



Здравейте,

Благодарим Ви, че избрахте застраховка „Здравна грижа“ на ЗЕАД „БУЛСТРАД ЖИВОТ ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ ЕАД. Тя Ви дава достъп до надеждни здравни грижи и медицински услуги на територията на България. Тук ще разберете как пълноценно да се възползвате от предимствата на Вашата застраховка.



АБОНАМЕНТНО ОБСЛУЖВАНЕ

При нужда от лечение или медицинска консултация, покрити по условията на застрахователния договор, сключен от Вашата компания, Вие можете да посетите медицинско заведение от мрежата на ЗЕАД „БУЛСТРАД ЖИВОТ ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ ЕАД и само срещу представяне на идентификационната Ви карта да получите необходимата помощ, без да заплащате за това.

ЗЕАД „БУЛСТРАД ЖИВОТ ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ ЕАД гарантира достъп до реномирани лечебни заведения и клинични лаборатории на територията на цялата страна, с които има договори за абонаментно медицинско обслужване. Пълен списък на лечебните заведения в нашата партньорска мрежа ще намерите в мобилното приложение B-Assist, онлайн портала B-Assist и уебсайта на дружеството – www.bulstradlife.bg.



ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ

Ако ползвате пакет „Възстановяване на разходи“ или определена секция от него, можете да посетите предпочитано от Вас медицинско заведение, като заплатите сами за извършените услуги и/или закупени лекарства – в тези случаи е необходимо да изискате оригинални медицински и финансови документи. След това застрахователят ще възстанови платените от Вас средства съгласно договореното покритие. За целта е нужно да подадете към дружеството заявление за възстановяване на разходи по един от следните начини:

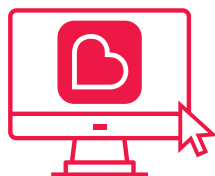
- **Онлайн** – през мобилното приложение или онлайн портала B-Assist.
- **На хартия** – като подадете заявление за възстановяване на разходи заедно със събраните оригинални документи на адрес гр. София 1301, ул. „Света София“ №6. Ще откриете образец на бланката за заявление в уебсайта на застрахователя.

Подробна информация за необходимите документи ще откриете на гърба на това писмо, както и в секция ЗА КЛИЕНТИ СЪС „ЗДРАВНА ГРИЖА“ в нашия уебсайт www.bulstradlife.bg.

МОДЕРНИ РЕШЕНИЯ ЗА БЪРЗ ДОСТЪП ДО МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ

B-Assist е Вашият личен онлайн асистент, който пести време и усилия. Той е на разположение 24/7 в две форми:

Онлайн портал – www.b-assist.bulstradlife.bg/



Мобилно приложение



За да ползвате B-Assist, е необходимо единствено да се регистрирате. Можете да го направите както през мобилното приложение, така и в онлайн портала.

B-Assist Ви помага да:

- Записвате час за преглед
- Заявявате възстановяване на разходи
- Изпращате заявка за потвърждение за високоспециализирани изследвания
- Правите справки по покритието на застраховката си

През B-Assist можете също да генерирате виртуално копие на Вашата лична идентификационна карта в реално време чрез функцията МОЯТА КАРТА. В случай че при посещение на лечебно заведение не носите физическата карта със себе си, можете да покажете виртуалното копие на екрана на Вашето мобилно устройство.

В онлайн портала ни b-assist.bulstradlife.bg можете да сключвате избрани застраховки изцяло онлайн – удобно и сигурно, без да посещавате наш офис.

Също така работим постоянно за подобряване на нашите услуги и Ви обещаваме, че B-Assist ще продължава да се надгражда с нови полезни функционалности.

ПРИ НУЖДА ОТ СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ СЕ СВЪРЖЕТЕ С ТЕЛЕФОН 112 ИЛИ ПОСЕТЕТЕ НАЙ-БЛИЗКИЯ СПЕШЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР.

НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ ЗА ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ

В зависимост от обхвата на покритие на Вашата застраховка „Здравна грижа“ и ползваната услуга, за възстановяване на разходи е необходимо да предоставите следните документи:

За всеки иск за застрахователно плащане:

- Заявление* за възстановяване на медицински разходи (по образец на застрахователя).

** При подаване на документи онлайн не се налага отделно попълване и предоставяне на тази бланка, тъй като заявлението е интегрирано в електронната форма.*

За възстановяване на разходи за прегледи:

- Медицински документ с отразена диагноза, извършени дейности, назначени изследвания и предписана терапия, подпис на лекаря и осигуреното лице, печат на лечебното заведение (копие или оригинал);
- Оригинална фактура (подробна) с фискален бон на името на лицето.

За възстановяване на разходи за изследвания:

- Медицински документ с отразена диагноза и назначени изследвания, подпис на лекаря и осигуреното лице, печат на лечебното заведение (копие или оригинал);
- Копие на резултатите от проведените изследвания;
- Оригинална фактура (подробна) с фискален бон на името на лицето.

За възстановяване на разходи за медикаменти:

- Медицински документ с отразена диагноза и предписана терапия, подпис на лекаря и осигуреното лице, печат на лечебното заведение (копие или оригинал);
- Рецепта за предписано домашно лечение с указано количество и дозировка на медикаментите, както и срок за провеждане на лечението с тях (копие или оригинал). Рецептата трябва да е с дата на издаване, подпис и печат на лекуващия лекар;
- Оригинална фактура (подробна) с фискален бон на името на лицето.

За възстановяване на разходи за диоптрични стъкла/лещи:

- Медицински документ с отразена диагноза и предписана терапия, подпис на лекаря и осигуреното лице, печат на лечебното заведение (копие или оригинал);
- Рецепта с дата на издаване, подпис и печат на лекуващия лекар (копие или оригинал);
- Стикери/опаковки за закупени диоптрични стъкла/контактни лещи (копие);
- Оригинална фактура (подробна) с фискален бон на името на лицето.

За възстановяване на разходи за болнично лечение, консумативи и помощни средства:

- Епикриза от здравното заведение с подпис на лекуващия лекар и печат;
- Заявление за избор на екип;
- Стикери за вложени медицински изделия или друго доказателство, удостоверяващо влягането на медицинското изделие, издадено/предоставено от същото медицинско заведение, извършило оперативната интервенция (копие или оригинал);
- Подробна сметка от болницата за видовете разходи;
- Оригинална (подробна) фактура с фискален бон на името на лицето.

За възстановяване на разходи за операция в амбулаторни условия:

- Медицински документ с описание на извършената манипулация;
- Оригинална (подробна) фактура с фискален бон на името на лицето.

За възстановяване на разходи за физиотерапевтични процедури:

- Медицински документ с назначени процедури от лекар — специалност по физикална и рехабилитационна медицина;
- Физиопроцедурна карта;
- Оригинална (подробна) фактура на името на лицето с вписани брой процедури и единична стойност на процедурата;
- Фискален бон.

За възстановяване на разходи за дентална помощ:

- Медицински документ с отразени извършени манипулации (при първо предявяване на документи за разход – описан пълен дентален статус);
- При лечение на пулпит и периодонтит и екстракция – предшествваща рентгенография (при деца до 18-год. възраст и бременни не се изисква);
- Оригинална (подробна) фактура с фискален бон на името на лицето.



Hello,

Thank you for choosing "Health Care" Insurance of INSURANCE SOLELY-OWNED JOINT STOCK COMPANY (ZEAD) BULSTRAD LIFE VIENNA INSURANCE GROUP EAD. It gives you access to reliable health care and medical services in Bulgaria. Here you will find out how to benefit wholly from your insurance.



SUBSCRIPTION SERVICE

If you need health care or medical consultation covered by the Terms and conditions of the insurance contract concluded by your company, you can visit a medical facility included in the network of INSURANCE SOLELY-OWNED JOINT STOCK COMPANY (ZEAD) BULSTRAD LIFE VIENNA INSURANCE GROUP EAD, and receive the necessary free assistance after showing your identification health card.

INSURANCE SOLELY-OWNED JOINT STOCK COMPANY (ZEAD) BULSTRAD LIFE VIENNA INSURANCE GROUP EAD guarantees access to renowned medical facilities and clinical laboratories throughout Bulgaria, with which it has contracts for subscription medical care. Full list of the medical facilities included in our partnership network can be found in the mobile application B-Assist, the online services portal B-Assist or our company website – www.bulstradlife.bg.



REIMBURSEMENT OF EXPENSES

If you are using the "Reimbursement" package or a certain section of it, you can visit your preferred medical facility by paying for the services and/or purchased medicines – in these cases you need to request original medical and financial documents. Then, the insurer will reimburse your expenses you according to the agreed coverage. For this purpose, you have to submit the application for reimbursement of expenses in one of the following ways:

- **Online** – through the B-Assist mobile application or online portal
- **On paper** – by submitting an application for reimbursement together with the collected original documents, to: Sofia 1301, 6 Sveta Sofia Street. The application template can be found on the website of the insurer.

Detailed information about the necessary documents can be found on the back of this letter, as well as in the 'FOR CLIENTS WITH HEALTH CARE' tab of our website www.bulstradlife.bg.

MODERN SOLUTIONS FOR QUICK ACCESS TO MEDICAL SERVICES

B-Assist is your personal online assistant that saves time and effort. It is available 24/7 in two forms:

Online portal – www.b-assist.bulstradlife.bg/



Mobile application



To use B-Assist, you only need to register. You can do it both through the mobile application and the online portal.

B-Assist helps you to:

- Book an appointment for examination
- Request reimbursement of expenses
- Send a request for confirmation of highly specialized tests
- Receive information about the coverage of your insurance

Through B-Assist, you can also generate a real time virtual copy of your personal identification card with the 'MY CARD' function. If you do not have the physical card with you when visiting a medical facility, you can show the virtual copy on the screen of your mobile device.

On our online portal b-assist.bulstradlife.bg, you can conclude some insurances entirely online – conveniently and securely, without visiting our office.

We are also constantly working to improve our services and we promise you that B-Assist will continue to be upgraded with new useful features.

IF YOU NEED EMERGENCY HELP CALL 112 OR VISIT THE NEAREST EMERGENCY CENTER.

DOCUMENTS REQUIRED FOR THE REIMBURSEMENT OF EXPENSES

Depending on the scope of coverage of your “Health Care” insurance and the used service, you will need to present the following documents for the reimbursement of expenses:

For each insurance claim – application* for reimbursement of medical expenses (using the form provided by the insurer).

**When submitting documents online, you do not need to complete or provide this form, as the request is integrated in the electronic form.*

For reimbursement of expenses for inspection:

- a. Medical document with specified diagnosis, performed activities, prescribed tests and prescribed therapy, signature of the physician and the person insured, seal of the medical institution (copy or original);
- b. Original invoice (detailed) with fiscal receipt in the name of the person.

For reimbursement of expenses for tests (examination):

- a. Medical document with specified diagnosis and prescribed examinations, signature of the physician and the person insured, seal of the medical institution (copy or original);
- b. Copy of the results from tests made;
- c. Original invoice (detailed) with fiscal receipt in the name of the person.

For reimbursement of expenses for medications:

- a. Medical document with specified diagnosis and prescribed therapy, signature of the physician and the person insured, seal of the medical institution (copy or original);
- b. Prescription for prescribed home treatment with specified quantity and dosage of the medications, as well as the term for being treated with them (copy or original). The prescription shall have a date of issue, signature and seal of the attending physician;
- c. Original invoice (detailed) with fiscal receipt in the name of the person.

For reimbursement of expenses for dioptré glasses/lenses:

- a. Medical document with specified diagnosis and prescribed therapy, signature of the physician and the person insured, seal of the medical institution (copy or original);
- b. Prescription with date of issue, signature and seal of the attending physician (copy or original);
- c. Stickers/packages/for purchased dioptré glasses/contact lenses – copy;
- d. Original invoice (detailed – dioptré glasses, frame and assembly) with fiscal receipt in the name of the person.

For reimbursement of expenses for hospital treatment, consumables and auxiliary means:

- a. Epicrisis from the medical institution with signature of the attending physician and seal;
- b. Request for choice of medical team;
- c. Stickers for input medical articles or other evidence certifying the input of a medical article issued/provided by the same medical institution that has performed the surgical intervention – copy or original;
- d. Detailed bill from the hospital for the respective types of expenses;
- e. Original (detailed) invoice with fiscal receipt in the name of the person.

For reimbursement of expenses for surgery in ambulatory conditions:

- a. Medical document with description of the performed manipulation;
- b. Original (detailed) invoice with fiscal receipt in the name of the person.

For reimbursement of expenses for physiotherapeutic procedures:

- a. Medical document with procedures prescribed by a physician – speciality in physical and rehabilitation medicine;
- b. Physio Procedures Card;
- c. Original (detailed) invoice in the name of the person with entered number of procedures and single value of the procedure;
- d. Fiscal receipt.

For reimbursement of expenses for dental care:

- a. Medical document with entered manipulations performed (upon first claim of documents for expenses – described full dental status);
- b. Upon treatment of pulpitis and periodontitis and extraction – preceding x-ray (not required for children of up to 18 years of age and pregnant women);
- c. Original (detailed) invoice with fiscal receipt in the name of the person.