



médias

## Proposition d'Assurance

## Médias Light et Médias Dental Entreprises

Nouvelle Adhésion

☐

Modification

☐

Police N°:

Médiation ME:

Date de début\*:

Proposition:

OCIDENTAL  
grupo ageas

Nom de l'agent / courtier: \_\_\_\_\_

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

**Adhérent** (La entités identifiée ci-dessous est celle qui signe le bulletin d'adhésion et qui endosse la responsabilité du paiement de la cotisation)

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

État civil: \_\_\_\_\_ Secteur d'activité: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Date de Naissance:

Sexe:

☐ F ☐ M

CAE:

Date de Constitution:

Carte d'Identité:

Identification fiscale:

Portable:

Téléphone (travail):

Téléphone (résidence):

### D'assurance de groupe (nombre de personnes)

Nombre de personnes assurées:

Collaborateurs:

Conjugué:

Fils:

Achèvement obligatoire du bulletin d'adhésion pour toutes les assurés.

### Assurance collective contributive

Contrat d'assurance dans lequel l'assuré (employés) soutient, en totalité ou en partie, le paiement du montant correspondant à la prime due par le preneur d'assurance (compagnie).

Oui ☐ Non ☐

## Proposition d'Assurance

# 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Allocation journalière d'hospitalisation</b>                                                                                                                          | 50€ jour/60 jours par an | -                        | 50€ jour/60 jours par an |
| <b>Assistance Ambulatoire</b>                                                                                                                                            |                          |                          |                          |
| 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                 |
| <b>Médecin en ligne</b>                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
| 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            |
| <b>Service d'Assistance</b>                                                                                                                                              |                          |                          |                          |
| 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      |
| <b>2<sup>ème</sup> Avis</b>                                                                                                                                              | Illimité                 | -                        | Illimité                 |
| <b>Dental</b>                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |
| 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        |

## Proposition d'Assurance

### Médis Light et Médis Dental Entreprises

| Couvertures (suite)                      | LIGHT | DENTAL                              | LIGHT + DENTAL                      |
|------------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Détartrage bimaxillaire                  | -     | 1 tous les 6 mois                   | 1 tous les 6 mois                   |
| Élimination du pigment dentaire 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 |
|-------------------------------|----------------|--------|----------------|
| <b>Assistance Ambulatoire</b> |                |        |                |
| 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€    |

## Proposition d'Assurance

### Médis Light et Médis Dental Entreprises

| Couvertures (suite)            | LIGHT             | DENTAL        | LIGHT + DENTAL    |
|--------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|
| IRM                            | L'accès au réseau | -             | L'accès au réseau |
| Kinésithérapie (voir détail)   | Jusqu'à 25€       | -             | Jusqu'à 25€       |
| Autres MCDT (voir détail)      | Jusqu'à 170€      | -             | Jusqu'à 170€      |
| <b>Médecin en ligne</b>        | -                 | -             | -                 |
| 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     |
| <b>Dental</b>                  | -                 | 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.

## Proposition d'Assurance

### Médis Light et Médis Dental Entreprises

#### Description des actes financés (continuation)

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

**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

#### Paie ment, durée et périodicité du paie ment de la prime

**Paie ment** : Par débit sur le compte (remplir l'autorisation de débit sur le compte)

**Durée** : Année et suivants

**Périodicité de paie ment de la prime** : Annue ☐ Semestrie ☐ Trimestrie ☐ Mensue ☐

Au 1<sup>er</sup> paie ment de la prime s'ajoute de coût de la police et ses charges légales, d'un total de 5,38€.



## Médis Light et Médis Dental Entreprises

## Proposition d'Assurance

# Médis Light et Médis Dental Entreprises

### Déclarations, consentements, date et signatures

#### **Pour conclure ce contrat d'assurance, le Soumissionnaire/Souscripteur et les Assurés déclarent 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:**

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Les prestations garanties nommées dans ce bulletin se rapportent exclusivement à chaque année de contrat.
7. 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](mailto: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](mailto:provedor.ocidental@mm-advogados.com)) et à l'Autorité de surveillance des assurances et des fonds de pension sur [www.asf.com.pt](http://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](http://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](http://www.ocidental.pt).



**Proposition d'Assurance****Médís Light et Médís 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](mailto: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](mailto: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 Seguros, S.A. (marque Ocidental), Ageas Portugal - Companhia de Seguros de Vida, S.A., Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros de Vida, S.A., Médís - 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



**Proposition d'Assurance****Médis Light et Médis Dental Entreprises****Déclarations, consentements, date et signatures (cont.)**

vos 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](mailto: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.

**Proposition d'Assurance**

**Médias Light et Médias Dental Entreprises**

**Déclarations, consentements, date et signatures (cont.)**

À remplir par le preneur d'assurance, si un particulier:

- ☐ 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.

\_\_\_\_\_  
**Souscripteur**

\_\_\_\_\_  
**L'Agence/ Le Courtier**

**Lieu et Date:** \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Proposition d'Assurance**

**Médias Light et Médias Dental Entreprises**

**[www.medias.pt](http://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](http://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.