



## **Formulaire d'autorisation d'accès au dossier médical / rapports médicaux**

**Toutes les pièces à caractère médical devront être transmises jointes à la déclaration, dans une enveloppe dûment cachetée portant la mention « pli confidentiel », adressée à l'attention du médecin conseil de l'assureur, à l'adresse suivante :**

### **Médecin Conseil AIG Travel**

AIG  
Tour CB 21  
16 Place de l'Iris  
92040 Paris La Défense Cédex

Si vous préférez, vous pouvez envoyer l'ensemble de votre dossier directement par e-mail au service de gestion sinistre de l'Assureur comme indiqué en bas de ce formulaire.

Toute fraude, réticence, ou fausse déclaration intentionnelle ayant pour but d'induire l'assureur en erreur sur les circonstances ou les conséquences d'un sinistre, entraîne la perte de tout droit à l'indemnité pour ce sinistre.

### **Protection des Données à caractère personnel**

Les données à caractère personnel recueillies par l'Assureur sont collectées aux fins de permettre la gestion du sinistre. L'Assureur peut également utiliser les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de la prévention de la criminalité (en particulier en matière de lutte contre la fraude et le blanchiment d'argent).

L'Assureur peut communiquer les données à caractère personnel aux sociétés de son groupe, à ses prestataires de services ainsi qu'à d'autres tiers à ces mêmes fins.

Les données à caractère personnel peuvent être transférées à l'étranger, y compris vers des pays qui ne font pas partie de l'Espace économique européen. Ces transferts sont encadrés par des garanties appropriées, notamment contractuelles, conformément à la réglementation européenne applicable. Les personnes concernées disposent de certains droits relatifs à leurs données à caractère personnel et en particulier des droits d'accès, de rectification, de limitation à l'utilisation, d'opposition, d'effacement ou de portabilité.

Dans le cas où le signataire fournit des données concernant une tierce personne physique, il doit informer ladite personne de ses droits et être autorisé (dans la mesure du possible) à les divulguer pour le compte de cette dernière.

Les informations d'ordre médical qui vous sont demandées sont une catégorie particulière de données à caractère personnel pour lesquelles il est nécessaire de recueillir votre consentement.

☐ **Si vous acceptez la collecte, l'utilisation et le transfert de ces informations d'ordre médical aux fins de gestion du sinistre, veuillez cocher la case ci-contre.**

Vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment en écrivant comme indiqué ci-dessous.

AIG  
Tour CB 21  
16 Place de l'Iris  
92040 Paris La Défense Cédex

Si vous refusez de donner votre consentement ou si vous retirez votre consentement ultérieurement, nous pourrions être dans l'impossibilité de poursuivre l'indemnisation de votre préjudice corporel.

Des informations complémentaires sur l'utilisation des données à caractère personnel par l'Assureur et sur les droits des personnes concernées sont disponibles sur

<http://www.aigassurance.fr/protection-des-donnees-personnelles>.

Toute personne concernée peut exercer ses droits en écrivant à :

AIG Service Conformité, Tour CB21, 16 Place de l'Iris - 92040 Paris La Défense Cedex  
ou par e-mail à

[donneespersonnelles@aig.com](mailto:donneespersonnelles@aig.com).

Un exemplaire de la Politique de protection des données à caractère personnel de l'Assureur peut être obtenu en écrivant comme indiqué ci-dessus.

**Signature**

**Date :**