

Allianz Gesundheits-App "light-Version"

Rechnungen. Gesundheit. Services.

Allianz Private Krankenversicherungs-AG München, Oktober, 2022



## Übersicht

Allianz (II)

Allgemeines

Registrierung / Login in der App

bKV - Erklärungen zur Datenverarbeitung

6

O  $\bigcirc$ 

Dokumente digital einreichen Nur möglich, wenn die Einwilligungserklärung vorab postalisch oder via Fax bzw. Email abgegeben wurde.

3

4

5

Startseite mit Nachrichtenzentrum (Home)

Mein Profil

Allianz Gesundheits-App "light-Version" Nutzung der App mit eingeschränkten Funktionsumfang. bKV - Budget Tarife – Zuzahlungen erfassen

Gesundheit – Services für bKV Kunden

1 Allgemeines

Die Allianz Gesundheits-App können **alle Kunden der Allianz Private Krankenversicherung** nutzen – egal ob Kranken-Vollversicherung, Krankenzusatzversicherung, Reisekrankenversicherung oder betriebliche Krankenversicherung (bKV).

- Die App steht kostenfrei zum Download aus dem Apple App Store bzw. dem Google Play Store zur Verfügung.
- Die App steht f
  ür die Betriebssysteme iOS (ab Version 12.4) und Android (ab Version 7.0) zur Verf
  ügung.
- Aktuell dürfen nur User aus Deutschland, Österreich und der Schweiz den App-Store Eintrag sehen und die App installieren.
- > Kunden mit Windows Phone- und Blackberry-Geräten können die App nicht nutzen.





## 2 Registrierung / Login in der App

Um die Allianz Gesundheits-App nutzen zu können, ist eine einmalige Registrierung in der App ist erforderlich.

- 1. Allgemeine Informationen und nächste Schritte mit "Weiter" bestätigen.
- 2. Allgemeine Nutzungsbedingungen und Datenschutzbestimmungen "zustimmen".
- Gerätesicherheit "aktivieren" (= hinterlegte Bildschirmsperre der Gerätes).
- Eingabe der 4 persönlichen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum und Versicherungsnummer (ohne AK)) und mit "Weiter" bestätigen.
- 5. E-Mail Adresse und Telefonnummer erfassen und mit "Weiter" bestätigen.





# 3 Startseite mit Nachrichtenzentrum (Home)



Nach erfolgreicher Registrierung gelangen Sie immer in den Homebereich (= Startseite).

Kundenansprache
 "Mein Profil" (siehe Punkt 04)

#### ✓ Immer aktuell informiert

Auf der Startseite finden Sie neben einer Übersicht aller Funktionen auch ein Nachrichtenzentrum mit Neuigkeiten rund um die App und die Krankenversicherung bei der Allianz. Hier informieren wir zum Beispiel über neue Services.

#### ✓ Navigationsleiste mit unseren 4 ICONS

- Home (siehe Punkt 03)
- Einreichen (siehe Punkt 06)
- Postfach
- Gesundheit (siehe Punkt 09)

### Allianz 🕕

### 4 Mein Profil

#### Mein Profil - individuell sein: Über die Startseite gelangen Sie in Ihren persönlichen Profilbereich.



Hier finden Sie folgende Informationen:

#### ✓ Profilbild bearbeiten

#### ✓ MEIN VERTRAG

Versicherungsvertrag inklusive Tarifdetails (Meine Tarifübersicht) und Versicherungsnummer.

#### ✓ MEINE ANSPRECHPARTNER

Ansprechpartner vor Ort, Hotline, Live-Chat.

#### ✓ EINSTELLUNGEN

Mitteilungen, App zurücksetzen.

#### ✓ HILFE

Häufig gestellten Fragen.

#### ✓ RECHTLICHES

Nutzungsbedingungen, Datenschutz und Impressum



### 5 Allianz Gesundheits-App "light-Version"

Manche Funktionen der Gesundheits-App erfordern einen **erhöhten Sicherheitslevel**, der aus der App heraus über die Einbettung des CIAM (Customer Identity and Access Management) und des **Meine Allianz Kontos** erreicht werden kann.

> Nur über diese erhöhte Sicherheit können wir Ihnen alle Funktionen und Services in der App zur Verfügung stellen.

Mit der Allianz Gesundheits-App in der "light-Version" steht Ihnen lediglich ein eingeschränktes Benutzerprofil zur Verfügung. Von daher empfehlen wir Ihnen immer, die "full-Version" zu installieren.

Mit der "light-Version" der App haben Sie die folgenden Möglichkeiten:

- Einreichen von Dokumenten, wie z.B. Rechnungen (nur möglich, wenn die Einwilligungserklärung vorab postalisch oder via Fax bzw. Email abgegeben wurde.).
- ✓ Nutzung von diversen Services.



### 6 Dokumente digital einreichen – bKV: Erklärung zur Datenverarbeitung

		D - 667	SO6-FKV-TSR
www.aiiianz.oe			
Bitte zurücksenden an	:	Absender:	
Deutsche Post 父			
Allianz Private Kranke 10870 Berlin	n	Sepp Testing Georg-Staber-Ring 39 83022 Rosenheim	
Betriebliche Kranken	versicherung AK-804147	6169	
Damit wir Ihre Daten	verarbeiten und Leistungen	erbringen können, schicken Sie uns bi	te diese
Erklärungen ausgefü	illt und unterschrieben zurüc	sk.	
Beachten Sie bitte, d	ass unten zwei Unterschrifte	n benötigt werden.	
Beachten Sie bitte, d	ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank	n benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich:	
Beachten Sie bitte, d	ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN:	n benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich:	
Beachten Sie bitte, d Ich bin erreichbar unter	ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN: BIC:	n benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich:	
Beachten Sie bitte, d. Ich bin erneichbar unter Mit meiner Unterschrift g von Gesundheitsdaten un Kenntnisnahme. Diese Bi der Leistungspilch zur V Dater mötigenden inhi 1. Erhöher Speichen 2. Weitergabe Ihner Gee Daten an Stellen aufi 2.1 Dhertragung von Au 2.2 Datenweitergabe an	Ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN:	n benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich: tete.Einwilligung in die Erhebung und Verwe serklärung*-vollumfänglich ab und bestätig ng mit hem Gesundheitsdaten, den von he m Daten und sonstigen von der Schweigepflicht g rmehrnen und Weitzer von der Schweigepflicht g rmehrnen und Personen) mitter	ndung deren en zur Pröfung licht geschützten schen Daten eschützten
Beachten Sie bitte, d. Ich bin erreichbar unter Mit meiner Unterschrift g von Gesundheitsdaten un kenntninahme. Diese Er der Leistungspflicht zur/ Daten mit fölgenden inh 1. Erhebung. Speichene 2. Weitergabe Iher Ge Daten an Stellen auß 2.1 Übertragung von Au 2.2 Datenweitergabe an	Ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN:	n benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich: te.Einwilligung in die Erhebung und Verwe serklärung* vollumfänglich ab und bestätig ng mit heren Gesundheitsdaten, den von he m Daten und sonstigen von der Schweigepfl mitgeteilken Gesundheitsdaten und geneti sten und weiterer von der Schweigepflicht g mehrnen und Personen) mitter	ndung deren en zur Pröfung licht geschützten schen Daten eschützten
Beachten Sie bitte, d. Ich bin erreichbar unter Mit meiner Unterschrift g von Gesundheitsdaten un kenntninahme. Diese Er der Leistungspflicht zur/ Daten mit fögenden inh 1. Erhebung. Speichene 2. Weitergabe Iher Ge Daten an Stellen auß 2.1 Übertragung von Au 2.2 Datenweitergabe an Ort. Datum. Untersch Ich habe die unweilig ane	Ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN:	m benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich: ste.Einwilligung in die Erhebung und Verwe serklärung*vollumfänglich ab und bestätig ng mit Ihren Gesundheitsdaten, den von Ihr m Daten und sonstigen von der Schweigepfl imitgeteilten Gesundheitsdaten und geneti sten und weiterer von der Schweigepflicht g mehrnen und Personen) mitter 	ndung deren en zur Pröfung licht geschützten schen Daten eschützten
Beachten Sie bitte, d. Ich bin erreichbar unter Mit meiner Unterschrift g von Gesundheitsdaten un kenntninahme. Diese Er der Leistungspflicht zur/ Daten mit fölgenden inhi- 1. Erhebung, Speichere 2. Weitergabe ihrer Ge- Daten an Stellen auf 2.1 Übertragung von Au- 2.2 Datenweitergabe an Ort. Datum, Untersch Ich habe die umseitig ang	Ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank BAN:	m benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich: ste.Einwilligung in die Erhebung und Verwe serklärung*vollumfänglich ab und bestätig ng mit Ihren Gesundheitsdaten, den von Ihr m Daten und sonstigen der Schweigepfl intigeteilten Gesundheitsdaten und geneti sten und weiterer von der Schweigepflicht g mehrnen und Personen) mittler n.	ndung deren en zur Pröfung licht geschützten schen Daten eschützten
Beachten Sie bitte, d. Ich bin erreichbar unter Mit meiner Unterschrift g von Gesundheitsdaten u kenntninahme. Diese Er der Leistungspflicht zur Daten mit folgenden inh. 1. Erhebung. Speichen 2. Ubertragsung von Au 2.1 Übertragsung von Au 2.2 Daten weitergabe hen Ge- Daten an Stellen auß 2.1 Übertragsung von Au Zur, bartum, Untersch Ich habe die umseitig an Grt. batum, Untersch	Ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN:	n benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich: te.Enwilligung in die Erhebung und Verwe serklikung-vollumfänglich bu om bestäge mit hene Gesundheitsdaten und geneti ten und weiterer von der Schweigepflicht g errehmen und Personen) mitter	ndung ideren er zur Püfung licht geschützten schen Daten eschützten
Beachten Sie bitte, d. Ich bin erreichbar unter Mit meiner Unterschrift g won Gesundheitsdier un Kenntninahme. Diese Di der Leistapplich zur V Dater mit fogenden inh 1. Erheburg, Speicher Weitergabe ihmr Gar Weitergabe ihmr Ga	Ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN:	m benötigt werden.  verbindung für Auszahlungen an mich:  te.Einwilligung in die Erhebung und Verwe kerklärung vollumfänglich ab und bestätige grint ihme Gesundheitsdaten und geneti ten und weiterer von der Schweigepflicht g ernehmen und Personen) mittler	ndung dæren en zur Pröfung en zur Pröfung schen Daten eschützten
Beachten Sie bitte, d. Ich bin erreichbar unter Mit meiner Unterschrift g von Gesundheitsdaten u kenntninahme. Diese Er der Leistungspflicht zur/ Daten mit folgenden inh. 1. Erhebung. Speichene 2. Weitergabe ihner Ge- Daten an Stellen auß 2.1 Übertragung von Au 2.2 Datenweitergabe an Wort. Datum, Untersch Ich habe die umseitig ang Ort. Datum, Untersch Noch schneiler geht's, wenr	Ass unten zwei Unterschrifte Meine Bank IBAN:	n benötigt werden. verbindung für Auszahlungen an mich: te.Einwilligung in die Erhebung und Verwe verbinung "volumfänglich bund bestäge mit hene Gesundheitsdaten und geneti ten und weiterer von der Schweigepflicht g errehmen und Personen) mitter	ndung ideren er zur Püfung licht geschützten schen Daten eschützten

#### Beantragung von Leistungen

Den ersten Leistungsantrag stets mit Erklärung zur Datenverarbeitung, die Sie mit der Versicherungsbescheinigung zugeschickt bekommen, einreichen.

- Zwingend erforderlich:
- ✓ Unterschrift Schweigepflichtsentbindung
- ✓ Kontoverbindung

#### Dokumente über die Allianz Gesundheits-App einreichen:

- Sie können Dokumente nur digital über die Allianz Gesundheits-App einreichen, wenn die Erklärungen zur Datenverarbeitung und Ihr Auszahlungskonto bereits in Ihrem Krankenversicherungsvertrag hinterlegt sind.
- Ist dies nicht der Fall, müssen Sie erst die Erklärungen zur Datenverarbeitung und Ihr Auszahlungskonto an die Allianz beispielsweise über den Postweg zu übermitteln.



### 7 Dokumente digital einreichen – ICON Einreichen

Dokumente, wie Arztrechnungen und Rezepte können Sie einfach abfotografieren und zur Erstattung einreichen. Auch die Einreichung mittels Scannen von "eA" und "eP" Codes ist möglich.



- I. Fotos einreichen:
- Einreichung hinzufügen.
- > Auswahl zwischen "Fotos einreichen" und "Codes scannen".
- > Hinweisscreen mit Tipps zur Einreichung mit OK bestätigen.
- Beleg abfotografieren
- Rahmen anpassen.
- Foto prüfen und speichern.
- Neues Fotos aufnehmen oder (wenn bereits alles Seiten / Dokumente abfotografiert wurden) auf Fertig gehen.
- > Übersicht kontrollieren (hier können Sie Fotos löschen und/oder hinzufügen)
- Erfolgreich eingereicht.
- Übersicht Einreichungen



### 7 Dokumente digital einreichen – ICON Einreichen (1/3)





### 7 Dokumente digital einreichen – ICON Einreichen (2/3)





### 7 Dokumente digital einreichen – ICON Einreichen (3/3)





### 7 Dokumente digital einreichen – ICON Einreichen

Dokumente, wie Arztrechnungen und Rezepte können Sie einfach abfotografieren und zur Erstattung eingereicht. Auch die Einreichung mittels Scannen von "eA" und "eP" Codes ist möglich.



- II. Codes scannen:
- Einreichung hinzufügen
- > Auswahl zwischen "Fotos einreichen" und "Codes scannen".
- Hinweisscreen mit Tipps zur Einreichung.
- > eA Code scannen.
- eP Code scannen.
- Erfolgreich eingereicht.



### 7 Dokumente digital einreichen – ICON Einreichen





### 8 Dokumente digital einreichen – gesetzliche Zuzahlungen bKV Budget-Tarif erfassen (1/2)

#### Beantragung von Leistungen für gesetzliche Zuzahlungen

Sie sind in einem bKV Budget Tarif bei uns versichert? Versichert haben Sie hier u.a. gesetzliche Zuzahlungen für Arznei-, Heil- und Hilfsmittel.

Diese Zuzahlungen für **Arznei-, Heil- und Hilfsmittel** können Sie einfach und schnell über die Allianz Gesundheits-App beantragen und einreichen:

- Alle Rechnungen mit der Fotofunktion (Fotos einreichen) abfotografieren. Auch die Rechnung(en) für Ihre Zuzahlung(en).
- > Auf "Fertig" drücken.
- Informationsscreen zu gesetzlichen Zuzahlungen wird Ihnen angezeigt.
- Auf "Zuzahlung erfassen" gehen, wenn Sie eine Rechnung mit einer gesetzlichen Zuzahlung vorliegen haben.
- Über das (i) rechts oben erhalten Sie weitere Informationen zu den gesetzlichen Zuzahlungen und welches Datum Sie jeweils erfassen müssen.

### Allianz 🕕

### 8 Dokumente digital einreichen – gesetzliche Zuzahlungen bKV Budget-Tarif erfassen (2/2)

- Betrag der Zuzahlung erfassen.
- Kategorie (Arzneimittel, Heilmittel oder Hilfsmittel) auswählen (andere Zuzahlungen sind nicht versichert und bitte daher nicht über diese Maske erfassen).
- > Datum auswählen.
- Blauen Pfeil drücken.
- Haben Sie eine weitere Zuzahlung zu erfassen? Dann die Maske erneut befüllen.
- Wenn Sie alle Zuzahlungen erfasst haben, bitte auf Erfassung abgeschlossen gehen.
- Abfotografierte Belege zusammen mit den erfassten Zuzahlungen "Einreichen".

etunung	netto EUR Ct
Nr.	+ %MWSLEUR Ct
Gesamtbetrag in Worten	gesamt EUR 22 Ct 66
Zweiundzwanzig	The second second second second
	Cant
von	
Fir. Zuzahlung für Ver	ordnung 13432 vom 12.10.2020
ui Zuzaniung iui vero	an strate to a strate and the strate of the
(Betrag enthält 10,	00 EUR Verordnungsgebunn
(Betrag enthält 10, dankend erhalten	.00 EUR Verordnungsgebunn



### 8 Dokumente digital einreichen – gesetzliche Zuzahlungen bKV Budget-Tarif erfassen (2/2)

09:20 14	09:21	((4))	09:22 🐲	09:23	143	09:22 🕫	09:24 👀
	Abbrechen	Zuzahlung (j)	Information	Abbrechen	Zuzahlung (i)	Abbrechen Zuzahlung (j	Abbrechen Zuzahlung (i)
	0,00 eur		Datum für Arzneimittel Bei Zuzahlungen für Arzneimittel erfassen Sie bitte das Quittungsdatum bzw. das Abholdatum		5,00 eur	5,00 eur	5,00 eur
	Kategorie	bitte auswählen >	aus der Apotneke.	Kategorie	bitte auswählen >	Kategorie bitte auswählen >	Kategorie 😁 Heilmittel >
	Datum	bitte auswählen >	Datum für Heilmittel Bei Zuzahlungen für Heilmittel erfassen Sie bitte	Datum	bitte auswählen >	Datum bitte auswählen >	Da Mai 2022
Wussten Sie, dass Ihr Tarif gesetzliche Zuzah- lungen erstattet, die Ihnen bei Krankheitsbe- handlung entstanden sind?		0	das Quittungs- bzw. Rechnungsdatum. ————————————————————————————————————		0	Kategorie auswählen	MO DI MI DO FR SA SO
Bei Ihrer betrieblichen Krankenversicherung sind auch angefallene gesetzliche Zuzahlungen für Arznei-, Heil- und Hilfsmittel mitversichert.			Bei Zuzahlungen für Hilfsmittel erfassen Sie bitte das Quittungs- bzw. Rechnungsdatum.			🗞 Arzneimittel	2 3 4 5 6 7 8 9 10 <mark>11</mark> 12 13 14 15
Wie können Sie Ihre Zuzahlungen einreichen?			Arzneimittel Zuzahlungen für Arzneimittel (Medikamente zur			😕 Heilmittel	16 17 18 19 20 21 22
Erfassen und fotografieren Sie einfach Ihre Zu- zahlungsbelege und reichen diese gemeinsam			Therapie von Krankheiten).			() Hilfsmittel	23 24 25 26 27 28 29
mit Ihren anderen Belegen bei uns ein. Sollten Sie Ihre Zuzahlungsbelege bereits fotografiert baben, erfassen Sie die Beträge einfach über die		Fertig	Heilmittel Zuzahlungen für Heilmittel (dazu gehören physistherapputische gradtharapputische und				30 31
nachfolgende Eingabemaske.	1	2 3 ABC DEF	logopädische Maßnahmen sowie die medizinische Fußpflege oder				Fertig
Fehlt noch ein Foto von Ihren Zuzahlungsbele- gen? Am Ende der Einreichung können Sie den	4 ©H1	5 6 JKL MNO	Lilfamittal				
Keine Zuzahlung erfassen	7 PORS	8 9 <sup>wxyz</sup>	Zuzahlungen für Hilfsmittel (dazu gehören z.B. Prothesen, Orthesen, orthopädische Schuhe				
Zuzahlung erfassen	(C)	0 🛞	und Einlagen, Kompressions- und Dekubitushilfsmittel, Rollstühle, Rollatoren)		Erfassung abgeschlossen	Erfassung abgeschlossen	Erfadsung abgeschlossen
			Erstattungsfähig sind die Zuzahlungen jedoch nur, wenn Sie				

#### Allianz 🕕

### 8 Dokumente digital einreichen – gesetzliche Zuzahlungen bKV Budget-Tarif erfassen (2/2)





### 9 Gesundheit – Services für bKV Kunden

#### **Medizinische Hotline**

#### Sie benötigen medizinischen Rat auch außerhalb der Sprechzeiten beim Arzt?

Unabhängige medizinische Experten unterstützen gerne telefonisch oder per Video-Sprechstunde und helfen bei der Facharzt-Vermittlung.





### 9 Gesundheit – Services für bKV Kunden

#### Allianz Pflege Assistance 24/7

Stellen Sie sich vor, jemand in Ihrer Familie wird krank und braucht plötzlich Pflege. Wir unterstützen Sie und Ihre Angehörigen kostenfrei mit umfangreichen Serviceleistungen, z. B. mit der 24h-Pflegeheimplatzgarantie am Wunschort oder mit der professionellen Vermittlung von Pflegediensten aller Art.

Sie wollen die Assistance nutzen? Rufen Sie direkt über das Telefonsymbol unten an oder schreiben Sie eine E-Mail **an:** <u>allianz-</u> <u>pflegeservice@wds.net</u>

