

СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Приложение №4 к правилам № 8-2



УТВЕРЖДЕНЫ решением правления AAS BTA Baltic Insurance Company № LVB1_0002/02-03-03-2017-68 от 11.07.2017

Вступают в силу 26.09.2017

СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
1. ЧТО ЕСТЬ ЧТО?	2
2. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?	2
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – СПИД	2
3. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	2
4. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	3
5. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	3
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА (ДО 64 ЛЕТ)	3
6. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	3
7. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	3
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ПАРАЛИЧ, УТРАТА КОНЕЧНОСТЕЙ	3
8. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	3
9. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	3
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	3
10. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	3
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ИНСУЛЬТ	4
11. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	4
12. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	4
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – КОРОНАРНАЯ ХИРУРГИЯ	4
13. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	4
14. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	4
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ГЛУХОТА	4
15. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	4
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ МОЗГА	4
16. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	4
17. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	5
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА	5
18. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	5
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ	5
19. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	5
20. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	5
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ИНФАРКТ МИОКАРДА (СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП)	5
21. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	5
22. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	5
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – МНОЖЕСТВЕННЫЙ ИЛИ РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ	6
23. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	6
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНА	6
24. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	6
25. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	6
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ПЕРВИЧНЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА	6
26. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	6
27. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	6
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – УТРАТА РЕЧИ	6
28. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	6
29. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	6
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ОПЕРАЦИЯ НА СЕРДЦЕ	7
30. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	7
31. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	7
ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – РАК	7
32. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?.....	7
33. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?	7
34. ИСКЛЮЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА ВСЕ РАЗДЕЛЫ ДАННЫХ ПРАВИЛ	7

35. ЧТО ВЫ ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ВОЗМЕЩЕНИЕ?	7
36. КАК МЫ РАССЧИТАЕМ РАЗМЕР ВОЗМЕЩЕНИЯ И СКОЛЬКО МЫ ЗАПЛАТИМ?	8
37. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ	8

1. ЧТО ЕСТЬ ЧТО?

Начальный диагноз заболевания · временный диагноз заболевания, который письменно зафиксирован в вашей медицинской документации на основании характерных для заболевания симптомов и данных анамнеза. Впервые начальный диагноз заболевания должен быть поставлен в период действия страхового договора.

Окончательный подтвержденный диагноз заболевания · диагноз заболевания, которое констатировано у вас и подтверждено соответствующими лабораторными и инструментальными медицинскими обследованиями, а также документально подтверждено заключением соответствующего сертифицированного врача-специалиста в вашей медицинской документации.

Дата начала заболевания · дата, когда был поставлен Окончательный, подтвержденный диагноз заболевания. К Дате начала заболевания приравнивается и дата, когда был зарегистрирован Начальный диагноз заболевания, с условием, что не позднее 1 (одного) месяца по истечении срока действия страхового договора он документально подтверждается заключением соответствующего сертифицированного врача-специалиста как Окончательный, подтвержденный диагноз заболевания.

Период ожидания · период времени, отсчет которого начинается со дня вступления в силу срока действия заключенного в вашу пользу страхового договора и в течение которого при установлении Окончательного, подтвержденного диагноза заболевания или при наступлении смерти в результате болезни страховое возмещение не выплачивается.

Если в страховом договоре не утверждается иное, то Период ожидания составляет 90 (девяносто) дней.

Если в вашу пользу сразу же после окончания срока действия страхового договора, в который был включен вид защиты «Критические заболевания», заключается новый страховой договор с включением этого вида защиты и между двумя последовательно заключенными страховыми договорами не было перерыва, Период ожидания не назначается.

Период выживания · период времени, отсчет которого начинается с Даты начала заболевания и в течение которого в случае выживания застрахованного лица выплачивается страховое возмещение.

Если в страховом договоре не утверждается иное, Период выживания составляет 28 (двадцать восемь) дней.

2. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

2.1 Объектом страхования является ваше здоровье.

2.2 Согласно этим правилам, страхуемым риском является заболевание, случившееся с вами в период действия страхового договора, и страховая защита «Критические заболевания» действует только в том случае, если это оговорено в заключенном страховом договоре. Страховой случай наступает в День наступления одного из упомянутых в данных правилах заболеваний при условии, что критическое заболевание не наступило в результате декомпенсации другой болезни, не является осложнением другого заболевания и не диагностировано как побочное заболевание.

2.3 Если в период действия страхового договора регистрируется Начальный диагноз заболевания, который по окончании срока действия страхового договора, но не позднее 1 (одного) месяца со дня регистрации Начального диагноза заболевания документально подтверждается заключением соответствующего сертифицированного врача-специалиста как Окончательный, подтвержденный диагноз заболевания, это считается страховым случаем.

2.4 Если по окончании Периода выживания в результате какой-либо из упомянутых ниже болезней наступает смерть, мы выплачиваем страховое возмещение при условии, что Окончательный подтвержденный диагноз заболевания был поставлен при жизни застрахованного лица.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – СПИД

3. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Инфицирование вирусом иммунодефицита человека на последней, угрожающей жизни стадии, когда иммунная система человека не в состоянии бороться с бактериальными и вирусными инфекциями, которые в нормальных иммунных условиях не вызывают заболевания.

Упомянутое в этом пункте заболевание является Страховым случаем, и страховое возмещение выплачивается в том случае, если в период действия страхового договора ВИЧ-инфекция и СПИД были

констатированы впервые. Окончательный подтвержденный диагноз заболевания должен быть документально подтвержден заключением специалистов Латвийского центра инфектологии.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – СЛЕПОТА

4. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Необратимая, постоянная и полная потеря зрения на оба глаза в результате заболевания, которое впервые было диагностировано в период действия страхового договора. Продолжительность потери зрения должна составлять как минимум шесть месяцев (последовательно) с момента установления окончательного диагноза заболевания. Спустя шесть месяцев с момента установления окончательного диагноза заболевания диагноз должен быть документально подтвержден заключением офтальмолога.

5. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания – кратковременная слепота.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА (ДО 64 ЛЕТ)

6. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Вызванная ранней болезнью Альцгеймера прогрессирующая деменция с характерным расстройством психических функций, которое затрагивает память, способность формулировать мысли, принимать решения, способность высказываться, психоэмоциональное равновесие, движения и способность к самообслуживанию.

Указанный диагноз основывается на характерных клинических обследованиях и результатах диагностических исследований. Окончательный подтвержденный диагноз заболевания должен быть документально подтвержден заключением психиатра или невролога.

7. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- другие формы болезни Альцгеймера (за исключением ранней);
- другие заболевания с проявлением деменции.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ПАРАЛИЧ, УТРАТА КОНЕЧНОСТЕЙ

8. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

8.1. Полная и необратимая утрата одной или нескольких конечностей (выше коленного/локтевого сустава) или утрата их функций, наступившая в результате заболевания или повреждения спинного мозга и не связанная с травмой. Хроническое заболевание и паралич должны быть диагностированы в период действия полиса.

8.2. Паралич конечностей считается страховым случаем, и страховое возмещение выплачивается, если в течение шести месяцев с момента подтверждения указанного диагноза состояние здоровья остается неизменным или болезнь прогрессирует. Диагноз должен быть документально подтвержден заключением невролога спустя шесть месяцев после установления окончательного диагноза.

9. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- вялый парапарез;
- паралич в случае синдрома Гийена – Барре.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

10. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Хроническая и необратимая недостаточность обеих почек, для лечения которой необходим регулярный гемодиализ или трансплантация почек и которая образовалась на фоне недиагностированной хронической болезни почек.

Окончательный подтвержденный диагноз заболевания должен быть документально подтвержден заключением нефролога.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ИНСУЛЬТ

11. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

11.1. Внезапное нарушение кровообращения головного мозга, которое произошло впервые, возникло в результате эмболии артерий, тромбоза вен или кровоизлияния в мозг и вызвало непреходящее неврологическое повреждение.

11.2. Этот диагноз должен быть обоснован всеми указанными ниже критериями:

11.2.1. наличие непреходящего неврологического повреждения должно быть подтверждено неврологом не ранее чем через три месяца после приступа или позже, и оно должно сохраняться после примененной терапии;

11.2.2. должно присутствовать изображение магнитного резонанса, показания компьютерной томографии или другие показания, полученные с помощью похожей техники создания изображений, которые указывают на диагноз нового инсульта.

Окончательный подтвержденный диагноз заболевания должен быть документально подтвержден заключением невролога.

12. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- транзиторный приступ церебральной ишемии;
- микроинсульт;
- повреждение мозга, возникшее в результате несчастного случая (травмы, ранения).

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – КОРОНАРНАЯ ХИРУРГИЯ

13. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Операция на открытом сердце для устранения сужения или закупорки двух или нескольких коронарных артерий с помощью шунтирования, которая улучшает кровоснабжение поврежденного участка миокарда. Операция подразумевает вскрытие грудной клетки. Диагноз должен быть подтвержден ангиографически, и кардиолог должен подтвердить необходимость операции.

14. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- чрескожная транслюминальная коронарная ангиопластика;
- другие нехирургические манипуляции, в том числе с использованием лазерной техники;
- шунтирование для лечения сужения или закупорки одной артерии.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ГЛУХОТА

15. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Необратимая, постоянная и полная потеря слуха на оба уха в результате заболевания, которое впервые было диагностировано в период действия страхового договора. Продолжительность потери слуха должна составлять минимум шесть месяцев (последовательно) с момента установления окончательного диагноза заболевания. Диагноз должен быть документально подтвержден аудиограммой и заключением отоларинголога (ухогорлоноса) спустя шесть месяцев после установления окончательного диагноза.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ МОЗГА

16. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Доброкачественная опухоль мозга со следующими признаками: опасна для жизни, вызвала нарушения мозговых функций, произведено хирургическое удаление; если опухоль неоперабельна, она привела к непреходящим неврологическим дефектам. Диагноз должен быть подтвержден характерными исследованиями и заключением невролога или нейрохирурга.

17. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- кисты;
- гранулемы;
- новообразования кровеносных сосудов;
- гематомы;
- опухоль гипофиза или спинного мозга.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА

18. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Инфекция, вызванная бактерией, которая попала в человеческий организм посредством укуса инфицированного клеща. Страховым случаем считается только стадия нейроборрелиоза. Укус клеща должен быть констатирован в период страхового периода, и клещ должен быть вытаснен в медицинском учреждении. Застрахованное лицо должно предоставить результаты двух серологических исследований, которые подтверждают наличие инфекции (*Borrelia burgdorferi*) в крови.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

19. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

19.1. Инфекционное заболевание, вызванное менингококком типа В, попавшим в головной мозг и окружающие его оболочки через дыхательные пути или со слюной.

19.2. Страховым случаем считаются только следующие менингококковые инфекции: гнойный менингококковый менингит, менингоэнцефалит, менингококковый сепсис (*meningococsaemia*), молниеносный менингококковый менингит. Диагноз должен быть подтвержден характерными лабораторными исследованиями, и лечение должно проводиться в круглосуточном стационаре.

20. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- другие серологические виды менингита;
- другие бактериальные менингиты.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ИНФАРКТ МИОКАРДА (СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП)

21. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

21.1. Повреждение тканей сердечной мышцы с некрозом клеток, вызванное перерывом в кровоснабжении сердечной мышцы. Указанный диагноз должен быть подтвержден одновременно всеми нижеперечисленными новыми критериями, соответствующими инфаркту миокарда:

21.1.1. внезапная, очень интенсивная жгучая, разрывающая, сдавливающая боль в груди;

21.1.2. новые электрокардиографические изменения, подтверждающие инфаркт;

21.1.3. повышение уровня специфичных для инфаркта кардиомаркеров.

Окончательный диагноз заболевания со всеми вышеупомянутыми признаками должен быть подтвержден заключением кардиолога.

Если какой-то из признаков не был констатирован, случай не считается страховым.

22. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- микроинфаркт;
- немой инфаркт;
- приступ стенокардии;
- другие острые коронарные синдромы.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – МНОЖЕСТВЕННЫЙ ИЛИ РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ

23. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Общее заболевание центральной нервной системы (головного и спинного мозга), в результате которого распадается миелиновая оболочка нерва. Это вызывает различные физические нарушения, а также расстройства восприятия и чувствительности, которые могут прогрессировать до полной функциональной недостаточности и смерти. Указанный диагноз подтверждают характерные тесты на демиелинизацию, симптомы нарушения моторных и сенсорных функций, показатели магнитного резонанса.

Окончательный подтвержденный диагноз заболевания должен быть документально подтвержден заключением невролога.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНА

24. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Операция по пересадке сердца, легких или долей легких, печени или доли печени, почки, поджелудочной железы или костного мозга для замены полностью поврежденных органов. Для трансплантации органов нужно зарегистрироваться в списке ожидания Латвийского центра трансплантации.

25. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- трансплантация любых других органов, частей органов, тканей или клеток;
- донорство органов;
- ауто трансплантация, сингенная трансплантация.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ПЕРВИЧНЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА

26. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Впервые диагностированное заболевание поджелудочной железы I типа, основным признаком которого являются нарушения выработки инсулина, в результате чего из-за дефицита инсулина повышается уровень глюкозы в крови. Недостаточную функцию поджелудочной железы компенсируют регулярными инъекциями инсулина.

Диагноз должен быть подтвержден характерными лабораторными исследованиями. Окончательный диагноз заболевания должен быть документально подтвержден заключением эндокринолога.

27. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- другие виды диабета, в т. ч. сахарный диабет II типа, вторичный сахарный диабет и гестационный диабет (диабет беременных);
- латентный аутоиммунный диабет у взрослых (LADA).

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – УТРАТА РЕЧИ

28. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Необратимая, постоянная и полная потеря дара речи в результате заболевания, которое впервые было диагностировано в период действия страхового договора. Также страхуются случаи, возникшие в результате хирургической операции или медицинского лечения заболевания. Продолжительность потери дара речи должна составлять минимум шесть месяцев (последовательно) с момента установления окончательного диагноза. Диагноз должен быть документально подтвержден данными аудиометрического исследования и заключением отоларинголога (ухогорлоноса) спустя шесть месяцев после установления окончательного диагноза.

29. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания – случаи, связанные с психиатрией.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – ОПЕРАЦИЯ НА СЕРДЦЕ

30. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Первичная операция на сердечном клапане для замены или корректировки одного или нескольких сердечных клапанов. Операция подразумевает вскрытие грудной клетки или эндоскопию. Кардиолог должен подтвердить медицинскую необходимость операции и удостоверить ее данными эхокардиографии или катетеризации сердца.

31. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания – врожденные болезни сердца.

ВИД СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ – РАК

32. ЧТО СТРАХУЕТСЯ?

Первичное образование злокачественных клеток с неконтролируемым ростом и распространением злокачественных клеток в близлежащие ткани, а также деструкция или удаленные метастазы в других органах. Включены также лейкозы и ракообразные лимфомы. Указанный диагноз подтверждает гистологическое заключение о злокачественной опухоли, которое подтверждает онколог или патолог. Диагноз считается окончательно подтвержденным в тот день, когда получен определенный диагноз по результатам гистологического исследования.

Окончательный подтвержденный диагноз заболевания должен быть документально подтвержден заключением онколога.

33. В КАКИХ СЛУЧАЯХ СТРАХОВКА НЕ РАБОТАЕТ?

Помимо исключений, упомянутых в пункте 34 данных правил, страховым случаем не считаются следующие заболевания:

- доброкачественные опухоли или опухоли на предраковой стадии;
- доинвазивные опухоли и опухоли на месте (in situ) (Tis*);
- дисплазия шейки матки CIN I-III;
- карцинома мочевого пузыря на стадии Ta*;
- хронический лимфолейкоз (ХЛЛ);
- все опухоли кожи, за исключением инвазивной злокачественной меланомы (по Кларку · уровень II);
- все опухоли при ВИЧ-инфекции и СПИД;
- рак простаты, гистологически диагностированный как T1*.

* Согласно международной классификации TNM.

34. ИСКЛЮЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА ВСЕ РАЗДЕЛЫ ДАННЫХ ПРАВИЛ

- 34.1.** Страховым случаем не считается заболевание, причиной которого является употребление алкоголя, наркотических, психотропных или токсических веществ.
- 34.2.** Если в период действия страхового договора случается одно из упомянутых в этих правилах Критических заболеваний, страховое возмещение не выплачивается, если соответствующим заболеванием вы уже болели раньше.
- 34.3.** Страховое возмещение не выплачивается, если в период Периода ожидания был получен Окончательный, подтвержденный диагноз заболевания или в результате болезни наступила смерть застрахованного лица.

35. ЧТО ВЫ ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ВОЗМЕЩЕНИЕ?

Чтобы получить страховое возмещение, вы (в случае смерти · лицо, имеющее право на получение страхового возмещения) обязаны незамедлительно, как только это станет возможным, сообщить нам Начальный диагноз заболевания и Окончательный, подтвержденный диагноз заболевания (в случае смерти · о смерти и причине смерти), предоставив нам документы, подтверждающие все вышеупомянутое. Если о вышеупомянутом нам сообщается позднее 30 (тридцати) дней со дня подтверждения соответствующего диагноза (в случае смерти – со дня наступления смерти), указанные лица должны доказать невозможность более быстрого оповещения.

36. КАК МЫ РАССЧИТАЕМ РАЗМЕР ВОЗМЕЩЕНИЯ И СКОЛЬКО МЫ ЗАПЛАТИМ?

По окончании Периода выживания мы выплачиваем единовременное страховое возмещение в размере 100 % (ста процентов) от указанной в страховом договоре суммы страховки для страховой защиты «Критические заболевания».

37. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 37.1.** Согласно этим правилам, страховая защита действительна по всему миру, если в страховом договоре не указано иначе.
- 37.2.** Все вопросы, не оговоренные в данных правилах, решаются в соответствии с Общими правилами страхования и правилами страхования от несчастных случаев AAS BTA Baltic Insurance Company, указанным в страховом договоре и действующими нормативными актами Латвийской Республики.
- 37.3.** Эти правила опубликованы на домашней странице BTA: <http://www.bta.lv> .
- 37.4.** Эти правила применяются к страховым договорам, заключенным с 26 сентября 2017 года, если стороны страхового договора не договорились иначе.