



Допълнително осигуряване

Допълнителното осигуряване започва да действа, щом задължителното осигуряване или семейната осигуровка изтече, а не сте здравно осигурен по друг начин. Така АОК се грижи, винаги да имате пълната защита на здравната каса. Законното основание за това е § 188 член 4 от книга 5 на Социалния кодекс.

Какво точно е допълнителното осигуряване?

Целта на допълнителното осигуряване е да гарантира здравно-осигурителна защита на всички осигурени лица. Защото след като отпадне задължението за осигуряване или изтече срока на семейната осигуровка, Вашето здравно осигуряване продължава автоматично от следващия ден като т.нар. Задължително допълнително осигуряване.

Примери за изтичането на срока на задължителното осигуряване са:

- Край на заетостта
- Вече не получавате обезщетения при болест
- Вече не получавате обезщетения при безработица

Срокът на семейната осигуровка може да изтече например, когато сте достигнали определена възраст.

За допълнителното осигуряване не се изисква нито писмена декларация за присъединяване, нито доказване на предишни осигурителни периоди. Дори и при относително кратко членство в АОК е възможно продължаването на осигуряването. С допълнителното осигуряване се гарантира непрекъснато осигуряване за социални грижи.

Кога не се налага допълнително осигуряване?

Няма необходимост от допълнително осигуряване, ако след отказ от задължението за осигуряване или края на срока на семейната осигуровка

- са изпълнени условията за семейна осигуровка или
- ако най-късно един месец след отказ от осигуряване, настъпи задължение за осигуряване
- ако се докаже друго здравно осигуряване и осигуряването се включи без прекъсване към предишното осигуряване или
- се сключи без прекъсване друг вид здравно осигуряване най-късно един месец след отказа за задължението за осигуряване.

Но трябва да обявите, че напускате в рамките на две седмици след съответните указания на АОК и да докажете другото здравно осигуряване със съответните документи.

Важно за Вас: След навършване на 55 г. връщането към законово изискваното здравно осигуряване е възможно само при определени обстоятелства.

На какво да обърнем внимание, ако се преместим да живеем в чужбина?

Допълнителното осигуряване не приключва автоматично щом се преместите да живеете в чужбина. Ще Ви консултираме относно особеностите в случай на преместване в чужбина.

Например преместването в чужбина за постоянно можете да докажете чрез следните документи:

- Удостоверение за отписване от службите за адресна регистрация в Германия



- Удостоверение за записване от службите за адресна регистрация в новата страна на пребиваване
- Трудов договор за заетост в новата страна на пребиваване
- Документ, удостоверяващ самостоятелна дейност, която се извършва в новата страна на пребиваване
- Документ, удостоверяващ получаването на социални помощи в новата страна на пребиваване

Ако се върнете от чужбина не е възможно допълнително осигуряване в АОК. Но при определени условия можете да се осигурявате доброволно в АОК.

Доброволно осигуряване в АОК

Ако условията за допълнително осигуряване не са изпълнени, е възможно доброволно осигуряване в АОК, ако има предишни периоди, в които сте били осигурени и включването Ви е обявено в тримесечен срок от отпадането на задължението за осигуряване или на изтичането на срока на семейната осигуровка.

Консултации от АОК

За да гарантираме непрекъснато здравно осигуряване в АОК, ние с удоволствие ще Ви консултираме по телефона или индивидуално в нашите клонове.