



ОФЕРТА

за сключване на здравна застраховка

Уважаеми госпожи и господа,

Застраховката е свързана с финансовото обезпечаване на определени здравни услуги и стоки и надгражда задължителното здравно осигуряване.

Покритие от здравни услуги:

Подробното описание на предлаганите услуги е в Приложение 1 към офертата. Услугите в настоящето предложение могат да бъдат ползвани на принцип "Абонамент" до максималния лимит и на принцип „Възстановяване на разходи“ до съответните лимити, посочени по-долу и в Приложение 1.

Предлагани условия:

Здравни пакети	Служители		
	Вид лимит	Стойност	Месечна премия за 1 лице
Извънболнична помощ	Абонамент	5000.00 лв.	9.55 лв.
	Възстановяване на разходи	400.00 лв.	
	Самоучастие:		
Болнична помощ	Абонамент	5000.00 лв.	1.89 лв.
	Възстановяване на разходи	600.00 лв.	
	Самоучастие:		
Допълнителни услуги към Болнична помощ	Абонамент	0.00 лв.	4.10 лв.
	Възстановяване на разходи	500.00 лв.	
	Самоучастие:		
Разходи за лекарства и медицински стоки	Абонамент	0.00 лв.	6.26 лв.
	Възстановяване на разходи	150.00 лв.	
	Самоучастие:		
Максимален лимит за избраните пакети		5000.00 лв.	
Месечна премия за 1 лице		21.80 лв.	
Годишна премия за 1 лице		261.64 лв.	
Брой лица в група		5	

Общо за офертата

Обща годишна премия по избраните пакети за всички лица:	1308.20 лв.
Данък 2 %	26.16 лв.
ВСИЧКО:	1334.36 лв. (словом: хиляда триста тридесет и четири и 0.36 лв.)

Срок/Период на застраховката

Срокът на застраховката се избира от клиента и може да бъде от 1 до 5 години. Периодът на застраховане е 1 година.

Териториално покритие

Териториалното покритие на застраховката е Република България.

Специални условия:

А) Администриране на договора

- Застрахователят приема да застрахова, при еднакви или сходни покрития и условия на ползване, установени в настоящия договор, лица посочени от застрахованите, като членове на техните семейства. Подлежат на застраховане само лица, на възраст до 64 навършени години, към момента на сключване на договора. Като „член на семейство на застрахования“ се определят: съпруг, съпруга, включително лица, живеещи във фактическо извънбрачно съжителство и/или техните непълнолетни деца, включително деца на един от съпрузите или съвместно живеещите лица, осиновени деца или деца за които се грижат като настойници или попечители, на възраст от 0 до 26 години. Членовете на семейства следва да се подадат за записване до един месец, считано от датата на сключване на настоящия договор, а за новоназначени служители, до един месец от тяхното присъединяване към обхвата на полицата.

Б) Ликвидационна част

- Срокът за закупуване на диоптрични стъкла за очила или лещи е до 60 календарни дни от датата на изписването им, но не по-късно от срока на валидност на договора.

- ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ ще обезпечава разходи за здравни стоки и услуги, съобразно договореното застрахователно покритие, свързани с проследяване и лечение на хронични заболявания и/или съществуващи отклонения от здравния статус, които застрахованите лица са имали преди или при сключване на застрахователния договор.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ няма да изисква индивидуален здравен статус на застрахованите лица.

- Срокът за подаване на молби за възстановяване на разходи е 30 календарни дни от датата на закупуване на лекарствата и /или ползване на услугата. Срокът е препоръчителен.

- Срокът за закупуване на лекарства е 10 календарни дни от изписването им, но не по-късно от срока на валидност на договора.

- Срокът за изплащане на претенция за възстановяване на разходи е 15 работни дни от датата на входиране на всички необходими и коректно попълнени документи при Застрахователя.

- On-line информация за статуса на заявената щета на интернет страницата на компанията - проверка на движението на подадените молби, по време на тяхното разглеждане, както и одобрените или отказани претенции и причините за отказ.

- По застраховката не се прилагат самоучастия, отлагателни и изчаквателни периоди.

Сключване на договор

Полицата се издава съгласно списък на служителите (по образец), попълнен от клиента. Застрахователят издава здравни карти, с които застрахованите лица се идентифицират в лечебните заведения, с които застрахователя има сключен договор за абонаментно обслужване.

Готови сме да отговорим на всички Ваши допълнителни въпроси, както и да обсъдим всички Ваши допълнителни изисквания относно покрития и цени, на имейл office@instrade.bg или телефон 02 971 77 77

ДЗО.COM е сайт на Инстрейд Застрахователен брокер ЕООД, вписан от Комисията за застрахователен надзор под номер 288 в регистъра на застрахователните брокери. Администратор на лични данни регистриран от Комисията за защита на личните данни под номер 24604.