

个人门诊医疗保险

授权与保密声明

作为投保人，您确认对被保险人具有保险利益，投保本产品即表示您已充分理解并完全同意、授权长安责任保险股份有限公司（以下简称本公司）及为本公司提供保险服务的第三方，除法律另有规定之外，基于为您提供更优质的服务，可通过知悉您本人信息的机构或个人查询与您有关的全部信息（包括但不限于投保、承保、理赔、医疗信息等），并可向本公司因服务必要开展合作的伙伴提供、查询、收集您本人的信息。

当您投保的被保险人为您的未成年子女时，您同意授权本公司及为本公司提供保险相关服务的第三方，除法律另有规定之外，基于为您提供更优质的服务（包括但不限于保单服务、健康管理服务等），可通过知悉您与被保险人信息的机构或个人查询您与被保险人有关的全部信息（包括但不限于投保、承保、理赔、医疗信息、财务等），并可向合作的伙伴提供、查询、收集您与被保险人的信息。

为确保信息安全，本公司及其合作机构对上述信息负有保密义务。本公司及其合作机构严格遵守现行的关于个人信息、数据和隐私保护的法律法规，采取充分的技术手段和制度管理，保护您提供给本公司和本公司通过合法方式从第三方获取的个人信息、数据和隐私不受非法的泄露或披露给未获授权的第三方。