

ERGO Life Insurance SE Eesti filiaal

ERGO õnnetusjuhtumikindlustuse tingimused



Hea klient!

Õnnetusjuhtumikindlustuse tingimustes selgitame põhimõtteid, millest juhindume Teile teenuse osutamisel.

Lisaks käesolevatele tingimustele kehtivad meie ja Teile vahelises suhtes ka ERGO elukindlustusteenuste üldtingimused. Kui käesolevate tingimuste ja üldtingimuste vahel peaks esinema vastuolusid, siis lähtume käesolevatest tingimustest.

Kõik tingimused leiate meie veebilehelt: www.ergo.ee

See, millised tingimused konkreetse teenuse ja kindlustuslepingu suhtes kehtivad, on märgitud kindlustuspoliisil.

Palun võtke aega süvenemiseks ja lugege kindlustustingimused läbi. Küsimuste puhul palun võtke meiega ühendust info@ergo.ee

Meil on hea meel Teile abiks olla.

Sisukord

1.	Keda kindlustame	4
2.	Mida kindlustus katab	4
3.	Millistele juhtumitele kindlustuskaitse ei laiene (välistused)	6
4.	Mida teha kindlustusjuhtumi korral	7
5.	Millised on hüvitamise põhimõtted	7

	Õnnetusjuhtumikindlustuse hüvitiste tabelid	8
--	---	---

	Invaliidsushüvitiste tabel nr 1	8
--	---------------------------------	---

I.	Kesknärvisüsteemi vigastus	8
II.	Perifeerse närvisüsteemi vigastus	9
III	Silmavigastus	9
IV	Kõrvavigastus	11
V	Hingamiselundkonna vigastus	12
VI	Kardiovaskulaarse süsteemi vigastus	12
VII	Seedetrakti vigastus	13
VIII	Kuse- ja reproduktiivsüsteem	14
IX	Pehmete kudede vigastus	15
X	Kehatüve ja jäsemete luude vigastus	15
XI	Muude funktsionaalsete häirete vigastus	19

Traumahüvitiste tabel nr 2	19
1. Koljuluude murrud	20
2. Näoluude murrud	20
3. Hammaste traumaatiline vigastus hambakrooni ja/või -juure kaotusega	20
4. Koljuluude murrud	21
5. Rinnaku ja roiete murrud	21
6. Käsi	21
7. Vaagnaluud (niudeluu, istmikuluu, puusaluu, häbemeluu)	22
8. Jalg	22
9. Muud traumad	23
10. Pea- ja seljaaju traumad	23
11. Liigeste (luude) dislokatsioonid	23
12. Kõõluste, sidemete, lihaste, meniskite rebend	24
13. Siseelundite, pehmete kudede traumaatiline vigastus	25
14. Kindlustatud isiku mõõdukas või raske juhuslik äge mürgistus ravimite, kemikaalide, gaasi, auru, mürgiste taimede või seentega, mürgiste loomade hammustused, putukate hammustused, kokkupuude loodusliku või tehnilise elektriga või muud vigastused, mida ei ole esitatud selles tabelis (kui kindlustatud isikut raviti haiglas)	26
15. Põletused, külmumised	26
16. Puugihaigused	26
17. Raseduse katkemine	26

Täiendava meditsiinilise abi hüvitiste tabel nr 3	27
1. Täiendav meditsiiniline abi, kui kindlustatud isik sattus õnnetusjuhtumisse, mida loeme kindlustusjuhtumiks. Hüvitame järgmised vajalikud kulud	27
2. Eriarstiabi ägedate haiguste korral	27

1. Keda kindlustame

- 1.1. Kindlustatud isik on kindlustuslepingus nimeliselt määratud füüsiline isik (edaspidi ka Teie). Kindlustatud isiku vanus lepingus saab olla kuni 70 eluaastat.
- 1.2. Soodustatud isik on kindlustatud isiku kirjalikul nõusolekul poliisile märgitud isik. Kui soodustatud isik on nimeliselt määramata või kindlustatud isik on alla 18aastane või soodustatud isik suri enne kindlustushüvitise väljamaksmist, maksame surmahüvitise kindlustatud isiku pärija(te)le. Kui poliisile on märgitud nimeliselt soodustatud isik, aga puudub kindlustatud isiku kirjalik nõusolek, maksame surmahüvitise kindlustatud isiku pärija(te)le.

2. Mida kindlustus katab

- 2.1 Kindlustusjuhtumiks loeme Teiega toimunud õnnetusjuhtumit. Õnnetusjuhtumiks loeme Teie tahtest sõltumatut, ootamatut ja ettenägematut sündmust, mille tagajärjel väline ja/või vägivaldne jõud tekitab Teile tervisekahjustuse või põhjustab surma.
- 2.2. Õnnetusjuhtumikindlustuse hüvitise liigid on: surmahüvitis, invaliidsushüvitis (püsiv puue), traumahüvitis, päevaraha, täiendav meditsiiniline abi. Teie suhtes kehtivate hüvitiste liikide loetelu ja kindlustussummad oleme märkinud poliisil.
- 2.3. **Surmahüvitis**
 - 2.3.1. Surmahüvitist maksame juhul, kui kindlustatud isik sureb kindlustusjuhtumi tagajärjel ühe aasta jooksul arvates kindlustusjuhtumi toimumise päevast.
 - 2.3.2. Surmahüvitist maksame ka juhul, kui kohus on kindlustatud isiku surnuks kuulutanud asjaoludel, mis võivad oletada, et kindlustatud isik suri kindlustusjuhtumi tõttu kindlustuskaitse kehtivuse ajal.
 - 2.3.3. Me ei maksa surmahüvitist järgmistel juhtudel:
 - 2.3.3.1. kindlustatud isik suri haiguse tõttu;
 - 2.3.3.2. kindlustatud isiku enesetapp;
 - 2.3.3.3. kindlustatud isiku surm kakluses osalemise ja/või selle alustamise tõttu, v.a kakluses osalemine hädakaitse olukorras või ametikohustuste täitmisel;
 - 2.3.3.4. kindlustatud isiku kohtu poolt teadmata kadunuks tunnistamine.
- 2.4. **Invaliidsushüvitis (püsiv puue)**
 - 2.4.1. Invaliidsushüvitist maksame juhul, kui Teil tekib kindlustusjuhtumi tagajärjel siinsete tingimuste invaliidsushüvitiste tabeli nr 1 alusel määratav invaliidsus. Loeme vigastust invaliidsuseks, kui kehaosa või meeleorgani funktsioon ei ole üheksa kuu jooksul arvates kindlustusjuhtumist taastunud, tagamaks kehaosa või meeleorgani normaalset toimimist.
 - 2.4.2. Invaliidsuse olemasolu ja suuruse määrab meie ekspertarst siis, kui kindlustusjuhtumist on möödunud üheksa kuud, võttes aluseks Teie tervisliku seisundi invaliidsuse määramise ajal. Kui vigastus on püsiv ja paranemislootust ei ole, võime määrata invaliidsuse ja invaliidsushüvitise suuruse enne üheksa kuu möödumist.
 - 2.4.3. Invaliidsushüvitise protsentuaalse suuruse määrame invaliidsushüvitiste tabeli alusel, mis kehtis kindlustusperioodi alguses. Kui kindlustusjuhtumi tõttu tekkinud kehaosa- või meeleorganikahjustus ei ole määratav nimetatud invaliidsushüvitiste tabeli järgi, teeme hüvitisotsuse lähtuvalt invaliidsuse raskusastmest.

Näide

Kindlustusjuhtumi tagajärjel jääte ühest silmast pimedaks. Ühe silma täieliku nägemisvõime kaotuse korral maksame 45% invaliidsushüvitise kindlustussummast. Kui poliisil on invaliidsushüvitise kindlustussummaks märgitud 50 000 eurot, maksame hüvitist suuruses 22 500 eurot.

- 2.4.4. Invaliidsuse määramisel arvestame ainult vigastuse raskust ja iseloomu, mitte aga Teie ametit, hobisid, eluviisi jms. Invaliidsuse määramisel ei arvesta me riiklikult määratud puude raskusastet ja/või töövõime kaotust ega sissetuleku vähenemist.
- 2.4.5. Kui Teil tekib invaliidsushüvitise saamise õigus rohkem kui ühe invaliidsushüvitiste tabelis esitatud punkti alusel, siis liidame nimetatud hüvitised arvestusega, et koondhüvitis ei ületa poliisil kokku lepitud invaliidsushüvitise kindlustussummat.
- 2.4.6. Me ei maksa invaliidsushüvitist:
 - 2.4.6.1. kui invaliidsus ilmneb hiljem kui aasta pärast kindlustusjuhtumit;
 - 2.4.6.2. täiendavalt juurde, kui Teie tervislik seisund halveneb pärast meie poolt invaliidsuse määramist;
 - 2.4.6.3. kui invaliidsus on tingitud enesetapukatsest;
 - 2.4.6.4. kui invaliidsuse põhjustas haigus.

2.5. Traumahüvitis

- 2.5.1. Traumahüvitist maksame juhul, kui Teil tekib kindlustusjuhtumi tagajärjel siinsete tingimuste traumahüvitiste tabelis nr 2 kirjeldatud vigastus.
- 2.5.2. Traumahüvitist me ei maksa järgmistel juhtudel:
 - 2.5.2.1. enesetapukatse;
 - 2.5.2.2. kakluses osalemine ja/või selle alustamine, v.a kakluses osalemine hädakaitse olukorras või ametikohustuste täitmisel;
 - 2.5.2.3. osteosünteetiliste struktuuride eemaldamine, nende purunemine ja/või dislokatsioon ning liigeseproteeside purunemine ja/või kohalt nihkumine;
 - 2.5.2.4. patoloogilised luumurrud, lülidvaheliste ketaste kahjustumine, lülidvaheline song, kõhusong või kõhuõõnesong;
 - 2.5.2.5. liigese dislokatsioonid/deformatsioonid, kui esimene dislokatsioon/deformatsioon ilmnes enne kindlustuskaitse kehtivuse algust;
 - 2.5.2.6. hammustamise (mälumise) tagajärjel kahjustunud hambad;
 - 2.5.2.7. infektsioonid, v.a juhul, kui haigustekitajad sattusid kehasse siinsetes kindlustustingimustes kirjeldatud kindlustusjuhtumi ajal.

2.6. Päevaraha

- 2.6.1. Päevaraha maksame juhul, kui Teil tekib kindlustusjuhtumi tagajärjel ajutine töövõimetus, mida tõendab õigusaktide nõuetele vastav töövõimetusleht.
- 2.6.2. Päevaraha maksame iga töövõimetuslehel viibitud päeva eest alates esimesest päevast, kuid mitte rohkem kui 14 päeva ühe kindlustusjuhtumi kohta. Juhul kui ajutine töövõimetus on tingitud vigastusest, mis on kirjeldatud traumahüvitiste tabelis nr 2, maksame päevaraha iga töövõimetuslehel viibitud päeva eest alates esimesest päevast, kuid mitte rohkem kui 30 päeva ühe kindlustusjuhtumi kohta.
- 2.6.3. Ühele kindlustatud isikule maksame ühe kindlustusaasta jooksul toimunud kindlustusjuhtumite korral päevaraha kuni 100 töövõimetuslehel oldud päeva eest.
- 2.6.4. Päevaraha maksame ka juhul, kui ühel lapsevanemal on vaja töölt eemal viibida alaealise kindlustatuga toimunud kindlustusjuhtumi tõttu. Hüvitamise eelduseks on, et nii lapsel kui ka koju jääval lapsevanemal on meil kehtiv õnnetusjuhtumikindlustuse leping ning lapsevanemal on valitud päevaraha hüvitis. Hüvitamise aluseks on lapsevanemale väljastatud hooldusleht.

2.7. Meditsiiniline abi

- 2.7.1. Kui Teil on kindlustuslepingus valitud nii surmahüvitise, invaliidsushüvitise kui traumahüvitise kindlustuskaitse, hüvitame meiega eelnevalt kooskõlastatud järgmised kulud:
- 2.7.1.1. kuni 1500 eurot kolme aasta jooksul alates kindlustusjuhtumi kuupäevast tehtud kosmeetiliste plastiliste operatsioonide eest, mis tehakse Teile selleks, et parandada kindlustusjuhtumi käigus tekkinud vigastuste tagajärgi, s.o kosmeetilisi defekte või deformatsioone;
 - 2.7.1.2. kuni 1000 eurot taastusravi eest Eestis registreeritud riigi- või munitsipaalraviasutuse, eraraviasutuse või taastusravikeskuse raviasutuses, jäsemete, liigeste või organite proteesimise eest või proteeside või ortopeediliste abivahendite ostmise eest, kui vastav kulu on tingitud punktis 2.4 kirjeldatud invaliidsushüvitise kindlustusjuhtumist, mille puhul invaliidsushüvitise suurus on vähemalt 15% vastavalt invaliidsushüvitiste tabelile nr 1 ja seda kulu ei ole hüvitanud kohustuslik või vabatahtlik tervisekindlustus või need on hüvitatud ainult osaliselt. Taastusraviks loeme järgmisi meditsiiniteenuseid: füsioteraapia, liikumisteraapia ja kuni 10 massaažiseanssi;
 - 2.7.1.3. kuni 1000 eurot psühholoogilise abi hüvitamiseks (psühholoogi, psühhiaatri või psühhoterapeudi konsultatsioonid), kui vastav kulu on tingitud punktis 2.4 kirjeldatud invaliidsushüvitise kindlustusjuhtumist, mille puhul invaliidsushüvitise suurus on vähemalt 15% vastavalt invaliidsushüvitiste tabelile nr 1.
- 2.7.2. Me hüvitame meditsiinilise abi kulu Eestis registreeritud riigi- või munitsipaalraviasutuse, eraraviasutuse või taastusravikeskuse raviasutuse esitatud arvete alusel.
- 2.7.3. Me ei hüvita kulu, mis ei ole tõendatud arvete/kuludokumentidega.

2.8. Täiendav meditsiiniline abi

- 2.8.1. Täiendava meditsiinilise abi hüvitist maksame juhul, kui Teil tekib:
- 2.8.1.1. täiendava meditsiinilise abi hüvitiste tabelis nr 3 punktis 1 nimetatud kulu, mis tekkis kindlustusjuhtumist põhjustatud vigastuse või tervisekahjustuse tõttu ja mis ilmnis viie aasta jooksul pärast kindlustusjuhtumi kuupäeva;
 - 2.8.1.2. täiendava meditsiinilise abi hüvitiste tabelis nr 3 punktis 2 nimetatud haigus, kui seda ei diagnoositud enne täiendava meditsiinilise abi kindlustuskaitse algust ja sattusite haiguse tõttu haiglasse ja/või haigust kinnitab arstitõend või meditsiinilised analüüsid.
- 2.8.2. Me hüvitame meditsiinilise abi kulu Eestis registreeritud riigi- või munitsipaalraviasutuse, eraraviasutuse või taastusravikeskuse raviasutuse esitatud arvete alusel.
- 2.8.3. Me ei maksa täiendava meditsiinilise abi hüvitist, kui täiendava meditsiinilise abi hüvitiste tabeli nr 3 punktides 2.8–2.16 nimetatud haigus ilmnes 30 päeva jooksul alates täiendava meditsiinilise abi kindlustuskaitse kehtima hakkamise kuupäevast.
- 2.8.4. Kui Teil on mitu kehtivat kindlustuslepingut koos täiendava meditsiinilise abi kindlustuskaitsega, hüvitame täiendava meditsiinilise abi kulu kuni summani, mida Teil tuli tegelikult kanda.

3. Millistele juhtumitele kindlustuskaitse ei laiene (välistused)

- 3.1. Kindlustushüvitist me ei maksa järgmistel juhtudel:
- 3.1.1. juhtumid, millele ei laiene kindlustuskaitse vastavalt meie elukindlustusteenuste üldtingimustele (üldised välistused);
 - 3.1.2. juhtumid, mis on kirjeldatud iga kindlustushüvitise liigi juures kui juhtumid, mille puhul me hüvitist ei maksa;

- 3.1.3. juhtumid, millesse sattusite ajal, mil kindlustuskaitse ei kehtinud;
- 3.1.4. sündmused, mida ei ole kinnitanud meditsiinidokumendid, diagnostilised analüüsid, meditsiinkomisjonide järeldused, või kui esitatud dokumentide põhjal ei ole meil võimalik kindlaks teha kindlustusjuhtumi kuupäeva, raskust ja asjaolusid;
- 3.1.5. terviseprobleemid, mis on tekkinud ravi, operatsiooni või muu meditsiiniprotseduuri tagajärjel. Kui operatsiooni või ravi oli vaja kindlustusjuhtumi tõttu, loeme selle kindlustusjuhtumiks;
- 3.1.6. kindlustatud isiku enesetapukatse;
- 3.1.7. juhtum on tingitud krabihooge põhjustavast arenguhäirest ja/või haigusest;
- 3.1.8. juhtum mis on seotud kindlustatud isiku tegelemisega profi- ja/või ekstreemspordiga, välja arvatud juhul, kui oleme Teiega kindlustuslepingus kokku leppinud teisiti (see tingimus ei kehti kindlustatud isikute suhtes, kes on nooremad kui 18-aastased).

4. Mida teha kindlustusjuhtumi korral

- 4.1. Teavitage meid toimunud kindlustusjuhtumist viivitamata, kuid mitte hiljem kui 30 päeva juhtumi toimumisest, ning esitage meile järgmised andmed:
 - 4.1.1. hüvitistaotlus;
 - 4.1.2. surmahüvitise korral surma põhjuse teatis;
 - 4.1.3. surmahüvitise korral dokument, mis kinnitab õigust kindlustushüvitisele (pärimisdokument, kohtuotsus), kui soodustatud isikut ei ole kindlustuslepingus märgitud;
 - 4.1.4. Teie tervisekahjustust tõendavad meditsiinilised dokumendid: haiguslugu haiguse diagnoosi, selle kulgemise, testide, ravi ja tehtud operatsioonide kohta;
 - 4.1.5. päevaraha korral lisaks p 4.1.4 dokumentidele ka töövõimetus- või hooldusleht;
 - 4.1.6. täiendava meditsiinilise abi korral lisaks p 4.1.4 dokumentidele ka vastava abi saamist ning kulu tõendavad dokumendid;
 - 4.1.7. muud meie nõutud dokumendid, mis on olulised kindlustusjuhtumi asjaolude kindlakstegemiseks.

5. Millised on hüvitamise põhimõtted

- 5.1. Kindlustushüvitis on rahasumma, mille maksame välja pärast kindlustusjuhtumit. Kindlustushüvitise suurus ühe kindlustusjuhtumi kohta sõltub kindlustusjuhtumi tagajärjel Teile tekkinud vigastusest ja poliisil märgitud vastava hüvitisliigi kindlustussummast.
- 5.2. Invaliidsushüvitise, traumahüvitise, päevaraha ja täiendava meditsiinilise abi hüvitise maksame Teile. Surmahüvitise maksame soodustatud isikule.
- 5.3. Meil on õigus oma kindlustuslepingu täitmise kohustusega tasaarvestada kindlustuslepingu järgi tasumata kindlustusmaksed kuni kindlustusperioodi lõpuni.
- 5.4. Surmahüvitisest arvame maha sama kindlustusjuhtumi alusel varem välja makstud kindlustushüvitised (nt invaliidsus- või traumahüvitis, päevaraha). Kui varem välja makstud kindlustushüvitis on surmahüvitisest suurem, ei nõua me juba makstud kindlustushüvitist tagasi.
- 5.5. Invaliidsushüvitisest arvame maha sama kindlustusjuhtumit põhjendanud juhtumi alusel varem välja makstud kindlustushüvitised. Kui varem välja makstud kindlustushüvitis on invaliidsushüvitisest suurem, ei nõua me juba makstud kindlustushüvitist tagasi.

Õnnetusjuhtumikindlustuse hüvitiste tabelid

Invaliidsushüvitiste tabel nr 1

1. Üldsätted

- 1.1. Me ei hüvita ühe juhtumi tagajärgedel tuvastatud invaliidsuse eest ühe kindlustusaasta jooksul rohkem, kui poliisil märgitud invaliidsushüvitise kindlustussumma.
- 1.2. Kui samas juhtumis saab üks kehaosa mitu vigastust, maksame välja ühe hüvitise selle kehaosa kõige raskema vigastuse eest.
- 1.3. Kui samas juhtumis saab üks organ mitu vigastust, maksame kokku maksimaalselt hüvitise, mille maksaksime selle organi kaotuse eest.
- 1.4. Statsionaarse ravi esimese ja viimase päeva loeme kokku üheks päevaks.
- 1.5. Kui organi täieliku või osalise funktsioonikaoni viinud kehavigastus (trauma) ei sisaldu invaliidsushüvitiste tabelis nr 1, kasutame kindlustushüvitise maksmise ja kehavigastuse (trauma) tagajärgede raskusastme kohta otsuse tegemisel meie meditsiinieksperti abi.
- 1.6. Kui kindlustusjuhtumi teket või tagajärgi mõjutasid eelnenud ja/või olemasolevad haigused või kehavigastused, vähendame vastavalt väljamakstavat kindlustushüvitist või võime hüvitise maksmisest keelduda.
- 1.7. Suurendame kindlustushüvitist 15% võrra, kui vigastada saab paremakäelise kindlustatud isiku parem käsi või vasakukäelise kindlustatud isiku vasak käsi.

I. Kesknärvisüsteemi vigastus	KINDLUSTUSHÜVITIS (% INVALIIDSUSHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
1. Jääknähud pärast pea- ja seljaaju vigastust:	
1.1. üla- ja alajäsemete paralüüs (tetrapleegia); ajukoore ja väikeaju ulatuslik kahjustus; dementsus; teadvusehäire; vaagna- ja seljaelundite funktsiooni häire:	100
1.2. alajäsemete paralüüs koos vaagna- ja seljaelundite funktsiooni häirega:	70
1.3. hemipleegia; kahe jäseme liikuvuse, tundlikkuse ja lihasjõu väga tugev piiratus; äärmiselt väljendunud koordinatsioonihäire; jäseme lihaste äärmine hüpertoonia; raske kognitiivne häire (10 punkti või vähem); dementsus; epileptilised hood vähemalt kord kuu üheksa kuu jooksul kindlustusjuhtumist:	50
1.4. kahe jäseme liikuvuse, tundlikkuse ja lihasjõu tugev piiratus; väljendunud orgaaniline ajukahjustus; koordinatsioonihäire; jäseme lihaste raske hüpertoonia; vaagna- ja seljaelundite funktsiooni häire; väljendunud kognitiivne häire (20 punkti või vähem); epileptilised hood vähemalt kord kuus:	40
1.5. monopleegia; kõnehäire; väljendunud koordinatsioonihäire; jäseme lihaste hüpertoonia ja vähenenud lihasjõud ning tundlikkus; keskmise sagedusega epileptilised hood (5–10 korda aastas); parkinsonism:	30
1.6. koordinatsiooni- ja liikumishäire; kõnehäire; kerge kognitiivne häire; jäseme lihaste kerge hüpertoonia ja vähenenud lihasjõud; harvad epileptilised hood (3–4 korda aastas):	15
1.7. väljendunud näo asümmeetria; autonoomsed (vegetatiivsed) sümptomid; väikeaju funktsiooni ja kõnehäire, vasomotoorsed häired, sporaadilised epileptilised hood (1–2 korda aastas):	7

Märkus

Võtame punkti I hüvitise arvestamise aluseks, kui kindlustatud isikul on diagnoositud vähemalt kaks punktis I toodud jääknähu tunnust. Kui kindlustatud isikul esines vähemalt üks vigastus, mis on esitatud siinse tabeli punktis I ja vähemalt üks kehatüve ja/ või jäsemevigastus, mis on esitatud siinse tabeli punktides 44–87 sama välise mõju tõttu, ei maksa me kindlustushüvitist vigastuste eest, mis on esitatud tabeli punktides 44–87.

II. Perifeerse närvisüsteemi vigastus		KINDLUSTUSHÜVITIS (% INVALIIDSUSHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
2.	Kraniaalnärvide traumaatiline vigastus: Kindlustushüvitist maksame neuropaatia sümptomite olemasolul olenemata kahjustatud närvide arvust.	
2.1.	ühepoolne;	5
2.2.	kahepoolne.	10
3.	Kaela ja öla, nimmepiirkonna ja sakraalpleksuse või vastavate närvide vigastus. Maksame kindlustushüvitist, kui on häiritud liikumine, lihasjõud, tundlikkus, samuti lihasedüstroofia ja troofilise nahahäire olemasolul.	10
4.	Perifeersete närvide terviklikkuse häire: Kindlustushüvitist maksame neuropaatia sümptomite olemasolul. Kui mitu närvi on vigastatud ühes jäsemes, maksame kindlustushüvitist ainult ühe närvi vigastuse eest.	
4.1.	närvikahjustus käsivarre, randme, sääre või kanna piirkonnas;	5
4.2.	närvikahjustus õlavarre, küünarliigese, reie või põlve piirkonnas.	10
III. Silmavigastus		
5.	Ühe silma akommodatsiooni paralüüs.	10
6.	Oluline nägemisvälja vähenemine; nägemisvälja kontsentriiline kitsenemine.	15
7.	Nägemishäire, mille korral intraokulaarne lääts või läätsed (mõlemas silmas) implanteeriti trauma tõttu:	
	alates 0,4	20
	0,3-0,1	10
	alla 0,1	25
8.	Silmalau ptoos, silmalihase paralüüs, silmalau defekt, mis ei lase silmadel sulguda.	5
9.	Ühepoolne punnsilmsus (eksoftalm).	20
10.	Silmavigastuste tagajärjed: silmamuna dislokatsioon, pisarajuha vigastus, strabism, võrkkesta irdumine (otsese silmavigastuse tulemusena).	10

11.	Posttraumaatilised silmahaigused (välja arvatud konjunktiviit); verejooks; vikerkesta defekt; pupilli kuju muutused; läätse dislokatsioon . Kui kindlustatud isikul esines vähemalt üks vigastus, mis on esitatud selle tabeli punktides 5–10 ja 12–14 tema kehale mõjunud välisjõu tõttu, ei maksa me kindlustushüvitist punktis 11 esitatud vigastuste eest.	5
12.	Täielik nägemise kaotus mõlemas silmas.	100
13.	Täielik nägemise kaotus ühes silmas.	45
14.	Nägemisteravuse nõrgenemine pärast silmavigastust. Nägemisteravus määratakse alltoodud tabeli kohaselt, eraldi mõlema silma jaoks.	

Nägemisteravus	Kindlustushüvitis (% invaliidsushüvitise kindlustussummast)		Nägemisteravus	Kindlustushüvitis (% invaliidsushüvitise kindlustussummast)	
	Enne vigastust	Pärast vigastust		Enne vigastust	Pärast vigastust
1,0	0,7	1	0,6	0,4	1
	0,6	3		0,3	3
	0,5	5		0,2	10
	0,4	7		0,1	15
	0,3	10		< 0,1	20
	0,2	15		0,0	30
	0,1	20			
	< 0,1	30			
	0,0	45			
0,9	0,7-0,6	1	0,5	0,4-0,3	1
	0,5	3		0,2	5
	0,4	5		0,1	10
	0,3	10		< 0,1	15
	0,2	15		0,0	25
	0,1	20			
	< 0,1	30			
	0,0	45			
0,8	0,6-0,5	2	0,4	0,3-0,2	2
	0,4-0,3	7		0,1	7

	0,2	15		< 0,1	10
	0,1	20		0,0	20
	< 0,1	30	0,3	0,1	5
	0,0	45		< 0,1	10
				0,0	20
0,7	0,5-0,4	2	0,2	0,1	5
	0,3	7		< 0,1	10
	0,2	15		0,0	20
	0,1	20	0,1	< 0,1	10
	< 0,1	25		0,0	20
	0,0	40	< 0,1	0,0	10

Märkus

1. Kui nägemisteravus vigastatud silmas enne õnnetuse päeva ei ole teada, peame seda samaks kui vigastamata silma nägemisteravus.
2. Mõlema silma nägemisteravuse häire korral hindame kumbagi silma eraldi.

IV. Kõrvavigastus

KINDLUSTUSHÜVITIS
(% INVALIIDSUSHÜVITISE
KINDLUSTUSSUMMAST)

15.	Vestibulaarfunktsiooni raske häire: mitmed mitteremiteeruvad peapöörituse hood vegetatiivsete reaktsioonide ja ebakindla kõnnakuga.	30
16.	Terve kõrvalesta kaotus.	5
17.	Kuulmishäire ühes kõrvas. Hinnatakse audiogrammi ja impedantsmeetria andmeid ja inimkõne kuulmisvõimet.	
17.1.	Sosinkõne on kuuldav kuni 1 meetri kaugusel, kõne on kuuldav 1-3 meetri kaugusel (audiogramm näitab kuulmislangust 30-50 dB).	5
17.2.	Sosinkõne ei ole kuuldav kõrvalesta juures, kõne on kuuldav kuni 1 meetri kaugusel (audiogramm näitab kuulmislangust 60-80 dB).	10
18.	Täielik kurtus ühes kõrvas (kõne ei ole kuuldav, audiogramm näitab vähem kui 91 dB).	15
19.	Täielik kurtus mõlemas kõrvas.	60

V. Hingamiselundkonna vigastus		KINDLUSTUSHÜVITIS (% INVALIIDSUSHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
20.	Nina luude, kõhrede ja pehmete kudede kaotus.	30
21.	Ninatiibade ja ninaotsa kaotus.	15
22.	Ninaotsa või ninatiiva (-tiibade) kaotus.	10
23.	Läbi nina hingamise häire. Kindlustushüvitis oleneb häire raskusest ja pooltest (mõõdetakse rinomeetriaga, norm: sisse- ja väljahingamine 380–400 ml/s):	
	a) raske ühepoolne (alla 100 ml/s) või väljendunud kahepoolne (alla 200 ml/s);	5
	b) täielik kahepoolne (0 ml/s).	10
24.	Lõhna- ja maitsetaju kaotus.	15
25.	Lõhnataju kaotus.	10
26.	Posttraumaatiline krooniline ninakõrvalurgete põletik.	2
27.	Kõri või trahhea funktsiooni häire:	
27.1.	püsivalt paigaldatud trahheostoomitoru;	40
27.2.	düsfoonia;	10
27.3.	afoonia;	30
27.4.	artikulatsioonihäire.	15
28.	Hingamiselundite kahjustused, mis põhjustavad:	
28.1.	I staadiumi hingamispuudulikkus;	10
28.2.	II staadiumi hingamispuudulikkus;	40
28.3.	III staadiumi hingamispuudulikkus.	60
29.	Rindkere deformatsioonid pärast roide- või rinnakumurde raske hingamisliigutuste piiratuse olemasolul.	10

Märkus

Kui kindlustatud isikul esines vähemalt üks vigastus, mis on esitatud selle tabeli punktis 28 ja vähemalt üks vigastus, mis on esitatud selle tabeli punktis 29 tema kehale mõjunud välisjõu tõttu, ei maksa me kindlustushüvitatist punktis 29 esitatud vigastuste eest.

VI. Kardiovaskulaarse süsteemi vigastus

30.	Südame ja veresoonte puudulikkus, mille põhjuseks on südame veresoonte või suurte veresoonte vigastus: Südame ja veresoonte puudulikkuse sümptomeid hinnatakse NYHA klassifikatsiooni alusel EKG, südame stressitestide, ultraheliuuringu või pikaajalise EKG ja vererõhu jälgimisega.	
30.1.	II funktsionaalne klass – kui südamepuudulikkuse sümptomeid täheldatakse raske füüsilise koormuse ajal;	15

30.2.	III funktsionaalne klass – kui südamepuudulikkuse sümptomeid täheldatakse keskmise füüsilise koormuse ajal;	40
30.3.	IV funktsionaalne klass – kui südamepuudulikkuse sümptomeid täheldatakse ka rahuolekus.	70
31.	Verevoolu häire suurte perifeersetes veresoontes vigastuse tõttu:	
31.1.	kerge – turse, nõrgem pulss;	5
31.2.	oluline – turse, tsüanoos, väga nõrk pulss;	10
31.3.	raske – turse, tsüanoos, lümfödem, troofilised häired.	15

Märkus

Võtame kardiovaskulaarse süsteemi häirete punkti VI hüvitise arvestamise aluseks, kui kindlustatud isikul on diagnoositud vähemalt kaks punktides 30-31 kirjeldatud tunnust.

VII. Seedetrakti vigastus		KINDLUSTUSHÜVITIS (% INVALIDISUSHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
32.	Närimishäire näoluude murru või alalõualuu vigastuse tõttu:	
32.1.	oluline hambumus- ja närimishäire;	7
32.2.	raske hambumus- ja suu avamise häire, lõualuu deformatsioon.	25
33.	Alalõualuu kaotus: Lõualuu kaotuse korral me ei maksa kindlustushüvitist vigastuste eest, mis on kirjeldatud punktis 32.	
33.1.	lõualuu osa;	15
33.2.	terve lõualuu.	50
34.	Keele kaotus:	
34.1.	kuni keskmise kolmandikuni;	15
34.2.	alates keskmisest kolmandikust ja rohkem;	30
34.3.	täielik kaotus.	50
35.	Suuõõne raske ahenemine, süljefistuli tekkimine	15
36.	Söögitoru või neelu ahenemine põletuste või trauma tõttu: Ahenemist peavad kinnitama objektiivsed testid.	
36.1.	raskused pehme toidu neelamisel;	10
36.2.	raskused vedela toidu neelamisel;	30
36.3.	täielik obstruktsioon (gastrostoomia).	80

37.	Jääknähud pärast seedetrakti vigastust:	
37.1.	dumping-sündroom;	40
37.2.	osaline soole obstruktsioon;	15
37.3.	kolostoomia;	30
37.4.	kõhunäärme endokriinse funktsiooni häire;	30
37.5.	kõhunäärme eksokriinse funktsiooni häire;	5
37.6.	II staadiumi maksapuudulikkus;	45
37.7.	III staadiumi maksapuudulikkus.	80
38.	Traumaatiline seedetrakti vigastus, mis viis järgmise elundi eemaldamiseni:	
38.1.	maksa osa;	15
38.2.	põrn;	15
38.3.	mao, kõhunäärme või soole osa;	25
38.4.	kogu magu.	40

Märkus

Kui kindlustatud isikul esines siseelundite traumaatiline vigastus kehale mõjunud välisjõu tõttu, mis tõttu tuli teha elundi operatsioon ja vähemalt üks vigastus on esitatud selle tabeli punktis 38, ei maksa me kindlustushüvitist traumahüvitiste tabeli 2 punkti 13.1 kohaselt siseelundi traumaatilise vigastuse eest, kui operatsioon oli vajalik sellel elundil.

Kui kindlustatud isikul esines vähemalt üks vigastus, mis on esitatud siinse tabeli punktis 38 ja vähemalt üks vigastus, mis on esitatud selle tabeli punktis 37 tema kehale mõjunud välisjõu tõttu, ei maksa me kindlustushüvitist tabeli punktis 37 esitatud vigastuste eest.

VIII. Kuse- ja reproduktiivsüsteem

**KINDLUSTUSHÜVITIS
(% INVALIDISUSHÜVITISE
KINDLUSTUSSUMMAST)**

39.	Neeru eemaldamine. Kui kindlustatud isikul esines tabeli punktis 39 esitatud vigastus kehale mõjunud välisjõu tõttu ja siseelundite traumaatiline vigastus ajutise puude korral ja kui tuli teha elundi operatsioon, ei maksa me kindlustushüvitist tabeli 2 punkti 13.1 kohaselt siseelundi traumaatilise vigastuse eest, kui oli vajalik operatsioon sellel elundil.	25
40.	Kuseeritusfunktsiooni häired.	
40.1.	Neerufunktsiooni häire: a) II staadiumi puudulikkus; b) III staadiumi puudulikkus. Vigastuse korral, mis on esitatud selle tabeli punktis 39 ja vähemalt üks vigastus, mis on esitatud selle tabeli punktis 40.1, ei maksa me kindlustushüvitist tabeli punktis 39 esitatud vigastuste eest.	40 80
40.2.	ureetrite või ureetra oluline ahenemine, kusepõie mahu vähenemine;	20
40.3.	ureetri või ureetra täielik obstruktsioon, reproduktiivelundite fistul.	30

41.	Reproduktiivelundite vigastuse tagajärjed:	
41.1.	munasarja, munajuha või munandi eemaldamine;	20
41.2.	peenise osa eemaldamine;	25
41.3.	peenise täielik eemaldamine;	40
41.4.	kas mõlema munasarja või mõlema munajuha või emaka eemaldamine: a) kui naine on kuni 50-aastane (kaasa arvatud);	40
	a) kui naine on üle 50-aastane.	20

IX. Pehme kudede vigastus

KINDLUSTUSHÜVITIS
(% INVALIIDSUSHÜVITISE
KINDLUSTUSSUMMAST)

42	Väga märgatavad armid näo ja kaela eesmistel või külgmistel pindadel, mis häirivad näo miimikat (alles jäänud pärast plastilist kirurgiat), mille põhjuseks on põletused, külmumine või vigastus. Kindlustushüvitist maksame kindlustustingimuste punkti 2.7.1.1 kohaselt. Kui maksame kindlustushüvitist kosmeetiliste plastiliste operatsioonide ravikulude jaoks, kui pärast kosmeetilist operatsiooni jäävad armid, maksame nende kindlustushüvitiste vahe.	10
43.	Kehatüve ja jäsemete hüpertroofilised keloidarmid, mis deformeerivad pehmeid kudesid ja häirivad riiete või jalatsite kandmist:	
43.1.	armid katavad vähem kui 1% kehapinnast;	1
43.2.	armid katavad 1–2% kehapinnast;	2
43.3.	armid katavad 3–4% kehapinnast;	4
43.4.	armid katavad 5–10% kehapinnast;	5
43.5.	armid katavad üle 10% kehapinnast;	8
43.6.	armid katavad üle 15% kehapinnast.	10

Märkus

Kindlustatud isiku labakäsi vastab 1%-le keha pindalast. Arme hinnatakse vähemalt ühe aasta möödumisel vigastusest. Kui oleme maksanud vähemalt ühe kindlustushüvitise, mis on kirjeldatud selle tabeli punktis 43, kaotab kindlustatud isik õiguse nõuda plastilise kirurgia kulude katmist, välja arvatud plastilise kirurgia operatsioonid näo või kaela piirkonna kosmeetiliste defektide või deformiteetide eemaldamiseks.

X. Kehatüve ja jäsemete luude vigastus

KINDLUSTUSHÜVITIS
(% INVALIIDSUSHÜVITISE
KINDLUSTUSSUMMAST)

Lüüsammas		
44.	Lüüsammas funktsiooni häired pärast lüüsammasvigastust. Vigastused ja hüvitiste protsendid on esitatud selle tabeli punktides 1 ja 2.	
Õlavööde; õlaliiges		
45.	Täielik õlaliigese liikumatus pärast õlevarreluu pea resektsiooni.	40

46.	Täielik õlaliigese liikumatus.	30
47.	Õlaliigese piiratud liikuvus.	10
Õlavars		
48.	Õlavarre ja abaluu (või selle osa) kaotus.	75
49.	Õlavarre kaotus pärast disartikulatsiooni õlaliigesest või kõnt õlavarre keskosas.	70
50.	Õlavarre kaotus – kõnt õlavarre alumises kolmandikus.	65
51.	Käsivarre kaotus pärast disartikulatsiooni küünarliigesest.	65
52.	Käsivarre kaotus allpool küünarliigest.	60
Õlaliiges		
53.	Õlaliigese täielik liikumatus.	20
54.	Õlaliigese piiratud liikuvus.	7
Randmeliiges; labakäsi		
55.	Käe kaotus randmest või kämblast.	55
56.	Randmeliigese täielik liikumatus.	20
57.	Randmeliigese piiratud liikuvus.	5
58.	Käe funktsiooni häire. Märkus Kui kindlustatud isikul esines vähemalt üks vigastus, mis on esitatud selle tabeli II osa punktis 4 ja vigastus, mis on esitatud punktis 58 tema kehale mõjunud välisjõu tõttu, ei maksa me kindlustushüvitist selle tabeli II osa punktis 4 esitatud vigastuste eest.	10
Sõrmed		
59.	Esimene sõrm (pöial):	
59.1.	osaliselt amputeeritud distaalne lüli;	5
59.2.	täielikult amputeeritud distaalne lüli;	8
59.3.	osaliselt amputeeritud põhilüli;	15
59.4.	pöidla kaotus;	20
59.5.	pöidla ja osalise või terve kämblaluu kaotus.	25
60.	Pöidlaliigese liikumatus.	5
61.	Pöidla randme-kämbla liigese liikumatus.	10
62.	Teine sõrm (nimetissõrm):	
62.1.	osaliselt amputeeritud distaalne lüli;	3

62.2.	täielikult amputeeritud distaalne lüli;	4
62.3.	täielikult amputeeritud keskmine lüli;	8
62.4.	osaliselt amputeeritud proksimaalne lüli;	10
62.5.	sõrme kaotus;	12
62.6.	sõrme ja osaline või terve kämblaluu kaotus;	15
62.7.	sõrme kontraktuur poolpainutatud asendis ja proksimaalse sõrmeliigese või kämbla-sõrmelüli liigese anküloos;	4
62.8.	sõrme kontraktuur täielikult painutatud või sirutatud asendis ja kahe sõrmeliigese anküloos.	8
63.	Kolmas (keskmine), neljas (nimeta) või viies (väike) sõrm:	
63.1.	osaliselt amputeeritud distaalne lüli;	2
63.2.	keskmise või proksimaalse lüli kõnt;	5
63.3.	sõrme ja osalise või terve kämblaluu kaotus;	15
63.4.	sõrme kontraktuur poolpainutatud asendis ja proksimaalse sõrmeliigese või kämbla-sõrmelüli liigese anküloos;	1
63.5.	sõrme kontraktuur täielikult painutatud või sirutatud asendis või kahe ja kolme sõrmeliigese anküloos.	3
64.	Sama käe kahe sõrme kaotus:	
64.1.	esimene ja teine sõrm;	35
64.2.	esimene ja kolmas, esimene ja neljas või esimene ja viies (I+III), (I+IV), (I+V);	25
64.3.	teine ja kolmas, teine ja neljas või viies (II+III), (II+IV), (II+V);	15
64.4.	kolmas ja neljas või kolmas ja viies (III+IV), (III+V).	10
65.	Sama käe kolme sõrme kaotus:	
65.1.	esimene ja teine ning kolmas, neljas või viies (I+II+III), (I+II+IV), (I+II+V);	40
65.2.	esimene ja kolmas ning neljas või viies (I+III+IV), (I+III+V);	35
65.3.	teine ja kolmas ning neljas või viies (II+III+IV), (II+III+V);	30
65.4.	kolmas, neljas ja viies (III+IV+V).	25
66.	Sama käe nelja sõrme kaotus.	40

Märkus

Muudel sõrmede või nende funktsiooni kaotuse juhtudel arvutame kindlustushüvitise, liites kokku hüvitised, mis on määratud individuaalsete sõrmede funktsiooni kaotuse eest.

67.	Sama käe kõigi sõrmede kaotus.	45
-----	--------------------------------	----

Jalg		
68.	Jala kaotus või kõnt ülemises kolmandikus:	
68.1.	Jala kaotus pärast disartikulatsiooni puusaliigesest või kõnt ülemises kolmandikus;	70
68.2.	jala kaotus pärast disartikulatsiooni puusaliigesest või kõnt ülemises kolmandikus, kui see oli enne vigastust ainus jalg.	90
69.	Kõnt keskmises või alumises kolmandikus.	60
70.	Jala funktsiooni häire jala lühenemise tõttu üle 2,5 cm.	5
71.	Sääre kaotus või kõnt ülemises kolmandikus:	
71.1.	sääre kaotus pärast disartikulatsiooni põlveliigesest või kõnt ülemises kolmandikus;	50
71.2.	ainsa jala sääre kaotus.	80
72.	Kõnt sääre keskmises või alumises kolmandikus.	45
Puusaliiges		
73.	Puusaliigese täielik liikumatus.	35
74.	Puusaliigese piiratud liikuvus.	10
Põlveliiges		
75.	Täielik liigese liikumatus.	30
76.	Patoloogiline liigese liikuvus sidemete rebendi tõttu (püsib pärast kirurgilist ravi).	8
77.	Põlveliigese piiratud liikuvus.	5
Tarsaalliigesed, labajalg		
78.	Tarsaalliigese täielik liikumatus.	20
79.	Tarsaalliigese piiratud liikuvus.	5
80.	Labajala kaotus pärast disartikulatsiooni tarsaalliigesest või labajala amputatsiooni tarsaalluude tasandil.	40
81.	Labajala distaalse osa kaotus amputatsiooni tõttu põia tasemel.	30
82.	Labajala funktsiooni häire deformatsiooni või mitteparanenud murru tõttu .	
	Märkus Kui kindlustatud isikul esines vähemalt üks vigastus, mis on esitatud selle tabeli punktis 4 ja vigastus, mis on esitatud selle tabeli punktis 82 tema kehale mõjunud välisjõu tõttu, ei maksa me kindlustushüvitist selle tabeli punktis 4 esitatud vigastuste eest.	5
Varbad		
83.	Kõigi varvaste kaotus pärast disartikulatsiooni põia-varbaliigesest või amputatsiooni proksimaalsete lülide tasemel.	20
84.	Esimese varba ja põialuu või selle osa kaotus.	15

85.	Esimese varba kaotus pärast disartikulatsiooni põia-varbaliigesest või kõnt proksimaalse lüli tasemel.	5
86.	Esimese varba distaalse lüli kaotus.	2
87.	Teise, kolmanda, neljanda või viienda varba kaotus:	
87.1.	pärast disartikulatsiooni põia-varbaliigesest või kõnt proksimaalse lüli tasemel;	2
87.2.	kaotus koos metatarsaalluu või selle osaga;	5
87.3.	varba funktsiooni häire liigese liikumatuse tõttu.	1

Märkus

Varvaste või nende funktsiooni kaotuse korral, mida ei ole esitatud selle tabeli punktides 83–87, maksame kindlustushüvitise, liites kokku hüvitised, mis on esitatud individuaalsete varvaste funktsiooni kaotuse korral.

XI. Muude funktsionaalsete häirete vigastus

**KINDLUSTUSHÜVITIS
(% INVALIDISUSHÜVITISE
KINDLUSTUSSUMMAST)**

88.	Kõne kaotus.	50
-----	--------------	----

Traumahüvitiste tabel nr 2**1. Üldsätted**

- 1.1. Kui üks luu murdub ühes kindlustusjuhtumis mitmest kohast, loeme selle üheks luumurruks.
- 1.2. Kui kindlustusjuhtumi käigus saate mitu vigastust, liidame kindlustushüvitised kokku, kuid ühe sündmuse kindlustushüvitiste summa ei tohi ületada poliisil märgitud traumahüvitise kindlustussummat.
- 1.3. Kui Teil tekkis välismõju tõttu samas jäsemes dislokatsioon, pehmete kudede, lihaste, kõõluste või sidemete rebend, maksame kindlustushüvitist selle vigastuse eest, mille kindlustushüvitis on suurim.
- 1.4. Vigastust või traumat peavad tõendama meditsiinidokumendid / objektiivsed meditsiinilised analüüsid järgmiselt:
 - 1.4.1. luumurdude korral radioloogilised uuringud (röntgen, kompuutertomograafia või magnetresonantstomograafia) või vigastuste meditsiiniline põhjendatus ning nende leevendamiseks määratud piisavalt kaua kestev vajalik ravi;
 - 1.4.2. liigese (luude) dislokatsioon (deformatsioon), kui dislokatsiooni (deformatsiooni) raviti Eestis registreeritud riigi- või munitsipaalraviasutuse, eraraviasutuse või taastusravikeskuse raviasutuse asutuses;
 - 1.4.3. meniskide rebenemise korral, objektiivse radioloogilise uuringu alusel (nt magnetresonantstomograafia abil) või artroskoopilise operatsiooni käigus pandud diagnoos;
 - 1.4.4. peapõrutuse või aju- või seljaajupõrutuse korral neuroloogi või neurokirurgi diagnoos.

2. Vähendame kindlustushüvitist 50% järgmistes olukordades:

- 2.1. korduva luumurru korral, mis tekib luukoe kallusel või metallstruktuuriga toetatud kohal, kui sama menisk, ligament, kõõlus ja/või lihas rebeneb teist korda. Järgmiste seda tüüpi vigastuste eest kindlustushüvitist me ei maksa;
- 2.2. liigese (luu) deformatsiooni või teise korduva liigese dislokatsiooni korral. Sama liigese järgmiste dislokatsioonide eest kindlustushüvitist me ei maksa;

- 2.3. kui diagnoositud vigastused ilmnesid luudes, milles esinevad degeneratiivsed muutused;
- 2.4. kui trauma saab hammas, mida mõjutab periodontiit, kaaries või muu hambahaigus.
- 3. Suurendame kindlustushüvitist 50% järgmistes olukordades:**
- 3.1. kui avatud luumurru või murtud luu otsade ühendamiseks tehti osteosünteesiline operatsioon (kasutades metallplaati, naelu, traati või välist fikseerimisseadist), kuid mitte rohkem kui üks kord ühe kindlustusjuhtumi kohta;
- 3.2. näohaavade korral.
- 4. Suurendame kindlustushüvitist 100% järgmistes olukordades:**
- 4.1. kui ägeda trauma ajal tuli vigastada saanud liigese tõttu implanteerida tehisliiges;
- 4.2. kui vigastada sai kindlustatud isik, kes oli juhtumi ajal rase (välja arvatud hüvitis, mis on sätestatud punktis 17 „Raseduse katkemine“).

I. Koljuluude murrud:		KINDLUSTUSHÜVITIS (% TRAUMAHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
1.1.	koljulae luud;	10
1.2.	koljupõhimiku luud;	15
1.3.	koljulae ja koljupõhimiku luud.	20
II. Näoluude murrud:		
2.1.	sarnaluu ja ülalõualuu;	7
2.2.	alalõualuu;	6
2.3.	silmakoobas (ükskõik milline serv);	5
2.4.	nina luud, sõelluu;	3
2.5.	kõri, kilpkõhr, keeleluu.	4

Märkus

Lõualuu hambaalveooli murdu me ei pea lõualuu murruks.

III. Hammaste traumaatiline vigastus hambakrooni ja/või -juure kaotusega:		
3.1.	piimahamba kaotus enne 5-aastaseks saamist	2
Märkus. Kindlustushüvitis ühe kindlustusjuhtumi kohta on maksimaalselt 5%;		
3.2.	1 jäävhamba kaotus;	4
3.3.	2–3 jäävhamba kaotus;	7
3.4.	4–5 jäävhamba kaotus;	10
3.5.	6 ja enama jäävhamba kaotus.	14

Märkus

Proteeside või sildade murru korral maksame kindlustushüvitist ainult toetavate hammaste kaotuse puhul õnnetuse tõttu.

Kõigil muudel jääv- ja piimahammaste traumaatilise vigastuse juhtudel (hamba dislokatsioon, alveooli surumine, vähemalt 1/4 hamba purunemine), maksame 1% ühe vigastatud hamba eest, kuid mitte rohkem kui 3%.

IV.	Koljuluude murrud:	KINDLUSTUSHÜVITIS (% TRAUMAHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
4.1.	lüliskehade ja -kaarte murrud kaela-, rinna- või nimmepiirkonnas:	
4.1.1.	kui ravitud haiglas vähemalt 6 päeva jooksul; Märkus Kolme või enama lüli murru korral ei ületa kindlustushüvitis 24%.	12
4.1.2.	kui ravitud haiglas vähem kui 6 päeva jooksul või ambulatoorselt. Märkus Kolme või enama lüli murru korral ei ületa kindlustushüvitis 16%.	10
4.2.	lüli rist- või ogajätked. Märkus Kolme või enama lülijätke murru korral ei ületa kindlustushüvitis 8%.	5
4.3.	Ristluu.	5
4.4.	Õndraluu.	4
V.	Rinnaku ja roiete murrud:	
5.1.	Rinnak.	5
5.2.	Roided (1–2).	3
5.3.	Roided (3 ja rohkem). Hüvitise arvutame iga roidemurru jaoks, kuid see ei ületa 14%.	2
VI.	Käsi:	
6.1.	abaluu, rangluu;	5
6.2.	õlavarreluu pea kompressioonmurd liigese dislokatsiooni ajal;	3
6.3.	õlavarreluu kõbrukese murd;	5
6.4.	õlavarreluu ülemise osa murd;	9
6.5.	õlavarreluu keha;	10
6.6.	õlavarreluu alumise osa murd;	8
6.7.	üks käsivarre luu;	5
6.8.	käsivarre ühe luu distaalne ots ja teise luu tikkeljätke;	7
6.9.	käsivarre kahe luu murrud;	10
6.10.	küünarluu või kodarluu tikkeljätke;	3
6.11.	randmeluud (välja arvatud lodiluu);	3

6.12.	lõdiluu;	5
6.13.	kämblaluu; Märkus. Kindlustushüvitist maksame iga luumurru eest, kuid mitte rohkem kui kokku 8%.	3
6.14.	pöidla proksimaalne lüli;	3
6.15.	pöidla distaalne lüli;	2
6.16.	II–IV sõrme proksimaalse või keskmise lüli murd Märkus. Kindlustushüvitise arvutame iga sõrmeluu murru eest, kuid mitte rohkem kui kokku 5%;	2
6.17.	II–IV sõrme distaalse lüli murd Märkus. Kindlustushüvitise arvutame iga sõrmeluu murru eest, kuid mitte rohkem kui kokku 3%.	1

Märkus

Ühe sõrme mitme lüli murdu käsitleme ühe murruna. Kindlustushüvitist maksame vastavalt punktidele, mis annab suurima kindlustushüvitise.

VII. Vaagnaluud (niudeluu, istmikuluu, puusaluu, häbemeluud):		KINDLUSTUSHÜVITIS (% TRAUMAHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
7.1.	puusanapa murd;	12
7.2.	sümfüüside rebend ja luumurrud;	13
7.3.	kahe või enama luu murd;	10
7.4.	ühe sümfüüsi rebend;	8
7.5.	ühe luu murd.	7
VIII. Jalg:		
8.1.	reieluu pöõrlid;	8
8.2.	reieluu pea ja/või kael;	14
8.3.	reieluu keha;	10
8.4.	reieluu või sääreluu liigesesisesed murrud;	10
8.5.	põlvekeder;	8
8.6.	sääreluu (välja arvatud tagumine serv ja mediaalne pekse);	8
8.7.	sääreluu tagumine serv ja mediaalne pekse;	5
8.8.	pindluu, välimine pekse;	5
8.9.	sääreluu ja pindluu;	10
8.10.	sääreluu ja pindluu koos sündesmoosi rebendiga;	12
8.11.	kandluu, kontsluu;	7

8.12.	muud pahkluu luud ja lülid (metatarsaalluud); Märkus Kindlustushüvitise arvutame iga luu murru eest, kuid mitte rohkem kui kokku 10%.	4
8.13.	suur varvas;	2
8.14.	II–V varba lülid Kindlustushüvitise arvutame iga luu murru eest, kuid mitte rohkem kui kokku 3%;	1
8.15.	seesamluud.	1

IX. Muud traumad:		KINDLUSTUSHÜVITIS (% TRAUMAHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
9.1.	luude avulsioonmurrud, luulõhed, luufarktid, luudeformatsioonid, stressimurrud ja muud luustruktuuri muutused, mis katavad osaliselt luu paksuse, mida raviti kuni 15 päeva, kaasa arvatud.	1
X. Pea- ja seljaaju traumad:		
10.1.	ajusisene hemorraagia (hematoom);	10
10.2.	ajusisene hemorraagia koljuõõne avamisega;	18
10.3.	ajukonkussioon, mida on ravitud vähemalt 3 päeva haiglas ja seejärel ambulatoorselt;	6
10.4.	ajukonkussioon, mida on ravitud ambulatoorselt vähemalt 14 päeva või 1–2 päeva haiglas ja seejärel ambulatoorselt;	4
10.5.	ajukontusioon;	8
10.6.	seljaaju konkussioon, mida on ravitud vähemalt 3 päeva haiglas ja seejärel ambulatoorselt;	5
10.7.	seljaaju konkussioon, mida on ravitud ambulatoorselt vähemalt 14 päeva või 1–2 päeva haiglas ja seejärel ambulatoorselt;	4
10.8.	seljaaju kontusioon;	7
10.9.	pea- ja seljaaju kompressioon.	15

Märkus

Kui kindlustatud isikul oli mitu pea- ja/või seljaaju vigastust kehale mõjunud välise jõu tõttu, maksame kindlustushüvitist punkti alusel, mis annab suurima kindlustushüvitise.

XI. Liigeste (luude) dislokatsioonid:		
11.1.	liigeste dislokatsioonid – õlaliiges, küünarliiges, puusaliiges, põveliiges;	5
11.2.	liigeste dislokatsioonid – õlaliiges, küünarliiges, puusaliiges, põveliiges, kui liigest oli vaja opereerida;	7
11.3.	randme, hüppeliigese dislokatsioon;	3
11.4.	randme, hüppeliigese dislokatsioon, kui see vajab operatsiooni;	5
11.5.	alalõualuu;	3
11.6.	alalõualuu, kui see vajab operatsiooni;	5

11.7.	sõrmelülide dislokatsioon;	1
11.8.	sõrmelülide dislokatsioon koos kõõluste/sidemete või kapsli terviklikkuse häirega, kui see vajab operatsiooni;	3

Märkus

Ühe sõrme mitme lüli dislokatsiooni käsitleme ühe dislokatsioonina.

11.9.	põlvekedra dislokatsioon;	4
11.10.	lülisamba kaelaosa lüli dislokatsioon;	5
11.11.	lülisamba kaelaosa kahe ja enama lüli dislokatsioon.	7

XII. Kõõluste, sidemete, lihaste, meniskite rebend:

**KINDLUSTUSHÜVITIS
(% TRAUMAHÜVITISE
KINDLUSTUSSUMMAST)**

12.1.	meniski rebend; Märkus. Ühe põlve mõlema meniski rebendi puhul trauma tõttu maksame kindlustushüvitist ainult ühe meniski rebendi eest.	4
12.2.	põlve meniskite ja lateraalsete/ristatsidemete rebend;	6
12.3.	alalõualuu, kaela, käe, randme, hüppeliigese, labajala, sõrmede nikastus, nende kõõluste, sidemete, lihaste osaline või täielik rebend, kui operatsiooni ei olnud vaja ja ravitud kuni 14 päeva, kaasa arvatud;	1
12.4.	alalõualuu, kaela, käe, randme, hüppeliigese, labajala, sõrmede nikastus, nende kõõluste, sidemete, lihaste osaline või täielik rebend, kui operatsiooni ei olnud vaja ja ravitud üle 14 päeva;	2
12.5.	alalõualuu, kaela, käe, randme, hüppeliigese, labajala, sõrmede nikastus, nende kõõluste, sidemete, lihaste osaline või täielik rebend, kui operatsiooni ei olnud vaja ja ravitud üle 28 päeva;	4
12.6.	nikastus ja õla-, küünarliigese, puusa, põlve kõõluste, sidemete, lihaste või lülid vaheliste sidemete osaline või täielik rebend, kui operatsiooni ei olnud vaja ja ravitud kuni 14 päeva, kaasa arvatud;	3
12.7.	nikastus ja õla-, küünarliigese, puusa, põlve kõõluste, sidemete, lihaste või lülid vaheliste sidemete osaline või täielik rebend, kui operatsiooni ei olnud vaja ja ravitud üle 14 päeva;	4
12.8.	nikastus ja õla-, küünarliigese, puusa, põlve kõõluste, sidemete, lihaste või lülid vaheliste sidemete osaline või täielik rebend, kui operatsiooni ei olnud vaja ja ravitud üle 28 päeva;	6
12.9.	achilleuse kõõluse rebend;	5
12.10.	achilleuse kõõluse rebend, kui seda opereeriti.	7

Märkus

Kindlustushüvitist me ei maksa korduvate sama liigese lihaste, kõõluste või sidemete nikastuse eest ühe aasta jooksul eelmisest juhtumist.

XIII. Siseelundite, pehmete kudede traumaatiline vigastus:		KINDLUSTUSHÜVITIS (% TRAUMAHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
13.1.	siseelundite traumaatiline häire, kui see nõudis kahjustatud elundi operatsiooni;	6
13.2.	rindkerevigastus, mis põhjustas pneumotooraksi, hemotooraksi, eksudatiivse pleuriidi, nahaaluse emfüseemi;	2
13.3.	rindkerevigastus, mis põhjustas pneumotooraksi, hemotooraksi, eksudatiivse pleuriidi, nahaaluse emfüseemi (kui nende seisundite raviks oli vajalik kirurgiline sekkumine);	4
13.4.	silmamuna perforeriv vigastus;	8
13.5.	sarvkesta perforeriv vigastus, läätse kohalt nihkumine;	2
13.6.	silma sidekesta, sarvkesta erosioon võõrkeha tõttu, vikerkesta rebend, kui kindlustatud isikut raviti ambulatoorselt vähemalt 6 päeva;	1
13.7.	ühe kõrva kuulmekile traumaatiline rebend, kui ei esinenud kuulmishäiret;	3
13.8.	pehmete kudede vigastus suurusega üle 10 cm, mis vajab kudede õmblemist;	5
13.9.	3–10 cm pehmete kudede kahjustus, mis vajab kudede õmblemist;	2
13.10.	pehmete kudede vigastused, mis on põhjustanud kudede terviklikkuse häire alla 3 cm, mis vajab kudede õmblemist;	1
13.11.	sõrmehaav ära rebitud küünega, kui küüs tõmmati ära välisjõu otsesel mõjul õnnetuse ajal;	2
13.12.	küünelooži verevalum, kui tekib küünealune hematoom ja küüs tuleb ära pärast sündmust;	1
13.12.	torkehaavad, kui torge on põhjustanud naha, nahaaluskoe ja lihaskihi kahjustuse;	1
13.13.	mitu hammustushaava pehme koe defektidega, kui kehal on vigastatud rohkem kui üks koht ja üks vigastus katab 0,15% või rohkem kehapinnast;	4
13.14.	pehmete kudede vigastused, mis on põhjustanud hulgihematoome; posttraumaatiline osteomüeliit, flegmoon, abstsess (mida raviti kirurgiliselt); lömastushaavad; Märkus Hulgihematoomide korral maksame kindlustushüvitist, kui mitteresorbeeruvad hematoomid püsivad kauem kui 3 nädalat, iga pindala neist ületab 5 cm ² ja neid on vähemalt kolm;	3
13.15.	Pehmete kudede vigastused, mis on põhjustanud hulgihematoome, mida raviti kuni 10 päeva ja neid on vähemalt kolm;	1
13.16.	naha sügavad abrasioonid (ulatuvad papillaarkihini ja sügavamale), mis paiknevad keha erinevates osades; Märkus Kindlustushüvitist maksame, kui naha abrasioonid paiknevad erinevates anatoomilistes struktuurides, kui nende kogupind katab vähemalt 1% keha pindalast, ja isik oli töövõimetu enam kui 6 päeva.	3
13.17.	Hemartroos (kui liigest tuli punkteerida).	3

Märkus

Kui kindlustatud isikul on tekkinud dislokatsioon, pehmete kudede, lihaste, kõõluste või sidemete rebend, maksame kindlustushüvitist punkti alusel, mis pakub suurimat kindlustushüvitist.

XIV.	Kindlustatud isiku mõõdukas või raske juhuslik äge mürgistus ravimite, kemikaalide, gaasi, auru, mürgiste taimede või seentega, mürgiste loomade hammustused, putukate hammustused, kokkupuude loodusliku või tehnilise elektriga või muud vigastused, mida ei ole esitatud selles tabelis (kui kindlustatud isikut raviti haiglas):	KINDLUSTUSHÜVITIS (% TRAUMAHÜVITISE KINDLUSTUSSUMMAST)
14.1.	kuni 2 päeva;	1
14.2.	3–6 päeva;	2
14.3.	7–15 päeva;	4
14.4.	enam kui 15 päeva;	7
14.5.	traumaatiline, posthemorraagiline, anafülaktiline šokk, rasvemboolia.	10
XV.	Põletused, külmumised:	
15.1.	teise astme põletused, mis katavad vähemalt 1% kehapinnast;	3
15.2.	teise astme põletused, mis katavad vähemalt 4% kehapinnast;	5
15.3.	teise astme põletused, mis katavad vähemalt 10% kehapinnast;	12
15.4.	kolmanda astme põletused, mis katavad kuni 2% kehapinnast;	4
15.5.	kolmanda astme põletused, mis katavad vähemalt 2% kehapinnast;	6
15.6.	teise ja kolmanda astme silmapõletused;	4
15.7.	ulatuslik esimese astme põletus, mis põhjustab põletushaiguse;	6
15.8.	kolmanda astme külmumine.	5

Märkus

1% kindlustatud isiku kogu kehapinnast vastab labakäe suurusele (peopesa ja sõrmed).

XVI.	Puugihaigused:	
16.1.	Haigestumine puukentsefaliiti või puukborrelioosi. Märkus Haigust kinnitavad seroloogilised testid ja haiguse esimeste nähtude avaldumised vähemalt 30 päeva pärast täiendava kindlustuskatte rakendamist. Hilisemaid toimeid saab hinnata tabelis nr 1 esitatud häirete alusel (kindlustustingimuste punkti 2.4 kohaselt).	1
XVII.	Raseduse katkemine:	
17.1.	maksame kindlustushüvitist, kui üle 22-nädalane rasedus katkeb või tuleb kunstlikult katkestada välismõju (trauma) tõttu;	20
17.2.	maksame kindlustushüvitist, kui üle 14-nädalane rasedus katkeb või tuleb kunstlikult katkestada muudel põhjustel (selles punktis esitatud kindlustushüvitist maksame üks kord kogu kindlustuslepingu kehtivuse jooksul).	10

Täiendava meditsiinilise abi hüvitiste tabel nr 3

I.	Täiendav meditsiiniline abi, kui kindlustatud isik sattus õnnetusjuhtumisse, mida loeme kindlustusjuhtumiks. Hüvitame järgmised vajalikud kulud:	Kindlustushüvitis
1.1	a. kannatanud kindlustatud isiku päästeoperatsioon, mille korraldasid avalikud või privaatsed ametid; b. kannatanud kindlustatud isiku eritransport lähimasse raviasutusse, kui selle vajadust kinnitab arst; c. kannatanud kindlustatud isiku transport tema alalise elukohta, kui see on vajalik raviarsti kinnitatud otsuse põhjal; d. kindlustatud isiku surnukeha transport tema alalise elukoha riiki, kui kindlustatud isik suri kindlustusjuhtumi tagajärjel välismaal, või välismaal korraldatud matuse kulud, kui need ei ületa transpordikulu.	Kuni 10 000 eurot
1.2.	meditsiiniliste abivahendite või ortopeediliste vahendite (lahased, kepid, kargud, taastusravivahendid, ratastool) ostmise või rentimise kulud;	Kuni 200 eurot ühe juhtumi kohta ja mitte rohkem kui 200 eurot kõigi juhtumite kohta ühes kindlustusaastas
1.3.	diagnostilised/radioloogilised analüüsid, mis on vajalikud vigastuste kinnitamiseks või ravimiseks; Märkus Arsti vastuvõttu me ei hüvita.	Kuni 200 eurot ühe juhtumi kohta ja mitte rohkem kui 200 eurot kõikide juhtumite kohta ühes kindlustusaastas
1.4.	haavaõmblused, sidemed, süstid, infusioonid;	Kuni 100 eurot kõikide juhtumite kohta ühes kindlustusaastas
1.5.	kindlustatud isiku püsiva puude/töövõimetuse korral kindlustatud isiku elukoha kohandamise kulud;	Kuni 600 eurot ühe juhtumi kohta
1.6.	kindlustatud isiku surma, püsiva puude/töövõimetuse korral kindlustatud isiku lähedaste sugulaste (vanemad/eestkostjad, lapsed, vennad, õed või abikaasa/elukaaslane) psühholoogilise nõustamise kulud;	Kuni 300 eurot ühe juhtumi kohta ja mitte rohkem kui 300 eurot kõikide juhtumite kohta ühes kindlustusaastas
1.7.	kindlustatud isiku surma korral matusekulud (sh kremeerimine).	Kuni 600 eurot ühe juhtumi kohta

Üldine märkus tabeli nr 3 punkti 1 kohta

Kui tekkinud kulud ei ole samas valuutas, mis on toodud kindlustuslepingus, konverteerime hüvitatavad kulud kindlustuslepingus nimetatud valuutasse vahetuskursi alusel, mis kehtis kulude tekkimise päeval. Kulusid tuleb tõendada arvega, millel on märgitud ostetud kaubad/teenused.

II.	Eriarstiabi ägedate haiguste korral:	
2.1.	ebolaviirus, malaaria, difteeria, läkaköha, teetanus, botulism;	500 eurot ühe juhtumi kohta ja mitte rohkem kui 1000 eurot ühes kindlustusaastas
2.2.	äge apenditsiit;	
2.3.	meningokokknakkus meningiidi, entsefaliidi, meningoentsefaliidi, meningokokksepsise või meningokokkhaiguse korral;	
2.4.	gaasgangreen;	
2.5.	pneumokokknakkus;	

2.6.	nosokomialne infektsioon, sepsis;	500 eurot ühe juhtumi kohta ja mitte rohkem kui 1000 eurot ühes kindlustusaastas
2.7.	kirurgiline operatsioon ektoopilise raseduse korral;	
2.8.	ebatäiuslik luuteke (lastel), mis diagnoositi esimest korda kindlustuslepingu kehtivuse ajal;	
2.9.	puukentsefaliit, puukmüeliit, puukentsefalomüeliit;	
2.10.	trihhinelloos, legionelloos;	
2.11.	mao- ja kaksteistsõrmikuhaavandi perforatsioon;	
2.12.	süsteemne erütematoosluupus, mis diagnoositi esimest korda kindlustuslepingu kehtivuse ajal;	
2.13.	sapikivid, kui nende tõttu eemaldati operatsiooni käigus sapipõis;	
2.14.	neerukivitõbi, kui selle tõttu eemaldati litotripsia või operatsiooni käigus neerukive kuni kaks korda kindlustuslepingu kehtivuse ajal;	
2.15.	tuberkuloos alla 18-aastastel isikutel, kui see diagnoositi esimest korda kindlustuslepingu kehtivuse ajal;	
2.16.	I tüüpi diabeet, mis diagnoositi esimest korda kindlustuslepingu kehtivuse ajal.	