

## Международна здравна застраховка

Информационен документ за застрахователен продукт

Дружество: „ЗК България Иншуръс“ АД, Република България

Продукт: Застраховка „Здраве без граници“

Този информационен документ предоставя резюме на основните покрития и изключения на продукта. Той не отчита специфичните Ви нужди и искания. Пълната информация за този продукт ще намерите в предоговорната документация, в Ръководството за ползване и Общите условия на застраховката.

### Какъв е този вид застраховка?

По тази застраховка се предоставя застрахователна защита на лица за необходимото лечение и диагностика на заболяване, ползване на медицински услуги, включително свързани с профилактика, бременност и раждане, достъп до най-съвременните медицински технологии, методи за лечение, диагностика, рехабилитация и стоматологично обслужване в България и в цял свят на български и чуждестранни физически или юридически.



### Какво покрива застраховката?

- ✓ Болнична помощ и едnodневно лечение;
- ✓ Извънболнично лечение;
- ✓ Рутинна стоматологична грижа с 50% самоучастие;
- ✓ Допълнително лечение, в т.ч. онкологично лечение, бременност и раждане, и др.;
- ✓ Международна спешна медицинска помощ;
- ✓ Избираемо допълнително покритие: Профилактика

Пълна информация можете да намерите в секция „Какво е Вашето застрахователно покритие“ в Ръководството за ползване и Общите условия на международна здравна застраховката.

Застраховката се предлага в следните три варианта здравни планове, в зависимост от териториалния обхват и лимитите на отговорност:

- ✓ План С – за територията на Р България;
- ✓ План Б – за територията на Европа;
- ✓ План А – за територията на цял свят.



### Какво не покрива застраховката?

- ✗ Предварително съществуващи и минали медицински състояния, дълго продължаващи и хронични заболявания;
- ✗ Рутинна здравна грижа и профилактични прегледи;
- ✗ Повтарящи се медицински консултации;
- ✗ Събития, настъпили в резултат на упражняване на опасни спортове, участие в състезания, груба небрежност на застрахования, извършване на престъпление, употреба на алкохол, самонараняване;
- ✗ Изследване и лечение на стерилитет, проблеми с тегло, тютюнопушене, СПИН, козметични операции;
- ✗ Забавяне в развитието, вродени малформации и/или състояния;
- ✗ Експериментално лечение, смяна на пола, болести предавани по полов път;
- ✗ Ортодонтска и зъботехническа дейност;

Пълна информация можете да намерите в т. 3 от Ръководството за ползване и Общите условия на международна здравна застраховката.



### Има ли ограничения по покритието?

- ! Застрахованото лице трябва да пребивава на територията на Р България за 180 или повече дни в една календарна година.
- ! Пълният списък на ограниченията по договора се определя след попълване на формуляр за кандидатстване и преди подписване на застрахователния договор.

Пълна информация можете да намерите в Ръководството за ползване и Общите условия на международна здравна застраховката.



## Къде съм покрит от застраховката?

- ✓ Покриват се събития, настъпили на територията на Република България, Европа и цял свят – съобразно избрания здравен план.



## Какви са задълженията ми?

### — При подписване на договора:

При сключване на застрахователния договор да обявя точно и изчерпателно съществените за риска обстоятелства, които са ми известни и за които Застрахователят е поставил писмен въпрос.

Да заплащам застрахователната премия.

### — По време на договора:

При промяна на съществените за риска обстоятелства, включително вписания в договора адрес, да уведомя незабавно Застрахователя.

При загуба на здравна карта да уведомя Застрахователя.

### — При застрахователно събитие:

Да представя поисканите ми документи, свързани с установяване на причините и обстоятелствата за настъпване на събитието, основанийето и размера на претенцията ми за изплащане на застрахователно обезщетение.

Да уведомя Застрахователя, ако е налице друга застрахователна полица, която покрива същия риск.



## Кога и как плащам?

При сключване на застрахователния договор заплащам посочената в него сума в пълен размер или ако е договорено - първата разсрочена вноска. При разсрочено плащане заплащам всяка следваща вноска до посочената в полицата дата. Плащането може да бъде извършено по електронен или банков път, в брой в офисите на „ЗК България Иншурънс“ АД, при моя застрахователен посредник, в офисите на „Инвестбанк“ АД в цялата страна.

В застрахователната премия са включени всички разходи на Застрахователя, в това число разходите за дейността по разпространението на застрахователния продукт.



## Кога започва и кога свършва покритието?

Началото и края на застрахователното покритие са посочени в застрахователната полица във формат – ден, месец, година.

Периодът на застрахователно покритие е една година. Началото на покритието е датата на плащане на общата дължима премия/първата разсрочена вноска от нея. Краят на застрахователното покритие е денят на съответния месец на съответната година, през който изтича застрахователния период.



## Как мога да прекратя договора?

Като заявя писмено желанието си затова пред Застрахователя с едномесечно предизвестие, при условие, че до края на застрахователния договор остават не по-малко от три месеца. Договорът за застраховане може да бъде прекратен и с писмено уведомление получено 14 дни преди датата на подновяване.