

# Õnnetusjuhtumi- kindlustuse tingimused

Tingimused Nr. EE-01/01-02  
Kehtivad alates 19.01.2024.

## Küsimuste korral võta meiega ühendust:

- 📍 19090
- 📞 (+372) 5777 9090 (Välismaalt helistades)
- ✉ info@balcia.ee
- 🌐 www.balcia.ee
- 📱 Balcia äpp (App store & Google play)

## Hüvitame kõik, mis on ette nähtud! Sinul tuleb esitada vaid kulusid tõendavad dokumendid:

- ✉ kahjud@balcia.ee
- 🌐 www.balcia.ee
- 📱 Balcia äpp (App store & Google play)



## MÕISTED

**Kindlustusandja** või **Meie** – Balcia Insurance SE Eesti filiaal.

**Kindlustatud isik** või **Sina** – Kindlustusvõtja poolt Kindlustuslepingus nimetatud isik, kelle huvides on Kindlustusleping sõlmitud.

**Kindlustusvõtja** – isik, kes on sõlminud Meiega Kindlustuslepingu.

**Soodustatud isik** - Kindlustuslepingus nimetatud isik, kellel on õigus saada Kindlustushüvitist Kindlustuslepingus määratud juhtudel.

**Kindlustussumma** - Kindlustuslepingus määratud maksimaalne summa, mida ei saa ületada Kindlustuslepingu alusel makstav hüvitis ja hüvitised. Kindlustussumma määratakse individuaalselt iga kindlustusriski kohta.

**Õnnetusjuhtum** – ettenägematu ja ootamatu sündmus Kindlustuslepingu Kindlustusperioodi jooksul, mis on toimunud isiku tahtest sõltumata ja on põhjustanud kahju isiku elule või tervisele.

**Ajutine töövõimetus** – seisund, mille korral on Vigastuse tagajärjel ajutiselt halvenenud Sinu töö-, õppimis- või tegutsemise võime ning arst on väljastanud Sulle selle kohta töövõimetuslehe Eesti Vabariigi õigusaktidega sätestatud korras.

**Korduv luumurd** – luumurd, mis ei ole eelmise luumuru kohas 12 kuu jooksul täielikult paranenud.

**Ohtlikud ametid** – väga kõrge riskitasemega seotud ametid: tööülesannete täitmine turvateenistuses; relvajõududes teenimine; töönaftatootmises ja/või naftatöötlemises, metallivalukojas, laevaremondiettevõtetes; lõhkamis- ja/või kaevandamistööd; maa-alused ja/või kaevandustööd; tööd suurel kõrgusel (üle 5 meetri); töö merendustöötajana, kaskadöörina, testijana, päästjana või sukeldujana.

**Profispordi võistlused ja treeningud** – tegelemine spordiga, mis on Sinu põhitegevus, sh ettevalmistus spordivõistlustel osalemiseks ja seal osamine.

**Ekstreemsporditegevus** – kõrge riskiga spordialad või „alternatiivsed“ spordialad, spordialad, mida iseloomustab suur kiirus ja suur risk, nagu autoralli, poks, langevarjuhüpped, mootorrattasõit, suusarakendisport, mägirattasport, BMX, jne. Kui Sa harrastad mõnda konkreetset spordiala, mida siin ei ole loetletud, kuid mida võib siiski liigitada kõrge riskiga spordialaks, konsulteeri Meiega enne Kindlustuse ostmist. Selgitame ja aitame Sul hea meelega valida sobivaima kindlustuse.

## KINDLUSTUSKAITSE

### 1. Mida kindlustus katab

**Kui Sinu Kindlustuspoliisis valitud risk leiab aset Õnnetusjuhtumi tagajärjel, maksame hüvitist järgmiselt:**

- **Vigastus:** vastavalt Lisale 1. Kindlustushüvitis arvutatakse korrutades Kindlustuspoliisis vigastusriskile määratud Kindlustussumma iga Vigastuse protsentuaalse väärtusega.
- **Ravikulud:** järgides hüvitamise põhimõtet, kui Sul on tekkinud põhjendatud kulud ravi eest, mille Sa oled saanud Terviseameti tegevusluba omavas raviasutuses seoses Vigastusega kahe(2) aasta jooksul pärast Õnnetusjuhtumi toimumise kuupäevast Eesti Vabariigi territooriumil.
- **Haiglakulud:** iga ööpäevaringses raviasutuses Vigastuse tõttu veedetud päev.
- **Päevaraha:** Ajutine töövõimetus, mis on tekkinud Vigastuse tagajärjel (kuni 120 päeva).
- **Püsiv Puue (Puue):** Puue on püsiv, kui keha või kehaosa normaalne funktsioon ei ole taastunud ühe (1) aasta jooksul pärast Õnnetusjuhtumi toimumise kuupäeva.

Püsiva puude määrab meie meditsiiniline ekspert, tuginedes meditsiinilistele dokumentidele, mille oled esitanud pärast ühe (1) aasta möödumist Õnnetusjuhtumist, võttes aluseks Sinu tervisliku seisundi püsiva puude määramise ajal. Püsiva puude määramisel võetakse arvesse ainult puude raskusastet ja iseloomu, mitte Sinu tööd, hobisid, elustiili jne või riigi poolt määratud puude astet ja/või töövõime kaotust või sissetuleku vähenemist.

Kindlustushüvitis arvutatakse, korrutades puude jaoks määratud Kindlustussumma alljärgnevas tabelis määratud protsentuaalse väärtusega, mis vastab funktsionaalse kahjustuse (puude) astmele.

## Puude raskusaste

Protsendiline  
väärtus

**Sügav puue:** keha funktsioonide ja struktuuride täielik kahjustus, mis esineb >95% ajast, intensiivsusega, mis häirib täielikult igapäevaseid tegevusi ja esineb iga päev, st vajad pidevat abi igapäevaste tegevuste sooritamisel.

100%

**Raske puue:** keha funktsioonide ja struktuuride raske kahjustus, mis esineb >50% ajast, intensiivsusega, mis osaliselt häirib igapäevategevusi ja esineb sageli, st Sa oled võimeline sooritama kergeid ja lühiajalisi tegevusi, sõltud oluliselt abist igapäevategevustes.

50%

**Keskmine puue:** keha funktsioonide ja struktuuride mõõdukas kahjustus, mis esineb >25% ajast, mille intensiivsus häirib igapäevategevusi ja mis esineb aeg-ajalt, st Sa ei vaja pidevat või märkimisväärset abi, kuid Sinu võimekus on vähenenud, nt mälukaotus, kõnepuudulikkus, suhtlemisraskused jne.

25%



**Kui sama Õnnetusjuhtumi eest on Kindlustushüvitist juba makstud, vähendatakse „Puude riski“ eest makstavat Kindlustushüvitist „Vigastuse riski“ eest juba makstud summa võrra.**

- **Surm:** Kindlustussumma ulatuses Soodustatud isikule (või tema pärijale vastavalt Eesti Vabariigi õigusaktidele), kui Kindlustatud isiku surm saabus Vigastuse tagajärjel hiljemalt kolme (3) aasta jooksul alates Õnnetusjuhtumi toimumise kuupäevast.
- **Eluruumi kohandamise kulud,** mis on tekkinud Sinu elukoha kohandamise tagajärjel, kui Sinu liikumine on takistatud ja Sul on sügav, raske või keskmine liikumispuue.
- **Täiendavad kulud ajutise töövõimetuse korral:** järgmised kulud, kui Sinu liikumisvõime on Vigastuse tõttu takistatud nii, et arst on määranud voodihoolduse kuni ühe (1) aasta jooksul pärast Õnnetusjuhtumi kuupäeva:
  - vajalike arsti või õe teenuste eest;
  - Sinu Eluruumi koristamise eest;
  - toidu ja muude vajalike esemete kohaletoimetamiseks.
- **Tööandja rahaline kahju:** järgmised kulutused, mille on teinud Sinu tööandja, kui Sa oled saanud tööülesannete täitmisel Vigastuse, mille tagajärjeks oli surma või puude risk, kui see toimus hiljemalt ühe (1) aasta jooksul pärast Õnnetusjuhtumi toimumise kuupäeva:
  - õigusabi kulud seoses esindamisega riigiasutustes;
  - uue töötaja töölevõtmise kulud kuni üheksakümne (90) päeva jooksul pärast Õnnetusjuhtumi toimumist.
- **Tugispetsialisti konsultatsioonid:** Sinu või Sinu esimese astme Sugulaste psühholoogilise, sotsiaalse või meditsiinilise konsultatsiooni kulud kuni üheksakümne (90) päeva jooksul pärast Õnnetusjuhtumi toimumist.
- **Rahaline kahju laagri tühistamise korral lapse Vigastuse tõttu:** Kui Sul on tekkinud kahju laagri eest tasumisel, kui Sinu laps ei saa laagris Vigastuse tõttu osaleda.
- **Perekonna vaba aja kulutused** Sinu või Sinu lapse heaolu tagamiseks pärast Õnnetusjuhtumit.



## Alkohol, narkootikumid ja muud psühhotroopsed ained ei ole lubatud!

- **Kriitiline haigus:** Kindlustushüvitise summas, kui Sul diagnoositakse üks Lisas 2 Kriitiliste haiguste loetelus toodud haigusest esmakordselt vähemalt üheksakümne (90) päeva jooksul pärast Kindlustuslepingu (või eelmise Kindlustuslepingu, kui see on sõlmitud korduvalt) jõustumist.
- **Tsiviilvastutus:** Hüvitame kolmandale isikule (isik, kes ei ole seotud Sinu või Kindlustusvõtja lepinguliste- või sugulussuhetega) tekkinud otsesed materiaalsed kahjud, kui Sina kogemata või ettevaatamatusest põhjustad kahju kolmanda isiku tervisele ja/või varale. Tsiviilvastutuskindlustus ei kata Sinu vastutust majaomanikuna ja mootorsõidukijuhina, Sinu kutse-, majandus-, äri- ja muid tasulisi tegevusi.

### 2. Mida kindlustus ei kata

#### Me ei maksa Kindlustushüvitist, kui:

- Sina, Kindlustusvõtja või Soodustatud isik on tahtlikult põhjustanud või soodustanud Õnnetusjuhtumi toimumist;
- Õnnetusjuhtum on toimunud krooniliste, kaasasündinud, degeneratiivsete või muudehaiguste, samuti kaasasündinud või saadud füüsilise puude tõttu;
- Õnnetusjuhtum on toimunud patoloogilise või korduva luumurru või kõõluste rebenemise tõttu;
- Õnnetusjuhtum on tingitud diski herniast;
- Sa sõitsid üle raudteeülesõidu liiklusseadust rikkudes, juhtisid sõidukit ilma vastava kategooria juhiloata, või on Sinu juhtimisõigus ära võetud ja see on õnnetusega põhjuslikus seoses;
- Õnnetusjuhtum on toimunud nakkushaiguse tagajärjel, välja arvatud loomade, puukide või muude putukate hammustuse või nõelamise tagajärjel;
- Õnnetusjuhtum on toimunud ohtliku ameti tõttu, kui Kindlustuspoliis ei sätesta teisiti;
- Õnnetusjuhtum on toimunud seoses osalemisega Profispordi võistlustel või treeningutel, kui Kindlustuspoliis ei ole sätestatud teisiti;
- Õnnetusjuhtum on toimunud seoses Ekstreemspordi tegevustega, kui Kindlustuspoliis ei ole sätestatud teisiti;
- Õnnetusjuhtum on toimunud Sinu alkoholi, narkootikumide, psühhotoksiliste või muude joovastavate ainete mõju all olemise tõttu ja see on põhjuslikus seoses toimunud Kindlustusjuhtumiga, välja arvatud juhul, kui alkoholi kontsentratsioon organismis ei ületa kehtestatud normi, millega isik võib sõidukit juhtida; ja alkoholi kontsentratsioon on selgelt määratud läbiviidud uuringuid tõendavates dokumentides.

## KINDLUSTUSLEPING

### 3. Lepingu sõlmimine

Lepingu sõlmimisel pead Sina ja Kindlustusvõtja kinnitama esitatud teabe õigsust. Kindlustusleping loetakse sõlmituks, kui meie oleme Lepingu tingimustes kokku leppinud ja Meie hinnapakkumisega nõustudes on kindlustusmaks tasutud. Lepingu sõlmimisel peab Kindlustusvõtja tõendama esitatud andmete õigsust. Uue hinnapakkumise eest tasumine, kui see on tehtud vastavalt siin sätestatud korrale, kinnitab Kindlustuslepingu sõlmimist.

### 4. Lepingu lõpetamine

Kindlustusvõtjal on õigus Kindlustusleping igal ajal lõpetada, teatades Meile eelnevalt Oma kavatsusest seda teha. Sõltumata Kindlustuslepingu lõpetamise põhjusest on Kindlustusvõtja kohustatud tagama Kindlustusmaks tasumise Kindlustusperioodi eest kuni Kindlustuslepingu lõpetamise kuupäevani.

Kui õigusaktid ei sätesta teisiti, hüvitame Kindlustuslepingu lõpetamisel Kindlustusvõtjale Kindlustusmaks kasutamata jäänud osa proportsionaalselt järelejäänud Kindlustusperioodiga.

## KINDLUSTUSHÜVITIS

### 5. Kindlustusjuhtumi toimumise korral

Oma tervise eest hoolitsemisel pöördu palun raviasutuse poole ja võta Meiega ühendust niipea kui võimalik. Me anname Sulle nõu, kuidas edasi toimida, ja lepime kokku järgmised sammu.

Kindlustuslepingu sõlmimisel volitad Sa Meid uurima Õnnetusjuhtumi asjaolusid ja määrama Kindlustushüvitise, taotledes ja saades kõik vajalikud Õnnetusjuhtumiga seotud dokumendid.



**Esita Meile kogu teave Õnnetusjuhtumi ja seotud kulude kohta.**

### 6. Kindlustushüvitise vähendamine

**Meil on õigus vähendada Kindlustushüvitise suurust, kui:**

- Sulle või Soodustatud isikule on kahju tekitamise eest vastutav isik kahju täielikult või osaliselt hüvitanud või kui kahju kuulub hüvitamisele vastavalt liikluskindlustuse seadusele;
- Kindlustushüvitis ühe või mitme riski eest, mis on tekkinud Kindlustusperioodi jooksul, on saavutanud konkreetse riski Kindlustussumma.

### 7. Erandid

**Meil on õigus keelduda kindlustushüvitise maksmisest, kui:**

- Sina, Kindlustusvõtja või Soodustatud isik ei ole õigeaegselt teatanud kindlustusjuhtumist või jätnud teadlikult täitmata Meie nõuded, mis on seotud kahjukäsitlemisega;
- Sina, Kindlustusvõtja või Soodustatud isik on tahtlikult esitanud Meile valeandmeid või -dokumente, mis mõjutavad oluliselt kindlustusrisiki või võimalikku kahju hindamist või on ebaseaduslikult suurendanud kahjusuurust.

### 8. Otsus

Otsus Kindlustushüvitise maksmise kohta tehakse ja saadetakse Sulle hiljemalt viie (5) päeva jooksul pärast seda, kui kõik kindlustusjuhtumi põhjuste, asjaolude ja tagajärgede kindlaks tegemiseks ning Kindlustushüvitise suuruse arvutamiseks vajalikud dokumendid on kätte saadud.

Nõuded, mis Sinul või Kindlustusvõtjal on Kolmanda isiku vastu, tuleb Meile üle anda Meie poolt hüvitatud kahju ulatuses. Meile tuleb üle anda Sinu või Kindlustusvõtja valduses olevad dokumendid, andmed ja muud materjalid, mis tõendavad Sinu nõuet.

Kui Sina või Kindlustusvõtja loobute oma nõudest Kolmanda isiku vastu või loobute seda tagavast õigusest, vabaneme Meie oma kohustusest samas ulatuses, milles olete oma nõudest või õigusest loobunud.

Pärast Kindlustushüvitise väljamaksmist on mõlemal poolel võimalik kindlustusleping üles öelda ühe kuu jooksul alates kahju tuvastamise protseduuride lõppemisest. Lepingu lõpetamisest peame Meie Sulle ette teatama üks kuu. Sina saad lepingu üles öelda nii, et see lõpeb hiljemalt jooksva kindlustusperioodi lõpuks.

## VAIDLUSTE JA KAEBUSTE KÄSITLEMINE

Kõik vaidlused, mis tekivad või võivad tekkida Meie ja Kindlustusvõtja, Soodustatud isiku või Sinu vahel, lahendatakse läbirääkimiste teel. Kui vaidlust ei suudeta lahendada läbirääkimiste teel, on Sul õigus pöörduda oma huvide kaitseks kindlustuse lepitusorgani poole, mis tegutseb Eesti Kindlustusseltside Liidu juures (lisateave on Eesti Kindlustusseltside Liidu kodulehel [www.eksl.ee](http://www.eksl.ee)) või kohtu poole vastavalt Eesti Vabariigis kehtivatele õigusaktidele. Teave kaebustekäsitlemise kohta on kättesaadav Meie kodulehel [www.balcia.ee](http://www.balcia.ee).

## MUUD TINGIMUSED

- Meie isikuandmete töötlemise teave on välja toodud Privaatsuspoliitikas, mis on kättesaadav Meie kodulehel [www.balcia.ee](http://www.balcia.ee).
- Meile on siduvad Eesti Vabariigi, Euroopa Liidu ja ÜRO kehtestatud sanktsioonid; seetõttu, kui meile saab teatavaks, et Sinu või Kindlustusvõtja suhtes kohaldatakse otseselt või kaudselt rahvusvahelisi sanktsioone, on Meil õigus Kindlustusleping alates vastavate sanktsioonide jõustumise kuupäevast viivitamata ja ühepoolselt lõpetada. Kui mistahes Kindlustushüvitise tasumine võib rikkuda Eesti Vabariigi, Euroopa Liidu ja ÜRO kehtestatud kaubandus-, majandus- või muid sanktsioone või embargosid ning muid kohaldatavaid sanktsioone, on Meil õigus makse peatada, kuni vastavad sanktsioonid on jõus.
- Kindlustuslepingus sätestamata õiguste ja kohustuste suhtes ning Kindlustuslepingust tulenevate õigussuhete reguleerimiseks kohaldatakse Eesti Vabariigi õigusakte.
- Kui kindlustusliigi Tingimused ja Kindlustuspoliisi Tingimused on omavahel vastuolus, kohaldatakse Kindlustuslepingu suhtes Kindlustuspoliisi Tingimusi.
- Kui käesolevate Tingimuste eestikeelne tekst ja nende võõrkeelne tõlge satuvad vastuollu, on käesolevate Tingimuste eestikeelne tekst ülimuslik ja Pooltele siduv.
- Eesti Vabariigi kindlustusturu üle teostab järelevalvet Finantsinspeksioon (aadressil: Sakala 4, Tallinn, , koduleht: [www.fi.ee](http://www.fi.ee), e-posti aadress: [info@fi.ee](mailto:info@fi.ee)). Finantsinspeksioon ei lahenda Kindlustusandja ja Kindlustusvõtja/Kindlustatud isiku vahelist lepingulist vaidlust.

## Lisa nr. 1

### Murrud ja vigastused

#### Pea

##### Koljuluud

50% Koljuvõlvi ja -põhimiku murd

30% Koljuvõlvi, koljupõhimiku murd

10% Alumise lõualuu, sarnaluu ja ülemise lõualuu murd

4% Hambatrauma (hamba kohta)

5% Ninaluu murd, ninakõhre ja alalõualuu luumurrud

#### Vaagen, reis

45% 2 või rohkem murdu

25% Vaagnaluu murd, reieluu pea, kaelamurd

20% Reieluu murd

9% Põlveliigese murd, hüppeliigese murd, sääreluu või pindluu murd

4% Jalalaba ja metatarsaalude murd (sõltumata murtud luude arvust)

4% Varba kaotus

#### Rindkere, selgroog

25% 3 või rohkem murdu

9% Selgroo lüli, ristjätke või ogajätke lülikaare, liigesjätke murd lülil, sabaluu ja ristluu murd

8% Rinnaku, rangluu, abaluu murd või nende luude liigese rebenemine

8% Ristluu murd

4% Ribid (sõltumata murtud ribide arvust)

#### Küünarvars ja küünarliiges

12% Kahe küünarvarre luu murd

9% Klavikuluu, küünarliigese murd

8% Küünarvarre luu murd

4% Randmeluu, kämbaluude murrud (sõltumata murtunud luude arvust)

4% Sõrme kaotus

4% Sõltumata murtud sõrmeluude arvust



## Muud vigastused

#### Peapõrutus

- ambulatoorse ravi korral – 3%
- statsionaarse ravi korral – 7%
- Ajupõrutus (kinnitatud KT) subduraalne -25%, epiduraalne - 15%, subarahnoidaalne verevalum - 8%

#### Silma-, kõrvavigastus

- silmavigastus, väliskõrva vigastus - 2%
- sisekõrva kahjustus -3%
- silmakahjustus ambulatoorse või statsionaarse ravi korral -5%

#### Liigese nikastused, nihestused

- alumise lõualuu, ülemise lõualuu, kämbla, põia, sõrmede nihestus – 2%
- põlveliigese, küünarliigese, õlaliigese nihestus, õlaliigese kapsli rebend – 5%
- vaagnaluu nihestus, selgroolülide nihestus – 12%

#### Sidemete ja kõõluste rebendid, perifeersetes närvide vigastused

- mistahes sideme kõõluse rebend (ilma immobiliseerimise/fikseerimiseta) – 1%
- mistahes sideme kõõluse rebend (immobiliseerimisega / fikseerimisega) – 2%
- närvikahjustus - 3%
- meniski kahjustus ilma operatsioonita - 1%
- meniski kahjustus operatsiooniga - 3%
- kannakõõluse kahjustus ilma operatsioonita - 6%
- kannakõõluse kahjustus operatsiooniga - 9%

#### Muud vigastused

- Puukentsefaliit, puukentsefalomüeliit, Lyme borrelioos, kui haigust kinnitab Borrelia burgdorferi IgM ja IgG kinnitav test – 2%
- Elektrivigastus, mao-, looma- või putukahammustus, mis vajab statsionaarset ravi: 1-7 päeva - 2%, üle 7 päeva - 5%

#### Haavad, marrastused

- muljumised, rebendid, torke-, löike-, läbistavad haavad, ulatuslikud nahakriimustused, kirurgilised ravitud hematoomid, küüneplaadi irdumine, loomade hammustuse haavad (ravitud) 1%
- loomade hammustuste haavad (õmmeldud)-3%

#### Keha põletus, külmumine

- (II aste -2%, III-3%, ja IV-4%) mis põhjustasid pigmentatsioonilaikude või põletusjärgsete armide teket iga kahjustatud kehapiinna % kohta.
- ! 1% kehapiinnast on võrreldav patsiendi käe suurusega

#### Siseorganite vigastused

- hingamis- ja seedetrakti mehaanilised või keemilised kahjustused, elundite traumaatiline muljumine, rebend ilma operatsioonita – 15%
- elundikahjustus, kui tehakse operatsioon, traumaatiline seljaaju kahjustus, verejooks seljaajus 30%

## Vigastused ja murrud

- Luumurrud peab kinnitama radioloog.
- Kui üks Õnnetusjuhtum on kaasa toonud ühe luu mitu murdu, loetakse see üheks luumurruks.
- Kui ühe Õnnetusjuhtumi tagajärjel on murdunud kaks või mitu sama kehaosa luud, hüvitame iga luumurru eest, summeerides siinkohal iga luumurru kohta määratud hüvitise, kuid mitte rohkem kui Kindlustuspoliisis Vigastusriskile määratud Kindlustussumma.
- Kui üks Õnnetusjuhtum on põhjustanud mitu Vigastust ühele kehaosale, hüvitame kõige raskema Vigastuse.
- Kui üks Õnnetusjuhtum on põhjustanud Vigastusi mitmele kehaosale, hüvitame iga Vigastuse, summeerides siinkohal iga Vigastuse kohta määratud Kindlustushüvitise, kuid mitte rohkem kui Kindlustuspoliisis Vigastusriskile määratud Kindlustussumma.
- Kindlustushüvitist hammaste trauma ja/või hammaste kaotuse eest makstakse ainult siis, kui on olemas ka suu ja/või näo pehmete kudede Vigastuse tunnused. Hüvitist hammaste Vigastuse ja/või hammaste kaotuse eest makstakse ainult üks kord Kindlustuslepingu kehtivusaja jooksul. Hammaste Vigastusi, mis on tekkinud hammustamise (närimise) või mõne haiguse (nt bruksismi) tagajärjel, ei hüvitata





## Lisa nr. 2

### Kriitilised haigused

Nr.	Kriitilise haiguse nimetus	Kriitilise haiguse kirjeldus	Kriitilise haiguse Kindlustusjuhtumiks lugemiseks ja Kindlustushüvitise maksmiseks vajalikud tingimused
1	Müokardi infarkt	On südamelihaskoe äge, pöördumatu kahjustus (nekroos), mis on tekkinud arteriaalse verevoolu ebapiisavuse tõttu südamelihase konkreetses segmendis.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elektrokardiograafia abil leitud uued müokardiinfarktile iseloomulikud kahjustused;</li> <li>2. Pikaajaline tüüpiline stenokardia rinnas;</li> <li>3. Müokardi infarktile on tüüpiline verseerumi fermentide aktiivsuse tõus (LDH, CK, CK-MB, troponiinid T ja I);</li> <li>4. Hüvitist ei maksta gEDA müokardiinfarkti eest ilma ST-segmendi suurenemiseta.</li> </ol>
2	Ajuinfarkt (insult)	Äge tserebrovaskulaarne häire, mis on tavaliselt tingitud mittetraumaatilise verejooksu või arterite blokeeringu tagajärjel tekkinud ajukoekahjustusest ja põhjustab fikseeritud neuroloogilise defitsiidi, mis kestab kauem kui 24 tundi.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kui fikseeritud neuroloogiline defitsiit püsib vähemalt 12 nädalat pärast ajuinfarkti ja seda kinnitab arst-neuroloog ja uus komputertomograafia või magnetresonantstomograafia.</li> <li>2. Väliste vigastuste (õnnetusjuhtum) tagajärjel tekkinud ajuinfarkt ei ole kindlustusjuhtum.</li> <li>3. Isheemilised atakid, mis kestavad vähem kui 24 tundi..</li> </ol>
3	Pahaloomuline kasvaja (vähk)	Pahaloomulised kasvavad (vähk) on haiguste rühm, mida iseloomustab genetiiselt pahaloomuliste rakkude kontrollimatu levik ja selliste rakkude võime kahjustada ümbritsevaid kudesid ja levida teistesse kehaosadesse (metastaseeruda).	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hüvitist ei maksta, kui on diagnoositud järgmine: <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Mistahes premaligne seisund;</li> <li>1.2. Emakakaela düsplaasia, emakakaela intraepiteliaalne neoplaasia (mis tahes CIN-stadium);</li> <li>1.3. Mistahes mitteinvasiivne vähk (vähk in situ, vastavalt TNM klassifikatsioonile Tis);</li> <li>1.4. Eesnäärmevähk, I staadium (vastavalt TNM klassifikatsioonile, T1, sealhulgas T1a, T1b, T1c);</li> <li>1.5. Põievähk, I staadium (vastavalt TNM klassifikatsioonile, TO või T1);</li> <li>1.6. Papillaarne kartsinoom, I staadium (vastavalt TNM klassifikatsioonile, TO või T1);</li> <li>1.7. Lümfogranulomatoos, I staadium;</li> <li>1.8. Nahavähk (v.a III staadiumi pahaloomuline invasiivne melanoom vastavalt Clarki klassifikatsioonile);</li> <li>1.9. Krooniline lümfotsütaarne leukeemia;</li> <li>1.10. Vähi diagnoos peab olema kinnitatud histoloogiliselt ja onkoloogil poolt.</li> </ol> </li> </ol>
4	Krooniline neerupuudulikkus	Krooniline ja pöördumatu funktsionaalne neerupuudulikkus, mis nõuab regulaarset hemodialüüsi.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vähemalt 6 kuud kestev regulaarne hemodialüüs või tuleb läbi viia neerusiirdamise operatsioon.</li> <li>2. Diagnoosi ja dialüüsi vajaduse peab kinnitama nefroloog.</li> </ol>
5	Sclerosis multiplex	Kesk närvisüsteemi autoimmuunhaigus, mis mõjutab närvikiudude kaitsekihti.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Magnetresonantstomograafia näitab vähemalt kahte demüelinisatsiooni kollet.</li> <li>1. IgG-indeksi ja oligoklonaalsete ribade suurenemine seljaajuvedelikus.</li> <li>2. Diagnoosi peab kinnitama neuroloog.</li> </ol>
6	Pimesus	Täielik pöördumatu nägemise kaotus ägeda haiguse tõttu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnoosi peavad toetama objektiivsed testid (skiaskoopia, refraktomeetria, spektraalne uuring jne).</li> <li>2. Täielik pöördumatu nägemise kaotus peab olema kinnitatud silmaarsti poolt kolm kuud pärast haiguse või trauma avastamist.</li> <li>3. Ühe silma nägemise kaotamise korral makstakse välja 50% Hüvitisest.</li> </ol>
7	Kurtus	Täielik pöördumatu kuulmise kaotus ägeda haiguse tõttu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kurtus kinnitatakse kuulmislävi (vähemalt 90dB) testimisega.</li> <li>2. Diagnoosi peab kinnitama otorinolaringoloog.</li> <li>3. Ühe kõrva kuulmise languse korral makstakse välja 50% Hüvitisest.</li> </ol>

Nr.	Kriitilise haiguse nimetus	Kriitilise haiguse kirjeldus	Kriitilise haiguse Kindlustusjuhtumiks lugemiseks ja Kindlustushüvitise maksmiseks vajalikud tingimused
8	Kõnevõime kaotus	Kõnevõime täielik kaotus traumaatilise vigastuse või haiguse tõttu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kui kõnevõime on kadunud kirurgilise ja farmatseutilise ravi tõttu.</li> <li>2. Diagnoosi peab kinnitama otorinolaringoloog. Teatud juhtudel võib kõnevõime kaotus olla ajutine.</li> <li>3. Kui kõnevõime täielik kaotus kestab kauem kui 6 kuud alates diagnoosi saamisest</li> </ol>
9	Alzheimeri tõi enne 60. eluaastat	Kognitiivsete funktsioonide langus, passiivsus igapäevategevustes, muutused käitumises, neuropsühhiaatrilised sümptomid.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hüvitist makstakse, kui kõik järgmised tingimused on täidetud: <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. haigus on diagnoositud enne kõnealuse isiku 60-aastaseks saamist;</li> <li>1.2. Seda kinnitavad tüüpilised neuropsühholoogilised ja neuronalsed kujutised andmed (nt komputertomograafia, magnetresonantstomograafia);</li> <li>1.3. on diagnoositud intellektuaalsete võimete kadu, mis väljendub mälu ja kognitiivsete funktsioonide häiretena, mis viivad vaimse ja sotsiaalse funktsioneerimise olulise halvenemiseni;</li> <li>1.4. isiksus on muutunud;</li> <li>1.5. aeglaselt progresseeruv haigus ja kognitiivsete funktsioonide pidev halvenemine;</li> <li>1.6. teadvus ei ole kahjustatud;</li> <li>1.7. Kindlustatud isik vajab ööpäevaringselt pidevat hooldust.</li> </ol> </li> <li>2. Haiguse diagnoosi ja hooldusvajaduse määrab ja kinnitab neuroloog. Hüvitist ei maksta, kui diagnoositakse muid dementsuse vorme, mis on tingitud aju, süsteemsest või psüühilisest haigusest.</li> <li>3. Seisund peab olema kinnitatud meditsiiniliste dokumentidega ja kestma vähemalt 3 kuud.</li> </ol>
10	Parkinsoni tõi enne 60. eluaastat	Ilmsed sümptomid on tahtmatu käte värisemine, lihasjäikus ja kehaliigutuste aeglus.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hüvitist makstakse, kui kõik järgmised tingimused on täidetud: <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. diagnoositud peavad olema vähemalt kaks järgmistest kliinilistest tunnustest: lihasjäikus (rigidsus); treemor; bradükineesia (oluliselt aeglustunud liigutused, füüsilise ja vaimse reaktsiooni aeglus);</li> <li>1.2. täielik suutmatus teha vähemalt kolm (3) kuud järjest vähemalt kolme järgmistest kuuest igapäevases tegevuses ilma abita: pesta või kasutada muid vahendeid pesemiseks; riietuda, lahti riietuda, kinni ja lahti nõõpida; toita ennast; säilitada piisav isiklik hügieen tualeti kasutamisel või muul visil kontrollida põie- ja soolefunktsiooni; liikuda toast tuppa samal korral; tõusta/voodist toolile või ratastooli ja tagasi.</li> </ol> </li> <li>2. Kui eespool loetletud kliinilised tunnused muutuvad aju närvistimulaatori implantaadi paigaldamise tõttu, loetakse seda kindlustusjuhtumiks sõltumata igapäevastest võimetest.</li> <li>3. Hüvitist ei maksta järgmistel juhtudel: <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. sekundaarse parkinsonismi diagnoos (seahulgas ravimite või toksinidest põhjustatud Parkinsoni tõi);</li> <li>3.2. äkiliste treemorete diagnoos;</li> <li>3.3. Parkinsoni tõve diagnoos koos teise neurodegeneratiivsete haigustega.</li> </ol> </li> </ol>
11	Addisoni tõi	Kortisooli taseme langus ja adrenokortikotroopse hormooni (AKT H) taseme tõus veres.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adrenokortikaalne puudulikkus, mis on tingitud mõlema neerupealise kahjustusest, mille tulemuseks on neerupealiste hormoonide funktsiooni osaline või täielik kadumine.</li> <li>2. Haiguse peab diagnoosima endorinoloog vastavalt diagnoosimise kuupäeval kehtivatele haiguse diagnoosimise kriteeriumidele.</li> <li>1. Kindlustatud isikut tuleb ravida hormoonidega vähemalt 3 kuud ja selline ravi jätkub.</li> </ol>
12	Süsteemne erütematoosne luupus	Krooniline põletikuline autoimmuunhaigus, mille puhul immuunsüsteem hakkab hävitama (mõjutama) keha terveid kudesid.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnoosi peab kinnitama reumatoloog;</li> <li>2. Veranalüüs (läbiviidud seroloogiline uuring) näitab antikehi natiivse RNP vastu või antikehi SM antigeeni või Lupuse rakude vastu.</li> </ol>