

## CLAUSE DE CONSENTEMENT EXPLICITE

Consentement explicite au traitement pour collecter, stocker et utiliser les données concernant la santé

Date de la Proposition d'Assurance

ou numéro de Contrat :

L'évaluation du risque et le contrat à conclure requièrent dès sa souscription ou au cours de son exécution le traitement de données concernant la santé de l'assuré. Merci de marquer votre consentement explicite à ce traitement, soit en tant qu'assuré, soit en tant que représentant légal de la personne à assurer en cochant comme suit  la case ci-dessous.

- Oui je marque expressément mon consentement à la collecte, au stockage et à l'utilisation des données concernant ma santé et/ou celle des personnes dont je suis le représentant légal pour la poursuite des finalités décrites au point 3 de la notice d'information\* dont je reconnais avoir pris connaissance. Ces données sont accessibles par les services d'acceptation médicale et de gestion et, si nécessaire, par un réassureur et des experts médicaux.

Si vous ne cochez pas la case ci-dessus, Allianz Life Luxembourg S.A. ne sera pas en mesure de vous délivrer la police d'assurance que vous souhaitez souscrire ou ne pourra pas vous fournir la garantie qui requiert un traitement des données relatives à la santé.

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom		
Nom d'état civil de naissance (si différent)		
Prénom		
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lieu de naissance (code postal, ville, pays)		
Adresse du domicile principal (rue, code postal, ville, pays)		

En date du    (jj/mm/aaaa)

Signature de l'assuré ou de son représentant légal

\*La protection de vos données à caractère personnel constitue une priorité absolue pour Allianz Life Luxembourg et l'ensemble du Groupe Allianz. Si vous souhaitez en savoir plus sur la manière selon laquelle nous utilisons vos données personnelles, vous pouvez vous rendre sur notre site <https://www.allianz.lu/Public/GDPR> ou nous en demander une copie papier par téléphone au 00 352 47 23 46 -1