

# Медицинское страхование 2021-2022

think. create. accelerate.





1	Кто подлежит добровольному медицинскому страхованию (ДМС)
2	Программы страхования
3	Общие положения ДМС
4	Коэффициенты
5	На какую сумму я могу застраховаться?
6	Расчет суммы
7	Заполнение заявки
8	Обратная связь



- Добровольному медицинскому страхованию (ДМС) за счет Компании подлежат сотрудники и их родственники первой степени родства:
- 🖌 мать/отец;
- 🖌 супруг/супруга;
- 🖌 сын/дочь.



# 2. Программы страхования



### Комплексные медицинские программы состоят из следующих опций:

#### Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

- консультации врачей-специалистов;
- лабораторная диагностика;
- функциональные и инструментальные исследования;
- физиотерапевтическое лечение.



Также программой предусмотрено проведение необходимых лечебных манипуляций и процедур, оформление больничных листов и рецептов на приобретение лекарственных препаратов.

#### 🚸 Скорая медицинская помощь:

неограниченное количество выездов бригады скорой медицинской помощи с целью купирования неотложного состояния и при необходимости медицинской транспортировки в стационарное учреждение.

#### 🚸 Выезд врача на дом:

консультация специалиста на дому, инъекции, оформление листка нетрудоспособности и т.д.

#### Стационарное обслуживание:

- пребывание в стационаре (по плановым и экстренным показаниям);
- оперативные вмешательства;
- проведение лечебных манипуляций и процедур;
- медикаментозное лечение.

#### 🚸 Стоматологическое обслуживание:

- •терапевтическая стоматология;
- •хирургическая стоматология;
- лечение заболеваний пародонта и стоматитов.







- Отоимость всех программ в прайсе представлена в рублях за 12 месяцев.
- В случае увольнения сотрудника страховка, полностью или частично оплаченная Компанией, аннулируется, сумма доплаты сотруднику не возмещается.
- 3 Изменения и дополнения в выбранные программы в течение страхового периода не производятся.

Застраховать только родственников без прикрепления сотрудника невозможно. Прикрепиться к страхованию можно один раз в течение страхового периода. Исключением является только прикрепление новорожденного ребенка.

## 3. Общие положения ДМС

- Всем застрахованным в пакет ДМС без дополнительной оплаты включается:
- страхование при поездках за рубеж;
- вакцинация от гриппа один раз в год;
- экстренное оказание медицинской помощи по ДМС на всей территории РФ.
- 5 При страховании родственников старше 80 лет обязательным условием является заполнение анкеты. Анкету необходимо направить в отдел кадров.
  - 6 Для страхования детей необходимо предоставить:
    - в возрасте от 0 до 2 месяцев скан обменной карты;
    - в возрасте от 2 месяцев до 1 года скан медицинской карты или выписку из нее.



Анкета





# 4. Коэффициенты

- Для страхования родственников старше 60 лет действуют повышающие коэффициенты на программы ДМС:
- **-** от 60 до 64 лет 1,5
- от 65 до 69 лет 1,8
- от 70 до 74 лет 2
- от 75 лет 2,5

80 лет.

- Стоимость программ для родственников старше 60 лет в системе LuxStaff представлена с учетом коэффициентов.
- На основании заполненной анкеты страховая компания может выставить *дополнительные повышающие коэффициенты* для родственников старше







Сумма, на которую Вы можете застраховаться, зависит от:

 совокупного дохода за месяц: оклад и ежемесячная премия за вычетом налога (разовые бонусы не учитываются);



- стажа работы в Компании;
- срока страхового периода (стоимость программ и Ваш лимит ежемесячно пропорционально уменьшаются).



### Правила расчета суммы, на которую Вы можете застраховаться:

Если Вы работаете в Luxoft более 3 лет, Вы можете застраховать себя и своих близких на сумму в 80% от совокупного дохода (за вычетом налога) за месяц по состоянию на дату страхования (бонусы не учитываются);



- Если Вы работаете в Luxoft от 1 до 3 лет, Вы можете застраховать себя и своих близких на сумму в 70% от совокупного дохода (за вычетом налога) за месяц по состоянию на дату страхования (бонусы не учитываются);
- Если Вы работаете в Luxoft до 1 года, Вы можете застраховать себя и своих близких на сумму в 50% от совокупного дохода (за вычетом налога) за месяц по состоянию на дату страхования (бонусы не учитываются).



Как правильно рассчитать размер суммы, на которую можно застраховать себя и своих родственников?

Если по состоянию на дату страхования

- Вы работаете в Компании менее года, свой месячный совокупный доход (без бонусов, за вычетом налога) необходимо умножить на 0,5.
- Вы работаете в Компании от 1 до 3 лет, свой месячный совокупный доход (без бонусов, за вычетом налога) необходимо умножить на 0,7.
- Вы работаете в Компании более 3 лет, свой месячный совокупный доход (без бонусов, за вычетом налога) необходимо умножить на 0,8.

Если Ваш совокупный доход x0,5/0,7/0,8 больше или равен итоговой стоимости страховки – перерасхода нет.



### Вызов формы страхования

**Шаг 1**. Выбрать закладку «Medical Insurance» на домашней странице <u>LuxStaff</u>или в вашем профиле.





### Шаг 2. Открыть форму заявки на страхование



**10. Ореп** – открыть заявку на страхование для заполнения.

- 1. Раздел **Medical Insurance** в Вашем профиле.
- 2. Documents все документы, касающиеся страхования на текущий страховой год.
- **3. Start Date** дата начала страхования.
- **4. Insurance Procedure** Компания и период страхования.
- 5. Duration Month период страхования.
- 6. Status статус заявки:

**Draft** – черновик;

**Submitted** – заявка подана в Отдел кадров.

- **7.** Limit Ваш лимит на страхование за указанный период.
- 8. Total Price сумма, потраченная Вами на страхование.
- 9. Remainder/Overlimit сумма остатка (зелёным) или перерасхода (красным) по Вашей страховке.
- **11. Show old application** история страхования. 13



# Заполнение личных данных

ov, Ivan Ivanovich (Иванов,	Иван Иванович)							6 + Add Relative	Pin: 00
irance Application (Draft)	t)								
	Insurance Procedure	COFA3 2020-20	021	Working Experience *	3	Limit	20,000.00		
	Start Date *	01 Jul 2020	iii	Duration (Months) *	12 🗘	Total Price	0.00		
	Use Full Annual Remainder					Overlimit	20,000.00		
Attached files									+ Add File
Employee Insurance									
nsured Type*	Сотрудник		÷	]					
Porcenal Info 0 1			Identity Dec				International Docum	ant 3	
ast Name	Иванов		Doc Type	Паспорт г	ражданина Российской Федерации		Doc Number *	Passport	
int Name	Иван		Doc Series	42.00			Last Name *	lyanoy	
	Houn		Duc Series	42.00			Last Warne	Ivanov	
liddle Name	Иванович		Doc Number	123456			First Name "	Ivan	
rth Date	01 Apr 1989		Doc Issue Date	15 Apr 20	09	節	Nationality (Citizenship) *	Russian	
ge	30		Issuing Authorit	Отделени	ем УФМС России по г. Москве		Issue Date *	01 Apr 2020	<b>ii</b>
ndline Phone	+7 (495) 967 80 30		Registration Add	lress Москва г,	Волоколамский 1 проезд, д. 10, стр	p. 3	Expiry Date *	01 Apr 2030	<b>iii</b>
ell Phone	+7 (495) 967 80 30		Residential Add	ress Москва г, ,	Дмитровское шоссе, д. 10, кв. 1		Issuing Authority *	ФМС 12345	
urance Programs 🕇 A	Add Program 5					1	1		
surance Program				T Program Type				T Price	T Hospital Li T
					2				

#### Шаг 3. Проверить и заполнить поля формы заявки на страхование.

- 1. Personal Info ФИО (на русском языке), дата рождения, контактные номера телефонов.
- **2. Identity Document** паспортные данные.
- **3.** International Document данные заграничного паспорта (при наличии).
- 4. Ваш лимит, сумма выбранной вами страховки, остаток/перерасход.
- **5.** Add program добавление программы страхования.
- **6.** Add Relative добавление страховки на родственника.

#### Внимание!

- 1. Обязательно проверьте актуальность данных в полях Identity Document и International Document.
- 2. Поля раздела International Document необязательны для заполнения, однако данная информация необходима для оформления международного медицинского полиса. Если данное поле не заполнено, международный полис оформлен не будет.



# Добавить программы страхования

Add Return      Add      Add Return      Add      Add Return      Add      Add Return      Add      Add	ivanov, Ivan Ivanovich (Иванов	в, Иван Иванович)						Pin:00000
insurance Application (Draft)           Insurance Application (Draft)         Insurance Program         Price         Insurance Program         Price           ▲ Attached file:         Insurance Program         Price         Insurance Program         Price         Insurance Program         Insurance Progr						+ Add Relative	🗎 Save 🗶 Cl	se 🗹 Submit
Start Date   Start Date <td>Insurance Application (Dra</td> <td>ft)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Insurance Application (Dra	ft)						
Skit båt   Use full Ar   A Atached Ris:   Corpusmin   A Engløyes Insunne:   Insured Type?   Corpusmin   Marriel Name   Rist Name   Ri		Insurance Pr	Select Insurance Program					
Use Fullow       Insurance Program       Price       Details <ul> <li>Attached files</li> <li>Apronsure Chastan porpasses</li> <li>Corpargame</li> <li>Apronsure Chastan porpasses</li> <li>Corpargame</li> <li>C</li></ul>		Start Date *						
Attached files      Age     Coppagnet     Hastron      Hastron		Use Full Ann	Insurance Program	Price	Details			
С Горахование жизни         5,600,00           Insured Type **         Сотружних           Personal Info ?         Комплексные и амбулаторио-поликлиническое программы           Insured Type **         Сотружних           Personal Info ?         Комплексные и амбулаторио-поликлиническое программы           Insured Type **         Сотружних           Personal Info ?         Поограмма Б/0ДКЕТ ОПТИМА со стоматологией         13,800,00           Поограмма Б/0ДКЕТ ОПТИМА без стоматологией         9,600,00           Поограмма Б/0ДКЕТ ОПТИМА без стоматологией         62,600,00           Niddle Name         Иванович           Birth Date         01 Apr 1989           Поограмма Б/0ДКЕТ о стоматологией         52,600,00           Поограмма VIP о СПТИМА со стоматологией         52,600,00           Поограмма VIP о СПТИМА со стоматологией         52,600,00	<ul> <li>Attached files</li> </ul>		<ul> <li>Дополнительная программа</li> </ul>	^	Hospital List			+ Add File
Insured Type*       Corpydawk         Insured Type*       Corpydawk         Personal Info       -         Last Name       Pisawos         First Name       Pisawos         Inforpamma BiQD/RET OTTMMA Ges crowaronorie/i       13,800.00         Dorpamma BiQD/RET OTTMMA Ges crowaronorie/i       9,600.00         Middle Name       Pisawos         Inforpamma BiQD/RET OTTMMA Ges crowaronorie/i       62,600.00         Dorpamma BiQD/RET OTTMMA Ges crowaronorie/i       62,600.00         Dirprawma BiQD/RET OTTMMA Ges crowaronorie/i       62,600.00         Dirprawma BiQD/RET OTTMMA Ges crowaronorie/i       62,600.00         Dirprawma BiQD/RET Cortowaronorie/i       62,600.00         Dirprawma BiQD/RET Cortowaronorie/i       62,600.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       62,600.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       50,900.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       50,900.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       51,000.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       51,000.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       55,000.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       55,000.00         Dirprawma BiQD/RET cortowaronorie/i       55,000.00         Dirprawma BiQD/RET cortowar			Страхование жизни	5,600.00				
Insured Type*       Сотрудния       1       Комплекскые и амбулаторно-поликлинические программы       1         Personal Info	<ul> <li>Employee Insurance</li> </ul>		Вызов врача и СМП в пределах 50 км за МКАД ВЗРОСЛЫЕ	6,600.00	ООО «ДИРЕКЦИЯ»			
Personal Info @       Huanos       Inporpasawa EKQJKET OTTTMAA do crowatonorueă       13,8000         Last Name       Huanos       Inporpasawa EKQJKET OTTTMAA des crowatonorueă       9,6000       Description       asport       anov         Middle Name       Huanos       Inporpasawa EKQJKET OTTTMAA des crowatonorueă       36,6000       Description       anov       an	Insured Type*	Сотрудник	<ul> <li>Комплексные и амбулаторно-поликлинические программы</li> </ul>		Лабораторные исследования: Сеть клиник Инвитро			
Last Name       Meanos       Программа БИДЖЕТ ОПТИМА без стоматологии       9,600,00       Description       Assport       anov         First Name       Meanos       Программа БИДЖЕТ ОПТИМА без стоматологии       36,600,00       Assport       anov       anov <td>Personal Info</td> <td></td> <td>Программа БЮДЖЕТ ОПТИМА со стоматологией</td> <td>13,800.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Personal Info		Программа БЮДЖЕТ ОПТИМА со стоматологией	13,800.00				
Lask Haine       PROPORT         First Name       Maax         Middle Name       Maaxonxw         Di Apr 1989       Программа БИЗНЕС-1 ОПТИМА без стоматологией       62,600,00         Birth Date       01 Apr 1989         Age       30       Программа БИЗНЕС-2 со стоматологией       21,800,00         Landline Phone       +7 (495) 967 80 30       Программа VIP Со стоматологией       55,100,00         Cell Phone       +7 (495) 967 80 30       Программа CTAHДAPT со стоматологией       55,100,00         Select Linked Program       Select Linked Program       39,600,00       V	Loct Name	Мариля	Программа БЮДЖЕТ ОПТИМА без стоматологии	9,600.00	Description	Parenort		
First Name       Miast       Migene       Manov       Manov         Middle Name       Missionuv       Tiporpamma БИЗНЕС-1 ОПТИМА без стоматологии       36,600.00       Adбyлаторно-поликиличическое обслуживание со стоматологией вызовали в дом из пониличи       an         Birth Date       01 Apr 1989       Программа БИЗНЕС-2 со стоматологией       21,800.00       3       Age       30       Программа БИЗНЕС-2 со стоматологией       45,800.00       3       I Apr 2020       I Apr 2020         Landline Phone       +7 (495) 967 80 30       Программа VIP ОПТИМА со стоматологией       55,100.00       Tiporpamma CTAHДAPT со стоматологией       55,100.00       I Apr 2030         Cell Phone       +7 (495) 967 80 30       Select Linked Program       55,100.00       Tiporpamma CTAHДAPT со стоматологией       55,100.00       Mid.12345	Last Name	Pibanou	Программа VIP со стоматологией	62,600.00				
Middle Name       Иванович       Программа VIP ОПТИМА без стоматологии       50,900.00       3       Ann         Birth Date       01 Apr 1989       Программа VIP ОПТИМА без стоматологией       21,800.00       3       Nussian       Nussian         Age       30       Программа БИЗНЕС-2 со стоматологией       45,800.00       3       1 Apr 2020       1 Apr 2020         Landline Phone       +7 (495) 967 80 30       Программа VIP ОПТИМА со стоматологией       55,100.00       1 Apr 2030       1 Apr 2030         Cell Phone       +7 (495) 967 80 30       Программа CTAHДАРТ со стоматологией       55,100.00       1       Mit 2030       Mit 2030         Select Linked Program       Select Linked Program       39,600.00 v       VII       Select Linked Program       Select Linke	First Name	Иван	Программа БИЗНЕС-1 ОПТИМА без стоматологии	36,600.00	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией вызовом врача на дом из поликлиник,	vanov		
Birth Date         01 Apr 1989         Программа БЮДЖЕТ со стоматологией         21,800.00         30         Issuan         Issuan           Age         30         Программа БИЗНЕС-2 со стоматологией         45,800.00         1 Apr 2020         1 Apr 2020           Landline Phone         +7 (495) 967 80 30         Программа VIP без стоматологией         57,520.00         1 Apr 2030         1 Apr 2030           Cell Phone         +7 (495) 967 80 30         Программа VIP ОПТИМА со стоматологией         55,100.00         MC 12345           Select Linked Program         Select Linked Program         39,600.00 v         Item 1         MC 12345	Middle Name	Иванович	Программа VIP ОПТИМА без стоматологии	50,900.00	вызов врача на дом в пределах 30 км за МКАД	van		
Аде         30         Программа БИЗНЕС-2 со стоматологией         45,800.00         1 Арг 2020         1 Арг 2020         1 Арг 2030         <	Birth Date	01 Apr 1989	Программа БЮДЖЕТ со стоматологией	21,800.00	3	Russian		
Landline Phone         +7 (495) 967 80 30         Программа VIP без стоматологии         57,520.00         1 Арг 2030           Cell Phone         +7 (495) 967 80 30         Программа VIP ОПТИМА со стоматологией         55,100.00         1 Арг 2030           Theoreman CTAH_DAPT со стоматологией         39,600.00 v         1 Арг 2030         1 Арг 2030           Select Linked Program         Select Linked Program         1 Арг 2030         1 Арг 2030	Age	30	Программа БИЗНЕС-2 со стоматологией	45,800.00		1 Apr 2020		<b></b>
Cell Phone         +7 (495) 967 80 30         Программа VIP ОПТИМА со стоматологией         55,100.00         MC 1234/5           Программа CTAHДАРТ со стоматологией         39,600.00 ×         MC 1234/5         MC 1234/5	Landline Phone	+7 (495) 967 80 30	Программа VIP без стоматологии	57,520.00		11 Apr 2030		<b>#</b>
Программа CTAHДAPT со стоматологией 39,600.00 v	Coll Dhane	+7 (495) 967 90 30	Программа VIP ОПТИМА со стоматологией	55,100.00				
Select Linked Program	Centrione	17 (453) 507 80 30	Программа СТАНДАРТ со стоматологией	39,600.00 ¥		MVC-12345		
		Add Brogram	Select Linked Program		Ц			
	insurance Programs	And Hogiam			7			
Insurance Program Cancel Add Selected Price Hospital Li.	Insurance Program				Cancel Add Selected	T Price T	Hospital Li T	

### Шаг 4: Выбрать программы страхования.

- **1.** Программа страхования и ее стоимость.
- 2. Список клиник, в которые Вы сможете обратиться в рамках данной программы.
- **3.** Описание опций, доступных Вам при выборе данной программы.
- 4. Добавить программу в Вашу заявку на страхование.



# Шаг 5. Добавить заявку на родственника

v, Ivan Ivanovich (Иванов, I	Иван Иванович)							Pin: 00	
							+ Add Relative	Save X Close	
rance Application (Draft)	)								
	Insurance Procedure	COFA3 2020-2021	Working Exp	erience * 3 🛟	Limit	20,000.00			
	Start Date *	01 Jul 2020	Duration (Me	onths) * 12 💠	Total Price	13,800.00 3			
	Use Full Annual Remainder				Overlimit	6,200.00			
Attached files								+ Add File	
imployee Insurance	-								
isured Type	Сотрудник		•						
ersonal Info 💡		Ide	ntity Document			International Docume	ional Document		
ast Name	Иванов	Doc	Туре	Паспорт гражданина Российской Федерации	Doc Number *	Passport			
rst Name	Иван	Doc	Series	42 00		Last Name *	Ivanov		
liddle Name	Иванович	Doc	Number	123456	First Name *				
irth Date	01 Apr 1989	Doc	Issue Date	15 Apr 2009	3	Nationality (Citizenship) * Issue Date * Expiry Date *	* Russian 01 Apr 2020		
ge	30	Issu	ing Authority	Отделением УФМС России по г. Москве					
andline Phone	+7 (495) 967 80 30	Reg	istration Address	Москва г, Волоколамский 1 проезд, д. 10, стр			01 Apr 2030		
ell Phone	+7 (495) 967 80 30	Resi	Residential Address Москва г, Дмитровское шоссе, д. 10, кв. 1 🖋 Issuing Author		Issuing Authority *	ФМС 12345			
							98		
surance Programs 🕂 A	dd Program								
nsurance Program			T Program	n Type			T Price T	Hospital Li 🝸	
рограмма БЮДЖЕТ ОПТИМА	со стоматологией 1		Компле	ексные и амбулаторно-поликлинические программь			2 13,800.00	() × Remove	

- Выбранная Вами
   программа страхования.
- **2. Стоимость** выбранной Вами программы.
- Ваш лимит, стоимость выбранных вами программ страхования, остаток (зеленым) или перерасход (красным).
- **4. Добавить** страхование **родственника** в Вашу заявку на страхование.



# Заполнение личных данных родственника

	нов, иван иванович)						
					1 + Add Relative 🕒 Save 🗙 Close		
		8 Limit 20,000.00	Total Price 27,600.00 Remainder (7,600.00				
itii Date	01 Abi 1909	DOC ISSUE DALE	20 Apr 2000	wationality (citizenship)	IIDICCUT		
je	30	Issuing Authority	Отделением УФМС России по г. Москве	Issue Date *	01 Apr 2020		
ndline Phone	+7 (495) 967 80 30	Registration Address	Москва г, Волоколамский 1 проезд, д. 10, стр. 3	Expiry Date *	01 Apr 2030		
l Phone	+7 (495) 967 80 30	Residential Address	Москва г, Дмитровское шоссе, д. 10, кв. 1	Issuing Authority *	ФМС 12345		
rance Programs	+ Add Program						
rance Program		T Program	пТуре		T Price T Hospital Li T		
прамма БЮЛЖЕТ ОП	ТИМА со стоматодогией	Компл	ексные и амбулаторно-поликлинические программы		13 800 00 ① X Remove		
elatives Insurance: <i>Ив</i> и	анова Ольга, Price: 13,800.00 Родственник	- ] Q -	Relationship Husband or Wife	- 3	X Ren		
latives Insurance: <i>He</i> ured Type <sup>*</sup> rsonal Info 🕌	анова Отъга, Ргісе: 13,800.00 Родственник	Identity Document	telationship Husband or Wife	- 3	nt 6		
atives Insurance: <i>He</i> red Type <sup>*</sup> <b>rsonal Info L</b>	анова Отъга, Ргісе: 13,800.00 Родственник Иванова	Identity Document	Relationship Husband or Wife 5 Паспорт гражданина Российской Федерации	International Docume Doc Number	Rem Passport		
atives Insurance: <i>Het</i> red Type <sup>*</sup> r <b>sonal Info 나</b> Name t Name	анова Ольха, Price: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга	Identity Document Doc Type Doc Series	Relationship Husband or Wife Паспорт гражданина Российской Федерации 42.00	- 3 International Docume Doc Number *	nt C Passport Ivanova		
atives Insurance: <i>Ha</i> red Type* <b>sonal Info 4</b> Name Name dle Name	анова Ольга, Ргісе: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга Петровна	Identity Document     Doc Type     Doc Series     Doc Number	Xelationship Husband or Wife Паспорт гражданина Российской Федерации 42.00 789456	Doc Number     Last Name     First Name	Rem Passport Ivanova Olga		
atives Insurance: <i>Va</i> red Type* <b>sonal Info L</b> Name Name dle Name h Date	анова Ольга, Ргісе: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга Петровна 01 Jan 1988		telationship Husband or Wife Паспорт гражданина Российской Федерации 42 00 789456 20 Jan 2008		▼ Rem Passport [Vanova Olga Russian		
atives Insurance: Her red Type <sup>®</sup> <b>"sonal Info 44</b> Name I Name die Name h Date	анова Ольга, Ргісе: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга Петровна 01 Jan 1988 32		Relationship Husband or Wife 5 Паспорт гражданина Российской Федерации 42 00 789456 20 Jan 2008	Comparison of the second	Rem     Rem     Passport     Ivanova     Olga     Russian     O1 Apr 2020		
latives Insurance: Her read Type * rsonal Info L Name Name IName Idle Name h Date diline Phone	анова Ольга, Price: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга Ольга О1 Jan 1988 32 +7 916 000 00 00		Husband or Wife           В           Паспорт гражданина Российской Федерации           42 00           789456           20 Jan 2008           Отделение ГУ МВД г. Москвы           Москва, Волоколамский 1 проезд. д. 10, корп. 3	International Docume     Doc Number     Last Name     First Name     Nationality (Citizenship)     Issue Date     Expiry Date	Rem      A     Rem      Passport      Ivanova      Olga      Russian      O1 Apr 2020      O1 Apr 2030      O1 Apr 2030      O1		
Hatives Insurance: <i>Hat</i> rsonal Info t Name at Name ddle Name th Date - dline Phone I Phone	анова Ольга, Ргісе: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга Петровна 01 Јап 1988 32 +7 916 000 00 00 +7 916 000 00 00		Husband or Wife           Паспорт гражданина Российской Федерации           42 00           789456           20 Jan 2008           Отделение ГУ МВД г. Москвы           Москва, Волоколамский 1 проезд. д. 10, корп. 3	- 3 International Docume Doc Number Last Name First Name Nationality (Citizenship) Issue Date Expiry Date Issuing Authority	× Rem Passport [Vanova Olga Russian [01 Apr 2020 [01 Apr 2030 [04 Apr 2030] [04 Apr 2030] [05 Apr 20]		
latives Insurance: <i>He</i> read Type <sup>®</sup> so <b>nal Info 4</b> : Name t Name ldle Name h Date dline Phone Phone <b>tance Programs</b>	анова Ольга, Ріке: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга Ольга Ольга Ольга Ольга Ольга Ольга Ольга Ольга Ольга 22 +7 916 000 00 00 +7 916 000 00 00 +7 916 000 00 00		Husband or Wife           Паспорт гражданина Российской Федерации           42 00           789456           20 Jan 2008           Отделение ГУ МВД г. Москвы           Москва, Волоколамский 1 проезд. д. 10, корп. 3	- 3 International Docume Doc Number Last Name First Name Nationality (Citizenship) Issue Date Expiry Date Issuing Authority	X         Rem           Int         C           Passport         Ivanova           Olga         Ivanova           Olga         Ivanova           Ol Apr 2020         Ivanova           O1 Apr 2030         Ivanova           ΦMC 12345         Ivanova		
Hatives Insurance: Hat ured Type * rsonal Info 4 t Name tt Name tt Name ddle Name th Date ddline Phone I Phone rance Programs	анова Ольга, Ріке: 13,800.00 Родственник Иванова Ольга Петровна 01 Jan 1988 32 +7 916 000 00 00 +7 916 000 00 00 +7 916 000 00 00		Husband or Wife           Паспорт гражданина Российской Федерации           42 00           789456           20 Јал 2008           Отделение ГУ МВД г. Москвы           Москва, Волоколамский 1 проезд. д. 10, корп. 3           Москва, Волоколамский 1 проезд. д. 10, корп. 3	Doc Number     Doc Number     Last Name     First Name     Nationality (Citizenship)     Issue Date     Expiry Date     Issuing Authority	× Rem nt € Passport [Vanova Olga Russian 01 Apr 2020 01 Apr 2030 ΦMC 12345 ▼ Price ▼ Hospital Li ▼		

- 7. Add Program добавление программы страхования для родственника.
- 8. Ваш лимит, сумма выбранной Вами страховки, остаток или перерасход **с учетом страхования родственника**.
- 9. Submit подача заявки на страхование в Отдел кадров.

- 1. Добавить поле в Вашу заявку для страхования родственника.
- Insured Туре тип родственника по возрасту (дети, родственники от 18 до 59, родственники от 60 и старше).
- 3. Relationship степень родства (мать/отец, муж/жена, сын/дочь).
- Personal Info ФИО (на русском языке), дата рождения, контактные номера телефонов родственника.
- 5. Identity Document паспортные данные родственника.
- 6. International Document данные заграничного паспорта родственника (при наличии).



# Передача заявки на страхование в Отдел

Кадров отправить форму на рассмотрение в Отдел кадров.

Ivanov, Ivan Ivanovich (Иванов, Иван Ива	нович)						Pin: 00000	
							+ Add Relative 🕒 Save X Close	
Insurance Application (Draft)							<mark></mark> 2 î	
	Insurance Procedure	COFA3 2020-2021	Working Experience *	3	Limit	20,000.00		
	Start Date *	01 Jul 2020 🛗	Duration (Months) *	12	Total	Price 27,600.00		
					Overl	imit (7,600.00)		
Ivanov, Ivan Ivanovich (Иванов, Иван Ива	інович)						Pin: 00000	
							🖹 Save 🛛 🗙 Close 🛃 Get Retention Application	•
Insurance Application (Submitted)	3							
	Insurance Procedure	COFA3 2020-2021	Working Experience *	3	¢ Lim	it 20,000.00		
	Start Date *	01 Jul 2020	Duration (Months) *	12	Total	al Price 27,600.00		
					Ren	nainder (7,600.00)		

#### Внимание!

- После отправки заявки в Отдел кадров, указанные данные станут не доступны для редактирования.
- В течение страхового периода внести изменения в выбранную программу невозможно.
- Не нажав кнопку Submit
   Ваша заявка на страхование не будет подана.

- 1. Состояние Вашей заявки **до подачи** в Отдел кадров.
- 2. Нажмите Submit для подачи заявки.
- 3. Состояние Вашей заявки после подачи в Отдел кадров.



# Возврат на главную страницу Medical

Insurance



- 1. Для возврата в основное меню страхования нажмите **Cancel**.
  - После успешной подачи заявки на страхование статус Вашей заявки изменится на **Submitted**.
  - Сумма, **потраченная** Вами на страхование, будет отражена в разделе **Total Price**.
  - Ваш **остаток** по страхованию (зелёным) или перерасход (красным) будут отражаться в разделе Remainder/Overlimit.



- В случае возникновения технических вопросов по работе LuxStaff просьба обращаться на Service Desk
- В случае возникновения вопросов по ДМС необходимо оставить заявку по <u>ссылке</u>



# Thank you

think. create. accelerate.