés les deux premières annuités (trois par annuité), après la pose de l'appareil.

Autres conditions

- Pas d'âge limite d'adhésion
- Pas d'existences préalables (hors allocation journalière d'hospitalisation)
- Pas de délais de carence
- Sans autorisations préalables
- Pas de questionnaire médical à remplir

Le mode du paiement de l'indemnité

Lorsque l'Assureur est responsable du paiement de toute somme aux Assurés, ils autorisent, sans préjudice des instructions contraires ultérieures, à ce que le crédit soit effectué sur ce compte bancaire, en donnant à celui-ci le quitus nécessaire et complet:

Numéro de Compte:

[illegible]

Lieu et Date: _____, le _____

Signature des Titulaires du Compte :

(Conformément à la Fiche de Signatures ou un Document d'Identification, et en accord avec les conditions de mouvements du compte de dépôt à vue)

Bulletin de Souscription

Médis Light et Médis Dental Entreprises

Autorisation de Collecte de Données Personnelles Concernant la Santé

J'autorise l'Assureur à saisir des données à caractère personnel relatives à ma santé auprès des médecins ou d'autres professionnels de la santé et des organismes publics ou privés tels que les hôpitaux, les cliniques, les cabinets médicaux, les dispensaires, les instituts de médecine légale, même après ma mort, afin de confirmer ou de compléter les informations fournies lors de ou après ma souscription à cette assurance, avec les fins de l'évaluation de risque de souscription ou d'adhésion à l'assurance ou de la gestion de la relation contractuelle ultérieure, en particulier pour déterminer l'origine, la cause et l'évolution d'une maladie éventuelle et je comprends le caractère essentiel de cette autorisation pour la conclusion et le fonctionnement du présent contrat d'assurance.

La Personne Assurée

La Personne Assurée

La Personne Assurée

La Personne Assurée

Bulletin de Souscription

Médis Light et Médis Dental Entreprises

Déclarations, Consentements, Date et Signatures

Nous soussigné(e) l'Adhérent, déclarons que:

1. Nous avons pris connaissance des conditions du contrat d'assurance et avons reçu toutes les informations nécessaires et requises par la loi, et déclarons avoir reçu à cet effet les pièces jointes de cette proposition: Document d'information sur le produit d'assurances et les Conditions générales et particulières.
2. Dans les assurances conclues pour une période de six mois ou plus, le Preneur d'assurance qui est une personne physique a le droit de résilier le contrat, sans avoir besoin d'invoquer un motif valable, dans les 30 jours suivant la date de réception de la police.
3. Les dispositions du numéro précédent ne s'appliquent pas à l'assurance collective.

Nous avons également pris connaissance que:

4. L'acceptation de l'assurance pour chaque Assuré, dépend de l'analyse du respectif Questionnaire Individuel de Santé, considérant que l'assurance est acceptée si, dans les 14 jours à compter de la date de réception de la proposition et du Questionnaire Individuel de Santé respectif par les Services de Souscription Médicale de l'Assureur n'informent pas l'Assuré de la non-acceptation du risque proposé ou de la nécessité d'obtenir des éléments supplémentaires pour leur appréciation.
5. L'analyse du Questionnaire Individuel de Santé et des autres facteurs caractérisant le risque proposé, conditionne son acceptation par l'Assureur ou des conditions dans lesquelles elle peut survenir.
6. Dans le cas d'un transfert du risque préalablement couvert par un autre contrat d'assurance, les exclusions particulières et les délais de stage pour les nouvelles couvertures seront appliquées à la différence du capital de la police précédente, et à la couverture Accouchement, le cas échéant. Les exclusions particulières seront examinées sur la base des données cliniques existantes, à savoir le questionnaire médical de l'assureur précédent qui doit obligatoirement être remis. En l'absence de ce questionnaire médical, la souscription sera basée sur le nouveau questionnaire médical et reportée à la date de contrat de cette assurance Médis. Les pré-existences seront présentées à compter de la date où le questionnaire médical de base pour la souscription de cette assurance a été rempli.
7. En cas de changement des conditions de la police, les délais de stage seront appliqués aux nouvelles couvertures et à la différence de capital en comparaison avec celui de l'option précédente. Des pré-existences et des exclusions particulières seront considérées, se basant sur l'information clinique existante (questionnaire médical et informations supplémentaires résultant de l'utilisation de l'assurance) pour les nouvelles couvertures ou pour la différence de capital en comparaison avec celui de l'option précédente.
8. Sur le plan juridique, après l'acceptation de cette proposition, la couverture des risques n'est effective qu'à partir du paiement de la cotisation ou de la part due.
9. Les prestations garanties nommées dans ce bulletin se rapportent exclusivement à chaque année de contrat.
10. Les réclamations émergeant du contrat peuvent être adressées par écrit au département de gestion des réclamations de l'Assureur (notamment par courrier électronique: reclamacoes@ocidental.pt ou par Courrier à: Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa), dans le Livre des Réclamations, au Médiateur clientèle (notamment par courrier électronique: provedor.ocidental@mm-advogados.com) et à l'Autorité de surveillance des assurances et des fonds de pension sur www.asf.com.pt. En cas de litige, outre le recours aux autres Organismes de résolution alternative des litiges dans les conditions prévues par la législation applicable, les parties peuvent recourir au CIMPAS – Centre d'information, de médiation et d'arbitrage sur les Assurances, dont l'Assureur est membre - www.cimpas.pt - ou aux tribunaux judiciaires. La Politique de Traitement de la clientèle de l'Assureur et les autres informations concernant la gestion des plaintes sont disponibles sur www.ocidental.pt.

Bulletin de Souscription**Médias Light et Médias Dental Entreprises****Déclarations, Consentements, Date et Signatures (cont.)**

Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A. (marque Ocidental, ci-après désigné " Ocidental ") est l'entité responsable du traitement des données personnelles du souscripteur (s'il s'agit d'une personne physique) ou du (des) représentant(s) du souscripteur (s'il s'agit d'une personne morale), autres assurés et/ou bénéficiaires (" Titulaires de données "), dans le cadre de la souscription de produits d'assurance, fournis dans ce document, de même que celles qui viendraient à être fournies ultérieurement, en particulier dans le cadre de la déclaration d'un sinistre, avant qu'elles ne soient collectées par des tiers. Les données personnelles fournies sont nécessaires à la souscription et à la gestion de l'assurance, y compris l'émission de la police, la gestion d'assurance, la gestion de sinistres et l'annulation de la police, lesquelles sont uniquement traitées à cette fin. Dans ce contexte, Ocidental traite les catégories de données suivantes : identification et coordonnées de contact, données de santé, données financières et autres données nécessaires à la conclusion du contrat d'assurance. Afin de poursuivre la ou les fins décrites ci-dessus, Ocidental peut communiquer les données personnelles collectées à des entités sous-traitantes, des partenaires commerciaux et des entités du secteur des assurances, telles que l'Associação Portuguesa de Seguradores (Association portugaise des compagnies d'assurances), des distributeurs d'assurances et des réassureurs. Ocidental peut également communiquer des données personnelles lorsqu'elle le juge nécessaire ou approprié (i) eu égard au droit applicable, (ii) dans le respect des obligations légales/décisions de justice, ou (iii) pour répondre aux demandes des autorités publiques ou gouvernementales. La prestation de produits et de services par Ocidental peut impliquer le transfert de données à caractère personnel vers des pays tiers (autres que ceux appartenant à l'Union européenne ou à l'Espace économique européen).

Dans de tels cas, Ocidental met en œuvre les mesures nécessaires et appropriées eu égard du droit applicable pour assurer la protection des données à caractère personnel faisant l'objet d'un tel transfert. Ocidental conserve ces données pendant toute la durée du contrat, à moins que la loi ne l'oblige à conserver les données plus longtemps. Les Titulaires de données peuvent solliciter à tout moment l'accès à leurs données à caractère personnel, ainsi que la rectification, l'élimination ou la limitation de leur traitement, la portabilité de leurs données, ou s'opposer à leur traitement (à l'exception des données strictement nécessaires à la prestation du service) sur demande écrite adressée à Ocidental en envoyant un email à apoioaocliente@medis.pt ou à l'adresse Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa, Portugal. Pour contacter la personne chargée de la protection des données, envoyez un email à dpo@medis.pt. Sans préjudice de tout autre recours administratif ou judiciaire, les Titulaires de données ont le droit de porter plainte auprès du CNPD ou de toute autre autorité de contrôle compétente en vertu de la loi, s'ils estiment que leurs données ne sont pas soumises à un traitement légitime de la part de Ocidental. Ocidental peut traiter des données à caractère personnel afin d'évaluer le niveau de risque associé à la souscription d'une assurance sur la base d'un traitement automatisé (c'est-à-dire sans intervention humaine) de données à caractère personnel, ce qui constitue une décision pouvant influencer sur la situation juridique du titulaire, en particulier sur le devis d'assurance. À cet égard, Ocidental s'engage à prendre les mesures appropriées pour protéger les droits, les libertés et les intérêts légitimes des titulaires de données, à savoir le droit d'obtenir une intervention humaine de la part d'Ocidental, d'exprimer son point de vue et de contester la décision en question.

Moyennant son consentement (s'il s'agit d'une personne physique), Ocidental utilise les données recueillies pour envoyer des communications promotionnelles, faire connaître les campagnes relatives aux produits et aux services de Ocidental, adaptées au profil du titulaire.

Moyennant son consentement, les entités du Groupe Ageas Portugal (à savoir : Ageas Portugal - Companhia de

Bulletin de Souscription**Médias Light et Médias Dental Entreprises****Déclarations, Consentements, Date et Signatures (cont.)**

Seguros, S.A. (marque Ocidental), Ageas Portugal - Companhia de Seguros de Vida, S.A., Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros de Vida, S.A., Médias - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A., Ageas - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A.) auront accès à vos données personnelles, pour l'envoi de communications promotionnelles, la publicité de campagnes liées à vos propres produits et aux services selon votre profil, ces entités agissant en tant que responsables autonomes du traitement que chacune d'entre elles effectue. Vous pouvez demander, à tout moment, l'accès aux données personnelles vous concernant, ainsi que leur rectification, l'élimination ou la limitation de leur traitement, la portabilité de vos données, ou vous opposer à leur traitement, sur demande écrite adressée aux entités responsables du traitement aux contacts identifiés ci-dessus. Pour contacter le DPO du Groupe Ageas Portugal, envoyez un email à dpo@ageas.pt. Vous pouvez gérer les consentements que vous avez accordés dans l'espace qui vous est réservé. Si vous souhaitez en savoir plus sur la manière dont les entités du Groupe Ageas Portugal traitent vos données personnelles, consultez leurs politiques de confidentialité, figurant sur les sites Web de chacune d'entre elles.

Le profil est créé en fonction notamment de variables démographiques, telles que l'âge et le sexe, le lieu de résidence, les préférences personnelles indiquées, ainsi que les produits souscrits, le profil étant ajusté en fonction de la relation qui a été établie avec certaines des entités du Groupe Ageas Portugal. Les données personnelles sont conservées à des fins de marketing tant que le titulaire de données ne retire pas son consentement. Toutes nos communications contiennent un lien par lequel le titulaire peut, à tout moment, retirer son consentement, ce qui n'annule pas pour autant le traitement effectué jusqu'à cette date sur la base du consentement précédemment accordé.

Le preneur d'assurance (personne physique ou morale), lorsqu'il met à disposition des données provenant de tiers, à savoir un ou plusieurs assurés et/ou un ou des bénéficiaires, s'engage à fournir les informations relatives au traitement des données à caractère personnel décrites ci-dessus, ainsi qu'à obtenir le ou les consentement(s) pouvant être applicable.

Bulletin de Souscription

Médias Light et Médias Dental Entreprises

Déclarations, Consentements, Date et Signatures (cont.)

☐ J'accepte que les entités du Groupe Ageas Portugal (identifiées ci-dessus) aient accès à mes données personnelles conservées dans le cadre du contrat établi avec la ou les entités du Groupe Ageas, dans les conditions susmentionnées.

☐ J'autorise le traitement de mes données personnelles par les entités du Groupe Ageas Portugal (décrites ci-dessus), dans le but d'envoyer des communications marketing par le biais des différents canaux de communication, physiques et numériques, à savoir les notifications électroniques, les courriers, les SMS ou les emails, adaptés à mon profil, conformément aux dispositions décrites ci-dessus et détaillées dans les diverses politiques de confidentialité disponibles sur leurs sites Web.

☐ Je déclare être le représentant légal et le titulaire des responsabilités parentales du ou des mineurs identifiés ou être dûment autorisés par le représentant légal et le titulaire des responsabilités parentales du ou des mineurs identifiés, et avoir été informé des conditions du traitement des données à caractère personnel, par Ocidental, aux fins décrites et dans les conditions énoncées ci-dessus.

_____ L'Adhérent

_____ L'agent / Le Courtier

_____ La Personne Assurée

_____ La Personne Assurée

_____ La Personne Assurée

_____ La Personne Assurée

Lieu et date: _____, le _____

Bulletin de Souscription

Médias Light et Médias Dental Entreprises

www.medias.pt

Le présent document est une traduction de la version portugaise. En cas de divergence entre les versions, la version portugaise fera foi. Ne dispense pas de la consultation des informations précontractuelles et contractuelles légalement exigées.

Assureur: Ageas Portugal, Companhia de Seguros, S.A. Siège: Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Personne morale n° 503 454 109, immatriculée sous le même numéro près du Registre du commerce et des sociétés de Porto au capital de 7.500.000 Euros. Registre ASF 1129, www.asf.com.pt

Médias: marque exclusive et enregistrée des produits gérés par Médias – Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, SA, assureur, réassureur et gestionnaire du système intégré de prestation de soins de santé sous-jacente aux assurances des domaines de la Maladie, de l'Assistance et des Accidents brevetées par des Polices émises par elle-même ou par d'autres assureurs autorisés par elle.