

## 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, декларация по чл. 42, ал. 2, т. 2 от ЗМИП 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. 42, ал. 2, т. 2 от ЗМИП 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 и декларация по чл. 42, ал. 2, т. 2 от ЗМИП 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 СЪТЪКЛА 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 стъкла 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.*