



Seguro Novo

Apólice Nº:

Data de Início\*:

Alteração

Mediação ME:

Proposta

## Boletim de Adesão Seguro Saúde Médias

Nome do Mediador: \_\_\_\_\_

\*O contrato terá início no dia 1 ou no dia 15 do mês seguinte ao da aceitação do risco pelo Segurador

### Tomador do Seguro

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

### Identificação das Pessoas Seguras (Se houver mais Pessoas Seguras é favor preencher outra Proposta só com estes dados)

Nome do **Colaborador** da Empresa: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Data de nascimento:

Sexo:

 F  M

BI/C. Cidadão:

Nº Contribuinte:

Telemóvel:

Telefone (Emprego):

Telefone (Casa):

Nome a inscrever no Cartão Médias  (máximo 25 caracteres)

#### Cônjuge:

Data de Nascimento:

Sexo:

 M  F

B.I / Cartão de Cidadão:

Nº Contribuinte:

Nome a inscrever no Cartão Médias  (máximo 25 caracteres)

#### Filho:

Data de Nascimento:

Sexo:

 M  F

B.I / Cartão de Cidadão:

Nº Contribuinte:

Nome a inscrever no Cartão Médias  (máximo 25 caracteres)



**médias**

**Boletim de Adesão**  
**Seguro Saúde Médias**

**Coberturas, Capitais, Comparticipações, Sublimites e Franquias por Pessoa Segura / Ano**

Opções	Hospitalização	Opção A	Opção B	Opção C	Opção D
Escolha a opção pretendida, colocando um X. Não dispensa a consulta da informação pré-contratual e contratual legalmente exigida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B + Estomat. <input type="checkbox"/> B + Est. + D.Graves	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C + Estomatologia <input type="checkbox"/> C + D.Graves <input type="checkbox"/> C + Est. + D.Graves <input type="checkbox"/> C + Est. + D.Graves + Prót. e Ortóteses	<input type="checkbox"/>

**Coberturas**

Hospitalização	€ 15.000	€ 15.000	€ 30.000	€ 50.000	€500.000
Parto	-	€ 1.500	€ 2.000	€ 5.000	€ 5.000
2ª Opinião (1)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Assistência Ambulatória	-	€ 1.000	€ 2.500	€ 3.000	€ 5.000
<b>Saúde Mental</b>					
Internamento Psiquiátrico		20 Dias	20 Dias	20 Dias	20 Dias
Psicologia e Psicoterapia	-	20 Sessões	20 Sessões	20 Sessões	20 Sessões
Consultas de Psiquiatria		Incluído em ambulatório	Incluído em ambulatório	Incluído em ambulatório	Incluído em ambulatório
<b>Médico Online</b>					
Medicina Geral e Familiar	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado
Pediatria	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado
Psicologia	-	Incluído Saúde Mental	Incluído Saúde Mental	Incluído Saúde Mental	Incluído Saúde Mental
Psiquiatria	-	Incluído Ambulatório	Incluído Ambulatório	Incluído Ambulatório	Incluído Ambulatório
Outras especialidades	-	Incluído Ambulatório	Incluído Ambulatório	Incluído Ambulatório	Incluído Ambulatório



**médis**

## Boletim de Adesão Seguro Saúde Médis

### Coberturas, Capitais, Comparticipações, Sublimites e Franquias por Pessoa Segura / Ano (cont.)

Opções	Hospitalização	Opção A	Opção B	Opção C	Opção D
Estomatologia	-	-	€ 250 (Opcional)	€ 500 (Opcional)	€ 1.000
Próteses e Ortóteses	-	-	-	€ 300 (Opcional) (5)	€ 500
Doenças Graves (4)	-	-	€ 1.000.000 (Opcional) (6)	€ 1.000.000 (Opcional)	€1.000.000
<b>Internacional</b> Clínica Universitária de Navarra (2)	-	-	-	Ilimitado	Ilimitado
Barcelona — Berlin — EUA (3)	-	-	-	€ 50.000	€ 50.000
Restantes Clínicas	-	-	-		
<b>Comparticipações</b>					
Dentro da Rede (após copagamentos)	100%	100%	100%	100%	100%
Fora da Rede	30%	30%	30%	35%	35%
Internamento Psiquiátrico	-	100%	100%	100%	100%
Médico online	-	100%	100%	100%	100%
Próteses e Ortóteses Estomatológicas (7)	-	-	50% rede Médis 30% fora rede Médis	50% rede Médis 35% fora rede Médis	50% rede Médis 35% fora rede Médis
Próteses e Ortóteses (7)	-	-	-	80% rede Médis 35% fora rede Médis	80% rede Médis 35% fora rede Médis
<b>Internacional</b> Clínica Universitária de Navarra (2)	-	-	-	100%	100%
Barcelona — Berlin — EUA (3)	-	-	-	80%	80%
Restantes Clínicas	-	-	-	60%	60%
Doenças Graves (4)	-	-	100%	100%	100%
<b>Sublimites</b>					
Fisioterapia	-	€ 500	€ 500	€ 500	€ 500
Ortóteses Oftalmológicas	-	-	-	€ 120	€ 200
Aros	-	-	-	€ 50	€ 80
Lentes	-	-	-	€ 35	€ 60
Lentes de contacto	-	-	-	€ 35	€ 60



**médís**

## Boletim de Adesão Seguro Saúde Médís

### Coberturas, Capitais, Comparticipações, Sublimes e Franquias por Pessoa Segura / Ano (cont.)

#### Franquias

Internacional — Restantes Clínicas	-	-	-	€ 1.500 por Agr. Familiar	€ 1.500 por Agr. Familiar
Internamento psiquiátrico	-	1 dia de franquia	1 dia de franquia	1 dia de franquia	1 dia de franquia

#### Copagamentos

Hospitalização	10% no mínimo de € 250 e máximo de € 500	Anatomia Patológica	€ 10
Quimioterapia	10% por sessão no máximo de € 500	Raio X	€ 10
Parto	€ 250	Ecografias	€ 15
Consultas	€ 19	Medicina Nuclear	20%
Médico Assistente Médís	€ 12,5	TAC	€ 30
Urgências	€ 50	Ressonância Magnética	€ 70
Domicílios	€ 25	Estomatologia (por ato médico) (7)	€ 15 € 10 – Clínica Médís
Análises (por análise)	€ 2	Outros Meios Complementares de Diagnóstico	20%
Médico Online Clínica Geral e Familiar e Pediatria	€ 0	Cirurgias, tratamentos e outros Atos Médicos em Ambulatório	20%
Médico Online Psicologia	€ 12,50	Médico Online Psiquiatria	€ 12,50
Consultas de Psiquiatria	€ 19	Consultas de Psicologia e Psicoterapia	€ 19
Fisioterapia	€ 7,5	Médico Assistente Médís online	€ 10
Médico Online Outras especialidades	Até € 20		





**médís**

## **Boletim de Adesão Seguro Saúde Médís**

**www.medis.pt**

**(1)** Acesso através da Linha Médís e serviço prestado pela Clínica Universitária de Navarra. **(2)** A Médís comparticipa integralmente todas as despesas de saúde previamente autorizadas e, em caso de internamento, garante ainda à Pessoa Segura e Acompanhante o financiamento das despesas de alojamento e deslocação relativas a viagens de avião (classe económica), de comboio ou de automóvel (inclui apenas despesas de combustível, portagens e estadia de uma noite na ida e outra no regresso). **(3)** Barcelona Centro Médico (Espanha); Deutsches Herzzentrum Berlim (Alemanha); Clínica Johns Hopkins (EUA). **(4)** As prestações ao abrigo desta cobertura são válidas nos Prestadores convencionados fora do território nacional. São consideradas como Doenças Graves, ao abrigo desta cobertura, as patologias constantes nas condições contratuais. **(5)** Obriga à subscrição das Coberturas de Estomatologia e Doenças Graves. **(6)** Obriga à subscrição da cobertura opcional de Estomatologia. **(7)** Aplicável apenas quando subscrita a cobertura opcional.

### **Declarações, consentimentos, data e assinaturas**

**Para efeitos de celebração do presente contrato de seguro declaramos que:**

1. Tomamos conhecimento das condições do contrato de seguro e foram-nos prestados todos os esclarecimentos necessários e legalmente exigíveis, declarando ter recebido para este efeito os anexos a esta proposta: Documento de informação sobre o produto de seguros e Condições Gerais e Especiais.
2. Nos seguros celebrados por prazo igual ou superior a seis meses, o Tomador do Seguro que seja pessoa singular tem o direito à resolução do contrato, sem necessidade de invocar justa causa, nos 30 dias imediatos à data da receção da apólice.
3. O previsto no número anterior não se aplica aos seguros de grupo.

**Tomámos ainda conhecimento de que:**

4. A aceitação do seguro, relativamente a cada Pessoa Segura, fica dependente da análise do respetivo Questionário Individual de Saúde, considerando-se o seguro aceite se, no prazo máximo de 14 dias a contar da data de receção da Proposta e respetivo Questionário Individual de Saúde pelos Serviços de Subscrição Médica do Segurador, este não notificar a Pessoa Segura da não aceitação do risco proposto ou da necessidade de obtenção de elementos adicionais para a sua apreciação.
5. A análise do Questionário Individual de Saúde e dos restantes fatores caracterizadores do risco proposto condicionam a sua aceitação por parte do Segurador ou dos termos em que a mesma possa ocorrer.
6. Tratando-se de uma transferência de risco anteriormente coberto por outro contrato de seguro, serão aplicadas exclusões particulares e períodos de carência às novas coberturas e à diferença de capitais face à apólice anterior, com exceção da cobertura de Parto que fica sujeita ao período de carência previsto nas Condições Gerais da apólice, ou seja, de 365 dias. As exclusões particulares e preexistências serão consideradas com base na informação clínica existente, ou seja, nas Condições Particulares/Certificados Individuais em vigor à data da transferência. Na ausência da referida informação a subscrição será realizada com base no preenchimento de um questionário médico e reportada à data da contratação deste seguro Médís. As preexistências serão reportadas com início à data em que o questionário médico de suporte à subscrição deste seguro foi preenchido.
7. Em caso de alteração das condições da apólice, serão aplicados períodos de carência às novas coberturas e à diferença de capital que exceda o da opção anterior. Serão consideradas preexistências e exclusões particulares com base na informação clínica existente (Questionário Individual de Saúde, Condições Particulares/ Certificado Individual e informação adicional resultante da utilização do seguro), para as novas



**médias**

## **Boletim de Adesão Seguro Saúde Médias**

### **Declarações, consentimentos, data e assinaturas (cont.)**

coberturas ou para a diferença de capital que exceda o da opção anterior.

8. Nos termos legais, havendo aceitação da presente proposta, a cobertura dos riscos verifica-se, apenas, com o pagamento do prémio ou fração devidos.

9. As prestações garantidas constantes desta Proposta referem-se exclusivamente a cada ano de vigência do contrato.

10. As reclamações emergentes do contrato podem ser apresentadas por escrito ao departamento de gestão de reclamações do Segurador Apoio ao Cliente Médias, (nomeadamente através do e-mail: [reclamacoes@medis.pt](mailto:reclamacoes@medis.pt)), no Livro de Reclamações, ao Provedor do Cliente através do e-mail [provedor.medis@mm-advogados.com](mailto:provedor.medis@mm-advogados.com) e à Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, em [www.asf.com.pt](http://www.asf.com.pt). Em caso de litígio, as partes podem ainda recorrer à Entidade de Resolução Alternativa de Litígios: CIMPAS – Centro de Informação, Mediação e Arbitragem de Seguros - [www.cimpas.pt](http://www.cimpas.pt) - ou aos tribunais judiciais. A Política de Tratamento de Clientes do Segurador e restante informação relativa à Gestão de Reclamações está disponível em [www.medis.pt](http://www.medis.pt).

Médias - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. (doravante referida como "Médias") é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais do tomador de seguro (se pessoa singular) ou do(s) representante(s) do tomador de seguro (se pessoa coletiva), demais pessoas seguras e/ ou beneficiários ("Titulares dos dados"), no âmbito da subscrição de produtos de seguro, recolhidos através do presente documento, bem como aqueles que vierem a ser fornecidos posteriormente, nomeadamente no âmbito da participação de um sinistro, ainda que estes tenham sido recolhidos junto de terceiros. Os dados pessoais disponibilizados são necessários à subscrição e gestão do seguro, incluindo a emissão de apólice, gestão do seguro, gestão de sinistros e anulação da apólice, sendo tratados apenas para esta(s) finalidade(s). Neste contexto, a Médias trata as seguintes categorias de dados: dados de identificação e contacto, dados de saúde, dados financeiros e demais dados necessários à celebração do contrato de seguro.

A Médias para a prossecução da(s) finalidade(s) descrita(s) poderá comunicar os dados pessoais recolhidos a entidades subcontratantes, parceiros comerciais e entidades do setor segurador, tais como a Associação Portuguesa de Seguradores, distribuidores de seguros, resseguradores. A Médias poderá ainda comunicar os dados pessoais, quando julgue tais comunicações de dados como necessárias ou adequadas (i) à luz da lei aplicável, (ii) no cumprimento de obrigações legais/ordens judiciais, ou (iii) para responder a solicitações de autoridades públicas ou governamentais. A prestação de produtos e serviços pela Médias pode implicar a transferência dos dados pessoais para países terceiros (que não pertençam à União Europeia ou ao Espaço Económico Europeu).

Nesses casos, a Médias implementará as medidas necessárias e adequadas à luz da lei aplicável para assegurar a proteção dos dados pessoais objeto de uma tal transferência. A Médias guarda os dados pelo período da relação contratual estabelecida, exceto se obrigada por lei a conservar os dados por prazo superior. Os Titulares dos dados poderão solicitar, a todo o tempo, o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, eliminação ou a limitação do seu tratamento, a portabilidade dos seus dados, ou opor-se ao seu tratamento (com exceção dos dados estritamente necessários para a prestação do serviço) mediante pedido escrito dirigido à Médias para o endereço de email [apoioaocliente@medis.pt](mailto:apoioaocliente@medis.pt) ou para a morada Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Caso deseje contactar o Encarregado de Proteção de Dados poderá fazê-lo para o endereço de e-mail [dpo@medis.pt](mailto:dpo@medis.pt). Sem prejuízo de qualquer outra via de recurso administrativo ou judicial, os Titulares dos dados têm direito a apresentar uma reclamação à CNPD ou a outra autoridade de controlo competente nos termos da lei, caso considerem que os seus dados não estão a ser objeto de tratamento legítimo por parte da Médias. A Médias poderá tratar os dados pessoais de forma a avaliar o nível de risco associado à subscrição de seguro com base no tratamento automatizado (i.e. sem intervenção humana) dos dados pessoais,



**médias**

## Boletim de Adesão Seguro Saúde Médias

### Declarações, consentimentos, data e assinaturas (cont.)

consubstanciando uma decisão que poderá produzir efeitos na esfera jurídica do titular, designadamente no que respeita à cotação do seguro. Neste sentido, a Médias compromete-se a adotar as medidas adequadas para salvaguardar os direitos, liberdades e interesses legítimos dos titulares de dados, designadamente o direito de obter intervenção humana por parte da Ocidental, manifestar o seu ponto de vista e contestar a decisão em causa.

Mediante o seu consentimento (se pessoa singular), a Médias, utilizará os dados recolhidos para o envio de comunicações promocionais, divulgação de campanhas relativas a produtos e serviços da Médias ajustados ao perfil do titular.

Mediante o seu consentimento, as entidades do Grupo Ageas Portugal (a saber: Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A. (marca Ocidental), Ageas Portugal - Companhia de Seguros de Vida, S.A., Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros de Vida, S.A., Médias - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A., Ageas - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A.) irão ter acesso aos seus dados pessoais, para o envio de comunicações promocionais, divulgação de campanhas relativas aos seus próprios produtos e serviços ajustados ao seu perfil, atuando essas entidades como responsáveis autónomas pelo tratamento que cada uma delas leve a cabo. Poderá solicitar, a todo o tempo, o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, eliminação ou a limitação do seu tratamento, a portabilidade dos seus dados, ou opor-se ao seu tratamento mediante pedido escrito dirigido às entidades responsáveis pelo tratamento para os contactos acima identificados. Poderá ainda entrar em contacto com o DPO do Grupo Ageas Portugal através do endereço de email [dpo@ageas.pt](mailto:dpo@ageas.pt). Poderá ainda gerir os consentimentos que tenha prestado através da sua Área Reservada. Caso queira saber mais acerca da forma como as entidades do Grupo Ageas Portugal tratam os seus dados pessoais deverá consultar as respetivas Políticas de Privacidade, constantes nos websites de cada uma delas.

O perfil será criado com base, nomeadamente, em variáveis demográficas como idade e género, zona de residência, preferências pessoais indicadas, assim como os produtos subscritos, sendo o perfil ajustado ao longo da relação que tenha estabelecido com alguma(s) das entidades do Grupo Ageas Portugal. Os dados pessoais serão conservados para a finalidade de marketing enquanto o titular dos dados não retirar o consentimento. Todas as nossas comunicações contêm um link através do qual o titular poderá, a qualquer momento, retirar o seu consentimento, o que não invalida, no entanto, o tratamento efetuado até essa data com base no consentimento previamente dado.

O Tomador de Seguro (pessoa singular ou coletiva), ao disponibilizar dados de terceiros, nomeadamente pessoa(s) segura(s) e/ ou beneficiário(s), compromete-se a prestar as informações relativas ao tratamento de dados pessoais acima descritas, bem como a recolher o(s) consentimento(s) eventualmente aplicáveis.



**médís**

**Boletim de Adesão  
Seguro Saúde Médís**

**Declarações, consentimentos, data e assinaturas (cont.)**

- Consinto que as entidades do Grupo Ageas Portugal (acima identificadas) tenham acesso aos meus dados pessoais conservados no âmbito da relação estabelecida com a(s) entidade(s) do Grupo Ageas, nos termos anteriormente referidos.
- Consinto no tratamento dos meus dados pessoais pelas entidades do Grupo Ageas Portugal (acima descritas), para efeitos de envio de comunicações de marketing através dos diferentes canais de comunicação, quer físicos quer digitais, nomeadamente notificações eletrónicas, carta, SMS ou email, ajustadas ao meu perfil, nos termos anteriormente referidos e melhor descritos nas várias Políticas de Privacidades disponíveis nos seus websites.
- Declaro ser o representante legal e titular das responsabilidades parentais do(s) menor(es) identificado(s) ou estar devidamente autorizado pelo representante legal e titular das responsabilidades parentais do(s) menor(es) identificado(s), e que fui informado dos termos do tratamento de dados pessoais, pela Ocidental Seguros, para as finalidades descritas e nos termos acima dispostos.

\_\_\_\_\_

**Tomador do seguro**

\_\_\_\_\_

**O Mediador / Corretor**

\_\_\_\_\_

**Pessoa Segura**

\_\_\_\_\_

**Pessoa Segura**

\_\_\_\_\_

**Pessoa Segura**

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Médís – Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A.** Sede: Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Matrícula / Pessoa Coletiva 503 496 944. CRC Lisboa. Capital Social € 12.000.000. Registo ASF 1131, [www.asf.com.pt](http://www.asf.com.pt)