



ИНСТРУКЦИЯ ЗА ПОДАВАНЕ НА ПРЕТЕНЦИЯ ПРЕЗ НОВИЯ КЛИЕНТСКИ ПОРТАЛ НА ДЗИ

РЕГИСТРАЦИЯ И ВХОД В ПОРТАЛА

1. Препоръчваме Ви предварително да инсталирате **Evrotrust** или **B-trust** и да завършите в него процеса на идентификация.
2. Посетете <https://go.dzi.bg/>
3. Изберете дали искате да подадете ново известие за щета или да поверите статус на вече подадена претенция.

Ново!



Подайте или проверете здравна претенция

Портал за здравни претенции



Здравни претенции



Нова здравна претенция



Проверка на здравна претенция

Тип продукт Животозастраховане

Вид животозастраховане Здравно застраховане

[Продължи](#)

Въведете ЕГН и след натискане на бутона „Вход“, направете потвърждение в приложението за идентификация на телефона си. Автентификацията е безплатна, независимо от броя подадени претенции.

Продължете

Изберете средство за автентификация

Evrotrust ▾

Моля въведете ЕГН/ЛНЧ

ЕГН/ЛНЧ

[Вход](#)

3.1 Потвърждение в Evrotrust. Ще получите нотификация в телефона. Ако не получите известие, сами отворете приложението, за да направите потвърждение. Одобрете в приложението.

Pending documents



2FA Authentication DZI Flame Portal



Evrotrust 11:03

A new authorization request is pending

3.2 Потвърждение в B-trust. Ще получите нотификация в телефона. Ако не получите известие, сами отворете приложението, за да направите потвърждение. Одобрете в приложението.



Подписване 13:51

Нова заявка за подписване на документ.

ДЗИ Общо
застраховане ЕАД

Разрешете вход в портала на ДЗИ.
За чужда сметка

Дата на получаване	Дата на валидност
15 фев 2025 13:39	15 фев 2025 13:49

Откажи
Подпиши

ПОДПИСВАНЕ

Документи

ДЗИ Общо
застраховане ЕАД

Разрешете вход в портала на ДЗИ.
За чужда сметка

Дата на получаване	Дата на валидност
15 фев 2025 13:39	15 фев 2025 13:49

Удостоверение

(260554-2087167)

АКТИВНО
Серийен номер:
4927841884439691529

Титулю

Въведете ПИН код

ПИН код

Подпиши документ



ИНСТРУКЦИЯ ЗА ПОДАВАНЕ НА ПРЕТЕНЦИЯ ПРЕЗ НОВИЯ КЛИЕНТСКИ ПОРТАЛ НА ДЗИ

ПОДАВАНЕ НА НОВА ЗДРАВНА ПРЕТЕНЦИЯ ^{1/2}

След потвърждение на автентификацията в приложението на Evrotrust или B-trust, трябва да се върнете на екрана за Вход в приложението, на който на предходната стъпка въведохте Вашето ЕГН.

1. Изберете здравната карта,
по която желаете да подадете претенция.

Two health card options are shown:

- ШПУХФЗ ШПУМХФХЙЗ ПТПМЙЗ
3669903
01.01.2023 - 31.12.2023
- ЭЙМЩХУПЧЗ ЙЗШПТМЙЗ ПТПМЙЗ
300033448
01.04.2024 - 31.03.2025

2. Актуализирайте личните данни, включително банковата сметка, по която желаете да бъде извършено плащане след одобрение на претенцията. Имайте предвид, че на посочения имейл адрес ще се свържем с Вас в случай, че е необходимо да предоставите допълнителни документи или при становище за отказ.

3. Ако подавате претенция за непълнолетно дете, маркирайте последната кутийка в края на екрана.

4. На екрана „Описание на събитието“ изберете бутона „Добавете събитие“.

5. В полето „Вид на събитието“ изберете от падащото меню:

- Преглед
- Изследване
- Лекарства
- Диоптрични стъкла
- Болнична помощ
- Дентална помощ
- Наблюдение на бременност
- Физиотерапия
- Друго

6. Въведете датата на фактурата, номера и общата ѝ сума. Изберете бутона „Запазете“.

Form titled "Данни на заявителя" (Applicant Data). Progress bar shows 2/5 steps completed. Section "Лични данни" (Personal Data) includes fields for ЕГН/ЛНЧ, Full name, and Contact information (Phone number, Email, IBAN). A checkbox "Щетата е за дете" (The injury is for a child) is present. A "Продължете" (Continue) button is at the bottom.

Form titled "Описание на събитието" (Event Description). Progress bar shows 3/5 steps completed. A "Добавете събитие" (Add event) button is at the top right. Below are buttons for "Премахнете" (Remove) and "Редактирайте" (Edit). The form includes fields for "Вид на събитието" (Event type: Физиотерапия), "Дата на документа" (Document date: 02 - 01 - 2025), "Номер на документа" (Document number: 1234569872), and "Сума по фактура" (Invoice amount: 50). "Откажете" (Cancel) and "Запазете" (Save) buttons are at the bottom.



ИНСТРУКЦИЯ ЗА ПОДАВАНЕ НА ПРЕТЕНЦИЯ ПРЕЗ НОВИЯ КЛИЕНТСКИ ПОРТАЛ НА ДЗИ

ПОДАВАНЕ НА НОВА ЗДРАВНА ПРЕТЕНЦИЯ ^{2/2}

7. Добавете още събития чрез бутона „Добавете събитие“ или преминете към долната част от екрана, където е нужно отбележите съгласието си в полетата, след което изберете бутон „Продължи“.

8. На екрана „**Прикачване на документи**“ добавете снимки или сканирани файлове – допустими са файлове с разширението pdf, png, jpeg или gif и максимален размер 10MB Всеки.

Можете да изберете да прикачите документите и от мобилния си телефон чрез избор на бутона „Преминете към Вашето мобилно устройство“. След това ще можете да се върнете отново на същия екран на компютъра си. В полето за Допълнителна информация можете да допълните коментар към претенцията Ви.

9. На последния екран „**Резюме**“ можете да сверите подадените от вас данни и в случай, че искате да ги допълните, можете да се върнете назад от лентата за избор.

Ако сте готови, изберете бутона „Потвърдете“ в края на страницата.

10. Следва потвърждение за успешно подадена претенция.

*Срокът за разглеждане на подадените документи е до 15 работни дни.

Прикачване на документи

Избор на полета Лични данни Описание на събитието Прикачване на документи Резюме

✓ ————— ✓ ————— ✓ ————— (2) —————

Прикачване на документи

Физиотерапия Номер на документа: 1234569872

- * Амбулаторен лист от специалист 1 Успешно прикачен файл 🗑️
- * Амбулаторен лист от физиотерапевт 1 Успешно прикачен файл 🗑️
- * Фактура на името на застрахования с касов бон (Фактура, Разходен ордер, Документ, доказващ платената сума) 1 Успешно прикачен файл 🗑️
- * Процедурен картон 1 Успешно прикачен файл 🗑️

Допълнителни документи

Други документи Прикачете 🗑️

Не е задължително

Допълнителна информация **Подавам претенция към ДЗИ**

Продължи Преминете към Вашето моби...

Известието за здравна претенция е изпратено успешно!

Поздравления! Вашата застрахователна претенция е заведена с вх. № 302803/30-01-2025. Срокът за разглеждане е до 15 работни дни.

[Към началната страница](#)

Здравна претенция

Щета

Известие за здравна претенция

Номер на известие за щета Номер на документа
302803 1234569872

Вид на събитието Дата на документа
Физиотерапия 02-01-2025



ИНСТРУКЦИЯ ЗА ПОДАВАНЕ НА ПРЕТЕНЦИЯ ПРЕЗ НОВИЯ КЛИЕНТСКИ ПОРТАЛ НА ДЗИ

ПРОСЛЕДЯВАНЕ НА СТАТУС ПО ВЕЧЕ ПОДАДЕНА ПРЕТЕНЦИЯ

1. От „Начална страница“ изберете меню „Щети“ и „Всички известия за щети“.

Всички известия за щети

Не можем да намерим известието в списъка? [Моля натиснете тук](#)

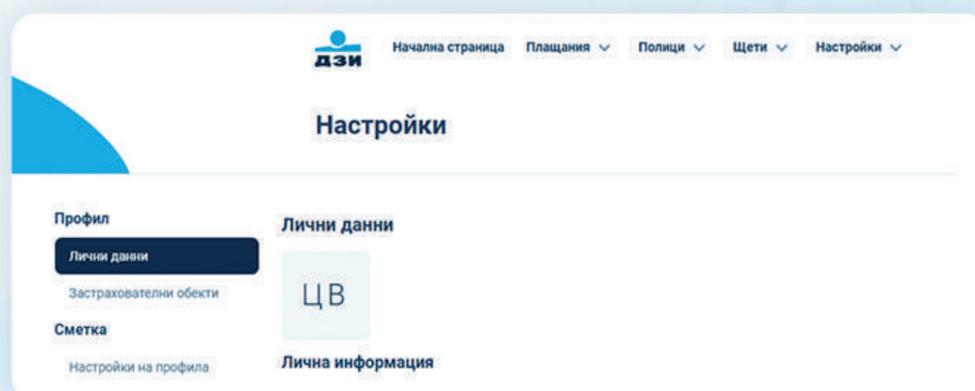
Търси по номер на полица / Номер на щета / Номер на известие за щета

2. Изберете претенцията, за която желаете да получите повече информация.

3. В случай на получено писмо, можете да го прочетете чрез натискане на бутона „Допълнителна информация“.

ПРОМЯНА НА КЛИЕНТСКИ ДАННИ

От „Начална страница“ изберете меню „Настройки“ и актуализирайте личните си данни.



ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПОКРИТИЯ ПО ПОЛИЦИ

1. От „Начална страница“ изберете меню „Полици“ и „Активни полици“.

2. При избор на бутона „Прегледайте полица“ можете да видите лимитите на здравната Ви застраховка, избрани първоначално от Вашия работодател, както и остатъка, ако вече имате потвърдени или заплатени услуги.

ЗАЯВКА ЗА ПОТВЪРЖДЕНИЕ НА ПРОВЕЖДАНЕ НА ИЗСЛЕДВАНИЯ СЛЕД ПРОВЕДЕН ПРЕГЛЕД И НАЗНАЧЕНИЕ ОТ СПЕЦИАЛИСТ

1. Изберете бутон „Потвърждение на изследвания“.
Заявката преминава през 2 екрана:
- Актуализиране на личните данни.
- Прилагане на амбулаторен лист с назначението.

*Имайте предвид, че на посочения телефон ще се свържем с Вас за информация към заявката за изследване.

2. Следва потвърждение за успешно подадена заявка за потвърждение на лабораторни изследвания.



Заявете потвърждение на медицински изследвания
Потвърждение на изследвания

