



Groupama

## Formular pentru anunțarea evenimentului asigurat Asigurarea de Călătorii în Străinătate – Travel

### A. Date de identificare ale Asiguratului

Nr. polița de asigurare/ Banca emitentă a cardului cu asigurare atașată

Nume și prenume asigurat

CNP

Număr de telefon

Adresă email (se va utiliza pentru corespondența electronică oficială)

### A. Date de identificare ale beneficiarului (se completează doar dacă este diferit de asigurat)

Nume și prenume beneficiar

CNP

Număr de telefon

Adresă email (se va utiliza pentru corespondența electronică oficială)

### B. Date despre evenimentul produs

Data eveniment:

Tip eveniment :

Urgență medicală

Deces

Întârziere bagaj

Spitalizare

Invaliditate permanentă totală

Pierdere bagaj

Intervenție chirurgicală

Răspundere civilă

Urgență stomatologică

Pierdere/ furt documente

Întârziere cursă aeriană

Transport ambulanță

Cheltuieli suplimentare

Pierdere cursă aeriană

Repatriere medicală

Repatriere funerară

Anulare călătorie (storno)

Întrerupere/ extindere călătorie

Detalii eveniment:

### C. Informații necesare efectuării plății

Cont IBAN (se va completa un cont deschis în RON)

Banca

Titular cont \*

\* În cazul plății în contul unui terț, vă rugăm să atașați o copie a CI a terței persoane și să precizați motivul pentru care se dorește plata în contul acesteia \_\_\_\_\_ în conformitate cu mențiunile din contractul de asigurare. Pag. 1

#### D. Documente necesare

Vă rugăm să transmiteți la adresa de email [documente@groupama.ro](mailto:documente@groupama.ro):

- formularul privind anunțarea evenimentului
- copie după actul de identitate al solicitantului
- documentele regăsite în anexa tabel, în funcție de evenimentul produs (*vezi informațiile din tabelul de mai jos*)

#### E. Acord date medicale

Îmi exprim acordul cu privire la:

- transmiterea în mod direct, fără întreprinderea vreunei alte formalități, la solicitarea Groupama Asigurări S.A., de informații din istoricul medical și privind situația medicală către Groupama Asigurări S.A., referitor atât la perioada anterioară încheierii contractului de asigurare, cât și ulterior, pe parcursul derulării contractului, în vederea stabilirii stării mele de sănătate, necesare evaluării evenimentului și stabilirii întinderii obligației de plată a indemnizației de asigurare,
- împuternicirea reprezentanților prestatorului de servicii medicale de a prelucra informațiile în vederea transmiterii unei copii a istoricului meu medical către Groupama Asigurări S.A.

Înțeleg și sunt de acord că, pe parcursul derulării contractului de asigurare, în situația producerii unui eveniment asigurat în baza căruia se solicită despăgubiri, în funcție de natura evenimentului asigurat și 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, ca 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 autorități ale statului/ unități medicale.

Împuternicesc în mod expres Asigurătorul să desfășoare orice fel de investigații, să ceară documente medicilor curanți, care pot duce la evaluarea completă a stării mele de sănătate, să facă toate demersurile pentru obținerea documentelor necesare stabilirii întinderii obligației de plată a indemnizației de asigurare pentru evenimentul pentru care se depune prezentul dosar de daună, exonerând de orice răspundere, inclusiv penală, contravențională, administrativă, civilă atât cadrele medicale care au efectuat consultații/ tratamente/ investigații, în ceea ce privește păstrarea secretului profesional medical, cât și orice instituție publică sau privată ce deține informații cu privire la starea de sănătate și la istoricul meu medical, în ceea ce privește dezvăluirea de date personale confidențiale în scopul mai sus menționat.

#### F. 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.

Asigurat / Beneficiar

Data

---

(nume, prenume, semnătură)

## Anexa : Tabel documente necesare întocmirii dosarului de daună în funcție de evenimentul produs

Urgență medicală	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ raport medical care să conțină numele persoanei tratate, cauza și diagnosticul stabilit, detalii asupra tratamentului administrat sau a recomandărilor primite</li> <li>▪ documente care atestă plata serviciilor medicale, dacă există – facturi, chitanțe, bonuri fiscale, extrase de cont, etc</li> </ul>
Spitalizare/ Intervenție chirurgicală de urgență	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ fișa de externare</li> <li>▪ documente care atestă plata serviciilor medicale, dacă există – facturi, chitanțe, bonuri fiscale, extrase de cont, etc</li> </ul>
Urgență stomatologică	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ document medical care să conțină informații privind dinții tratați, tratamentul aplicat și cauza care a determinat necesitatea intervenției</li> <li>▪ documente care atestă plata serviciilor medicale, dacă există – facturi, chitanțe, bonuri fiscale, extrase de cont, etc</li> </ul>
Repatriere medicală / transport cu ambulanță	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ raport medical care să conțină recomandarea scrisă a medicului curant cu precizarea diagnosticului și a necesității, din punct de vedere medical, a efectuării transportului</li> <li>▪ chitanțe, facturi, bonuri fiscale care atestă plata transportului</li> </ul>
Deces/ Repatriere funerară	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ certificat de deces</li> <li>▪ document medical din care să rezulte cauzele medicale care au condus la deces</li> <li>▪ documente medicale care să cuprindă diagnosticul și evoluția tuturor afecțiunilor care au condus la deces (adeverință medicală, bilet de externare, fișa medicală)</li> <li>▪ chitanțe, facturi, bonuri fiscale care atestă plata transportului funerar</li> </ul>
Invaliditate permanentă totală	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ decizie asupra capacității de muncă, emisă de Casa Națională de pensii și alte drepturi de asigurări sociale din care să rezulte gradul de invaliditate al persoanei asigurate</li> <li>▪ documente medicale care să cuprindă diagnosticul și evoluția tuturor afecțiunilor care au condus la invaliditatea permanentă totală</li> </ul>
Pierdere/ furt documente	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ documente care atestă notificarea oficială a autorităților locale în maximum 24 de ore de la producerea sau constatatarea evenimentului</li> <li>▪ documente de plată (bonuri, facturi, chitanțe) care atestă efectuarea de cheltuieli pentru procurarea documentelor provizorii necesare întoarcerii în țară, transport, taxe de emisie a documentelor provizorii</li> </ul>
Cheltuieli suplimentare	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ documente medicale (raport medical, fișa de externare) care atestă spitalizarea persoanei asigurate, pentru o perioadă mai mare de 10 zile</li> <li>▪ documente care atestă efectuarea unor cheltuieli legate de transport pentru o rudă, respectiv transportul copiilor persoanei asigurate la domiciliul din România</li> </ul>
Întrerupere/ extindere călătorie	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ documente de plată (facturi, bonuri, chitanțe) care dovedesc efectuarea de cheltuieli suplimentare generate de întreruperea călătoriei și întoarcerea în România</li> </ul>
Anulare călătorie (storno)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ copia contractului de prestări servicii turistice și a documentelor care atestă plata serviciilor turistice</li> <li>▪ dovada faptului că nu a fost efectuată călătoria</li> <li>▪ documente care atestă imposibilitatea plecării în călătorie</li> </ul>
Întârziere/ pierdere bagaj	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ document eliberat de compania aeriană care confirmă întârzierea/ pierderea bagajului înregistrat</li> <li>▪ documente oficiale care să confirme data și ora reintrării în posesia bagajului întârziat</li> <li>▪ documente justificative (facturi, bonuri fiscale, chitanțe) ale cheltuielilor efectuate pentru bunurile de strictă necesitate achiziționate din cauza întârzierii bagajului</li> </ul>
Întârziere/ pierdere cursă aeriana	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ document eliberat de compania aeriană care confirmă întârzierea/ pierderea zborului rezervat și confirmat</li> <li>▪ documentele de plată care atestă efectuarea de cheltuieli suplimentare (bilet de avion, taxa de schimbare bilet, cheltuieli de cazare, etc)</li> <li>▪ formular împuternicire PoA (dacă este necesar, vi se va trimite pe e-mail)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne rezervăm dreptul de a solicita și alte documente suplimentare și/ sau documente de plată în original aferente cheltuielilor efectuate, pe care le considerăm necesare pentru evaluarea și calculul corect al cuantumului despăgubirii.</li> <li>• Documentele emise într-o limbă străină vor fi însoțite de traducere, costul traducerii fiind suportat de către asigurat.</li> </ul>	