



Корисничко упатство за пријава на осигурен случај по доброволно приватно здравствено осигурување преку OneID.

OneID

Ваша електронска идентификација



Чекор 1

Апликација за пријава на осигурен случај по доброволно приватно здравствено осигурување

Најавете се со OneID за да ги преземете Вашите податоци



НАПОМЕНА:

Личните податоци на корисникот на апликацијата за пријава на осигурен случај ќе се обработуваат согласно одредбите од Законот за заштита на лични податоци.

Личните податоци и доставената документација на корисникот ќе се третираат како доверливи.

Корисникот одговара за веродостојноста и точноста на доставената документација и внесените податоци.

За ефикасна постапка на решавање на пријавениот осигурен случај, потребна е достава на целосна документација од страна на корисникот.

Најавете се со Вашиот OneID профил на <https://prijava-steta.triglav.mk>

Напомена: Доколку досега не сте го креирале својот електронски идентитет преку OneID, тоа може да го направите во неколку едноставни чекори следејќи ги упатствата на овој линк.

OneID најава

id

Најавете се

Корисничко име (e-mail)

[Продложете со друг профил](#)

[Немате профил? Регистрирајте се](#)

Политика за приватност | Правила и услови на Триглав Осигурување АД Скопје

OneID



Ве молиме почекајте

Ве пренасочуваме кон избраниот сервис

Доколку имате активирана дво-факторска автентикација (2FA), ве молиме проверете и потврдете на вашиот мобилен уред



Барање за најава

Одобрете го барањето за најава на
Триглав Осигурување АД Скопје

Не, не сум јас

Да

Продолжи

Чекор 2

Доколку имате активирано дво-факторска автентикација на вашиот OneID профил, најавата за влез на апликацијата треба да ја одобрите на вашиот мобилен уред.



Апликација за пријава на осигурен случај по доброволно приватно здравствено осигурување

Корисник:

Услугата е достапна само доколку ги исполнувате сите долунаведени услови

- Се согласувам Триглав Осигурување да ги обработува моите лични податоци
- Се согласувам со Условите за користење на услугата за дигитална пријава на осигурен случај по доброволно здравствено осигурување на Триглав Осигурување

ЗАПОЧНИ ПРИЈАВА >

НАПОМЕНА:

Личните податоци на корисникот на апликацијата за пријава на осигурен случај ќе се обработуваат согласно одредбите од Законот за заштита на лични податоци.

Личните податоци и доставената документација на корисникот ќе се третираат како доверливи.


Корисникот одговара за веродостојноста и точноста на доставената документација и внесените податоци.

За ефикасна постапка на решавање на пријавениот осигурен случај, потребна е достава на целосна документација од страна на корисникот.

Чекор 3

Со влез во апликацијата имате можност да започнете пријава на осигурен случај, односно барање за надомест на трошоци за лекување, или да направите преглед на сите претходно поднесени пријави. Започнувањето на пријавата е овозможено со прифаќање на согласностите за обработка на лични податоци и за користење на услугата за дигитална пријава на осигурен случај.

Чекор 4


**Пријава за надомест на трошоци за лекување
(осигурен случај)**
- Доброволно приватно здравствено осигурување -

За успешно поднесување на барањето за надомест на трошоци за лекување, однапред обезбедете ја потребната документација (медицинска документација, фискални сметки/фактура за трошоци за лекување и Ваша трансакциска сметка) во електронска или картиена форма.

Лични податоци

Име

Презиме

ЕМБГ

Е-маил адреса

Тип на пријава

за дете за себе

Информации за осигурен случај

Датум на користење на здравствена услуга

[ПРОВЕРИ ПОЛИСА >](#)

Со започнување на пријавата Вашите лични податоци автоматски ќе бидат преземени, а Вие треба да означите дали пријавувате осигурен случај за Вас или за Вашето дете и да го одберете датумот кога настанал осигурениот случај. Датумот на осигурениот случај во рамки на важноста на Вашата полиса, а со клик на копчето провери полиса се врши оваа проверка.

Податоци на полиса број: 990000076503 Име и презиме ЕМБГ Датум на важење: 01.01.2024 - 01.01.2025

Документи

Ве молиме прикачете ја потребната документација

Медицинска документација*

Нема прикачени документи ^



Прикачи медицинска документација
(извештај од лекар, отпусно писмо, наод и сл.)

Фискална сметка

Нема прикачени документи v

Трансакциска сметка

Нема прикачени документи v

Останато

Нема прикачени документи v

ОТКАЖИ

ПРИЈАВИ >

Чекор 5

Прикачете ја бараната документација во соодветното поле, согласно наведените појаснувања. Апликацијата ги прифаќа следните формати на документи: .pdf, .jpeg, .jpg, .png, .heic.

Прикачувањето на документи е потребно да го вршите во полињата именувани согласно типот на документи.

По внес на потребната документација, одберете **ПРИЈАВИ** доколку пријавата е комплетна, во спротивно, одберете **ОТКАЖИ**.

 **Триглав Осигурување АД Скопје**
Бул. 8-ми Септември бр. 16,
1000 Скопје

triglav

ПРИЈАВА НА ОСИГУРЕН СЛУЧАЈ
ПО ДОБРОВОЛНО ПРИВАТНО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ ПРЕКУ ONE ID

1. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРИТЕЛНО ПОКРИТИЕ
Број на полицја 990000076503 важност од 01.01.2024 од 01.01.2025

2. ОСИГУРЕНИК
Име и презиме _____
Адреса _____

3. ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ НА ПРИЈАВАТА
Име и презиме _____
Адреса _____
Контакт телефонски број _____ е-адреса _____

4. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИОТ СЛУЧАЈ
Датум на осигурен случај 26.03.2024

5. ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА Е ПРИЛОЖЕНА КОН БАРАЊЕТО

Медицинска документација
 Фискална сметка/Фактура
 Трансакциска сметка
 Останато

Изјава за родител/старател на малолетното лице
 Согласност за обработка на лични податоци
 Согласност за Општите услови за употреба на дигиталната апликација за пријава на осигурен случај по доброволно здравствено осигурување

← ПРОМЕНИ ПОДАТОЦИ **ПОТПИШИ СО ONEID**

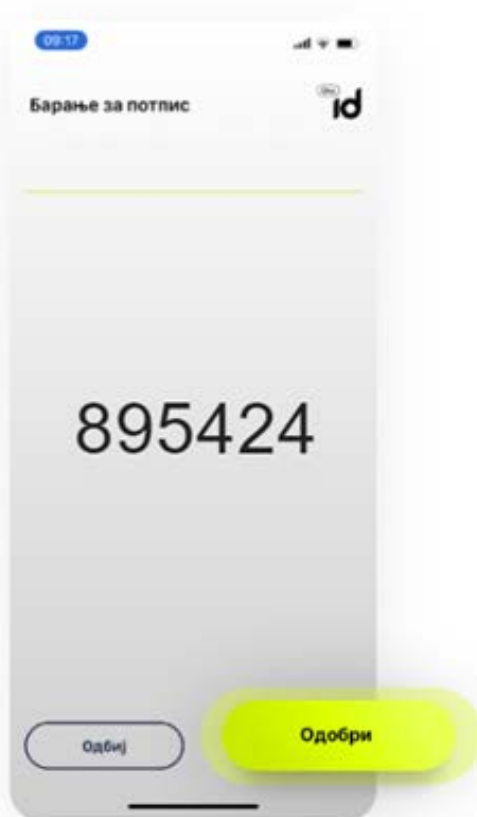
Чекор 6

Со клик на копчето Пријави добивате преглед на Вашата пријава. Можете да направите промена на податоците со клик на копчето Промени податоци. Доколку сите внесени податоци се во ред, продолжете со потпишување на пријавата преку OneID, со клик на копчето Потпиши со OneID.

Потпишување со OneID

На Вашиот мобилен уред е испратена нотификација за потпишување на апликацијата.

Одобрете го барањето за да го потпишете формуларот



Барање за потпис на далечина



Триглав Осигурување АД Скопје

Пријава на штета

895424

Одбиј

Потврди

Чекор 7

Со клик на копчето Потпиши со OneID, се генерира код, за којшто добивате нотификација на Вашиот мобилен уред. Одобрете го барањето за да ја потпишете пријавата.

Чекор 8

По потврдување на пријавата и нејзино потпишување со електронски потпис, добивате потврда за успешна пријава.



Успешна пријава!

Вашата пријава за надомест на трошоци за лекување (осигурен случај) е проследена до Триглав Осигурување АД, Скопје. По регистрација на осигурениот случај ќе бидете известени за бројот под кој се води Вашата пријава. Во понатамошната постапка на решавање на осигурениот случај ќе бидете контактирани од вработени лица на Триглав Осигурување АД, Скопје.

[ПРОВЕРИ СТАТУС >](#)



Апликација за пријава на осигурен случај по доброволно приватно здравствено осигурување

Корисник:

- Се согласувам Триглав Осигурување да ги обработува моите лични податоци
- Се согласувам со Условите за користење на услугата за дигитална пријава на осигурен случај по доброволно здравствено осигурување на Триглав Осигурување

ЗАПОЧНИ ПРИЈАВА >

Преглед на пријави ^

КРЕИРАНО НА

СТАТУС

26.3.2024, 12:50:11

Примено во осигурителната компанија

Број на штета

2024/0000272/001




Чекор 9

Со притискање на копчето **Провери статус** добивате увид на сите претходно пријавени осигурени случаи. Со притискање на стрелката до бројот на штетата, се отвора екран, каде што се прикажани документите од предметниот осигурен случај.



← Листа на документи

ДОКУМЕНТИ

 Документ за пријава на штета

Потпишан документ

ПРЕЗЕМИ ↓

 Медицински фајлови

Чека за архивирање

ПРЕЗЕМИ ↓

 Фискална сметка/фактура

Чека за архивирање

ПРЕЗЕМИ ↓

 Трансакциска сметка

Чека за архивирање

ПРЕЗЕМИ ↓

Чекор 10

Со притискање на копчето **ПРЕЗЕМИ** имате можност да ги преземете документите на Вашиот уред во pdf. формат.



Апликација за пријава на осигурен случај по доброволно приватно здравствено осигурување

Корисник:

Во моментот не може да започнете нова апликација за регистрирање.
Постојат незавршени апликации.

Преглед на пријави ^

КРЕИРАНО НА

СТАТУС

26.3.2024, 13:41:41

Чека потпис

ПРОДОЛЖИ >

26.3.2024, 12:50:11

Примено во осигурителната компанија

Број на штета
2024/0000272/001



Нема да може да пријавите нов осигурен случај, доколку претходниот не е завршен. Пријавата за претходниот осигурен случај може да ја завршите со притискање на копчето **Продолжи**.


Гаранции

За доставување на барање за гаранција за одредена здравствена услуга, најпрво го пополнувате Образецот за барање на гаранција. Во чекор 4 во полето Датум на користење на здравствена услуга се внесува датумот од медицинскиот документ кој го прикачувате. Во чекор 5 во полето Медицинска документација го прикачувате медицинскиот документ од којшто произлегува препораката за која што барате гаранција за здравствена услуга или извештај од последниот преглед. Во полето Останато го прикачувате пополнетиот Образец за барање на гаранција.

Документи

Ве молиме прикачете ја потребната документација

- Медицинска документација*** Нема прикачени документи ^



Прикачи медицинска документација
(извештај од лекар, отпусно писмо, наод и сл.)
- Фискална сметка** Нема прикачени документи v
- Трансакциска сметка** Нема прикачени документи v
- Останато** Нема прикачени документи v