

Дружество: ЗАД „Алианц България Живот“, регистрирано в Република България

Продукт: Индивидуална медицинска застраховка “Алианц Здраве Голд”

Този Информационен документ има за цел да даде обобщена информация за застрахователния продукт и не отразява индивидуалните условия по Вашия застрахователен договор. Пълната преддоговорна и договорна информация за продукта може да намерите в документацията по Вашия застрахователен договор.

### Какъв е този вид застраховка?

Този застрахователен продукт е международна медицинска застраховка, която предоставя широко спектърно покритие за болнично лечение и дневни грижи (в т.ч. и други обезщетения, като напр. при медицинска евакуация) в избрания от Вас географски район. Покритието включва различни видове медицински разходи, като: разходи за болничен престой, за хирургическа интервенция, за лекарски и сестрински грижи, за лекарства и консумативи, предписани при проведено болнично лечение. Покритието може да включва и допълнителни пакети на покритие, в т.ч. извънболнично лечение, бременност, дентално лечение и репатриране, (по Ваш избор и само в комбинация с основно покритие - болнично лечение и дневни грижи).



### Какво покрива застраховката?

#### Застраховката покрива:

- ✓ Основно покритие за болнично лечение и дневни грижи;
- ✓ Болничен престой в самостоятелна или полу-самостоятелна стая - пълно покритие до максимален размер на обезщетението, съгласно избраната опция (план);
- ✓ Хирургическа интервенция и ползване на операционна зала – пълно покритие до максимален размер на обезщетението, съгласно избраната опция (план);
- ✓ Възнаграждение на лекар и терапевт - пълно покритие до максимален размер на обезщетението, съгласно избраната опция (план);
- ✓ Лекарства и консумативи, изписани с рецепта - пълно покритие до максимален размер на обезщетението, съгласно избраната опция (план);
- ✓ Диагностични тестове - пълно покритие до максимален размер на обезщетението, съгласно избраната опция (план);
- ✓ Медицинска евакуация - пълно покритие до максимален размер на обезщетението, съгласно избраната опция (план);
- ✓ Онкологично (лечение на рак) - пълно покритие до максимален размер на обезщетението, съгласно избраната опция (план);
- ✓ Допълнителни планове за пациента за извънболнична помощ, дентално лечение, план за майчинство и репатриране;

#### Забележка:

Пълен списък на покритията/ обезщетенията и изключенията може да намерите на: <https://www.allianzworldwidecare.com/en/group-hub/ipidguides/>



### Какво не покрива застраховката?

#### Застрахователят не отговаря за събития, настъпили в резултат или дължащи се на:

- ✗ Медицински състояния, произтичащи от участие във войни или престъпни деяния;
- ✗ Всякакви форми на лечение или лекарствена терапия, за които имаме основание да смятаме, че са експериментални или недоказани по общоприетата медицинска практика;
- ✗ Лечение извън географски район на покриване;
- ✗ Пластична хирургия (за целите на козметично или естетическо лечение);
- ✗ Лечение в Съединените американски щати за което застраховката е сключена с цел пътуване до САЩ за лечение на предварително съществуващо състояние;
- ✗ Грижи и/или лечение в резултат от зависимост към алкохол и/или наркотични или упойващи вещества;
- ✗ Разходи за набавяне на орган, което включва, но не се изчерпва с: намиране на донор, определяне на вида му, транспорта и администрация;



### Има ли ограничения на покритието?

- ! Покритието е ограничено до избран географския район.
- ! Претенции, свързани с предварително съществуващи медицински състояния могат да бъдат изключени.
- ! Някои покрития имат ограничение за възрастта на застрахованите лица.
- ! Има условия за определено покритие на които трябва да отговаряте, указани в Ръководството за обезщетения;
- ! Всички ограничения и изключения от покритието са изчерпателно, посочени в Ръководството за обезщетения.



## Къде съм покрит от застраховката?

- ✓ Вашето покритие е валидно на територията географската област (например "Цял свят" или "Африка" и т. н.), която сте избрали.
- ✓ Когато пътувате извън избраната от Вас географска зона Вашето покритие ще бъде ограничено само за спешни случаи.



## Какви са задълженията ми?

- Да отговорите на всички въпроси, възможно най-коректно и точно, за целите на определяне на индивидуално покритие според Вашите нужди.
- Да се запознаете с документацията, която Ви предоставим преди началната дата на застрахователното покритие, за да сме сигурни че имате покритието, от което се нуждаете, и сте разбирате всички приложими условия.
- Да ни информирате възможно най-скоро при промени в обстоятелствата, които могат да повлияят на Вашето покритие.
- Да подавате всички медицински претенции в рамките на указаните в Ръководството за обезщетения срокове чрез мобилното ни приложение или чрез предоставяне на изричен Формуляр за застрахователна претенция.
- Да ни изпратите предварително Формуляр за гарантирано лечение, когато е необходимо нашето предварително одобрение и потвърждение.



## Кога и как плащам?

Вие трябва да платите Вашата премия преди началото на периода на застрахователно покритие, за който се отнася. Ако желаете, можете да плащате на вноски (напр. тримесечни). Плащане на дължимата застрахователна премия може да се извърши чрез: банков превод. Начините за плащане на премия ще бъдат описани във Вашия застрахователен договор. Моля, имайте предвид, че ако плащането не е извършено в срок, покритието може да бъде спряно или прекратено.



## Кога започва и кога свършва покритието?

Срокът на Вашия застрахователен договор може да бъде една година, с възможност за подновяване за още една година. Началото и края на срока на Вашата застраховка ще бъдат записани във Вашия Застрахователен сертификат, който ще получите.



## Как мога да прекратя договора?

Вие имате право да прекратите Вашия застрахователен договор в срок от 30 дни от датата на получаване на документите или от датата на начало/подновяване на Вашата полица, която от двете е по-късна. Моля, имайте предвид, че не можете да прекратите своя договор с обратна дата.

Ако прекратите Вашия договор в рамките на този 30-дневен период, имате право на пълно възстановяване на премията, при условие че не сте предявили застрахователни претенции. Ако изберете да не прекратите Вашия застрахователен договор в рамките на този 30-дневен период, застрахователният договор обвързва двете страни и Вие дължите застрахователната премия в пълен размер за съответната година, съобразно договорения начин на плащане.