

Условия страховой защиты от критических заболеваний

Действуют с: 06.06.2016

Условия страховой защиты от критических заболеваний действуют вместе с общими условиями. В случае расхождения или многообразия исходят из условий страховой защиты от критических заболеваний.

Понятия

Страховая защита – это обязательство страховщика выплатить после наступления страхового случая страховую сумму застрахованному лицу.

Страховой случай – первичное заболевание застрахованного лица описанным ниже критическим заболеванием в период действия страховой защиты.

Время ожидания – это период, в течение которого диагностированное критическое заболевание не является страховым случаем. Время ожидания составляет три месяца с начала страховой защиты.

Срок действия страховой защиты

1. Срок действия страховой защиты начинается в день, указанный в полисе.
2. Страховая защита от критических заболеваний действует один год и продлевается на тех же условиях автоматически на следующий страховой год. О желании изменить условия договора страхования или прекратить страховую защиту следует уведомить письменно не менее чем за 30 дней до истечения срока действия страховой защиты.
3. Если страховая защита от критических заболеваний добавляется к существующему договору страхования, то сначала она действует до конца страхового года договора страхования. Затем срок действия страховой защиты от критических заболеваний совпадает со страховым годом договора страхования.
4. Страховая защита прекращается:
 - при наступлении страхового случая;
 - со смертью застрахованного лица;
 - при прекращении договора страхования;
 - по достижении застрахованным лицом 66-летнего возраста;
 - при отказе от нее.
5. Страховщик отступает от страховой защиты, если застрахованное лицо заболевает критическим заболеванием во время ожидания. При отступлении страховщик возвращает уплаченные страховые взносы.

Критические заболевания

Инфаркт миокарда (сердечной мышцы)

6. Инфаркт сердечной мышцы – это необратимый ущерб, нанесенный сердечной мышце вследствие недостаточного кровоснабжения или прекращения кровоснабжения сердечной мышцы, по международной классификации заболеваний (МКБ-10) код основного диагноза I21.

Инсульт головного мозга

7. Инсульт головного мозга – это неврологический дефицит, возникший вследствие инфаркта мозга. Инфаркт мозга возникает вследствие ишемии или кровоизлияния в мозг, по международной классификации заболеваний (МКБ-10) код основного диагноза I60-64. Инсульт подтверждается компьютерно-томографическим или магнитно-резонансным томографическим исследованием.

8. Оценка неврологического дефицита проводится через три месяца после инсульта или позднее.
9. Неврологический дефицит имеет место, если у застрахованного лица наблюдается стойкая и необратимая:
 - неспособность пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств;
 - неспособность самостоятельно есть;
 - неспособность говорить или понимать речь;
 - утрата функций всех конечностей.

Злокачественная опухоль

10. Злокачественная опухоль – это неконтролируемый рост злокачественных клеток и их распространение в здоровые ткани, код основного диагноза по МКБ C00-97. Наличие злокачественной опухоли подтверждает онколог или проведенное патологом гистологическое исследование.
11. Злокачественной опухолью не является:
 - первая стадия лимфомы Ходжкина и неходжкинской лимфомы по классификации Анн Арбор;
 - злокачественные изменения *Carcinoma in situ*, в том числе дисплазия шейки матки CIN-1, CIN-2 и CIN-3, или состояния, гистологически описанные как преинвазивные;
 - кожная опухоль без метастазов и злокачественная меланома, которая по шкале Бреслоу меньше 1,5 мм;
 - опухоль предстательной железы, которая гистологически описана согласно классификации TNM как T1(a) или T1 (b) или эквивалентно;
 - папиллярная микрокарцинома щитовидной железы; неинвазивная папиллярная карцинома мочевого пузыря, которая гистологически описана согласно классификации как TaNOM0 или ниже;
 - хроническая лимфоцитарная лейкемия, которая меньше первой стадии RA1 или первой стадии Binet A.

Почечная недостаточность

12. Почечная недостаточность – прогрессирующая необратимая гибель способных к функционированию тканей обеих почек, в результате чего необходим постоянный диализ или проводится пересадка почки.

Сердечно-сосудистые операции

13. Критическими заболеваниями при сердечно-сосудистых операциях являются:
 - шунтирование коронарной артерии сердца;
 - операции на аорте: для устранения или лечения аневризмы, сужения, коарктации или травматического разрыва аорты. Аортой считаются грудная и брюшная аорта, но не их ответвления;
 - первичная операция на сердечном клапане по замене клапана или вследствие повреждения пластики либо аномалии;
 - первичное расширение и стентирование коронарной артерии для лечения не менее чем 70%-ого сужения нескольких коронарных артерий. Сужение должно быть доказано ангиографически.

Исключения

14. Критическое заболевание не является страховым случаем, если:
 - застрахованное лицо умирает в течение одного месяца после наступления страхового случая;
 - оно диагностируется во время ожидания;
15. Страховщик может отказаться от выплаты возмещения или уменьшить его размер, если страхователь или застрахованное лицо сознательно:
 - при заключении договора страхования или увеличении размера страховой защиты представило заведомо неверную или неполную информацию, и это увеличивает вероятность страхового риска;
 - представило неверную или неполную информацию о страховом случае.
16. Страховщик может отказаться от выплаты страхового пособия или уменьшить его размер, если причиной страхового случая является:
 - алкоголь, наркотическое средство, психотропное или иное токсическое вещество. Вышеназванное охватывает также несчастный случай с механическим транспортным средством, управляемым застрахованным лицом, если содержание вещества в теле застрахованного лица превысило норму, установленную правовыми актами государства, где произошел несчастный случай;
 - намеренное самоповреждение или попытка самоубийства;
 - радиоактивное излучение;
 - военные действия, акт внешнего врага, гражданская война, мятеж, участие в революции или массовых волнениях;
 - игнорирование назначенного врачом лечения и предписаний;
 - лечебная процедура или прием лекарств по собственной инициативе;
 - умышленное противоправное деяние страхователя или застрахованного лица, в т. ч. управление механическим транспортным средством без права управления.