

KRIITILISTE HAIGUSTE LISAKINDLUSTUSE TINGIMUSED

Kehtivad alates 01.02.2011

1. Üldsätted

1.1. Compensa Life Vienna Insurance Group SE (edaspidi **kindlustusandja**) kriitiliste haiguste lisakindlustuse tingimused kehtivad ainult koos kindlustusandja üldtingimuste ja vastava põhikindlustuse toote tingimustega. Lisakindlustuse kindlustuskaitse eeldus on kehtiv põhikindlustusleping. Tingimustes reguleerimata küsimustes kohaldatakse kindlustusandja üldtingimusi ja vastava põhikindlustuse toote tingimusi.

1.2. Mõisteid kasutatakse üldtingimuste ja põhikindlustuse tingimuste mõistetega samas tähenduses, kui vastav säte ei määra teisiti.

2. Kindlustatud isik

Kindlustatud isik on füüsiline isik, kes lisakindlustuse kindlustusperioodi alguses on vähemalt 18-aastane ja kindlustusperioodi lõppedes ei ole vanem kui 65 aastat.

3. Soodustatud isik

Soodustatud isikuks on kindlustatud isik.

4. Kindlustusperiood ja kindlustuskaitse

4.1. Lisakindlustuse kindlustusperiood langeb kokku põhikindlustuslepingu kindlustusaastaga ning kestab reeglina ühe aasta. Esimene ja viimane kindlustusperiood võivad põhikindlustuslepingu kindlustusaastast erineda.

4.2. Lisakindlustus pikeneb järgmiseks kindlustusperioodiks automaatselt, kui kindlustusandja või kindlustusvõtja ei ole lisakindlustuskaitset kooskõlas käesolevate tingimustega lõpetanud.

4.3. Lisakindlustuse kindlustuskaitse algab lisakindlustuse kindlustusperioodi alguskuupäeval, välja arvatud punktis 6.3 sätestatud juhtudel.

4.4. Lisakindlustuse kindlustuskaitse lõpeb ükskõik millise alljärgneva tingimuse saabumisel:

4.4.1. kindlustusjuhtumi saabumise kuupäeval;

4.4.2. kindlustuspoliisil näidatud lisakindlustuse lõppemise kuupäeval;

4.4.3. kui kindlustusvõtja lõpetab lisakindlustuse kindlustuskaitse - kindlustusvõtja avaldusel näidatud kuupäeval;

4.4.4. kui kindlustusandja lõpetab lisakindlustuse kindlustuskaitse - lõpetamise otsuse kuupäeval;

4.4.5. kui kindlustatud isik sureb - kindlustusandja poolt surmast teadaasaamise kuupäeval.

4.5. Kindlustusvõtjal on õigus lisakindlustuse kindlustuskaitse igal ajal lõpetada, esitades kindlustusandjale vastava avalduse.

4.6. Kindlustusandjal on õigus lisakindlustuse kindlustuskaitse lõpetada, teatades sellest kindlustusvõtjale vähemalt 30 kalendripäeva enne järgmise lisakindlustuse kindlustusperioodi algust.

5. Lisakindlustuse tingimuste muutmine

5.1. Kindlustusandjal on õigus muuta lisakindlustuse tingimusi, sh. lisakindlustuse makseid, alates järgmisest lisakindlustuse kindlustusperioodist, teatades sellest kindlustusvõtjale vähemalt 30 kalendripäeva enne järgmise lisakindlustuse kindlustusperioodi algust.

5.2. Kindlustusriski suurenedes on kindlustusandjal õigus muuta riskitasusid ja lisakindlustuse makseid või lõpetada kindlustuskaitse vastavalt üldtingimustes sätestatule.

5.3. Kui kindlustusvõtja muudatusega ei nõustu, on kindlustusandjal õigus lisakindlustuse kindlustuskaitse lõpetada.

6. Kindlustusjuhtum

6.1. Kindlustusjuhtum on kindlustatud isiku esimene haigestumine kriitilisse haigusesse lisakindlustuse kindlustuskaitse kehtivuse ajal.

6.2. Kriitiline haigus käesolevate tingimuste tähenduses on:

6.2.1. Pahaloomulised kasvaja – histoloogiliselt tõestatud maliigsete rakkude kasv ja levik tervetesse kudedesse. Samuti kuuluvad sellesse rühma leukeemia (rahvusvahelise haiguste klassifikatsiooni (RHK-10) järgi on diagnoosi kood C91-95), lümfoom (RHK-10 kood C82-85), Hodgkini tübi alates teisest staadiumist (RHK-10 kood C81) ja naha melanoomid (RHK-10 kood C43). RHK-10 järgi on pahaloomuliste kasvajaate diagnoosi kood C00-97.

Kindlustusjuhtumid ei ole HIV-viiruse kandja kasvaja, kasvaja *in situ* vormid, prekantseroosid, emakakaela düsplaasia, emakakaela vähid CIN1-CIN3, varajased eesnäärme vähid (rahvusvahelise kasvajaate klassifikatsiooni TNM järgi T1), basaarakuline või skvamöösne nahavähk ja naha melanoomid, mis on väiksemad kui 1,5 mm Breslow' tiheduse järgi või väiksemad kui Clarki tase III.

6.2.2. Müokardi infarkt – südamelihase verevarustushäire tõttu tekkinud südamelihase pöördumatu kahjustus. Diagnoos peab leidma kinnitust infarktile viitavate muutustega elektrokardiogrammis (ECG) ja kardiaalsete ensüümide märgatava tõusuga veres. RHK-10 järgi on diagnoosi kood I21.

6.2.3. Peaaju insult – tserebrovaskulaarne haigusjuhtum, mis põhjustab püsiva, üle 24 tunni kestva neuroloogilise puudulikkuse. Püsiv neuroloogiline puudulikkus tähendab kindlustatu motoorseid ja sensoorseid funktsioonihäireid. Sellesse rühma kuuluvad peajaainfarkt, intratserebraalne ja/või subarahnoidaalne hemorraagia. Diagnoos peab leidma kinnitust värskeste muutustega peaaju kompuutertomograafi (CT) või magnetresonantsomograafi (MRT) uuringutel. RHK-10 järgi on diagnoosi kood I60-64.

Kindlustusjuhtumid ei ole transitoorne ajuisheemia ning traumast tingitud ajusisene verevalum ja peajaainfarkt.

6.2.4. Operatsioon südame pärgarteril – ühe või enama ahenenud või täielikult sulgunud pärgarteri asendamine šundiga parandamiseks kahjustunud koronaari verevarustusala müokardis. Operatsioon tehakse isheemiliste valude vähendamiseks ja sulgunud pärgarteri asendamiseks elulistel näidustustel. Operatsiooni käigus avatakse rinnaõõs. Pärgarteri sulgus peab olema tõestatud angiograafiliselt ja operatsiooni vajadust peab olema kinnitanud kardioloog.

Kindlustusjuhtumid ei ole perkutaanne transluminaarne koronaarangioplastika (PTCA) ning muud mittekirurgilised manipulatsioonid.

6.2.5. Hulgisklerosis – progresseeruv kesknärvisüsteemi haigus, mis kahjustab müeliiniikihti pea- ja seljaaju närvirakkude ümber. Diagnoos peab leidma kinnitust rohkem kui ühe skleroosikoldega pea- või seljaaju piirkonnas magnetresonantsomograafi (MRT) uuringutel ja oligoklonaalsete ühenditega liikvoris ning neuroloog peab olema seda kinnitanud rohkem kui

ühe haigusepisoodi põhjal. RHK-10 järgi on diagnoosi kood G35.

6.2.6. Neerupuudulikkus – neeruhaiguse terminaalne staadium, mille tõttu kindlustatu vajab regulaarset dialüüsi või neerusiirdamist.

6.2.7. Organi transplantatsioon – organi taastumatu kahjustuse tõttu tehtav südame, südame ja kopsu, maksa, neeru, pankrease või luuüdi siirdamise operatsioon. Kindlustatud isiku kuulumine ametlikku organi transplantatsiooni nimekirja nimetatud organi(te) siirdamiseks on samuti kindlustusjuhtum. Transplantatsioon peab olema meditsiiniliselt hädavajalik ja organi kahjustus objektiivselt kinnitatud.

6.2.8. Südameoperatsioonid – südameklappide esmane avatud rinnakorviga või endoskoopiline operatsioon ühe või enama südameklapi asendamiseks või korrigeerimiseks. Operatsiooni vajadust peab olema kinnitanud kardioloog.

6.2.9. Nägemise kaotus – täielik ja püsiv nägemise kaotus mõlemal silmal. Nägemise kaotus peab olema kestnud katkematult vähemalt kuus järjestikust kuud.

6.2.10. Kahe või enama jäseme kaotus või täielik ja püsiv halvatus ülaltpoolt küünar- või põlveliigest. Halvatus peab olema kestnud katkematult vähemalt kuus järjestikust kuud. Diagnoosi peab olema kinnitanud neuroloog.

6.3. Haigestumine ei ole kindlustusjuhtum, kui:

6.3.1. kindlustatud isikul diagnoositakse kriitiline haigus kolme kuu jooksul pärast esimese kindlustusperioodi algust;

6.3.2. kindlustatud isik sureb 30 päeva jooksul pärast haigestumist;

6.3.3. puuduvad kindlad ja püsivad kriitilist haigust iseloomustavad sümptomid ja uuringute tulemused, mis on kriitilise haiguse diagnoosimise aluseks.

7. Kindlustatud isiku kohustused haigestumisel

7.1. Haigestumisel kriitilisse haigusesse peab kindlustatud isik:

7.1.1. teavitama kindlustusandjat viivitamatult, kuid mitte hiljem kui ühe kuu jooksul pärast haigestumist;

7.1.2. andma kindlustusandjale kohe nõutud asjassepuutuvat lisateavet. Kindlustusandjal on õigus küsida kindlustusjuhtumiga seotud täiendavaid andmeid või dokumente.

8. Kindlustushüvitise väljamaksmine

8.1. Kindlustusjuhtumi toimumisel maksab kindlustusandja välja kindlustusjuhtumi kuupäeval kehtinud kindlustussumma.

8.2. Kindlustushüvitise väljamaksmiseks peab soodustatud isik 60 kalendripäeva jooksul pärast kriitilise haiguse tuvastamist kindlustusandja nõudel esitama vähemalt järgmised dokumendid:

8.2.1. kindlustusandja nõuetele vastav avaldus kindlustushüvitise väljamaksmiseks;

8.2.2. isikut tõendav dokument;

8.2.3. väljavõte kindlustatud isiku haigusloost;

8.2.4. kindlustusandja nõuetele vastava arsti otsus kindlustatud isiku kriitilisse haigusesse haigestumise kohta.

8.3. Kindlustushüvitise väljamaksmise otsustamiseks on kindlustusandjal õigus nõuda kolmandatelt isikutelt ja asutustelt täiendavaid andmeid ning dokumente ja teha järelepärimisi.

8.4. Kindlustusandjal on õigus nõuda kindlustatud isiku läbivaatust ja täiendavaid meditsiinilisi uuringuid kindlustusandja määratud arstide juures.

8.5. Kindlustusandja teeb väljamakseotsuse või väljamaksest keeldumise otsuse 30 päeva jooksul pärast kõigi nõutavate dokumentide ja andmete saamist, kuid mitte varem kui 30 päeva möödumisel kindlustusjuhtumist.

8.6. Kindlustusandjal on õigus punktis 8.5 nimetatud tähtaega pikendada, kui tal on põhjendatud alus kahelda kindlustushüvitise väljamaksmiseks esitatud andmete või dokumentide õigsuses või piisavuses.

8.7. Kindlustusandja teeb kindlustushüvitise väljamakset viivitamatult pärast väljamakseotsuse tegemist.

8.8. Alusetult väljamakstud kindlustushüvitis tuleb kindlustusandjale viivitamatult tagastada.

8.9. Kindlustusandjal on õigus pidada väljamaksetest kinni kindlustushüvitise väljamaksmiseks vajaliku teabe kogumisega seotud kulud.

9. Piirangud ja välistused

9.1. Lisaks üldtingimustes ettenähtud juhtudele ei kuulu kindlustushüvitis kindlustusandja poolt väljamaksmisele ka siis, kui kindlustusjuhtum on tekkinud:

9.1.1. sõjategevuses, kodusõjas, mässus, massilistes korratuses, revolutsioonis, rahvarahutustes, terrorismis või muus nendesarnases või nendega seotud sündmuses teadliku osalemise või selle jäädvustamise tagajärjel;

9.1.2. tuumaintsidendi või radioaktiivse aine, tuumaenergia või radioaktiivse aine toimel põhineva relva või seadme teadliku kasutamise tagajärjel;

9.1.3. ravimi, alkohoolsete, narkootiliste, toksiliste või muude jooalseisundit tekitavate ainete tarbimise tagajärjel või asjaoludel, mis on põhjustatud eelnimetatud ainetest;

9.1.4. kindlustatud isiku või kindlustusvõtja toime pandud tahtliku õigusvastase teo tagajärjel;

9.1.5. kindlustushüvitise saamisest huvitatud isiku raske ettevaatamatuse või tahtlikult toime pandud teo tagajärjel;

9.1.6. õnnetusjuhtumi tagajärjel, mille kindlustatud isik põhjustas juhtides transpordivahendit jooalseisundis või juhtimisõiguseta;

9.1.7. õnnetusjuhtumi tagajärjel, mille põhjustas juht, kelle jooalseisundist või juhtimisõiguse puudumisest kindlustatud isik teadis;

9.1.8. AIDS-i põdemise või HIV-i kandluse tagajärjel;

9.1.9. meditsiiniliste nõuete ja soovitude eiramise või ravist keeldumise tagajärjel;

9.1.10. eksperimentaalravi tagajärjel.

9.2. Lisaks üldtingimustes ettenähtud juhtudele on kindlustusandjal õigus vähendada kindlustushüvitis või keelduda seda välja maksmast, kui kindlustatud isik rikub mis tahes punktis 7 sätestatud kohustust.