

## Apdrošināšanas atlīdzības pieteikuma iesniegšana E-life sistēmā

## I. Vispārēja informācija

- 1. Apdrošināšanas atlīdzības pieteikumu, izmantojot E-life sistēmu, var iesniegt:
  - Apdrošinājuma ņēmējs, ja līgumā apdrošinātā persona ir viņš pats vai viņa nepilngadīgs bērns;
  - Apdrošinātā persona, kura ir pilngadīga.
- 2. E-life sistēmā atlīdzības pieteikumu iespējams iesniegt par <u>traumu</u>, <u>invaliditātes un kritisko slimību</u> apdrošināšanas gadījumiem;
- 3. Pieteikums ir jāaizpilda un jāiesniedz vienā reizē, jo neiesniegta pieteikuma dati netiek sistēmā saglabāti. Ja, kādu iemeslu dēļ, pieteikuma iesniegšana netiek pabeigta, nākamajā reizē visa informācija būs jāievada atkārtoti.

## II. Pieslēgšanās E-life sistēmai

- 1. Lai pieslēgtos E-life sistēmai, dodieties uz INVL Life mājalslapu https://invl.lv/
- 2. Lapas augšējā labajā stūrī ir sadaļa "Mans INVL", kur atradīsiet E-life sistēmu:



3. Tālāk tiks atvērts autorizēšanās logs, kurā varēsiet izvēlēties sev ērtāko autorizēšanās veidu:



## III. Iesniegšanas procesa apraksts

 Lai iesniegtu atlīdzību, lapas augšējā daļā izvēlaties "Pieteikt atlīdzību" – atvērsies sākumlapa, kurā varat spiest pogu "Ziņot par apdrošināšanas gadījumu", lai uzsāktu iesniegšanas pieteikuma pildīšanu, vai arī, izvēloties attiecīgā apdrošināšanas līguma nr., apskatīties jau iesniegto atlīdzību sarakstu (ja atlīdzību pieteikumi iepriekš ir iesniegti caur E-life).

INL .īgumi Uzkrātais kapitāls	lemaksas ∕ Izmakras Pieteikt atīī	dzību Dokumenti Kontakti
Apdrošināš	anas atlīdzības	
Ziņot par	apdrošināšanas gadījumu	
Ziņot par Atlīdzību saraksts	apdrošināšanas gadījumu	
Ziņot par Atlīdzību saraksts Līguma numurs UL0000 🚾 🗸	apdrošināšanas gadījumu	
Ziņot par Atlīdzību saraksts Līguma numurs ULOOOC <b>UNE</b> Atlīdzības lietas numurs ~	apdrošināšanas gadījumu ; ;	Atlidzības statuss ~

2. Pēc pogas "Ziņot par apdrošināšanas gadījumu" nospiešanas atvērsies logs, kurā varēsiet izvēlēties apdrošināšanas veidu, par kuru vēlaties iesniegt pieteikumu. Ja attiecīgais apdrošināšanas veids Jūsu līgumos nav iekļauts, ikona nebūs aktīva.

Atlīdzība vēlēties negadījuma veidu		
Trauma nelaimes gadījumā	Kritiskā slimība	Invalidităte
		Turpinät

3. Pēc apdrošināšanas veida izvēles atvērsies informatīvs logs, kurā būs norādīta atlīdzības pieteikumam nepieciešamā informācija.



- Atlīdzību saņēmēja bankas konts





4. Nākamajā solī izvēlieties atbilstošo Līguma nr.:

Atlīdzība	
Apdrošināšanas līguma numurs I	^
NLOOOC	
NL0000	
UL0000	
Amats/Profesija	Darba vieta∕izglītības iestāde

5. Pēc Līguma nr. izvēles automātiski parādīsies dati par šajā līgumā esošo Apdrošināto personu. Tālāk ievadiet visos laukos prasīto informāciju.

eta

6. Nākamajā solī atvērsies lapa, kurā vairākās sadaļās būs jāaizpilda nepieciešamā informācija. Pēc katras sadaļas aizpildīšanas, jānospiež poga "Turpināt".

Turpināt

Atlīdzība		
Apdrošināšanas gadījums ir noticis ar personu: Antonio antonio personas kods attavisti		
✓ Notikuma apraksts	~	
<ul> <li>Atlīdzības saņēmējs</li> </ul>	$\sim$	
<ul> <li>Persona, kura informē par apdrošināšanas gadījumu (iesniedzējs)</li> </ul>	~	
✓ Dokumenti	$\sim$	

 Sadaļā "Dokumenti" būs iespēja pievienot visus nepieciešamos pielikumus. Ja faila formāts nebūs atbilstošs, parādīsies kļūdas paziņojums un šo failu no saraksta ir jāizņem.

Piezīmēs brīvā tekstā var pievienot jebkuru attiecināmo informāciju, kuru atlīdzību lietu izskatītājam vajadzētu ņemt vērā.

Lai pabeigtu atlīdzības pieteikuma iesniegšanu, spiediet "Apstiprināt".



✓ Dokur	nenti ^
Lūdzam iesni	egt šādus dokumentus, lai atlīdzības izskatīšanas process būtu efektīvāks
- Medicī	nisko dokumentu (t.sk. rentgenogrammu un citu izmeklējumu rezultātu) oriģināli/kopijas
– Labum	a guvēja pases vai ID kartes kopija
– Nepilną sasniedzi	gadīgās apdrošinātās personas pases, ID kartes vai dzimšanas apliecības kopija (tikai gadījumos, ja Apdrošinātais nav is 18 g.v.)
– Citi dol	kumenti
	<u>ث</u>
∉lzraksts n ∉Rentgens ∉Apraksts.	Pieejamie failu veidi: gif, jpg, jpeg, tiff, tif, bmp, png, heic, pdf, tx o pacienta kartiņas.pdf 並 .PNG 並 docx 並 Faila formāts nav atļauts
Piezīmes par Pieeja Data	apdrošināšanas atījdzību med sistēmai: 1111111; x7542
Apdrošināt	ās personas piekrišana informācijas sniegšanai
V	Piekrītu, ka informācija par atlīdzības izskatīšanas procesu tiek sniegta pa e-pastu 🕦
<b>V</b>	Parakstot šo pieteikumu, es apliecinu, ka sniegtie dati ir pilnīgi, patiesi un pareizi. Apliecinu, ka esmu informēts, ka Apdrošinātājs, nepieciešamības gadījumā, var pieprasīt manis pašrocīgi parakstītus papildu apliecinājumus, kuru iesniegšana ir nosacījums mana pieteikuma tālākai apstrādei.
ATCELT	Apstiprināts

8. Nākamajā solī parādīsies šāds paziņojums, kas liecina, ka apdrošināšanas pieteikums ir iesniegts un nosūtīts izskatīšanai.

