

## Laste kriitiliste haiguste lisakindlustuse kindlustustingimused

Kehtivad alates 19.12.2012

### 1. ÜLDSÄTTED

1.1. Käesolevad Laste kriitiliste haiguste lisakindlustuse kindlustustingimused kehtivad ainult koos Elukindlustuse üldtingimuste ning Lastekindlustuse või Kasvuportfell Juunior kindlustustingimustega.  
1.2. Käesolevates tingimustes reguleerimata küsimustes kohaldatakse Elukindlustuse üldtingimuste või vastava põhikindlustuse kindlustustingimuste sätteid.

### 2. LISAKINDLUSTUSE KINDLUSTUSKAITSE

2.1. Lisakindlustuse kindlustuskaitse on kindlustusandja kohustus pärast kindlustusjuhtumi saabumist välja maksta lisakindlustuse kindlustussumma.  
2.2. Lisakindlustuse kindlustuskaitse algab kindlustuspoliisil fikseeritud kuupäeval, kuid mitte enne esimese lisakindlustusmaks tasumisele järgnevat kuupäeva.  
2.3. Lisakindlustuse kindlustuskaitse lõpeb :  
2.3.1. lisakindlustuse üles ütlemisel kindlustusvõtja algatusel - üles ütlemise avalduses märgitud päeval;  
2.3.2. lisakindlustuse üles ütlemisel kindlustusandja algatusel - etteatamistähtaja möödumisele järgneval päeval.  
2.3.3. kindlustusjuhtumi saabumisel – kindlustusjuhtumi saabumise päeval.

### 3. LISAKINDLUSTUSE KINDLUSTUSKAITSE PIKENEMINE

3.1. Lisakindlustuse kindlustuskaitse kehtivusaeg on üks aasta ja see langeb kokku põhikindlustuse kindlustusaastaga.  
3.2. Lisakindlustuse kindlustuskaitse pikeneb samadel tingimustel automaatselt järgnevas kindlustusaastaks kui kindlustusandja ja kindlustusvõtja ei ole teineteisele vähemalt üks kuu enne lisakindlustuse kindlustuskaitse kehtivusaja lõppu kirjalikult teatanud soovist muuta kindlustuslepingu tingimusi või soovist mitte pikendada lisakindlustuse kindlustuskaitset.

### 4. KINDLUSTUSJUHTUM

4.1. Kindlustusjuhtum on kindlustatu esimene haigestumine kriitilistesse haigustesse lepingu kehtivusaja jooksul. Kriitilisteks haigusteks käesolevate tingimuste kohaselt on:  
4.2. Neuroloogilist puudulikkust põhjustav bakteriaalne meningiit - põhjustab peaju ning seljaaju membraanide põletikku, mis tingib vähemalt 6 järjestikuse kuu jooksul püsiva neuroloogilise puudulikkuse. Diagnoos peab olema kinnitatud neuroloogi poolt.  
4.3. Neuroloogilist puudulikkust põhjustav viiruslik entsefaliit – peaju raske viiruslik põletik, mis tingib vähemalt 6 järjestikuse kuu jooksul püsiva olulise ja püsiva neuroloogilise puudulikkuse. Diagnoos peab olema kinnitatud neuroloogi poolt.  
4.4. peaju insult, mis on tserebrovaskulaarne juhtum, mis põhjustab püsiva neuroloogilise kahjustuse. Diagnoos peab leidma kinnitust uute muutustega kompuutertomograafi (CT) või magnetresonantsuuringutel (MRI) ning RHK järgi on põhidiagnoosi koodiks I60-64. Välistatud on kindlustatu kaasasündinud anomaaliatest põhjustatud juhtumid.  
4.5. Pahaloomulised kasvajad - ühe või enama pahaloomulise kasvaja esinemine, mida iseloomustab kasvajakude kontrollimatu kasv ja levik tervetesse kudedesse. Pahaloomulise kasvaja olemasolu peab olema histoloogiliselt kinnitatud onkoloogi või patoloogi poolt. Siia hulka kuuluvad leukeemia, pahaloomuline lümfoom, Hodgkini tõbi, pahaloomulised vereloomekoe kasvajakud ja metastaasidega nahavähid. Välistatud on: eel-invasiivsed kasvajakud (prekantseroosid), Carcinoma in situ ning kõik pahaloomulised kasvajakud HIV viiruse kandlusel.

4.6. Neerupuudulikkus – mõlema neeru funktsioonivõimelise koe progresseeruv pöördumatu hävimine, mida tõendab kindlustatu pideva dialüüsi või neerusiirdamise vajadus. Välistatud on kaasasündinud anomaaliad.

4.7. Organi siirdamine – kindlustatule kui organi saajale realselt teostatav südame, neeru, kopsu, pankrease või luuüdi siirdamine. Kindlustusjuhtumiks loetakse ka vastava spetsialisti poolt kinnitatud vajadust ülalnimetatud organi siirdamiseks.

4.8. Peaajukasvajakud – healoomulised peaajusisesed kasvajakud. Siia alla kuuluvad ajusisesed glioomid, pailloomid, psammoomid jmt. Välistatud on tsüstid, granuloomid, ajuarterite või –veenide arenguanomaaliad, verevalumid ja hüpofüüsi, seljaaju ning kuulmisnärvi kasvajakud.

4.9. Insuliinõltuv diabeet – on raske insuliini tootmise häire, mille tõttu on eluliste funktsioonide säilitamiseks vajalik pidev ekso-geenne insuliini manustamine. Haigus peab olema diagnoositud endokrinoloogi poolt. Kindlustusjuhtumiks on vajalik vähemalt 6 kuud kestnud sõltuvus insuliinist.

4.10. Laste raske reumatoidartriit – diagnoositud reumatoloogi poolt, laiaulatusliku liigeskoe muutusega ja tõsiste kliiniliste deformatsioonidega vähemalt 3 järgnevatest liigestest – labakäe väikesed liigesed, randmeliigesed, küünarliigesed, põlveliigesed, puusaliiges, hüppeliiges, lüüsimas või labajala väikestel liigestel. Artriidi sümptomid peavad esinema vähemalt 1 aasta jooksul.

4.11. Halvatus – kahe või enama jäseme täielik ja püsiv funktsiooni-kaotus. Püsivaks loetakse vähemalt 6 kuud püsinud funktsioonikaotust.

4.12. Rasked põletused – III astme põletused, mis katavad vähemalt 20% lapse kehapiinast

4.13. Raske peatrauma (kooma) – õnnetusjuhtumist tingitud peavigastus, mis põhjustab püsiva neuroloogilise puudulikkuse raske funktsioonikaotusena, mida kinnitab neuroloog ning Kindlustatu kahjustuse raskuseks hinnatakse 3 - 8 palli Glasgow 15-pallise peavigastusest toimumise skaala järgi.

Kooma on vähemalt 96 tundi kestev teadvusetus, mis põhjustab püsiva neuroloogilise puudulikkuse. Kogu teadvusetuse perioodi kestel vajalik elushoidmisaparatuuri kasutamine.

4.14. Kindlustusjuhtumiks ei loeta haigestumist kriitilisse haigusesse, kui:

4.14.1. kindlustatu sureb 1 kuu jooksul peale haigestumist.

4.14.2. haigus diagnoositakse enne 3 kuu möödumist kindlustuslepingu sõlmimisest

4.14.3. kriitilise haiguse diagnoos on püstitatud kui hüpotees, puuduvad püsivad kindlalt kriitilist haigust iseloomustavad sümptomid ja laboratoorsete – või instrumentaalsete uuringute tulemused, mis on selle haiguse diagnoosimise aluseks, ja kui peale seda taastumine haigusest oli täielik, ilma jääknähtudeta.

### 5. LISAKINDLUSTUSE KINDLUSTUSSUMMA

5.1. Lisakindlustuse kindlustussumma on rahasumma, mis kuulub kindlustusjuhtumi saabudes kindlustusandja poolt kehtestatud korras väljamaksmisele.

5.2. Lisakindlustuse kindlustussumma suurus määratakse kindlustusvõtja ja kindlustusandja vahelisel kokkuleppel kindlustuslepingu sõlmimisel.

5.3. Maksimaalne lisakindlustuse kindlustussumma on põhikindlustuse kindlustussumma kuid mitte üle 16 000 euro.

5.4. Kindlustusvõtjal on õigus taotleda kindlustussumma suurendamist iga järgneva kindlustusaasta algusest. Kindlustussumma

suurendamisel arvutatakse välja uus kindlustusmaks suurendamise hetkel kehtivate tariifide alusel. Avaldus kindlustussumma suurendamise kohta tuleb kindlustusandjale esitada hiljemalt üks kuu enne soovitud muudatuse jõustumist.

5.5. Lisakindlustuse kindlustussumma automaatselt suurendamine ei ole võimalik.

## 6. LISAKINDLUSTUSE KINDLUSTUSMAKSED

- 6.1. Lisakindlustuse kindlustusmaksed arvutatakse kindlustusandja poolt kinnitatud tariifide alusel lähtudes kindlustatu kohta käivatest andmetes) ning kindlustussumma suurusel.
- 6.2. Lisakindlustuse kindlustusmaks tasutakse lisakindlustuse kindlustuskaitse kehtivusaja jooksul üldjuhul samaaegselt põhikindlustuse kindlustusmaksega kas kuu-, kvartali-, poolaasta- või aastamaksena, maksimaalselt ühe lisakindlustuse kindlustusaasta eest.
- 6.3. Kindlustusandjal on kindlustusaasta möödudes õigus muuta lisakindlustuse kindlustusmaks. Kindlustusandja teatab kindlustusmaks muutusest kirjalikult vähemalt üks kuu enne järgneva kindlustusaasta algust. Kindlustusandja ja kindlustusvõtja loevad lisakindlustuse kindlustusmaks muutetuks järgneva kindlustusaasta esimesest päevast, kui vastav lisakindlustuse kindlustusmaks on selleks ajaks laekunud kindlustusandja pangakontole.
- 6.4. Kui kindlustusvõtja pole lisakindlustuse kindlustusmaks muutmisega nõus, on kindlustusandjal õigus lisakindlustus üles öelda kindlustuslepingus sätestatud korras või muuta kindlustuskaitset vastavalt uutele tariifidele.
- 6.5. Põhikindlustuse muutudes makseabaks jätkuvad lisakindlustusmaksed vastavalt lepingus sätestatule.

## 7. SOODUSTATUD ISIK

Soodustatud isikuks on Kindlustusvõtja

## 8. VÄLISTUSED

- 8.1. Kindlustussumma ei kuulu kindlustusandja poolt kindlustusjuhtumi saabudes välja maksmisele, kui kriitilised haigused on tekkinud:
- 8.1.1. alkohoolsete, narkootiliste, toksiliste või muude joobeseisundi saavutamiseks tarbitud ainete tagajärjel;
- 8.1.2. enese tahtliku vigastamise tagajärjel;
- 8.1.3. enesetapukatse tagajärjel;
- 8.1.4. kindlustatu osalemisel sõjalistel operatsioonidel või rahvarahutustel; sõjalisteks operatsioonideks ei loeta kordusõppusi ning kohustuslikku sõjaväeteenistust rahuajal;
- 8.1.5. kindlustatu, kindlustusvõtja või teiste õigustatud isikute tahtliku õigusvastase teo tõttu;
- 8.1.6. kindlustatu eelnevate haiguste tagajärjel, mille ravimisel ei ole täidetud arsti ettekirjutisi ja soovitusi, samuti juhul, kui enne kindlustuslepingu sõlmimist on Kindlustatu pöördunud arsti poole seoses käesolevates tingimustes loetletud kriitiliste haiguste sümptomitega;
- 8.1.7. AIDS-I põdemisel, haigestumisel või HIV-i kandlusel;
- 8.1.8. Ohtlike spordialade, harrastuste, ametite või tegevusaladega tegelemisel, kui sellest ei ole eelnevalt kindlustusandjat informeeritud ning saadud nõusolekut kindlustuskaitse jätkamiseks;
- 8.1.9. Carcinoma in situ ja teiste punktis 4.4 (RHK-10 alusel) mitte märgitud kasvajat puhul.

## 9. PIIRANGUD KINDLUSTUSSUMMA VÄLJAMAKSMISEL JA KINDLUSTUSSUMMA VÄLJAMAKSMISEST KEELDUMINE

- 9.1. Kui kindlustusjuhtumi saabumine oli põhjuslikus seoses kindlustatu eelnevate haiguste, puuete või kehavigastustega, millest kindlustusandjat ei ole varem informeeritud kindlustusvõtja poolt, on kindlustusandjal õigus kindlustussumma väljamaksmisest keelduda.
- 9.2. Kui soodustatud isik on andnud kindlustusjuhtumi kohta ebaõiget või puudulikku informatsiooni, on kindlustusandjal õigus Kindlustussummat vähendada või kindlustussumma väljamaksmisest keelduda.
- 9.3. Kui Elukindlustuse üldtingimuste punktis 8.3 toodud nõudeid eiratakse, on kindlustusandjal õigus Kindlustussummat vähendada või kindlustussumma väljamaksmisest keelduda.
- 9.4. Kindlustussumma ei kuulu väljamaksmisele kui lisakindlustuslepingu sõlmimisel või muutmisel on antud ebaõiget või puudulikku informatsiooni.

## 10. LISAKINDLUSTUSE LÕPPEMINE/ÜLES ÜTLEMINE

- 10.1. Lisakindlustus lõpeb automaatselt:
- 10.1.1. Kindlustussumma väljamaksmisel;
- 10.1.2. Põhikindlustuse lõppemisel.
- 10.2. Kindlustusandjal on õigus kuuajalise etteatamisega lisakindlustuslepingust taganeda, kui kindlustuslepingu sõlmimisel, kindlustussumma suurendamisel või kindlustussumma taotlemisel kindlustatu, kindlustusvõtja või soodustatud isik on andnud ebaõiget või puudulikku informatsiooni kindlustatu tervisliku seisundi, isikut puudutavate andmete või kindlustusjuhtumi asjaolude kohta.
- 10.3. Kindlustusleping öeldakse üles, kui kriitilistesse haigustesse haigestutakse esimese kolme kuu jooksul arvates kindlustuslepingu sõlmimist. Sellisel juhul tagastab kindlustusandja juba tasutud laste kriitiliste haiguste lisakindlustuse kindlustusmaksed.
11. KINDLUSTUSANDJA ÕIGUSED
- 11.1. Kindlustusandjal on õigus muuta punktis 4 toodud kriitiliste haiguste definitsioone ja koode vastavalt Eesti Vabariigi kehtivatele.
- 11.2. Kindlustusandjal on õigus laiendada kriitiliste haiguste nimekirja.
- 11.3. Kindlustusandja ei ole kohustatud tasuma kindlustussumma taotlemiseks kindlustatule teostatud meditsiiniliste uuringute eest