

# 醫療擔保申請書

請以正楷字體（英文用大寫字母）填寫所有相關資訊。

緊急治療不需要預先提交《醫療擔保申請書》。但您、您的醫生、您的一名家屬或同事需要在緊急事件發生後48小時內通知我們入院事宜。

如果治療將於72小時內發生，並且您已有所需的資訊，我們的服務熱線（+35316301301）可通過電話登記《醫療擔保申請書》的詳細資訊。通話前請準備好所有資訊，包括您的醫生的聯繫方式。

**第1** 部分必須由患者（或其代表）完整填寫。

**第2** 部分必須由醫生完整填寫。

若未能完整填寫此表單將延誤您的醫療擔保的進程，因為我們可能需要再次向您或醫療機構瞭解更多資訊。

患者的保險單在治療期間必須有效。

請注意，付款擔保受保單條款和條件的限制，並且我們對所有相關文件進行的評估也將影響付款擔保的審核。

## 1 患者資訊 由患者（或其代表）完整填寫

保單號碼

姓

名

出生日期  年  年 /  月  月 /  日  日  日  日

連絡人資訊 請說明此《醫療擔保申請書》的連絡人。

姓名

與患者的關係 (例如：本人、配偶、父母)

電話  國家/地區代碼  區號

行動電話  國家/地區代碼  手機號

電子郵件

### 我們注重保護您的個人隱私

我們的隱私保護聲明闡述了我們如何保護您的隱私。該聲明描述了我們將如何處理您的個人隱私。在向我們提交您的資訊之前，您都應仔細閱讀。若想瞭解我們的隱私保護聲明，請訪問：[www.allianzcare.com/en/privacy.html](http://www.allianzcare.com/en/privacy.html)

或者，您還可以撥打電話+35316301301聯繫我們，以索取完整的隱私保護聲明的紙質版本。若您對我們使用您個人資訊有任何疑問，請隨時通過電子郵件與我們聯繫： [AP.EU1DataPrivacyOfficer@allianz.com](mailto:AP.EU1DataPrivacyOfficer@allianz.com)

本人同意放棄所可能享有的與本人身體狀況相關的醫療記錄的保密權/隱私權。本人還授權本人的醫護人員、醫療保健專業人士、或其他相關醫療機構將本人的醫療情況提供給Allianz Care及其醫療顧問或與此相關任何糾紛的第三方。

如果患者為未成年人，需由父母或監護人在此部分簽名並寫明日期。

 索賠者簽名:

日期  年  年 /  月  月 /  日  日  日  日

### 我們需要您的同意

根據歐盟頒佈的《一般資料保護條例》（GDPR），我們需您的同意來處理您的醫療資訊並支付您的醫療費用。如果您還沒有向我們提供您的同意書，請訪問<https://my.allianzcare.com/myhealth/login>，登錄MyHealth Digital Services，並勾選所需的欄目。或者，您可以從[www.allianzcare.com/en/consent-form](http://www.allianzcare.com/en/consent-form) 下載同意書。如您需要，我們也可以提供紙質版。請注意，保單上18歲以上的每個成員都必須提供自己的同意書。



**為了方便您的医疗担保申請，請確保提交所有需要的資料：**

- 請完整填寫並簽署《醫療擔保申請書》
- 您當地的保險或社會保障計畫證明，顯示保險在有效期內，以及您的保單利益，包括任何限制（為了適當地審查您的請求，我們必須核實您當地的保險或社會保障計畫是否完全覆蓋、部分覆蓋或拒絕賠付治療費用，在所有這些情況下，請向我們提供拒絕聲明、保單福利解釋或索賠帳號明細或任何其他支持文件）。
- 任何支持您申請的額外文件（治療費用、醫療報告等）。

**請通過以下方式，在治療開始的5個工作日前將填寫完整的《醫療擔保申請書》發送給我們 電子郵件：  
[apple.helpline@e.allianz.com](mailto:apple.helpline@e.allianz.com)**

我們建議您保存所有與我們的書信往來的文件副本，對不可控制原因造成的文件遺失我們概不負責。

如果您有任何疑問，請聯繫我們：

客服熱線：+35316301301或電子郵件：[apple.helpline@e.allianz.com](mailto:apple.helpline@e.allianz.com)

如需瞭解我們最新的免費電話清單，請訪問：[www.allianzcare.com/toll-free-numbers](http://www.allianzcare.com/toll-free-numbers)

專門會員中心：[www.allianzcare.com/apple](http://www.allianzcare.com/apple)