



- Factură cu detalierea sumelor pentru fiecare serviciu medical efectuat\*;  
 Bon fiscal/document de plată din care să rezulte achitarea serviciului medical;

\*În cazul în care factura nu este detaliată, vă rugăm atașați anexa la bonul fiscal, cu defalcarea costurilor și serviciilor medicale.

➤ **Intervenții chirurgicale cu internare/Spitalizare fără intervenție chirurgicală/Naștere:**

- Formularul pentru anunțarea evenimentului asigurat - Asigurări Sănătate;  
 Copie carte identitate asigurat, solicitant, beneficiar plată/pașaport pentru persoanele rezidente;  
 Bilet de externare, cu mențiunea perioadei de spitalizare (ștampilat, datat, semnat, emis pe numele persoanei asigurate); Documente medicale din care să rezulte data primei diagnosticări: istoric medical medic de familie/ adeverință medicală/bilete de ieșire din spital/ raport medical (în situația în care este necesară verificarea afecțiunilor pre-existente)  
 Factură cu detalierea sumelor pentru fiecare serviciu medical efectuat;  
 Bon fiscal/document de plată din care să rezulte achitarea serviciului medical;  
 Declarația persoanei asigurate privind circumstanțele producerii evenimentului asigurat (pentru evenimente din accident); Proces verbal emis de organele competente, rezultate analiză toxicologică, alcoolemia (pentru evenimente din accident);

În funcție de informațiile transmise, Groupama Asigurări își rezervă dreptul de a solicita documente suplimentare, absolut necesare evaluării evenimentului care să ateste producerea acestuia, în conformitate cu prevederile Condițiilor contractuale, de exemplu: copia foii/ foilor de observație/ referat medical întocmit de către medicul curant/ referat medical întocmit de medicul de familie/ alte documente emise de către autoritățile legale în funcție de natura evenimentului asigurat.

#### D. Prelucrarea datelor cu caracter personal

În vederea soluționării eventualelor dispute cu Groupama Asigurări în calitate de asigurător, consumatorii au dreptul de a se adresa SAL-Fin – Entitatea de soluționare alternativă a litigiilor în domeniul financiar non-bancar. Pentru informații suplimentare vă rugăm să accesați <https://www.groupama.ro/utile/solutionarea-alternativa-a-litigiilor>.

Prin semnarea prezentei, declar că:

- Am luat cunoștință de Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal a Groupama Asigurări, inclusiv că pot consulta oricând cea mai recentă versiune a acestui document pe site-ul companiei, accesând următorul <https://www.groupama.ro/politica-de-confidentialitate>. În situația în care consider că drepturile mele nu au fost respectate, pot sesiza acest fapt la adresa de e-mail [dpo@groupama.ro](mailto:dpo@groupama.ro) sau Autorității Naționale de Supraveghere și Prelucrare a Datelor cu Caracter Personal.
- Înțeleg că nesemnarea acestui formular duce la imposibilitatea evaluării dosarului.

Solicitant \_\_\_\_\_  
 (nume, prenume, semnătură)

Asigurat \_\_\_\_\_  
 (nume, prenume, semnătură)

Data \_\_\_\_\_