



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

OneID

Ваша електронска идентификација



I. ПРИЈАВА НА ОСИГУРЕН СЛУЧАЈ



Апликација за пријава на осигурен случај по доброволно приватно здравствено осигурување

Најавете се со OneID за да ги преземете Вашите податоци



НАЈАБЕТЕ СЕ

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 1

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

Најавете се

Корисничко име (e-mail)

Продолжи

Предложете 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:

- 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 НОВА ПРИЈАВА >](#)

[Преглед на пријави](#) ▾

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.



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 хартиена 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

26.03.2024



ПРОВЕРИ ПОЛИСА >

Чекор 4

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 полиса 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](#)

ДАТУМ НА ПРИЈАВА: 26.03.2024 ПОДНОСИТЕЛ

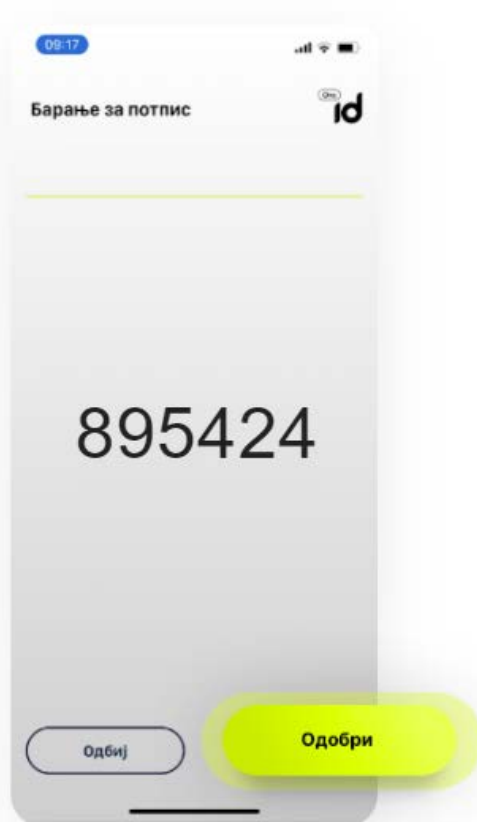
Чекор 6

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.



Успешно евидентирана апликација

 arhiva-test@triglav.mk

Почитувани,

Ве известуваме дека Вашето барање е евидентирано во Триглав Осигурување под број на штета 2024/0000492/001.
Доколку за конкретното барање, Ве контактираме за достава на дополнителна документација, истата прикачете ја преку наведениот [линк](#).

Со почит,
Триглав Осигурување

Чекор 8

По потврдување на пријавата и нејзино потпишување со електронски потпис добивате известување на меил за успешна пријава на осигурениот случај. Линкот содржан во меил пораката Ви овозможува директен пристап до конкретната штета.



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 НОВА ПРИЈАВА >](#)

Преглед на пријави ^

КРЕИРАНО НА

СТАТУС

17.5.2024, 15:03:23

Примено во осигурителната компанија

Број на штета
2024/0000495/001



Број на штета: 2024/0000492/001

Статус на барање: Во решавање

ДОКУМЕНТИ

[ДОПОЛНИТЕЛНИ ДОКУМЕНТИ](#)



Документ за пријава на штета

Архивирано

17.05.2024
13:54:15

[ПРЕЗЕМИ](#)



Медицински документи

Архивирано

17.05.2024
13:54:36

[ПРЕЗЕМИ](#)

Чекор 9

На почетната страна на апликацијата, во преглед на пријави, со притискање на стрелката до бројот на штетата, се отвора екран каде што се прикажани документите од предметниот осигурен случај, бројот на штетата и статусот на барањето.

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



Апликација за пријава на осигурен случај по доброволно приватно здравствено осигурување

Корисник:

Во моментот не може да започнете нова апликација за регистрација.
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**.

II. ДОПОЛНИТЕЛНА ДОКУМЕНТАЦИЈА



Успешно евидентирана апликација



Почитувани,

Ве известуваме дека Вашето барање е евидентирано во Триглав Осигурување под број на штета 2024/0000492/001. Доколку за конкретното барање, Ве контактираме за достава на дополнителна документација, истата прикачете ја преку наведениот [линк](#).

Со почит,
Триглав Осигурување

Број на штета: 2024/0000492/001

Статус на барање: Во решавање

ДОКУМЕНТИ

ДОПОЛНИТЕЛНИ ДОКУМЕНТИ

Документ за пријава на штета	Архивирано	17.05.2024 13:54:15	ПРЕЗЕМИ
------------------------------	------------	------------------------	---------

Медицински документи	Архивирано	17.05.2024 13:54:36	ПРЕЗЕМИ
----------------------	------------	------------------------	---------

Чекор 1

По барање на Триглав Осигурување за достава на дополнителна документација, со клик на линкот од добиеното известување на маил (чекор 9), можете да пристапите до конкретниот осигурен случај и да ги прикачите бараните документите.

Потребно е да се внимава, документите да се прикачат за конкретниот осигурен случај (штета).

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