

Это перевод текста условий. В случае разногласий текст условий на латышском языке будет считаться определяющим. Настоящие правила действуют только вместе с Правилами личного страхования. Пожалуйста, прочитайте эти правила!

1. **Страховым случаем** является диагностирование одного из критических заболеваний, перечисленных в настоящих правилах, в течение Страхового срока.
2. Возраст **Застрахованного** не может быть менее 18 лет на дату начала Страхования, но не более 64 лет.
3. **Период исключения** составляет 90 дней с даты начала Страхования. Если Страховой риск наступает в этот период, то он не считается Страховым случаем. Если увеличивается Страховая сумма, Период исключения действует с момента вступления в силу этих изменений, и в случае наступления Страхового случая увеличение Страховой суммы не включается в Возмещение.
4. **Период ожидания** составляет 30 дней. Возмещение выплачивается только тогда, если Застрахованный после диагностирования критического заболевания выживает по крайней мере 30 дней.

### Возмещение

5. Возмещением является одноразовая выплата, которая равна Страховой сумме, указанной в приложении к Полису, в момент наступления Страхового случая.

### Застрахованные риски – критические заболевания

6. Злокачественная опухоль
  - 6.1. Злокачественной опухолью является любое злокачественное заболевание, которое характеризуется неконтролируемым ростом злокачественных клеток и распространением их в здоровых тканях. Диагноз должен быть основан на гистологических или цитологических результатах.
  - 6.2. Страховым случаем не считается:
    - 6.2.1. неинвазивная опухоль или опухоль in situ, дисплазия шейки матки CIN 1, CIN 2 и CIN 3;
    - 6.2.2. любая опухоль, которая гистологически классифицируется как предраковое заболевание;
    - 6.2.3. любая опухоль, которая имеет пограничную форму или низкий злокачественный потенциал;
    - 6.2.4. злокачественные заболевания кожи, за исключением злокачественной меланомы, которая распространилась за пределы эпидермиса или прогрессировала по крайней мере до степени клинической классификации T2N0M0;
    - 6.2.5. злокачественные заболевания простаты или любая папиллярная карцинома щитовидной железы, за исключением случаев, когда она прогрессировала по крайней мере до степени клинической классификации T2N0M0;
    - 6.2.6. любая стромальная опухоль желудочно-кишечного тракта, за исключением, если она прогрессировала по крайней мере до клинической классификации T2N0M0 или митотической активности больше, чем 5/50 HPF;
    - 6.2.7. любая болезнь Ходжкина и не-Ходжкина 1 стадии по классификации Ann Arbor;
    - 6.2.8. любая лейкемия, которая не вызвала анемию.
7. Сердечный приступ
  - 7.1. Сердечным приступом является инфаркт, вызывающий необратимое повреждение части сердечной мышцы, вызванное недостаточным кровоснабжением этого района.
  - 7.2. Сердечный приступ включает в себя все нижеследующие критерии:
    - 7.2.1. резкая боль за грудиной;
    - 7.2.2. новые изменения в электрокардиограмме, указывающие на инфаркт;
    - 7.2.3. увеличение сердечных биомаркеров в крови, в том числе увеличение ККМВ выше нормального уровня или сердечного тропонина Т или I из 500ng / G и выше.
    - 7.2.4. дисфункция левого желудочка: снижение фракции выброса левого желудочка, значительная гипокинезия или акинезия или патология движения стенок миокарда.
8. Инсульт
  - 8.1. Инсульт - это постоянный неврологический дефицит в результате инфаркта мозга. Инфарктом головного мозга является гибель ткани головного мозга, что обусловлено недостаточным кровоснабжением или кровотечением в черепе.
  - 8.2. Инсульт подтверждается с помощью обследований компьютерной томографии (КТ) или магнитно-резонансной томографии (МРТ).
  - 8.3. Новообразованный постоянный неврологический дефицит, возникший в результате инсульта в районе, контролируемом затронутой областью мозга, продолжается в течение трех месяцев после инсульта или дольше.
  - 8.4. Страховым случаем не считается:
    - 8.4.1. временный ишемический приступ;
    - 8.4.2. травматическое повреждение тканей головного мозга или сосудов;
    - 8.4.3. церебральные симптомы из-за мигрени;
    - 8.4.4. церебральное повреждение, вызванное гипоксией;
    - 8.4.5. заболевание кровяных сосудов, которое влияет на функции глаза, зрительного нерва или вестибулярного аппарата;
9. Почечная недостаточность
  - 9.1. Почечная недостаточность - это хроническая, необратимая деструкция функциональных тканей обеих почек, которая приводит к необходимости постоянного диализа или трансплантации почек.
10. Сердечно-сосудистые операции
  - 10.1. Критическим заболеванием считаются следующие сердечно-сосудистые операции:
    - 10.1.1. коронарное шунтирование с торакотомией (с открытием грудной клетки);
    - 10.1.2. операция аорты с торакотомией или лапаротомией, чтобы предотвратить или исправить сужение аорты, закупорки, аневризмы или травматический разрыв. Аорта - это аорта грудной клетки или живота, но ни одно из ее ответвлений;
    - 10.1.3. операция сердечного клапана с торакотомией, чтобы заменить или исправить повреждение сердечного клапана или последствия аномалии.
11. Тяжелый бактериальный менингит и тяжелый энцефалит
  - 11.1. Тяжелый бактериальный менингит – это воспаление оболочек головного мозга или спинного мозга, вызванное бактериями.
  - 11.2. Тяжелый энцефалит – это воспаление полушарий головного мозга, ствола мозга или мозжечковое воспаление.
  - 11.3. Менингит или энцефалит приводит к значительным осложнениям, которые длятся, по меньшей мере, шесть недель и включают в себя постоянный неврологический дефицит.
  - 11.4. Неврологический дефицит возникает, когда Застрахованный не может выполнять действия, определенные ниже:
    - 11.4.1. пройти 200 метров по гладкой поверхности без вспомогательного устройства;
    - 11.4.2. покормить себя, когда еда приготовлена и доступна;
    - 11.4.3. устно общаться;
    - 11.4.4. показатель MMSE меньше 16.
  - 11.5. Страховым случаем не считается бактериальный менингит и/или энцефалит в случае ВИЧ.
12. Доброкачественная опухоль головного мозга
  - 12.1. Доброкачественной опухолью головного мозга является опухоль, опасная для жизни, которая вызывает усиление симптомов внутричерепного давления, таких как, папиллоэдема, ментальные симптомы, судороги и нарушения деятельности органов чувств.
  - 12.2. При опухоли должен быть выполнен один из критериев:
    - 12.2.1. проведена операция, чтобы ее удалить или уменьшить;
    - 12.2.2. начато лечение с помощью химиотерапии или лучевой терапии;
    - 12.2.3. опухоль считается неоперабельной и прогрессирующей;
    - 12.2.4. начат паллиативный уход.
13. Страховым случаем не считается:
  - 13.1. киста, кальцинат, гранулема, гематома;
  - 13.2. аномалии мозговых артерий или вен;
  - 13.3. опухоль гипофиза или спинного мозга.
13. Трансплантация главных органов

- 13.1. Трансплантация главных органов – это трансплантация, которая осуществляется от человека к человеку, трансплантируя Застрахованному один или несколько донорских органов:
- 13.1.1. почки, печень, сердце, легкие, поджелудочную железу; или
  - 13.1.2. костный мозг с использованием кроветворных стволовых клеток после полной экстирпации костного мозга.
- 13.2. Страховым случаем не считается трансплантация других органов, частей органов, тканей или клеток.
14. Рассеянный склероз
- 14.1. Рассеянным склерозом является расстройство центральной нервной системы, вызывающее постоянный неврологический дефицит, который диагностируется сертифицированным неврологом.
- 14.2. Неврологический дефицит возникает, когда Застрахованный полностью и навсегда теряет способность:
- 14.2.1. самостоятельно пройти 200 метров по гладкой поверхности; или
  - 14.2.2. покормить себя, когда еда приготовлена и доступна.
15. Болезнь Паркинсона в возрасте до 60 лет
- 15.1. Болезнь Паркинсона - это медленно прогрессирующее, дегенеративное заболевание центральной нервной системы, которое диагностируется сертифицированным неврологом до 60-летнего возраста Застрахованного.
- 15.2. Болезнь Паркинсона включает в себя все критерии, перечисленные ниже:
- 15.2.1. прогрессирующее ухудшение;
  - 15.2.2. Заболевание не поддается лекарственному лечению, и
  - 15.2.3. неврологический дефицит, который вызван болезнью Паркинсона, характеризуется постоянным и необратимым нарушением ходьбы.
16. Тяжелая деменция в возрасте до 60 лет
- 16.1. Тяжелая деменция относится к болезни Альцгеймера или другого вида деменции:
- 16.1.1. Болезнь Альцгеймера является прогрессирующим, дегенеративным заболеванием центральной нервной системы, характеризующимся диффузной атрофией всей коры головного мозга;
- 16.1.2. деменция представляет собой органическое психическое расстройство, характеризующееся общей потерей умственных способностей, которое дополняют расстройства памяти, способности к рассуждению и абстрактному мышлению, а также изменения личности.
- 16.2. Страховым случаем считается тяжелая деменция, которая диагностирована у Застрахованного в возрасте до 60 лет и которая вызвала:
- 16.2.1. постоянные, необратимые ухудшения деятельности мозга, и
  - 16.2.2. значительное нарушение когнитивных функций (шкала оценки MMSE - 12 или меньше или по крайней мере 5 стадия GDS), и
  - 16.2.3. необходим постоянный надзор.
- 16.3. Страховым случаем не считаются биполярные нарушения.
17. Потеря слуха в результате болезни
- 17.1. Потеря слуха в обоих ушах в результате болезни должна быть необратимой. Слуховой порог в ухе, которое лучше слышит, составляет более чем 90 децибелов на всех частотах, который определяется с помощью аудиограммы чистого тона.
- 17.2. Страховым случаем не считаются случаи, когда, в соответствии с медицинским заключением, слуховой аппарат, устройство или имплант может обеспечить частичное или полное восстановление слуха.
18. Потеря речи в результате болезни
- 18.1. Потеря речи в результате болезни должна быть полной, необратимой и констатированной непрерывно в течение 12-месячного периода.
- 18.2. Страховым случаем не считаются случаи, когда в соответствии с медицинским заключением любое вспомогательное устройство или имплант может обеспечить частичное или полное восстановление речи.
- 18.3. Страховым случаем не считается утрата речи, связанная с психиатрическим заболеванием.
19. Потеря зрения в результате болезни
- 19.1. Потеря зрения в результате болезни является клинически доказанным, необратимым ухудшением зрения в обоих глазах из-за болезни. Корректированная острота зрения должна быть меньше, чем 6/60 (по метрической системе) или 0,1 (по десятичной системе), или сужение поля зрения должно быть до 20 ° или менее в обоих глазах.
- 19.2. Страховым случаем не считаются случаи, когда, в соответствии с медицинским заключением, устройство или имплант может обеспечить частичное или полное восстановление зрения.
20. Потеря конечностей или паралич в результате болезни
- 20.1. Потеря конечностей или паралич является полной и постоянной потерей функции двух или более конечностей, или полной ампутацией двух или более конечностей выше запястья руки или лодыжки в результате болезни.

## Исключения из страхового покрытия

21. Возмещение не выплачивается, если Страховой риск наступает в следующих случаях:
- 21.1. Ядерная катастрофа, военные действия и уголовное преступление
- 21.1.1. ядерный взрыв, радиоактивное загрязнение, ионизирующее излучение;
  - 21.1.2. любого вида военные действия, вооруженный или военный конфликт, восстание, революция или участия в массовых беспорядках;
  - 21.1.3. преступное деяние, осуществленное или которое планируется осуществить с участием Застрахованного.
- 21.2. Употребление алкоголя и наркотиков, случаи, когда не обращаются за медицинской помощью
- 21.2.1. употребление алкоголя, наркотиков, яда или одурманивающих веществ;
  - 21.2.2. употребление лекарств или другого вида лечения, которое не было назначено сертифицированным и зарегистрированным врачом;
  - 21.2.3. случаи, когда своевременно не обращаются к врачу и случаи несоблюдения назначенного курса выздоровления.
- 21.3. Спорт, экстремальные виды отдыха и полеты
- 21.3.1. профессиональный спорт, любой вид скоростных гонок, ныряние с дыхательным аппаратом, или любого вида экстремальные виды отдыха и спорта, включая скалолазание, альпинизм, прыжки с парашютом, прыжки с парашютом в свободном падении, планеризм, спелеология, прыжки на резинке, полет на воздушном шаре;
  - 21.3.2. полет на самолете, за исключением перелетов коммерчески лицензированных пассажирских авиакомпаний.
- 21.4. Другие причины
- 21.4.1. Застрахованный жил за пределами Европейского Союза или территории государств-членов Европейской ассоциации свободной торговли более 13 недель подряд в течение 12 месяцев до того, как наступил Страховой случай.
  - 21.4.2. ВИЧ, СПИД или заболевания, связанные с этими диагнозами.
  - 21.4.3. Умышленное причинение вреда здоровью, нанесенное самим Застрахованным, с целью травмировать себя или вызвать болезнь.

## Прекращение Страхования:

22. Настоящий вид Личного страхования теряет силу:
- 22.1. если прекращается Страховой договор;
  - 22.2. когда Застрахованному исполняется 66 лет;
  - 22.3. если наступает Страховой случай;
  - 22.4. исключая этот вид из Договора страхования.

Если у Вас возникли какие-либо вопросы, пожалуйста, свяжитесь с Нами:

SEB Dzīvības apdrošināšana  
 Телефон: +371 67079800, э-почта: dziviba@seb.lv  
 Адрес: ул. Антонияс 9, Рига, LV 1010