

## Kako koristiti prava po polici dopunskog zdravstvenog osiguranja?

Kartica dopunskog zdravstvenog osiguranja Triglav osiguranja d.d. služi kao sredstvo plaćanja u dijelu dopunskog zdravstvenog osiguranja (i participacija i nadoplata za B listu lijekova, ukoliko je ista ugovorena) u svim ugovornim ustanovama Triglav osiguranja d.d..

**U slučaju da kartica negdje ne prođe kao sredstvo plaćanja molimo Vas da nas nazovete na besplatni telefon 0800 20 20 88 koji se nalazi na poleđini Vaše kartice dok se nalazite u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi.**

Ukoliko platite račun i tražite refundaciju potrebno je:

- račune do 13,27 EUR, sken računa i kopiju kartice Vašeg tekućeg računa (IBAN) dostaviti na mail [zdravstveno@triglav.hr](mailto:zdravstveno@triglav.hr) ili poštom
- račune veće od 13,27 EUR dostaviti poštom
- ukoliko račune dostavljate poštom neovisno o iznosu, dostavljate original računa uz ispunjeni zahtjev za prijavu štete koji se nalazi na linku [Obrazac+za+prijavu+osiguranog+slucaja+dopunsko+zdravstveno+osiguranje.pdf \(triglav.hr\)](#) poštom na adresu Triglav zdravstveno osiguranje d.d. / Štete zdravstvenih osiguranja / Antuna Heinza 4 / 10000 Zagreb.  
Ukoliko niste u mogućnosti ispuniti zahtjev potrebno je dostaviti kopiju kartice Vašeg tekućeg računa (IBAN)
- refundacija na Vaš tekući račun se vrši u roku 14 dana od dana zaprimanja zahtjeva

U slučaju da od ustanove dobijete virmanski račun za plaćanje, isti možete dostaviti nama na gore opisani način, te ćemo mi račun platiti direktno ustanovi.

Popis ugovornih ustanova Triglav osiguranja d.d. nalazi se na web stranici [Zdravstvene ustanove \(triglav.hr\)](#).

Vaš Triglav osiguranje d.d.