



MARINE BENEFITS
A SUBSIDIARY OF NORWEGIAN HULL CLUB



ПРОГРАММА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

:

v.Ships



НЕ СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

УВАЖАЕМЫЕ МОРЯКИ!

**Если ваша медицинская проблема
выходит за рамки страхового покрытия,
то вы можете обратиться
непосредственно в Профсоюз работников
морского транспорта Украины.**



Проявляя заботу о здоровье моряка, Профессиональный союз работников морского транспорта Украины и Черноморская первичная профсоюзная организация моряков компенсируют ваши расходы на медицинское обеспечение и приобретённые медикаменты.



Для получения компенсации вам необходимо предъявить паспорт, индивидуальный идентификационный номер, чеки об оплате медицинских услуг и/или медикаментов, справку и/или заключение врача. Если по какой-либо причине вам не предоставили документы, просим в любом случае обращаться в Профсоюз.



Размеры компенсации понесенных расходов устанавливаются Президиумом Профсоюзного комитета ЧППОМ.



Дополнительную информацию вы можете получить, связавшись с контактным лицом (Татьяна Слободянюк) по телефону +3 80 482 42 99 01 или в офисе Профессионального союза работников морского транспорта Украины по адресу 65009, г. Одесса, Гагаринское плато 5Б, ЖК "Шестая жемчужина".

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|-------------------|
| Добро пожаловать в Marine Benefits | ----- страница 3 |
| Значение терминов | ----- страница 4 |
| Перечень пособий | ----- страница 9 |
| Что входит в план страхования? | ----- страница 14 |
| Процедура обращения – Амбулаторный прием | ----- страница 16 |
| Процедура обращения – Стационарный прием | ----- страница 16 |
| Правила возмещения расходов | ----- страница 17 |
| Часто задаваемые вопросы | ----- страница 18 |
| Контактная информация в стране | ----- страница 19 |
| Контактные лица | ----- страница 20 |
| Безналичная система шаг за шагом | ----- страница 21 |

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ В MARINE BENEFITS

Поздравляем!

Как работнику V.Ships и члену Профсоюза работников морского транспорта Украины (MTWTU) Вам предоставляется индивидуальное комплексное медицинское страхование.

Теперь, когда Ваше участие в данной программе здравоохранения вступило в силу, Вам открыт доступ к получению пособий. Данная медицинская страховка распространяется на Вас, пока Вы находитесь на берегу, в стране Вашего постоянного проживания (т.е. страховка не покрывает Вас во время работы на борту судна).

В соответствии с этим планом медицинского обслуживания ежегодные пособия будут выплачиваться в пределах, указанных в Перечне пособий.

Вы становитесь участником данной программы здравоохранения, начиная с даты, указанной в Вашей страховой карточке, и Вы имеете право воспользоваться страховыми преимуществами непосредственно с этой даты. Если Вы нуждаетесь в лечении, то при посещении провайдера медицинских услуг Вам потребуется подтвердить Ваше участие в данной программе, путем предоставления Вашего действующего национального идентификационного документа (например, паспорта) и Вашей страховой карточки. Если на Вашу страну распространяются какие-либо специальные условия, Вы сможете найти их на веб-сайте www.marinebenefits.no.

При прекращении Вашей работы в компании или выходе из членства MTWTU, Ваше участие в программе прекращается.



ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНОВ

УТВЕРЖДЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

означает провайдера медицинских услуг (госпиталь, клиника, организация, врач или специалист), утвержденного и связанного контрактом со страховой компанией или ее назначенными представителями, или утвержденного страховой компанией или ее назначенными представителями до проведения госпитализации или лечения застрахованного лица

УТВЕРЖДЕННАЯ СЕТЬ

означает члена сети провайдеров здравоохранения или утвержденные учреждения, такие как госпитали, и врачей, связанных контрактом со страховой компанией через содействующую компанию.

ПЛАТА

означает обычную и установленную правилами оплату услуг или статью расхода в Вашей географической зоне при сходных или сопоставимых условиях, определенных не иначе как страховой компанией. Плата за госпиталь или госпитализацию начисляется с момента приема больного. Все остальное относится к дате получения услуги или статьи расхода.

КЛИНИКА

означает лицензированное медицинское учреждение, предназначенное для диагностики и уходе за амбулаторными больными, и которое

- предоставляет, в качестве своей основной функции, диагностику и лечебные услуги, а также уход за травмированными и больными пациентами.
- располагает профессиональными кадрами в лице одного или нескольких лицензированных врачей или хирургов для постоянного обеспечения услугами или надзора за их предоставлением.
- работает в соответствии с законами административно-территориальной единицы, на которой оно расположено и
- имеет законную лицензию медицинского или хирургического госпиталя в стране, где оно находится.

** клиника не может быть курортом, спа-центром или санаторием.*

СТРАНА ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ

означает страну, в которой обычно проживает застрахованное лицо, как изложено в перечне, представленном страхователем.

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ

означает период, начинающийся с даты вступления в силу программы

здравоохранения и продолжающийся столько времени, сколько выплачивается страховая премия, и одобренный страховой компанией, или до даты окончания срока действия, в зависимости от того, что наступит раньше.

СТРАХОВАНИЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

означает трансплантацию сердца, сердца/легкого, почки, почки/поджелудочной железы, печени или аллогенного и аутогенного костного мозга.

НЕСТРАХУЕМЫЙ МИНИМУМ

означает плату, которая должна вноситься застрахованным лицом в отношении каждого страхового требования.

ДЕТИ НА ИЖДИВЕНИИ (не достигшие 19 лет)

означают неженатых/незамужних детей первично застрахованного лица, проживающих совместно с первично застрахованным лицом или его законной супругой/ом.

ГОСПИТАЛЬ

означает учреждение или утвержденную организацию, которая :

- обеспечивает круглосуточное непрерывное оказание услуг находящимся там пациентам,
- обеспечивает, в качестве своей основной функции, диагностику и лечебные услуги, а также заботу о раненых и больных пациентах,
- располагает профессиональными кадрами в лице одного или нескольких лицензированных врачей и хирургов для постоянного обеспечения услугами или надзора за их предоставлением,
- предоставляет общее госпитальное и основное хирургическое оборудование и услуги или (1) в своих собственных помещениях или (2) в другом помещении, доступном на основе предварительного заказа
- предоставляет свое круглосуточное медсестринское обслуживание или контроль со стороны зарегистрированной дипломированной медицинской сестры на регулярной и непрерывной основе,
- работает в соответствии с законами административно-территориальной единицы, на которой оно расположено, и
- имеет законную лицензию медицинского или хирургического госпиталя в стране, где она находится.

Госпиталь не может быть:

- санаторием для выздоравливающих или лечебным учреждением

санаторного типа при госпитале или к нему относящемуся,

- домом для престарелых, домом отдыха или лечебным учреждением санаторного типа
- учреждением, заботящимся, в основном, о пожилых людях,
- курортом, спа-центром или санаторием.

ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ

означает первый визит застрахованного лица к врачу, в госпиталь или клинику за общей консультацией на протяжении периода страхования.

СТАЦИОНАРНЫЙ ПАЦИЕНТ (ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ)

означает необходимые с медицинской точки зрения услуги, предоставляемые застрахованному лицу, которое является зарегистрированным пациентом утвержденного учреждения, по лечению болезни или травмы или любого другого состояния, требующего лечения и/или наблюдения, которое выходит за рамки того, что лечится амбулаторно.

УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ

состояние здоровья, включающее серьезную, экстремальную или угрожающую жизни болезнь, травму, ухудшение здоровья или состояние, которое без оказания срочной медицинской помощи может подвергнуть риску жизнь застрахованного лица. Это определение распространяется на срочное медицинское лечение тяжелых травм вследствие несчастного случая.

НЕОБХОДИМЫЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ / МЕДИЦИНСКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ

означает услуги или лекарства/оборудование, предоставляемые госпиталем, врачом или другими провайдерами, которые требуются для определения и лечения болезни или травмы, и которые, по определению страховой компании:

- согласуются с симптомами или диагнозом и лечением состояния пациента, болезни, недуга или травмы,
- соответствуют местным стандартам разрешенной медицинской практики,
- направлены не только на удобство страхователя/застрахованного лица, врача, госпиталя или других провайдеров и
- обеспечивают наиболее соответствующие лекарства/оборудование или уровень обслуживания, которые могут быть безопасно предоставлены пациенту.

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО

означает болезнь, обычно понимаемую как психическое расстройство, независимо от того, имеет ли оно физиологическую или органическую основу,

и для которого лечение предоставляется, как правило, под руководством врача-психиатра, психолога или консультанта по вопросам психического здоровья. Психическое расстройство включает, но не ограничивается такими заболеваниями, как:

- Шизофрения
- Биполярное расстройство
- Общее расстройство психологического развития (аутизм)
- Паническое расстройство
- Большое депрессивное расстройство
- Психотическая депрессия
- Обсессивно-компульсивное расстройство

АМБУЛАТОРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

означает необходимое с медицинской точки зрения обслуживание, предоставляемое застрахованному лицу, отличному от зарегистрированного пациента госпиталя, для лечения болезни или травмы. Амбулаторное обслуживание включает, но не ограничивается:

- диагностику и исследования
- амбулаторное наблюдение и лечение, предупреждение заболевания,
- обеспечение последующего ухода, неотложную помощь, реабилитацию, восстановление и поддерживающую терапию в переходный период,
- профессиональную консультацию.

ОТДЕЛЬНЫЙ СЛУЧАЙ

означает каждое отдельное заболевание или травму или каждый отдельный медицинский диагноз.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ СОСТОЯНИЕ

означает любое заболевание или травму:

- по которому застрахованное лицо уже получает медицинскую помощь или лечение (включая прописанные врачом лекарственные средства) на дату вступления в силу страховой программы, или
- по которому был поставлен диагноз, но еще не было начато лечение на дату вступления в силу страховой программы или
- которое побудило бы рационального человека обратиться за медицинской помощью или лечением.

РЕЦЕПТУРНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

это лекарственные средства, продажа и употребление которых

законодательно ограничены рецептом врача, и которые можно получить только по его письменному рецепту.

СТАНДАРТНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

это медицинское обследование, проводимое врачом по причине, отличной от постановки диагноза или лечения предполагаемой или установленной болезни или травмы. В обследование входит рентген, лабораторные и другие исследования, сопутствующие обследованию.

СУПРУГ(А)

означает законную жену/мужа застрахованного лица. Там, где это применимо, также подразумевает сожителя/сожительницу, являющуюся лицом, которое

- зарегистрировано работодателем по имени в качестве участника программы по средствам установленной процедуры и внесено в перечень застрахованных лиц страхователем, а также за которое была выплачена соответствующая страховая плата, и
- которое непрерывно проживало по адресу первоначально застрахованного лица на протяжении предыдущих 365 дней.

ОБЫЧНЫЙ И ОБЩЕПРИНЯТЫЙ

означает обоснованную обычную и общепринятую плату в той географической области, в которой она была начислена. Никогда по страховому полису не может быть выплачена сумма, превышающая обычную и общепринятую плату для конкретной географической зоны.

Перечень пособий

| Перечень пособий и исключений | |
|---|--|
| ПОСОБИЯ | ПОКРЫТИЕ / ОГРАНИЧЕНИЯ / ПРАВОМОЧНОСТЬ |
| Правомочность членства | Согласно страховому соглашению |
| Максимальный период покрытия (по каждой причине или по каждому заболеванию) | 12 месяцев |
| Максимальный годовой лимит | 12000 долларов США |

| I. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ / СТАЦИОНАР | |
|--|---|
| Палата и питание согласно типу регистрации | Покрывается только полуотдельная палата |
| Услуги врача, хирурга и специалиста, стационарное лечение, диагностика и лечение в отделении интенсивной терапии | Покрывается |
| Трансплантация | Не покрывается |

| II. АМБУЛАТОРНЫЕ ПОСОБИЯ | |
|---|----------------|
| Консультация включает оценку специалиста | Покрывается |
| Первая помощь при травме или болезни | Покрывается |
| Лечение небольших травм, таких как рваные раны, средние ожоги, растяжение и переломы от растяжения | Покрывается |
| Лабораторные исследования и вся соответствующая диагностика | Покрывается |
| Амбулаторное хирургическое вмешательство | Покрывается |
| Амбулаторное лечение и амбулаторные медицинские приспособления, включая мониторы, инвалидные коляски, костыли, шины и перевязочный материал | Не покрывается |

II. АМБУЛАТОРНЫЕ ПОСОБИЯ

| | |
|-------------------------------------|-------------|
| Услуги медсестры – до шести месяцев | Покрывается |
|-------------------------------------|-------------|

III. МАТЕРИНСТВО

Покрывается до 1000 долларов США

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| Роды | Покрывается |
| Дородовые и послеродовые консультации | Покрывается |
| Дородовое лабораторное обследование | Покрывается |

IV. ПОСОБИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ

| | |
|---|--|
| Неотложная медицинская помощь | Покрывается |
| Неотложная медицинская помощь в неаккредитованных госпиталях в случае отсутствия аккредитованного госпиталя | Покрывается |
| Отсутствие полуотдельной палаты в процессе срочной госпитализации или отсутствие категорированной палаты | Покрывается разница в питании и дополнительные затраты на перевод в палату следующего доступного класса. |
| Машина скорой помощи (наземная) | Покрывается |
| Неотложная медицинская помощь в медицинских учреждениях на зарубежных территориях во время служебной командировки | Не покрывается |

V. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

| | |
|--|-------------|
| Перкутанская резекция надпочечника, лапароскопические процедуры, кардиохирургия, ангиопластика | Покрывается |
| Новые диагностические методы | Покрывается |
| Логопедия | Покрывается |
| Диализ | Покрывается |
| Химотерапия | Покрывается |
| Радиотерапия | Покрывается |

V. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

| | |
|---|-------------|
| Физиотерапия | Покрываются |
| Все сложные методы диагностики или методы лечения, для которых нет сопоставимых общепринятых традиционных эквивалентов или аналогов | Покрываются |

VI. ДРУГОЕ

| | |
|---------------------------------------|---|
| Хронические заболевания | Покрываются для сотрудников. Ограничено покрытие (1000 долларов США или 75% стоимости) для зависимых лиц после полного 1 года членства. |
| Врожденные болезни | Покрываются только для сотрудника |
| Вакцинация | |
| a. Противостолбнячная | |
| b. Антирабическая | Покрываются |
| c. Противоядная | |
| Профессиональные заболевания / травмы | Не покрывается |
| Пособие на зубоврачебное обслуживание | Покрываются только для должностных лиц, до 50 долларов США в год. На других членов не распространяется. |
| Психические расстройства | Не покрывается |
| Врожденные пороки развития | Не покрывается |
| Зрение | Не покрывается |

ИСКЛЮЧЕНИЯ

| | |
|---|----------------|
| Травмы и болезни, вызванные политическими беспорядками, массовыми беспорядками, забастовками, военной и военизированной деятельностью, включая студенческие беспорядки. | Не покрываются |
|---|----------------|

ИСКЛЮЧЕНИЯ

| | |
|--|----------------|
| Травмы и болезни, вызванные профессиональной спортивной деятельностью и спортом, классифицируемым как «экстремальный», например, альпинизм, скалолазание, прыжки с парашютом и им подобное. | Не покрывается |
| Травмы и болезни, вызванные злоупотреблением веществами, такими как рекреационные / запрещенные наркотики, алкоголь и лекарства безрецептурного отпуска, например, витамины, препараты растительного происхождения | Не покрывается |
| Травмы и болезни, вызванные заболеваниями, передаваемыми половым путем, такие как СПИД, гепатит В и пр. | Не покрывается |
| Непредписанное медицинское лечение и любые другие медицинские услуги вне сети или не утвержденные страховой компанией | Не покрывается |
| Репродуктивные услуги и планируемая рождаемость | Не покрывается |
| Дерматологические косметические услуги и процедуры обычной медицинской диагностики для трудоустройства или путешествия | Не покрывается |
| Нанесенные самому себе телесные повреждения в здравом и не в здравом уме | Не покрывается |
| Медицинское лечение или диагностика, не утвержденные в имеющемся протоколе медицинской диагностики или лечения | Не покрывается |

ИСКЛЮЧЕНИЯ

| | |
|--|-----------------------|
| <p>Любое медицинское лечение, прямо или косвенно связанное с болезнью или несчастным случаем, которые были впервые выявлены страхователем в то время, когда работник нанимается на судно, включая любые промежутки времени, проведенные вне судна в течение рейса.</p> | <p>Не покрывается</p> |
| <p>Затраты на смену пола, слухопротезирование, трудности обучения и самооздоровление, например, контроль веса, подиатрическое лечение, патронаж / успокоительные процедуры</p> | <p>Не покрывается</p> |
| <p>кратким изложением и подчиняется полным условиям полиса.</p> | |

ЧТО ВХОДИТ В ПЛАН СТРАХОВАНИЯ?

РАЗМЕЩЕНИЕ В ПАЛАТЕ

Полуотдельная палата в госпитале и питание, не превышающие обычную или общепринятую плату для такого размещения

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

где бы оно не производилось, включает любое требуемое заключение другого врача

КОНСУЛЬТАЦИЯ ИЛИ ЛЕЧЕНИЕ

врачом болезни или травмы

НЕОБХОДИМЫЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ УХОД МЕДСЕСТРЫ

до 6 месяцев лицензированным резидентом или дневной медсестрой, нанятой утвержденным провайдером медицинских услуг, и которая не является членом семьи

АНЕСТЕЗИЯ

как часть хирургической, акушерской или другой необходимой с медицинской точки зрения процедуры



ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

для доброкачественного и злокачественного состояния, включая затраты на рентген, радий и радиоизотопы, а также процедуры радиационной медицины

СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

заболевания и травмы

АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

заболевания и травмы



МАТЕРИНСТВО

наблюдение за беременными, роды, послеродовый осмотр и обычный уход за здоровым новорожденным младенцем
при родах

РЕЦЕПТУРНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ИЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИЛИ МЕДИЦИНСКИХ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ

которые необходимы с медицинской точки зрения и предписаны врачом, пока застрахованное лицо является стационарным больным исключительно утвержденного учреждения

НЕОТЛОЖНАЯ ТРАНСПОРТИРОВКА

местной машиной скорой помощи до ближайшего подходящего госпиталя, необходимая в связи с опасным для жизни состоянием

ПРОЦЕДУРА ОБРАЩЕНИЯ – АМБУЛАТОРНЫЙ

I. Для консультаций или лечения звоните по телефону, напечатанному на обратной стороне Вашей страховой карточки Marine Benefits для дальнейших указаний

ПРИМЕЧАНИЕ: Новым участникам программы, еще не получившим КАРТОЧКИ MBAS, желающим получить помощь, следует звонить на горячую линию MBAS перед посещением госпиталя или клиники для получения инструкций и/или подтверждения партнера-провайдера.

1. застрахованный программы направляется в медицинское учреждение в соответствии с инструкциями.
2. застрахованный программы получает медицинское обслуживание
3. застрахованный программы подписывает соответствующие рекламационные документы.

НАПОМИНАНИЕ: В случае ЛЮБЫХ трудностей, возникающих во время обращения в медицинское учреждение, обращайтесь за помощью в MBAS по телефону

II. застрахованный программы может сам оплатить все амбулаторные расходы с последующим возмещением через MBAS в соответствии с нашей процедурой возмещения расходов.

ПРИМЕЧАНИЕ: MBAS оставляет за собой право отклонить заявку на возмещение расходов

ПРОЦЕДУРА ОБРАЩЕНИЯ – СТАЦИОНАРНЫЙ

НЕСРОЧНЫЕ / ЭЛЕКТИВНЫЕ СЛУЧАИ

I. Безналичное страховое требование

1. Получите направление в госпиталь у аккредитованного специалиста.
2. Позвоните на номер горячей линии MBAS/AP как минимум за 48 часов до госпитализации для получения помощи в организации размещения в госпитале, подтверждения страхового покрытия и пр.
3. Застрахованный направляется в приемное отделение госпиталя, имея при себе карточку MBAS и направление.

4. Персонал госпиталя принимает больного, проверяет разрешение на пребывание в госпитале и разрешение на отсутствие на работе – эти справки будут приложены к другим документам о приеме.

5. Расходы, не покрываемые страховкой и дополнительные издержки должны оплачиваться членом программы при выписке (дополнительная еда/подушка/одеяло и пр.)

II. Застрахованный может сам оплатить все понесенные в госпитале расходы с последующим возмещением через MBAS в соответствии с нашей процедурой возмещения расходов

ПРИМЕЧАНИЕ: MBAS оставляет за собой право отклонить заявку на компенсацию

СЛУЧАИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

I. Аккредитованные госпитали

1. Проследуйте в отделение неотложной помощи ближайшего аккредитованного госпитала.

2. Пожалуйста, уведомьте персонал отделения неотложной помощи о Вашем участии в программе здравоохранения Marine Benefits и предъявите страховую карточку MBAS.

3. Ожидайте лечения в отделении неотложной помощи.

4. Персонал отделения неотложной помощи поможет в подтверждении медицинского обеспечения.

II. Неаккредитованные госпитали

1. Проследуйте в отделение неотложной помощи ближайшего госпитала.

2. Ожидайте лечения в отделении неотложной помощи.

3. Если госпитализация необходима, позвоните по номеру, указанному на обратной стороне страховой карточки или на горячую линию MBAS/AP в течение 24-48 часов относительно страхового покрытия или организации транспортировки в аккредитованный госпиталь.

4. Оплатите все расходы, понесенные в отделении неотложной помощи, сохранив оригиналы всех относящихся к делу документов (например, медицинская справка, официальные квитанции и пр.)

5. Направьте все подлинники документов и Форму страхового возмещения в MBAS в течение 30 дней после выписки

ПРАВИЛА ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ

1. Требование страхового возмещения расходов должно быть подано без задержки в течение 30 дней после выписки. В противном случае право на возмещение расходов может быть утеряно.
2. После оценки страхового требования могут быть возмещены не все процедуры.
3. Минимальное количество документов, необходимых для возмещения расходов:
 - a. Диагноз и/или выписка из истории болезни
 - b. Подлинные официальные квитанции с подробным указанием расходов и общей суммы
 - c. При необходимости, дополнительные документы, например, отчет полиции, если имело место участие в аварии
4. Направьте требование страхового возмещения через наш веб-сайт:

 www.marinebenefits.no

* Следуйте процедуре подачи, указанной на веб-сайте

5. 5. Вы также можете направить требование страхового возмещения расходов, приложив отсканированные документы по адресу электронной почты:

 claims@marinebenefitsas.com

* Рассмотрение поданных таким способом документов занимает больше времени.

ВАЖНЫЕ НАПОМИНАНИЯ:

- MBAS оставляет за собой право отклонения заявки на компенсацию расходов в соответствии с положениями и ограничениями страхового полиса.
- Оплату всех банковских расходов несет Marine Benefits, однако, примите к сведению, что Ваш местный банк-получатель может взимать дополнительный сбор, что находится вне нашего контроля.
- Требуется согласование местного/государственного национального медицинского страхования.

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

1. ГДЕ Я МОГУ НАЙТИ СПИСОК АККРЕДИТОВАННЫХ ПРОВАЙДЕРОВ?

Список доступен на нашем веб-сайте www.marinebenefits.no. Для этого требуется только указать идентификационный номер Вашей карточки MBAS и дату Вашего рождения.

2. КАК УЗНАТЬ, ПОКРЫВАЕТСЯ ЛИ СТРАХОВКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЕ И/ИЛИ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА, ТРЕБУЕМАЯ АККРЕДИТОВАННЫМ ДОКТОРОМ?

- a. Перечень пособий и краткая информация MBMP включена в приветственный пакет.
- b. Можно позвонить на телефон горячей линии MBAS/AP, который работает круглосуточно и без выходных.
- c. Перечень пособий также доступен на нашем веб-сайте.



3. ЕСЛИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ У МЕНЯ ВОЗНИКЛИ СЛОЖНОСТИ, КОМУ СЛЕДУЕТ ЗВОНИТЬ?

Наша горячая линия MBAS/AP обслуживается опытными сотрудниками, которые оказывают помощь круглосуточно и без выходных.

4. РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ЛИ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ НА МОЙ ВЫЕЗД ЗА ГРАНИЦУ?

Ваш план медицинского страхования действует только в стране Вашего постоянного проживания. Таким образом, за пределами страны Вашего постоянного проживания данный план не имеет силы.

5. ПОДЛЕЖИТ ЛИ ЗАМЕНЕ УТЕРЯННАЯ КАРТОЧКА MBAS?

Да, но Вам необходимо будет самостоятельно оплатить стоимость изготовления новой карточки.

6. ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ МОЙ СЛУЧАЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ СТРАХОВКОЙ ИЛИ ИМЕЛО МЕСТО ПРЕВЫШЕНИЕ ЛИМИТА?

Следует обратиться в MTWTU за дополнительной консультацией.



КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО СТРАНЕ

| СТРАНА | № ТЕЛЕФОНА ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ | E-MAIL |
|---------|--------------------------|---------------------------|
| УКРАИНА | +380 487 737 898 | operator@ap-companies.com |
| | +380 443 610 547 | info@ap-companies.com |

КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА

| ФИО | № ТЕЛЕФОНА ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ | E-MAIL |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| Ольга Лосинская (вопросы на английском языке) | MTWTU | losinskaya.olga@mtwtu.org.ua |
| Татьяна Слободянюк (вопросы на русском / украинском языке) | MTWTU | slobodyanuk.tatyana@mtwtu.org.ua |
| Наталия Дауд | V. Ships Украина | natalia.daud@vships.com |

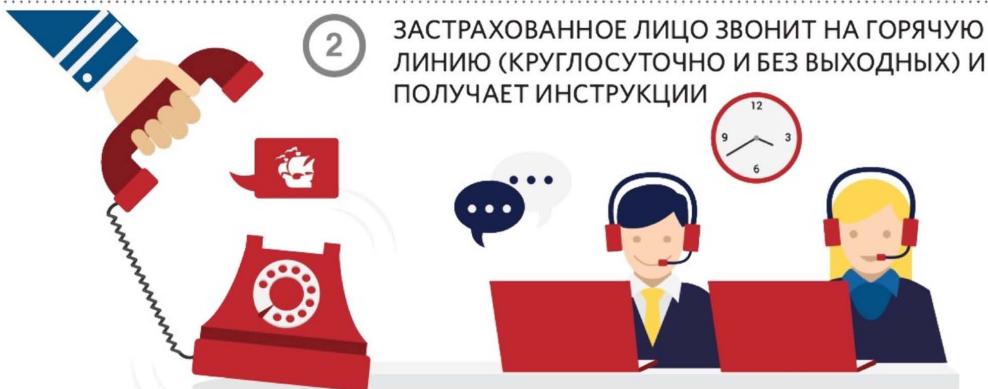
БЕЗНАЛИЧНАЯ СИСТЕМА ШАГ ЗА ШАГОМ

Пример: Украина



1 ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО МОЖЕТ НАЙТИ КОНТАКТНУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПО СВОЕЙ СТРАНЕ В БРОШЮРЕ MBAS

| СТРАНА | № ТЕЛЕФОНА ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ | E-MAIL |
|---------|--------------------------|---------------------------|
| УКРАИНА | +380 487 737 898 | operator@ap-companies.com |
| | +380 443 610 547 | info@ap-companies.com |



2 ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО ЗВОНИТ НА ГОРЯЧУЮ ЛИНИЮ (КРУГЛОСУТОЧНО И БЕЗ ВЫХОДНЫХ) И ПОЛУЧАЕТ ИНСТРУКЦИИ



3 ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ЛЕЧЕНИЕ



4 MBAS ПОКРЫВАЕТ РАСХОДЫ НА ЛЕЧЕНИЕ



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ МОРСКОГО ТРАНСПОРТА УКРАИНЫ



<http://mtwtu.org.ua/>



Самые морские
новости

Вопросы
инспектору ITF
on-line

Только
полезная
информация

Последние
изменения в
законодательстве

Морские издания
on-line

Фото
и видеогалереи



HEAD OFFICE, SALES & MARKETING

MARINE BENEFITS AS, P.O. Box 75 SENTRUM NO-5803 BERGEN, NORWAY
VISITING ADDRESS:
OLAV KYRREGATE 11, NO-5014 BERGEN, NORWAY



SUPPORT & OPERATIONS

MARINE BENEFITS, 29/F, PACIFIC STAR BUILDING, SEN. GIL PUYAT AVE. CORNER
MAKATI CITY, 1209. PHILIPPINES



MARINE BENEFITS
A SUBSIDIARY OF NORWEGIAN HULL CLUB

mbasmanila@marinebenefitsas.com | [linkedin.com/company/mb-as](https://www.linkedin.com/company/mb-as) | [@mbasmanila](https://facebook.com/mbas.ph)

GLOBE: (+63) 2 753 44 42 | PLDT: (+63) 2 822 51 02 | SMS: (63) 917 863 6126