

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ЩЕТИМОСТ ПО МЕДИЦИНСКА ЗАСТРАХОВКА**Образец на Асоциация на българските застрахователи**

Застраховател	<i>Име на застрахователната компания</i>
Застраховач	<i>Име на клиента</i>
Служители	<i>Брой лица</i>
Период, за който е извършена справката	<i>От (начална дата на полицата) - до (дата, до която е изготвена справката)</i>
	Изплатени щети, висящи щети, IBNR вкл. аквизиционни и административни разходи *
Извънболнично лечение (с включено покритие за наблюдение на бременност)	
Болнично лечение (с включено покритие за раждане)	
Медицински средства (с включено покритие за очила и лещи)	
Дентално лечение	
Профилактика	
Членове семейство	<i>Брой лица</i>
Период, за който е извършена справката	<i>От (начална дата на полицата) - до (дата, до която е изготвена справката)</i>
	Изплатени щети, висящи щети, IBNR вкл. аквизиционни и административни разходи *
Извънболнично лечение (с включено покритие за наблюдение на бременност)	
Болнично лечение (с включено покритие за раждане)	
Медицински средства (с включено покритие за очила и лещи)	
Дентално лечение	
Профилактика	
<i>*Аквизиционни разходи – разходите за комисион на посредника;</i>	
<i>Административни разходи – разходи на застрахователя по обслужването на договорите.</i>	