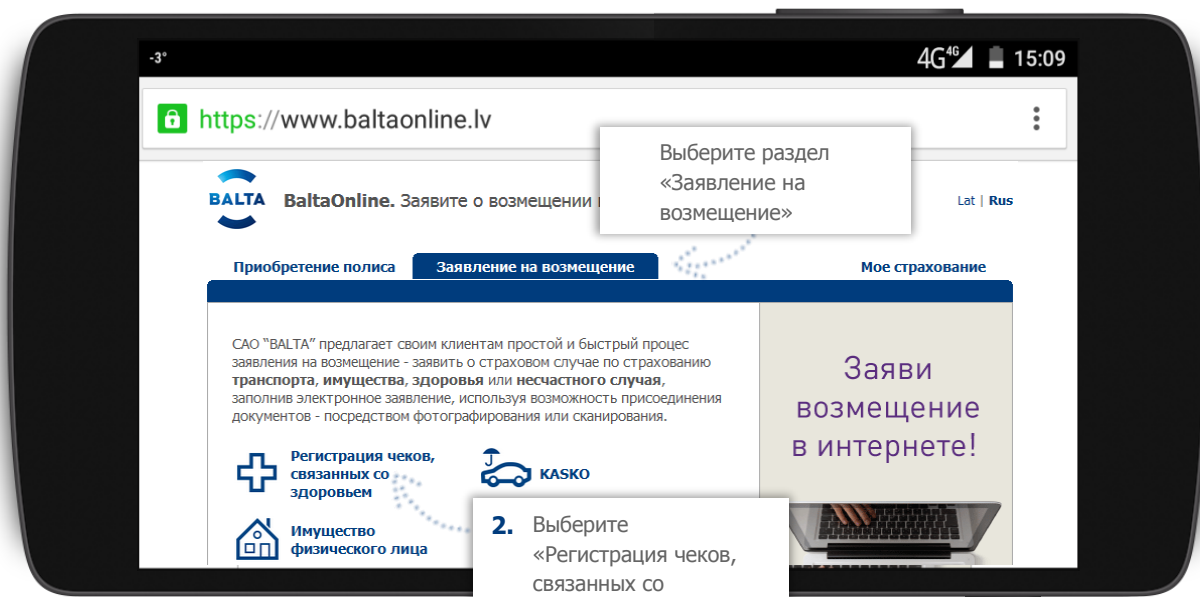
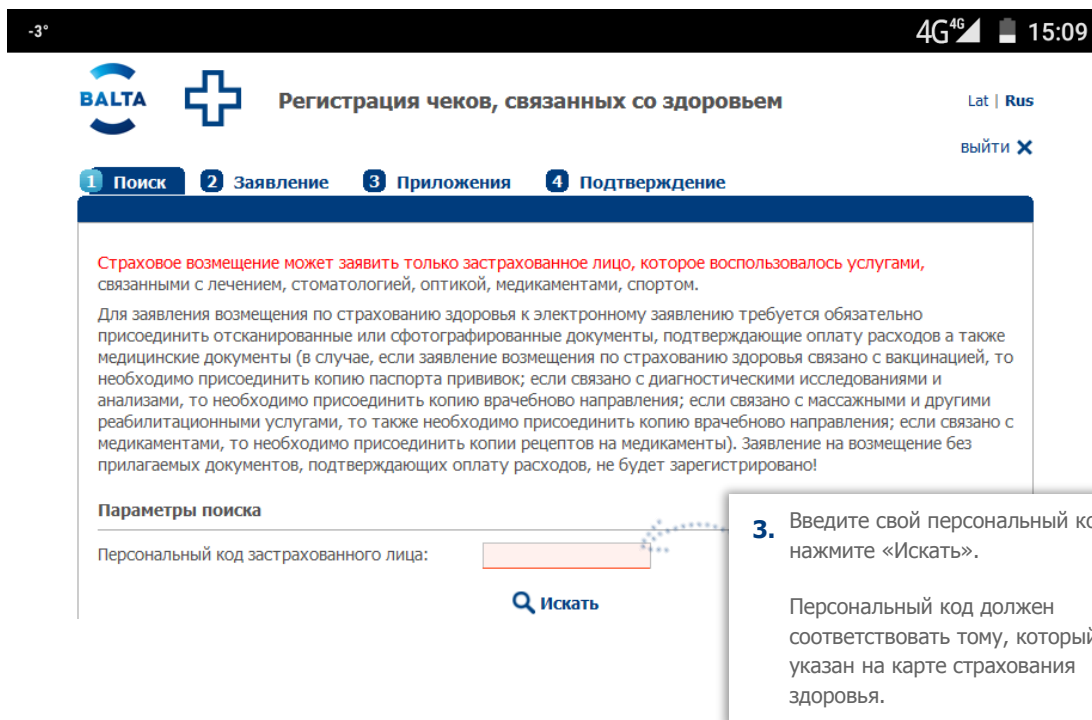


## Заполнение заявления на возмещение по страхованию здоровья BaltaOnline.lv на мобильном устройстве

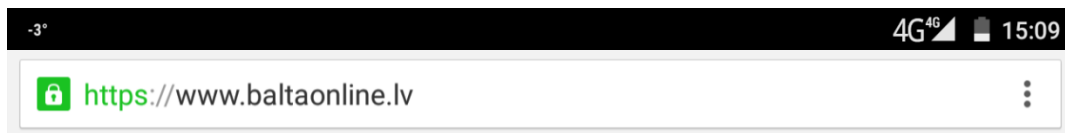
### 1. Открыть форму заявления на [www.baltaonline.lv](http://www.baltaonline.lv)



### 2. Авторизация застрахованного лица



### 3. Ввод данных в заявление о здоровье



**1 Поиск** **2 Заявление** **3 Приложения** **4 Подтверждение**

**Застрахованное лицо**

Номер карты	Срок годности	
750614	2016.12.31	BALTA AAS

4. Проверьте правильность указанных данных.

Инструкция по заполнению заявления

**Подтверждающий оплату расходов документ № 1**

Дата получения услуги (?): 13.01.2016

Регистрационный № учреждения (?): 6. 400031882

Или Код медицинского учреждения (?): 010064114

Название учреждения (?): 7. Veselibas cer

Номер чека (?): 8. AB12345

5. Выберите дату получения услуги из календаря

январь, 2016						
	пон	втр	срд	чет	пят	суб
нед						
53	28	29	30	31	1	2
1	4	5	6	7	8	9
2	11	12	13	14	15	16

- 6. Введите регистрационный номер или код медицинского учреждения, указанный в платежном документе.
- 7. Если остальные данные об учреждении не изменятся автоматически, необходимо ввести также название учреждения.
- 8. Введите номер чека, квитанции или банковского платежа.

9. Выберите вид услуги и название манипуляции.

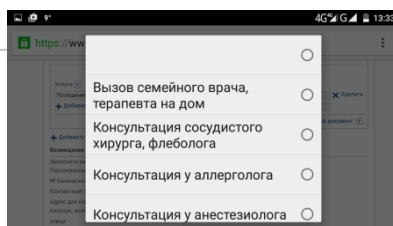
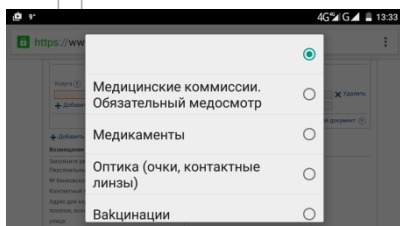
Валюта:

Услуга (?): Посещение врача. Домашний ви

Манипуляция (?): Консультация у хирурга

Услуга	Манипуляция	Число услуг	Цена одной услуги	Сумма
Посещение врача. Домашний ви	Консультация у хирурга	1	15.00	15.00

Удалить



+ Добавить услугу

Если необходимо – приложите следующий платежный/чек/квитанцию

Сумма 15.00

+ Добавить еще один платежный документ

Удалить платежный документ (?)

**Подтверждающий оплату расходов документ № 2**

Дата получения услуги (?):

Регистрационный № учреждения (?):

**10.** Заполните поля необходимой информацией.

### Возмещение

Заполните реквизиты застрахованного лица для получения возмещения

Персональный код:	000000-00000
№ банковского счета <sup>(?)</sup> :	LV13HABA055
Контактный телефон:	67522275
Адрес для корреспонденции, поселок, волость, край, город:	Rīga
улица:	Raunas iela
дом:	10/12
квартира:	
почтовый индекс:	LV-1039
Э-почта:	balta@balta.lv

Начните ввод текста, и будет предложено автоматическое заполнение

**11.** Укажите адрес эл-почты, который в дальнейшем будет использоваться для связи с Вами.

Справка СГД за прошлый календарный год подготавливается до 1 марта текущего года. Она высылается на указанный вами адрес эл-почты или почтовый адрес.

### Компенсация

Желая получить на указанный в заявлении адрес справку о частично компенсированных затратах на лечение и стоматологию для представления в Службу государственных доходов (СГД).

Информируем, что, согласно правилам № 336 Кабинета министров от 31 июля 2001 года, оправданными расходами на образование и лечение не считаются:

- расходы на приобретение оптических изделий (очков и линз);
- расходы на медикаменты.

**Информируем, что Вы несете ответственность за достоверность информации при подаче документов в СГД.**

[← предыдущий шаг](#)

[следующий шаг >](#)

**12.** После заполнения данных переходите к следующему шагу.

## 4. Приложение платежных и медицинских документов

The screenshot shows the BALTA mobile application interface. At the top, there is a status bar with the temperature -7°, 4G signal, and the time 15:52. Below it is a browser address bar with the URL https://www.baltaonline.lv. The main header features the BALTA logo, a medical cross icon, and the text "Регистрация чеков, связанных со здоровьем". There are language options "Lat | Rus" and a "ВЫЙТИ" button. A progress bar at the top indicates four steps: 1 Поиск, 2 Заявление, 3 Приложения (active), and 4 Подтверждение. The main content area is titled "Список приложений" and includes the text "Максимально допустимое количество приложений - 20 файлов, 20 МБ" and "Просьба приложить платежные документы и соответствующие дополнительные документы". A blue arrow points to a "Загрузить приложения" button. Below this, a modal window titled "Darbības izvēle" (Action selection) is open, showing options: "Kamera" (Camera), "Videokamera" (Video camera), "Skaņas ierakstītājs" (Audio recorder), and "Dokumenti" (Documents). Two callout boxes provide instructions: "Фотографировать и сразу добавить изображение" (Photograph and add image immediately) and "Добавить уже имеющееся изображение" (Add already existing image). At the bottom of the main screen, there are navigation buttons: "← предыдущий шаг" (Previous step) and "следующий шаг →" (Next step). A final callout box at the bottom right says "14. После добавления документа перейдите к следующему шагу." (After adding the document, go to the next step).

**13.** Выбрав «Загрузить приложения», откроются возможности добавления изображений, доступных на Вашем устройстве.

Фотографировать и сразу добавить изображение

Добавить уже имеющееся изображение

**14.** После добавления документа перейдите к следующему шагу.



- 1 Поиск 2 Заявление 3 Приложения 4 Подтверждение

Подтвердите, что ознакомились с правилами подачи заявления на возмещение по страхованию здоровья:

Настоящим удостоверяю, что я разрешаю страховому акционерному обществу CAO BALTA как заведующему системой и оператору личных данных получать и обрабатывать мои личные данные, в том числе чувствительные личные данные и идентификационные (классификационные) коды лица с целью обеспечить выполнение страхового договора. Подписанием настоящего заявления удостоверяю, что мне известно и я согласен с тем, что мои личные данные могут передаваться операторам данных CAO BALTA. Со списком операторов по обработке данных можно ознакомиться на интернет-странице CAO BALTA по адресу [www.balta.lv](http://www.balta.lv).

Если предусмотренный страховым договором получатель возмещения или застрахованный и лицо, подписывающее данное заявление, не являются одним и тем же лицом, то я как лицо, подписывающее заявление, заверяю, что я получил и в случае необходимости смогу предъявить письменное извещение получателя возмещения и застрахованного на предусмотренную данным заявлением обработку личных данных.

Настоящим удостоверяю, что ознакомился/ась и соглашаюсь со всеми правилами и условиями.

[← предыдущий шаг](#)

[отправить заявление >](#)

15. В поле отметьте, что Вы ознакомились и соглашаетесь с правилами и условиями.

14. Отправьте заявление. Одновременно Вы получите также сообщение на указанный Вами адрес эл-почты.

## 5. Информация о регистрации заявления на возмещение



Paldies, Jūsu atlīdzības pieteikums ir reģistrēts AAS „BALTA” 19.01.2016, lietas Nr. 1131576. Lēmums atlīdzības lietā tiks pieņemts 2 darba dienu laikā. Nepieciešamības gadījumā ar Jums sazināsies atlīdzību speciālists.

Lūdzu saglabājiet maksājumu apliecinājo dokumentu oriģinālus! Nepieciešamības gadījumā AAS BALTA var lūgt uzrādīt maksājumu apliecinājo dokumentu oriģinālus.

Vēršam Jūsu uzmanību, ka iesniedzot maksājumu dokumentu oriģinālus VID, lai saņemtu kompensāciju par attaisnotajiem izdevumiem par ārstnieciskajiem pakalpojumiem, Jūs esat atbildīgs par iesniedzamo datu pareizību. AAS BALTA jūs informē, ka par nepatiesu vai maldinošu ziņu sniegšanu var iestāties Krimināllikuma 177.pantā (krāpšana) vai 178. pantā (apdrošināšanas krāpšana) paredzētā atbildība.



Atlīdzības pieteikums

Сообщение об успешной регистрации заявления на возмещение и присвоенном номера дела.

[Pieriezties atlīdzību pieteikumu sākuma lapā >](#)