

ДОКУМЕНТИ, С КОИТО СЕ ОКОМПЛЕКТОВАТ ПРЕТЕНЦИИТЕ ПО ВИДОВЕ ЗАСТРАХОВКИ

ИЗТИЧАНЕ СРОКА НА СПЕСТОВНА ЗАСТРАХОВКА „ЖИВОТ“

- формуляр Претенция с включени декларация по чл. 142т, ал. 1 от ДОПК и декларация по чл. 65 (8) от ЗДДФЛ, попълнен от застрахователя
- застрахователна полица в оригинал
- копие от документ за самоличност на застрахования и ползващото лице
- за корпоративни застраховки се представя списък с трите имена, банкови сметки и индивидуална застрахователна сума на застрахованите лица на магнитен носител или по електронна поща

ПРЕДСРОЧНО ПРЕКРАТЯВАНЕ НА СПЕСТОВНА ЗАСТРАХОВКА „ЖИВОТ“ (ОТКУП)

- формуляр Претенция с включени декларация по чл. 142т, ал. 1 от ДОПК и декларация по чл. 65 (8) от ЗДДФЛ, попълнен от застрахователя
- застрахователна полица в оригинал
- копие от документ за самоличност на застрахования и застрахователя

СМЪРТ НА ЗАСТРАХОВАНО ЛИЦЕ

- формуляр Претенция с включена декларация по чл. 142т, ал. 1 от ДОПК, попълнен поотделно от законни наследници или ползващи лица
- застрахователна полица в оригинал (за индивидуални застраховки)
- служебна бележка от работодател (за групови застраховки)
- удостоверение за наследници
- препис извлечение от акт за смърт
- копие от съобщение за смърт, епикриза от хоспитализация и други медицински документи
- документ установяващ злополуката (представя се, само ако смъртта е настъпила в резултат на злополука)
- протокол за ПТП (представя се само ако смъртта е настъпила при пътно-транспортно произшествие)
- съдебномедицинска експертиза (представя се задължително, когато смъртта е настъпила извън дома, при ПТП, убийство, самоубийство или при неизяснени обстоятелства)
- протокол за химически анализ на кръвта (представят се задължително, когато смъртта е настъпила извън дома, при ПТП, убийство, самоубийство или при неизяснени обстоятелства)
- разпореждане на НОИ и Декларация за призната трудова злополука (представя се само при смърт от трудова злополука)
- копие от документ за самоличност на законните наследници или ползващите лица

КРИТИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице или официално упълномощено лице (чрез нотариално заверено пълномощно)
- медицински документи - епикризи, амбулаторни листове, резултати от изследвания и други
- копие от документ за самоличност на застрахованото лице

ТРАЙНА ЗАГУБА НА РАБОТОСПОСОБНОСТ ОТ ЗЛОПОЛУКА

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице или официално упълномощено лице (чрез нотариално заверено пълномощно)

- копие от застрахователна полица (за индивидуални застраховки)
- служебна бележка от работодател (за групови застраховки)
- документ удостоверяващ настъпването на злополуката
- протокол за ПТП (представя се само ако събитието е настъпило при пътно-транспортно произшествие)
- експертно решение на ТЕЛК /НЕЛК, заверено от РКМЕ (регионална картотека на медицинската експертиза), че не е обжалвано и с печат влязло в сила
- ако няма решение на ТЕЛК/НЕЛК, за определяне на процента на неработоспособността от ЗМК на УНИКА Живот се представят всички медицински документи за проведеното лечение: ЛАК или амбулаторни листове, епикризи, рентгенови снимки, компютърна томография, ядрено-магнитен резонанс и др. най – рано три месеца и не по-късно от една година след настъпване на събитието
- разпореждане на НОИ и Декларация за призната трудова злополука (представя се само при събитие трудова злополука)
- копие от документ за самоличност на застрахованото лице

ТРАЙНА ЗАГУБА НА РАБОТОСПОСОБНОСТ ОТ ЗАБОЛЯВАНЕ

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице или официално упълномощено лице (чрез нотариално заверено пълномощно)
- копие от застрахователна полица (за индивидуални застраховки)
- служебна бележка от работодател (за групови застраховки)
- експертно решение на ТЕЛК /НЕЛК, заверено от РКМЕ (регионална картотека на медицинската експертиза), че не е обжалвано и с печат влязло в сила
- медицински документи - епикризи, амбулаторни листове, резултати от изследвания и други
- копие от документ за самоличност на застрахованото лице

ВРЕМЕННА ЗАГУБА НА РАБОТОСПОСОБНОСТ

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- копие от застрахователна полица (за индивидуални застраховки)
- служебна бележка от работодател (за групови застраховки)
- болничен лист (при продължителен период – един първичен и последващи вторични)
- епикриза или амбулаторен лист от извършените прегледи в деня на установяване на неработоспособността
- разпореждане на НОИ и Декларация за призната трудова злополука (представя се само при събитие трудова злополука)
- протокол за ПТП (представя се само ако събитието е настъпило при пътно-транспортно произшествие)

ДНЕВНИ ПАРИ ЗА БОЛНИЧЕН ПРЕСТОЙ (ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ)

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- копие от застрахователна полица (за индивидуални застраховки)
- служебна бележка от работодател (за групови застраховки)
- епикриза от проведено болнично лечение

ХИРУРГИЧЕСКО ЛЕЧЕНИЕ

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- копие от застрахователна полица (за индивидуални застраховки)
- служебна бележка от работодател (за групови застраховки)
- епикриза от проведено болнично лечение
- оперативен протокол – копие

ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ РАЗХОДИ

РАЗХОДИ ЗА МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с фискален бон в оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на услугата е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ за извършен преглед

РАЗХОДИ ЗА МЕДИЦИНСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на всички услуги с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице и подробно описание на всички услуги с единична цена е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документи от извършен преглед, при който са назначени изследванията
- искане/направление за изследване, в случаите в които същите не са описани в медицинския документ
- резултатите от изследванията – копие

РАЗХОДИ ЗА ЛЕКАРСТВЕНИ И ПОМОЩНИ СРЕДСТВА:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание по артикули с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни с подробно описание по артикули с единична цена е достатъчно да се представи фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ от извършен преглед, при който са назначени лекарствата
- рецепта, в случаите в които същите не са описани в медицинския документ и не се касае за медикаменти за многократно предписание

РАЗХОДИ ЗА ДИОПТРИЧНИ СЪГЛА ЗА ОЧИЛА ИЛИ КОНТАКТНИ ЛЕЩИ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание по артикули с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице и подробно описание на всички артикули с единична цена е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документи от преглед с назначените корекции
- рецепта, в случаите в които диоптрите не са описани подробно в медицинския документ
- копие на гаранционна карта
- копие на опаковки от закупените съгла за очила или лещи

РАЗХОДИ ПРИ БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание по услуги с единична цена и фискален бон – оригинал

- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на услугата е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- епикриза от проведено болнично лечение
- копие на направление за хоспитализация (направление №7 по линия на НЗОК) - за застраховки от типа „допълнително здравно застраховане“

РАЗХОДИ ЗА ФИЗИОТЕРАПИЯ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на извършените процедури с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист от преглед при лекар - специалист с препоръчана физиотерапия
- амбулаторен лист от физиотерапевтичен преглед с назначени процедури и с отразена диагноза
- физиопроцедурна карта

РАЗХОДИ ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на извършените процедури с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- епикриза от проведено болнично лечение с вписани препоръки за провеждане на рехабилитация, като продължение на основното лечение
- епикриза или друг официален медицински документ, удостоверяващ извършената рехабилитация

РАЗХОДИ ЗА НАБЛЮДЕНИЕ НА БРЕМЕННОСТ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на всички услуги с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ за извършен преглед
- резултати от проведени изследвания

РАЗХОДИ ЗА ДЕНТАЛНО ЛЕЧЕНИЕ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на извършените манипулации с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ от стоматолог с отразен зъбен статус и подробно описание на извършените услуги
- рентгенография при лечение на пулпит, екстракция и други хирургически услуги

При предявени суми над 5 000 лева, следва да се представи Удостоверение за банкова сметка на лицето, което има право да получи застрахователното обезщетение.

Горепосочените документи се прилагат към претенциите, като при обработване на претенциите от експертите на Дирекция ликвидация, ако е необходимо за изясняване на случая, те имат право да изискат представянето и на други документи от заинтересованите лица или директно от държавни органи и институции.