Allianz Care

Anmeldeformular für Angehörige

Diese Erklärung muss ausgefüllt und mit dem ersten Erstattungsantrag an uns gesendet werden, wenn einer Ihrer anspruchsberechtigten Angehörigen der Patient ist.

1 Information Mitarbeiter & Angehöriger

Apple Mitarbeiter Information

Vorname

Nachname

Geburtsdatum T T / M M / J J J J

Angaben zu Angehörigen

Vorname

Nachname

Geburtsdatum T T / M M / J J J J

Beziehung zum Mitarbeiter

Apple Mitarbeiter Information

Allianz Versicherungsnummer für die Einzelpolice*

*Auszufüllen von Versicherten, die bereits in der Vergangenheit einen Erstattungsantrag oder eine Vorherige Kostenzusage beantragt haben und eine persönliche Versicherungsnummer der Allianz erhalten haben.

Erklärung

Ich, VOR- UND NACHNAME DES MITARBEITERS bestätige, dass ich ein aktiver Apple-Mitarbeiter und derzeit bei der lokalen Krankenversicherung von Apple angemeldet bin.

Ich bestätige, dass der oben genannte Angehörige derzeit auch als Angehöriger bei der lokalen Krankenversicherung von Apple angemeldet ist. Ich bitte Allianz Care, diese als Angehörige unter meiner persönlichen Allianz-Versicherungsnummer zu registrieren.

Unterschrift des Angehörigen (oder Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen)

Datum T T / M M / J J J J

Unterschrift des Mitarbeiters

Datum T T / M M / J J J J

2 Hinweise

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig.

Unser Datenschutzhinweis erklärt, wie wir Ihre Privatsphäre schützen. Dies ist eine wichtige Information, die erklärt, wie Ihre persönlichen Daten verwendet werden. Nehmen Sie sich bitte einen Moment Zeit, um den Hinweis zu lesen, bevor Sie persönliche Daten an uns übermitteln. Um unseren Datenschutzhinweis zu lesen, gehen Sie auf: www.allianzcare.com/de/datenschutz.html

Alternativ können Sie uns auch unter der Telefonnummer + 353 1 630 1302 anrufen und eine Kopie unseres Datenschutzhinweises anfragen. Falls Sie Fragen dazu haben, wie Ihre persönlichen Daten verwendet werden, können Sie uns auch gerne per E-Mail kontaktieren: AP.EU1DataPrivacyOfficer@allianz.com

Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte per E-Mail unter: apple.helpline@e.allianz.com

Bitte schicken Sie dieses Formular an apple.helpline@e.allianz.com

FRM-Apple-EF-DE-0923

AWP Health & Life SA, handelt durch ihre irische Niederlassung, ist eine Aktiengesellschaft nach französischem Recht. Registriert in Frankreich unter der Nr.: Nr. 401 154 679 RCS Bobigny. Irische Niederlassung ist eingetragen im irischen Handelsregister, Registernummer: 907619, Adresse: 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irland. Allianz Partners und Allianz Care sind eingetragene Firmen von AWP Health & Life SA.