

Questionário de acidente Médico



- Envie pelo Correio/Fax/E-mail os Documentos Relacionados para:
Global Benefits Group
27422 Portola Parkway, Suite 110 Foothill Ranch, CA 92610
customerservice@gbg.com
Telephone: +1.949.916.7941 Fax: +1.949.271.2330

A. INFORMAÇÃO DO PACIENTE

Sobrenome

Nome

Data de Nascimento (mm/dd/aaaa)

País de Origem

Cidade e Estado

País do Tratamento

Cidade e Estado

Número de ID da Apólice

Nome do Titular da Apólice

Data do acidente mm/dd/aaaa

Descrição detalhada de como ocorreu o acidente (use o verso caso seja necessário mais espaço)

Onde ocorreu o acidente? Local/data/hora:

1. Outra pessoa foi responsável por causar o seu acidente?

Sim

Não

Se sim, explique, por favor

2. Você estava sob a influência de drogas ou álcool no momento do acidente? Sim Não

3. A lesão está relacionada a esporte? Sim Não

Se SIM, foi em um?

Programa de Esportes Colegial Recreativo Profissional Clube Esporte de Ensino Médio

Se NÃO, foi em um Relacionado com trabalho Veículo motorizado

Se SIM, para o Programa de Esportes Colegial, foi

Esportes Intramurais (Esportes organizados dentro de uma instituição educacional específica)

Esportes Intercolegiais (Esportes ou Atividades entre diferentes faculdades ou escolas)

4. Existe outro plano de seguro com responsabilidade financeira potencial por essa lesão (ou seja, indenização de trabalhador, automóvel, seguro de propriedade)? Sim Não

Se SIM, forneça a detalhes outro plano:

Titular da Apólice

Número da Apólice

Nome do Plano

Número de Contato

Assinatura do Paciente

Data da Assinatura

1/2

Questionário de Accidente Médico



- Mail / Fax / Email Forms and Related Documents to:
Global Benefits Group
27422 Portola Parkway, Suite 110 Foothill Ranch, CA 92610
customerservice@gbg.com
Telephone: +1.949.916.7941 Fax: +1.949.271.2330

B. AVISO DE FRAUDE

Qualquer pessoa com intenção de fraudar ou sabendo que está facilitando uma fraude contra uma seguradora, que entre um pedido ou solicitação contendo uma declaração falsa ou enganosa, é culpada de fraude de seguro.

ANEXE O RELATÓRIO OFICIAL DE ACIDENTE DA POLÍCIA, SE APLICÁVEL.

Aviso de Processamento Justo

O GBG Group consiste em empresas de seguro, agências e empresas de gestão, bem como empresas de assistência e operações. Respeitamos a sua privacidade e estamos comprometidos com a proteção da sua informação pessoal.

A nossa política de privacidade estabelece os seus direitos à privacidade e como a lei o protege. Isto inclui informação sobre como coletamos e processamos sua informação pessoal. Nossa política de privacidade pode ser encontrada no nosso website <https://www.gbg.com/#/AboutGBG/PrivacyPolicy>. Aconselhamos que você leia a política para entender os seus direitos e seus dados pessoais usados pelo GBG Group.