

Уважаеми клиенти,

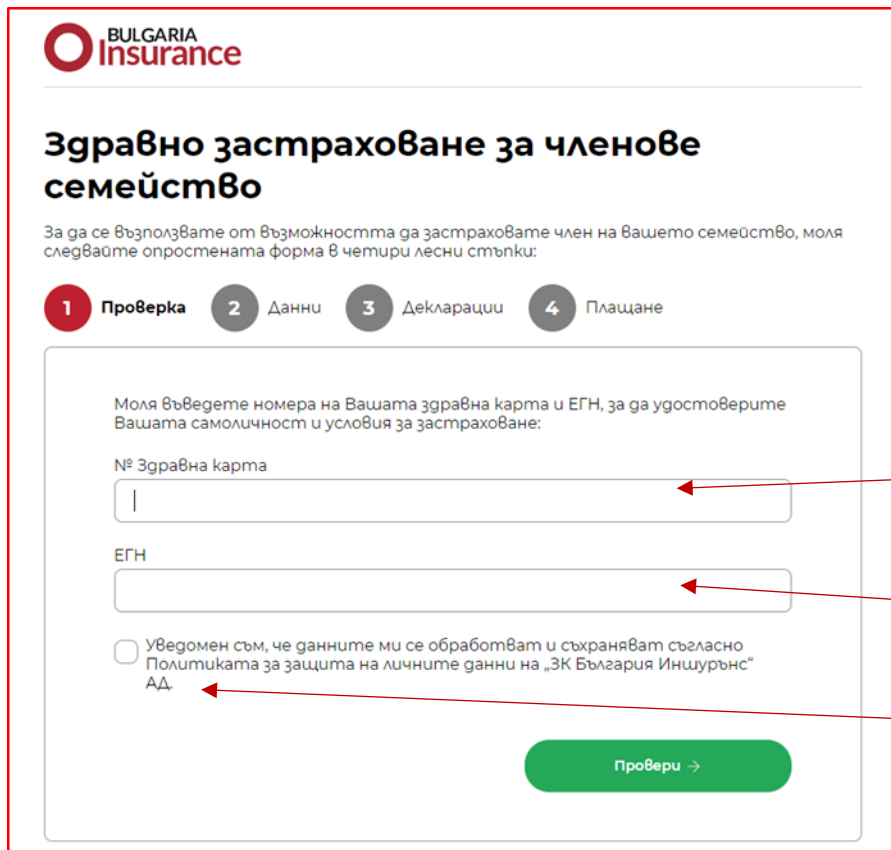
Ние от ЗК България Иншурънс се стремим всеки от Вас да ползва лесно услугите ни и непрестанно търсим решения, които да са Ви удобни и практични.

Новата е-платформа на България Иншурънс familymembers.bulgariainsurance.bg е разработена специално за Вас, нашите клиенти по корпоративна здравна застраховка "България Здраве". Сега можете да застраховате членовете на Вашето семейство, съгласно договорените условия по корпоративния договор на компанията, в която работите, удобно и лесно само с няколко кликания на клавиатурата или чрез мобилния Ви телефон.

За целта е необходимо да изпълните следните стъпки:

Как да подам необходимите документи за застраховане член семейство

Стъпка 1 – Вход в е-платформата



The screenshot shows the 'Здравно застраховане за членове семейство' (Health insurance for family members) registration page. It features a progress bar with four steps: 1. Проверка (checked), 2. Данни, 3. Декларации, and 4. Плащане. The main form area contains a heading, a sub-heading, and a paragraph explaining the simplified process. Below this are two input fields: '№ Здравна карта' (Health card number) and 'ЕГН' (ID number). A checkbox is present for data processing consent, and a green 'Провери' (Check) button is at the bottom.

→ Попълватے номера на Вашата индивидуална здравна карта

→ Попълватے Вашето ЕГН

→ За да продължите напред е необходимо да дадете съгласие за обработка на Вашите лични данни и да натиснете зеленият бутон „Провери“

Стъпка 2 – Потвърждаване на Вашите данни и подаване на заявка за застраховане на член/членове от семейството

BULGARIA Insurance

Здравно застраховане за членове семейство

За да се възползвате от възможността да застраховате член на вашето семейство, моля следвайте опростената форма в четири лесни стъпки:

- 1 Проверка
- 2 Данни**
- 3 Декларации
- 4 Плащане

[< Назад](#)

Здравейте, **Ваня Любомирова Соколова**,

Моля, потвърдете Вашия E-mail адрес

vanya.sokolova@bulgariainsurance.bg

Моля, въведете данните на лицето (лицата), които искате да застраховате

Данни за застрахованото лице:

Родствена връзка
Моля, изберете

Трите имена по Л.К.

ЕГН

Дата на раждане

Траг

Постоянен адрес

[Добави още едно лице](#)

Запознат съм с Уведомлението за поверителност на „ЗК България Иншурънс“ АД.

Запознал съм горе посочените лица с Уведомлението за поверителност на „ЗК България Иншурънс“ АД.

[Изпрати →](#)

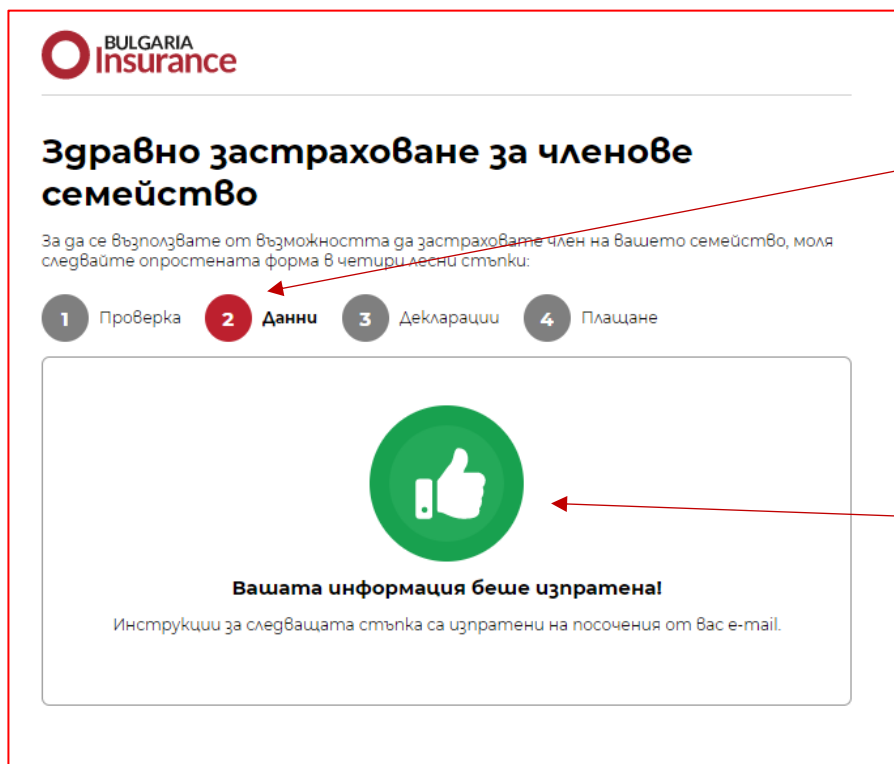
След влизане в платформата е необходимо да потвърдите Вашия имейл адрес, за да Ви изпратим нотификация за следващите стъпки.

Моля въведете данните на лицето/лицата, което/които искате да застраховате.

За да продължите напред е необходимо да потвърдите и дадете съгласие, че сте запознати с Уведомлението за поверителност на ЗК България Иншурънс, както и лицата, които сте заявили за застраховане.

Натиснете зеленият бутон „Изпрати“, за да приключите този етап от процеса.

Стъпка 3 – Получаване на потвърждение, че успешно сте преминали 2-ри етап от процеса по подаване на документи



BULGARIA Insurance

Здравно застраховане за членове семейство

За да се възползвате от възможността да застраховате член на вашето семейство, моля следвайте опростената форма в четири лесни стъпки:

- 1 Проверка
- 2 Данни**
- 3 Декларации
- 4 Плащане

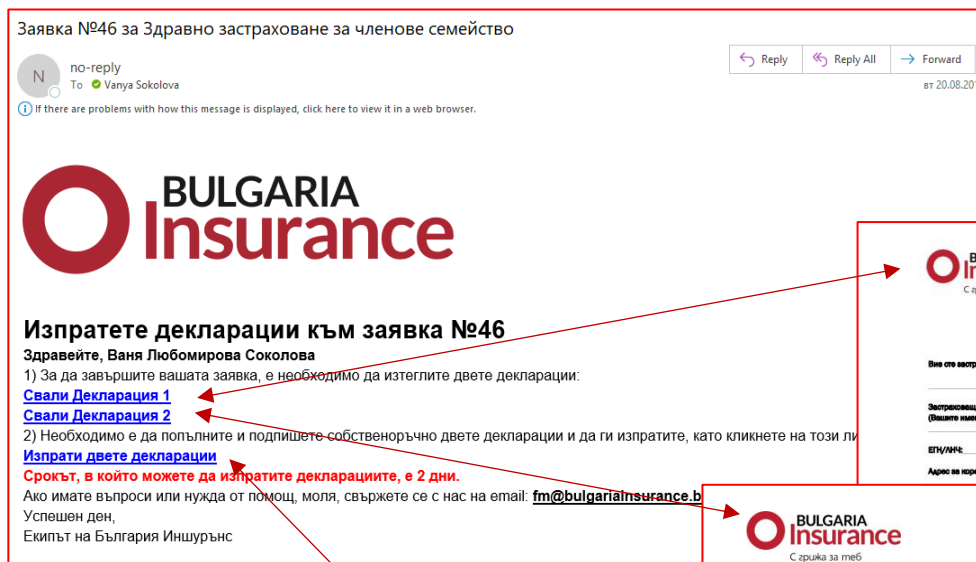
Вашата информация беше изпратена!

Инструкции за следващата стъпка са изпратени на посочения от вас e-mail.

На този екран се вижда потвърдението за успешно преминаване на 2-ри етап от заявката за застраховане на членове семейство.

До минути ще получите нотификация на посочения от Вас и-мейл адрес за следващите стъпки.

Стъпка 4 – Сваляне на необходимите документи от получения имейл за пристъпване към 3-ти етап от процеса по подаване на документи



Заявка №46 за Здравно застраховане за членове семейство

no-reply
To: Vanya Sokolova
вт. 20.08.2019

BULGARIA Insurance

Изпратете декларации към заявка №46

Здравейте, Ваня Любомирова Соколова

1) За да завършите вашата заявка, е необходимо да изтеглите двете декларации:
[Свали Декларация 1](#)
[Свали Декларация 2](#)

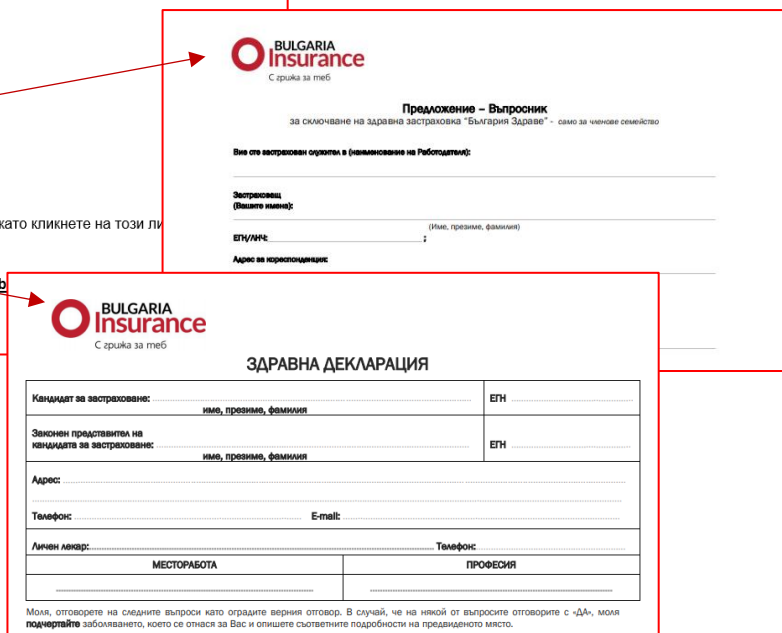
2) Необходимо е да попълните и подпишете собственоръчно двете декларации и да ги изпратите, като кликнете на този линк [Изпрати двете декларации](#)

Срокът, в който можете да изпратите декларациите, е 2 дни.

Ако имате въпроси или нужда от помощ, моля, свържете се с нас на email: fm@bulgariainsurance.bg

Успешен ден,
Екипът на България Иншурънс

Моля свалете и попълнете двата документа, които се необходими за следващите стъпки по процеса на застраховане на членове семейство.



BULGARIA Insurance
С заявка за теб

Предложение - Въпросник
за сключване на здравно застраховане "България Здраве" - само за членове семейство

Вие сте застрахован човек(и) в рамките на Работодател:

Застраховател (Вашето име):
ETN/ИФЕ: (Име, презиме, фамилия)
Адрес за кореспонденция:

BULGARIA Insurance
С заявка за теб

ЗДРАВНА ДЕКЛАРАЦИЯ

Кандидат за застраховане: име, презиме, фамилия	ETN
Законен представител на кандидата за застраховане: име, презиме, фамилия	ETN
Адрес:	
Телефон:	E-mail:
Личен лекар:	Телефон:
МЕСТОРАБОТА	ПРОФЕСИЯ

Моля, отговорете на следните въпроси като оградите верния отговор. В случай, че на някой от въпросите отговорите с „ДА“, моля **подчертайте** заболяването, което се отнася за Вас и опишете съответните подробности на предвиденото място.

След като попълните и сканирате декларациите, можете да преминете към следващата стъпка чрез този линк

Стъпка 5 – Изпращане на попълнените и сканирани документи чрез е-платформата

BULGARIA Insurance

Здравно застраховане за членове семейство

За да се възползвате от възможността да застраховате член на вашето семейство, моля следвайте опростената форма в четири лесни стъпки:

1 Проверка 2 Данни 3 Декларации 4 Плащане

Моля, прикачете двете подписани и сканирани декларации за всяко от лицата, които желаете да застраховате:

Файловете не трябва да бъдат повече от 2MB всеки и общо не повече от 10MB. Предпочитаният формат за декларации е jpeg.

Данни за застрахованото лице:

Предложение – Въпросник

Предложение - Въпросник.pdf

Здравна декларация

Здравна Декларация.pdf

Уведомен съм, че данните ми се обработват и съхраняват съгласно Политиката за защита на личните данни на „ЗК България Иншурънс“ АД.

Изпрати →

На този екран следва да прикачите попълнените и сканирани документи за членовете на Вашето семейство:

1. Предложение -въпросник
2. Здравна Декларация

За да продължите напред е необходимо да дадете съгласие за обработка на Вашите лични данни и да натиснете зеленият бутон „Изпрати“

Стъпка 6 - Получаване на потвърждение, че успешно сте преминали 3-ти етап от процеса по подаване на документи

BULGARIA Insurance

Здравно застраховане за членове семейство

За да се възползвате от възможността да застраховате член на вашето семейство, моля следвайте опростената форма в четири лесни стъпки:

1 Проверка 2 Данни 3 Декларации 4 Плащане



Вашата информация беше изпратена!


Инструкции за следващата стъпка са изпратени на посочения от вас e-mail.


На този екран се вижда потвърдението за успешно преминаване на 3-ти етап от заявката за застраховане на членове семейство.

Стъпка 7 - Получаване на потвърждение на посочен от Вас и-мейл, че Вашите документи са получени и са в процес на обработка

Заявка №46 за Здравно застраховане за членове семейство

 no-reply
To  Vanya Sokolova

 If there are problems with how this message is displayed, click here to view it in a web browser.



Вашата заявка се обработва

Здравейте, Ваня Любомирова Соколова

Информираме Ви, че вашата заявка е в процес на обработка от нашия екип.



Ако имате въпроси или нужда от помощ, моля, свържете се с нас на email: fm@bulgariainsurance.bg


Успешен ден,
Екипът на България Иншурънс




© 2019 Bulgaria Insurance

Стъпка 8 - Получаване на уведомление на посочен от Вас и-мейл, че Вашите документи са обработени и е необходимо плащане на застрахователната премия


Заявка №46 за Здравно застраховане за членове семейство

 no-reply
To  Vanya Sokolova

 If there are problems with how this message is displayed, click here to view it in a web browser.

 Reply  Reply All  Forward

et 20.08.2019



Вашата заявка е одобрена. Моля, платете.

Здравейте, Ваня Любомирова Соколова

Вашата заявка е одобрена. За да бъде финализирана, трябва да извършите плащане в размер на **200.00лв** по банковата сметка на „ЗК България Иншурънс“ АД в Инвестбанк,
IBAN: BG64 IORT 8048 1020 1777 00.

Моля, като основание за плащането, посочете **трите имена на застрахованото лице** (член семейство).

След като извършите плащането, моля, сканирайте платежното нареждане или направете screenshot, ако ползвате online банкиране, и го изпратете на следния линк:
[Изпрати платежно](#)

Срокът, в който можете да изпратите платежното, е 2 дни.

Ако имате въпроси или нужда от помощ, моля, свържете се с нас на email: fm@bulgariainsurance.bg

Успешен ден,
Екипът на България Иншурънс

След като платите и подготвите платежното нареждане, можете да преминете към следващата стъпка чрез този линк.

Стъпка 9 – Влизане в е-платформата за прикачване на платежен документ за извършено плащане на застрахователната премия

BULGARIA Insurance

Здравно застраховане за членове семейство

За да се възползвате от възможността да застраховате член на вашето семейство, моля следвайте опростената форма в четири лесни стъпки:

- 1 Проверка
- 2 Данни
- 3 Декларации
- 4 Плащане**

Моля, прикачете платежното нареждане или скрийншот на екрана, в случай, че ползвате банкиране:

Файлът не трябва да бъде по-голям от 2MB. Предпочитаният формат за платежното нареждане е jpeg.

Удостоверяване на плащането:

Платежно нареждане или скрийншот:

Платежно нареждане.pdf

Как предпочитате да получите готовата карта:

На адрес

София, ул. Тинтява 18

В офиса на Bulgaria Insurance

Уведомен съм, че данните ми се обработват и съхраняват съгласно Политиката за защита на личните данни на „ЗК България Иншурънс“ АД.

Изпрати →

На този екран следва да прикачите сканирано платежно нареждане или скрийншот на екрана, ако ползвате банкиране, което да потвърди извършеното от Вас плащане на застрахователната премия, както и да посочите начин за получаване на готовата здравна карта.

За да продължите напред е необходимо да дадете съгласие за обработка на Вашите лични данни и да натиснете зеленият бутон „Изпрати“

Стъпка 9 – Получаване на потвърждение, че успешно сте преминали 4-ти етап от процеса по подаване на документи

BULGARIA Insurance

Здравно застраховане за членове семейство

За да се възползвате от възможността да застраховате член на вашето семейство, моля следвайте опростената форма в четири лесни стъпки:

- 1 Проверка
- 2 Данни
- 3 Декларации
- 4 Плащане**

Вашата информация беше изпратена!

Инструкции за следващата стъпка са изпратени на посочения от вас e-mail.

На този екран се вижда потвърдението за успешно преминаване на 4-ти етап от заявката за застраховане на членове семейство.

Стъпка 10 – Изпращаме Ви нотификация за готова здравна карта на застрахования член семейство, на посочения от Вас имейл адрес


Картата е готова.

no-reply
To: Vanya Sokolova

vt 20.08.2019

Reply Reply All Forward

If there are problems with how this message is displayed, click here to view it in a web browser.



Вашата карта е издадена

Здравейте, Ваня Любомирова Соколова
Вашата заявка за застраховане на членове семейство е финализирана успешно. Персоналната здравна карта е издадена и ще Ви бъде доставена на адрес:
София, ул. Тинтява 18
Ако имате въпроси или нужда от помощ, моля, свържете се с нас на email: fm@bulgariainsurance.bg
Успешен ден,
Екипът на България Иншурънс

Ако имате въпроси или нужда от помощ, моля, свържете се с нас на email:
fm@bulgariainsurance.bg

Екипът на България Иншурънс