

UAB „ERGO Lietuva gyvybės draudimas“
Papildomo draudimo nuo nelaimingų atsitikimų taisyklės Nr. 012

1. Draudėjai ir apdraustieji

Draudėjas yra asmuo, sudaręs su UAB "ERGO Lietuva gyvybės draudimas" (toliau vadinama - bendrovė) papildomo draudimo nuo nelaimingų atsitikimų sutartį ir privalantis mokėti draudimo įmokas.

Apdraustasis - tai draudėjo nurodytas ir draudimo sutartyje įvardytas asmuo.

Naudos gavėjas - tai draudimo sutartyje draudėjo valia nurodytas asmuo, kuris įgyja teisę į draudimo išmoką po apdraustojo mirties, jei draudimo sutartyje nenumatyta kitaip. Draudėjas gali paskirti bei pakeisti asmenį, turintį teisę pagal draudimo sutartį gauti draudimo išmoką.

2. Draudimo sutarties įforminimas

- 2.1. Papildomas draudimas nuo nelaimingų atsitikimų (toliau - papildomas draudimas) sudaromas prie pagrindinio draudimo. Pagrindinis draudimas yra draudimas pagal bet kurias bendrovės gyvybės draudimo taisykles.
- 2.2. Papildomas draudimas neatsiejamas ir negalioja be pagrindinio draudimo. Papildomas draudimas pasibaigia, kai baigiasi draudiminė apsauga pagal pagrindinio draudimo sutartį, pensiniame draudime - pasibaigus įmokų mokėjimo laikotarpiui, jei draudimo sutartyje nenumatyta kitaip. Papildomam draudimui taikomos pagrindinio draudimo taisyklės tiek, kiek jos neprieštaruoja papildomo draudimo nuo nelaimingų atsitikimų taisyklių nuostatomis.
- 2.3. Papildomo draudimo pakeitimai ir nutraukimai sąlygoja pagrindinio draudimo sumos, išperkamosios sumos ir draudimo sumos be įmokų pakeitimus.
- 2.4. Draudėjas, norėdamas sudaryti papildomo draudimo sutartį, pateikia bendrovei prašymą raštu, jei tokio prašymo reikalauja bendrovė. Draudėjo pateiktas prašymas laikomas sudėtine draudimo sutarties dalimi.

3. Draudiminiai įvykiai

- 3.1. Draudiminis įvykis yra draudimo sutartyje nustatytas nelaimingas atsitikimas (išskyrus 4 straipsnyje nurodytus nedraudiminius įvykius), kuriam įvykus išmokos gavėjas įgauna teisę į draudimo išmoką.
- 3.2. Nelaimingais atsitikimais laikomi atvejai, kai apdraustojo kūnas staiga, ne dėl jo valios paveikiamas iš išorės ir padaroma žala sveikatai arba gyvybei.
- 3.3. Bendrovė suteikia draudiminę apsaugą nelaimingų atsitikimų atvejais, kurie gali atsitikti apdraustajam draudimo sutarties galiojimo metu visą parą ir visame pasaulyje.

4. Nedraudiminiai įvykiai ir nedraudžiami asmenys

Nedraudiminiais įvykiais, dėl kurių bendrovė neprivalo mokėti draudimo išmokų, laikomi:

- 4.1. Nelaimingi atsitikimai dėl psichikos ar sąmonės sutrikimų, apopleksijos, epilepsijos ar kitų konvulsinių traukulių, išstinkančių visą apdraustojo kūną. Tačiau draudiminė apsauga galioja, jei čia išvardinti sutrikimai ar traukuliai atsirado dėl nelaimingo atsitikimo, kuris pagal šias taisykles laikomas draudiminiu įvykiu.

- 4.2. Nelaimingi atsitikimai, tiesiogiai ar netiesiogiai susiję su karo ar nepaprastosios padėties įvedimu, karo veiksmams, vidaus neramumams, bet kokio pobūdžio teroristiniais aktais, jei draudimo sutartyje nesusitarta kitaip.
- 4.3. Nelaimingi atsitikimai dėl draudėjo ar draudimo išmokų gavėjo kaltės (tyčinės veiklos), išskyrus veiksmus, susijusius su pilietinės pareigos atlikimu ar būtinąja gintimi.
- 4.4. Nelaimingi atsitikimai, kurie susiję su apdraustojo tyčiniu susižalojimu ar bandymu nusižudyti, o taip pat kuriuos patyrė apdraustasis sąmoningai darydamas ar rengdamasis padaryti nusikaltimą.
- 4.5. Nelaimingi atsitikimai, kurie atsitinka, kai apdraustasis:
 - a) naudojasi oro susisiekimu priemonėmis be motoro, motoriniais aeroplanais, lengvaisiais lėktuvais, kosminiais laivais, taip pat kai apdraustasis užsiima parašiutizmu;
 - b) vairuoja transporto priemonę apsvaigęs nuo alkoholio (viršijant Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatytą alkoholio koncentraciją kraujyje);
 - c) vairuoja oro susisiekimu priemonę ar yra jos įgulos narys;
 - d) atlieka karinę tarnybą kariuomenėje;
 - e) kaip motorinės transporto priemonės vairuotojas, antrasis vairuotojas ar keleivis, dalyvauja transporto priemonių varžybose, tarp jų ir treniruotėse, kuriose siekiama didelio greičio; taip pat nelaimingi atsitikimai, kurie atsitinka aktyviai dalyvaujant bet kokiose sportinėse varžybose, jeigu draudimo sutartyje nėra numatyta kitaip. Oficialiai organizuojamos sportinės varžybos yra tokios, kurias organizuoja sporto organizacijos, juridinio asmens teises turintys sporto klubai, sporto mokyklos, sporto centrai, sporto bazės, sporto šakų federacijos, asociacijos, draugijos ir kitos kūno kultūra ir sporto veikla užsiimančios organizacijos bei institucijos, kurios sudaro sąlygas praktikuoti kūno kultūrą ir sportą, rengti sportininkus, organizuoti sporto varžybas ir kitus kūno kultūros bei sporto renginius. Oficialiai organizuojamos sporto varžybos yra vykdomos pagal varžybų nuostatus, kurie turi atitikti sporto varžybų taisykles. Nuostatuose turi būti nurodyti varžybų organizatoriai, taip pat varžybų vykdymo sąlygos, tvarka ir saugos reikalavimai;
 - f) užsiima sportu ar veikla pavojinga gyvybei (nardymas, alpinizmas, kovinės sporto šakos ir ekstremalaus sporto šakos).
- 4.6. Nelaimingi atsitikimai dėl tiesioginio ar netiesioginio branduolinės energijos poveikio ir pakenkimai sveikatai dėl bet kokio spindulių (radioaktyviųjų, elektromagnetinių, šilumos, šviesos ir kt.) poveikio, o taip pat dėl cheminių ar biologinių medžiagų naudojimo netaikiems tikslams.
- 4.7. Sveikatos sutrikimai dėl gydymo, operacijų ar kitų medicininių procedūrų. Jeigu operacija ar gydymas buvo būtini dėl nelaimingo atsitikimo, tuomet tai vertinama kaip draudiminis įvykis.
- 4.8. Infekcijos, išskyrus tas, kurių sukėlėjai patenka į organizmą susižeidus draudiminio įvykio, numatyto šiose taisyklėse, metu. Nežymūs odos ir gleivinės sužeidimai (nubrozdinimai, įbrėžimai) nelaikomi draudiminiais įvykiais, nors per juos tuoj pat ar po kurio laiko ligos sukėlėjai patenka į organizmą. Pasiutligės ir stabligės atveju šis apribojimas negalioja. Infekcijoms, sukeltoms gydymo metu, taikytinas 4.7 punktą.
- 4.9. Apsinuodijimai maisto produktais ar gėrimais, o taip pat nelaimingi atsitikimai, kuriuos sąlygojo alkoholio, narkotikų ar apsvaigimo tikslu panaudotų kitų toksinių medžiagų, stipriai veikiančių vaistų vartojimas.
- 4.10. Pilvo ar pilvo ertmės išvaržos.
- 4.11. Sveikatos sutrikimai dėl psichinių reakcijų (afekto būklėje), nesvarbu, kas buvo jų priežastimi.

- 4.12. Patologiniai kaulų lūžiai, tarpslankstelių diskų pakenkimai (išskyrus atvejus, kai juos sąlygoja prievartinis išorinis poveikis).
- 4.13. Neapdraudžiami asmenys:
- 4.13.1. Psichiniai ligoniniai ir asmenys, kuriems reikalinga ilgalaikė priežiūra, nedraudžiami ir, nors draudimo įmoka už juos sumokama, draudimo apsauga jiems negalioja. Priežiūros reikalaujantis asmuo yra toks asmuo, kuriam kasdieniniame gyvenime nuolat reikalinga kitų pagalba.
- 4.13.2. Draudiminė apsauga negalioja, kai tik apdraustasis asmuo tampa neapdraudžiamu pagal 4.13.1., t.y. nuo to momento draudimo sutartis laikoma pasibaigusia. Draudėjui yra gražinamos papildomo draudimo įmokos už likusį draudimo sutarties galiojimo laiką.

5. Draudimo objektas

Draudimo objektas yra turtiniai interesai, susiję su nelaimingais atsitikimais.

6. Draudimo išmokų rūšys ir draudimo sumos

- 6.1. Draudimo išmoka mirties atveju
Jei dėl nelaimingo atsitikimo nukentėjęs asmuo per metus miršta, tai yra teisė reikalauti draudimo išmokos pagal draudimo liudijime nustatytą draudimo sumą, numatytą apdraustojo mirties atveju.
- 6.2. Draudimo išmoka invalidumo atveju
Jei nelaimingas atsitikimas sąlygoja ilgai besitęsiantį apdraustojo asmens fizinio ar psichinio pajėgumo netekimą (invalidumą), tai draudėjas turi teisę reikalauti draudimo išmokos iš invalidumo atvejui sutartos draudimo sumos. Invalidumas turi pasireikšti ne vėliau kaip per vienerius metus po nelaimingo atsitikimo ir, pasibaigus šiam laikotarpiui, ne vėliau kaip per tris mėnesius mediciniškai patvirtintas atitinkama pažyma.
- 6.3. Draudimo išmoka kaulų lūžių atveju
Jeigu bendrovė ir draudėjas dėl to atskirai susitarė, yra išmokami pinigai už kaulų lūžius, kuriuos apdraustas asmuo patiria dėl nelaimingo atsitikimo.
- 6.4. Draudimo išmoka laikino nedarbingumo atveju
Jeigu bendrovė ir draudėjas dėl to atskirai susitarė, yra išmokami pinigai (vienkartinė išmoka) už laikiną nedarbingumą, kurį sąlygojo:
- a) sąnarių išnirimai: peties; alkūnės; klubo; kelio, stuburo kaklinės dalies slankstelių;
 - b) minkštųjų audinių plyšimai (esant plyšimui didesniam (gilesniam) nei 3 cm);
 - c) menisko, raiščių, sausgyslių plyšimai;
 - d) nudegimai (ne mažesni nei II laipsnio) arba nudegiminė liga;
 - e) nušalimai (ne mažesni nei III laipsnio nušalimai);
 - f) galvos smegenų kraujosruva (hematoma);
 - g) galvos, nugaros smegenų sukrėtimas (komocija), sumušimas (kontūzija);
 - h) trauminis vidaus organų pažeidimas kai sužalotą organą reikėjo operuoti.
- Draudimo išmoka sąnarių išnirimo atveju mokama kai tai patvirtinta rentgenologiškai, skirtas operacinis gydymas arba imobilizacija. Jeigu pirminis išnirimasis buvo iki draudimo sutarties sudarymo, tai pasikartojantieji išnirimai nėra draudiminiai įvykiai ir dėl jų draudimo sumos nemokamos.

Draudimo išmoka minkštų audinių (odos, paodžio, raumenų) pažeidimo atveju mokama esant didesniai nei 3 cm vientisumo pažeidimui dėl kurio reikėjo siūti audinius.

Draudimo išmoka menisko plyšimo (įplyšimo) atveju mokama kai tai buvo gydyta operuojant arba tai patvirtinta artroskopijos metu.

Raiščių, sausgyslių plyšimo atveju draudimo išmoka mokama kai tai buvo gydyta operuojant.

Galvos, nugaros smegenų sukrėtimo (komocijos), sumušimo (kontūzija), diagnozė turi būti nustatyta gydytojo specialisto (neurologo ar neurochirurgo) ir tai gydyta ligoninėje.

6.5. Draudimo išmoka už gydymosi išlaidas atliekant kosmetines plastines operacijas

Jeigu draudėjas pasirinko invalidumo, kaulų lūžių ir laikino nedarbingumo rizikas taip pat yra atlyginamos gydymo išlaidos iki 3.000 Lt (trys tūkstančiai litų) už kosmetinių defektų ar subjurojimų atsiradusių dėl nelaimingo atsitikimo metu patirtų veido ar kaklo srities minkštųjų audinių sužalojimų gydymą.

6.6. Ligonpinigiai

Jeigu bendrovė ir draudėjas dėl to atskirai susitarė, yra išmokami ligonpinigiai, kai dėl nelaimingo atsitikimo nukentėjęs apdraustas asmuo buvo paguldytas gydytis į ligoninę, reabilitacijos centrą (tik po sunkios traumos pagal Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintą parodymų sąrašą). Draudimo išmokos dydis už kiekvieną dieną, praleistą ligoninėje, ir už visą ligoninėje praleistą laiką yra nustatomas draudimo liudijime. Pirmoji ir paskutinioji buvimo ligoninėje diena laikoma viena diena. Ligonpinigiai nemokami, jei draudėjas gydosi sanatorijose, poilsio namuose, reabilitacijos centruose (išskyrus šiame punkte nustatytus atvejus), dienos stacionare.

6.7. Dienpinigiai

Jeigu bendrovė ir draudėjas dėl to atskirai susitarė, yra išmokami dienpinigiai, kai nukentėjęs dėl nelaimingo atsitikimo apdraustas asmuo laikinai netenka darbingumo. Draudimo išmokos dydis už kiekvieną nedarbingumo dieną ir už visą nedarbingumo laikotarpį yra nustatomas draudimo liudijime.

6.8. Draudimo sumos kiekvienai iš sutartų draudimo išmokų rūšių yra įrašomos į draudimo liudijimą. Bendrovė gali nustatyti draudimo sumų ribas.

7. Draudimo įmokų dydžių apskaičiavimo tvarka ir mokėjimo tvarka

7.1. Draudimo įmokų tarifai sudaryti remiantis nelaimingų atsitikimų statistiniais rodikliais Lietuvos Respublikoje. Draudimo įmoka apskaičiuojama atsižvelgiant į pasirinkamas draudimo išmokų rūšis (žr. 6 straipsnį), draudimo sumas, draudimo trukmę, apdraudžiamų asmenų amžių ir jų skaičių, kitus rizikos veiksnius. Draudimo įmokos gali būti padidintos, atsižvelgiant į apdraustojo rizikos laipsnį.

7.2. Draudimo įmokos už papildomą draudimą mokamos tuo pačiu periodiškumu ir tą patį laikotarpį, kaip ir pagrindiniam draudimui, jeigu draudimo sutartyje nenumatyta kitaip. Draudimo įmokos mokamos kartu su pagrindinio draudimo įmokomis ir jų mokėjimo tvarkai galioja pagrindinio draudimo taisyklės.

8. Draudimo įmokų mokėjimo uždelsimas

Laiku nesumokėjus eilinės įmokos bendrovė draudėjo sąskaita siunčia jam raštišką pranešimą apie įsiskolinimą. Draudėjui nesumokėjus draudimo įmokos per 30 dienų nuo pranešimo gavimo draudimo apsaugos galiojimas yra sustabdomas. Jeigu toks sustabdymas tęsiasi ilgiau nei 3 mėnesius, tai bendrovė turi teisę vienašališkai nutraukti

draudimo sutartį. Nutraukdama draudimo sutartį bendrovė turi teisę į iki draudimo sutarties nutraukimo nesumokėtas draudimo įmokas, tarp jų ir draudimo apsaugos sustabdymo laikotarpiui iki 3 mėnesių tenkančias įmokas.

9. Draudimo sutarties galiojimo terminai

- 9.1. Papildomas draudimas galioja tik kartu su pagrindinio draudimo (žr. 2.1 punktą) sutartimi. Papildomo draudimo sutartis galioja iki draudimo įmokų mokėjimo laikotarpio pagal pagrindinę draudimo sutartį pabaigos, jei draudimo sutartyje nenumatyta kitaip. Pasibaigus pagrindiniam draudimui nutrūksta ir papildomas draudimas.
- 9.2. Draudimo apsauga prasideda kitą dieną po pirmos įmokos sumokėjimo, bet ne anksčiau draudimo sutartyje nustatytos draudimo pradžios.

10. Ikisutartinės draudimo sutarties šalių teisės ir pareigos

- 10.1. Bendrovė įsipareigoja supažindinti draudėją su papildomo draudimo nuo nelaimingų atsitikimų taisyklėmis, draudimo įmokų dydžiais ir išduoti draudimo liudijimą. Draudėjas gali gauti ir kitą su draudimo sutartimi susijusią informaciją, numatytą įstatymuose.
- 10.2. Draudėjas sudarydamas draudimo sutartį bei jos galiojimo metu privalo suteikti bendrovei informaciją apie apdraudžiamą ar apdraustą asmenį, taip pat informaciją apie sudarytas ar ketinamas sudaryti šio asmens gyvybės draudimo ar draudimo nuo nelaimingų atsitikimų sutartis.
- 10.3. Bendrovė turi teisę pareikalauti šių taisyklių 2.4 punkte numatyto raštiško prašymo. Bendrovė draudžia tikėdama tuo, kad draudėjas ir apdraustasis į visus prašymuose ar papildomose anketose pagrindiniam draudimui ir papildomam draudimui pateiktus klausimus, ypač susijusius su esamais arba ankstesniais susirgimais, sveikatos sutrikimais, darbine veikla ir pavojais, atsakė išsamiai ir teisingai.
- 10.4. Jeigu po draudimo sutarties sudarymo nustatoma, kad draudėjas arba apdraustasis suteikė bendrovei žinomai melagingą informaciją apie aplinkybes, galinčias turėti esminės įtakos draudimo rizikai įvertinti, tai bendrovė turi teisę reikalauti pripažinti draudimo sutartį negaliojančia, išskyrus atvejus, kai aplinkybės, kurias draudėjas nuslėpė, išnyko iki draudiminio įvykio ar neturejo įtakos draudiminiam įvykiui.
- 10.5. Jeigu draudžiama kito asmens gyvybė, už teisingus ir išsamius duomenis atsakingas tiek draudėjas, tiek ir apdraustasis asmuo. Draudėjas privalo informuoti apdraustąjį asmenį apie draudimo sąlygas.

11. Draudimo sutarties šalių teisės ir pareigos draudimo sutarties galiojimo metu

- 11.1. Su draudimo sutartimi susiję pranešimai turi būti pateikiami tik raštu. Bendrovei tokie pranešimai įsigalioja nuo jų gavimo momento. Tarpininkai nėra įgalioti priimti pranešimus.
- 11.2. Kol draudėjas, apdraustasis ar kitas į draudimo išmoką pretenduojantis asmuo sąmoningai ar aplaidžiai nevykdo 12 straipsnyje nustatytų reikalavimų, bendrovė turi teisę nepripažinti draudiminio įvykio. Tačiau tai negalioja, jeigu toks aplaidus pareigų nevykdymas netrukdo nustatyti draudiminį įvykį.
- 11.3. Draudėjas savo teises, kylančias iš draudimo sutarties, gali perleisti arba įkeisti.

- 11.4. Jei draudėjas sudarė kelias to paties asmens draudimo nuo nelaimingų atsitikimų sutartis, jis privalo nedelsdamas, bet ne vėliau kaip per 14 dienų, apie tai informuoti bendrovę.
- 11.5. Draudėjas privalo:
- laikytis teisinių normų, žinybinių arba sutartų saugumo priemonių;
 - suteikti bendrovei, jos reikalavimu, informaciją apie pasikeitimus apdraustų asmenų sąrašuose ar etatinių darbo vietų sąrašuose, taip pat informaciją apie sudarytas ar ketinamas sudaryti draudimo nuo nelaimingų atsitikimų sutartis;
 - nedelsdamas, bet ne vėliau kaip per 14 dienų, raštu informuoti bendrovę apie rizikos (darbinės ir laisvalaikio) padidėjimą. Padidėjimu vadinami ir tie atvejai, kai draudėjo gyvenime ar veikloje pasikeičia darbo pobūdis ar pasikeičia aplinkybė, nurodyta prašyme draudimui. Bendrovė turi teisę nutraukti draudimo sutartį, sumažinti ar visai nemokėti draudimo išmokos, jeigu nebuvo informuota apie draudimo rizikos padidėjimą. Tačiau bendrovė neturi teisės nutraukti draudimo sutartį, jeigu išnyko aplinkybės, galėjusios sukelti draudimo rizikos padidėjimą.

12. Draudimo išmokų nustatymo tvarka

- 12.1. Atsitikus draudimui įvykiui, draudėjas privalo:
- nedelsdamas, bet ne vėliau kaip per 48 valandas, kreiptis į gydytoją (gydymo įstaiga);
 - nedelsdamas, bet ne vėliau kaip per 30 dienų, informuoti bendrovę apie kiekvieną draudiminį įvykį. Pavėlavus pranešti apie draudiminį įvykį, bendrovė gali pareikalauti draudėjo padengti medicininės išlaidas, būtinas draudimui įvykiui nustatyti;
 - vykdyti gydytojo nurodymus ir, kiek tai įmanoma, mažinti nelaimingo atsitikimo pasekmes;
 - teisingai užpildyti bendrovės atsiųstą pranešimą apie nelaimingą atsitikimą ir nedelsdamas išsiųsti bendrovei;
 - remdamasis bendrovės nurodymais, užkirsti kelią nuostolių atsiradimui ar juos mažinti, taip pat suteikti bendrovės reikalaujamą informaciją;
 - stengtis, kad kaip galima greičiau būtų paruošti bendrovei reikalingi pranešimai bei išvados;
 - neprieštarauti, kad jį apžiūrėtų bendrovės paskirti gydytojai;
 - leisti bendrovei atlikti nuostolių priežasties ir dydžio tyrimus, suteikti bendrovei visą ir teisingą informaciją ir pateikti jos reikalaujamus dokumentus.
- 12.2. Apdraustasis asmuo atleidžia visus jį gydžiusius dėl draudiminio įvykio medicininių įstaigų gydytojus nuo pareigos saugoti mediko paslaptis.
- 12.3. Draudėjas, apdraustasis ir draudimo išmokų gavėjai privalo laikytis 12 straipsnio nuostatų.
- 12.4. Draudėjas ir/arba apdraustasis asmuo privalo kiek galima išsamiau atsakyti į bendrovės pateiktos anketos klausimus ir gražinti ją bendrovei, o taip pat privalo pateikti visus turimus dokumentus ir informaciją apie draudiminio įvykio aplinkybes ir pasekmes, būtinus nustatant draudimo išmokos dydį.
- 12.5. Bendrovė, gavusi pradinę informaciją, atlieka nelaimingo atsitikimo tyrimą, kurio metu apklausiami įvykio liudytojai, apžiūrinama įvykio vieta, užklauiamos atitinkamos teisėsaugos, teisėtvarkos, gydymo, medicininės ekspertizės įstaigos, taip pat organizacijos, kuriose yra sudaromi psichoneurologinių, toksikologinių, narkologinių įskaitų sąrašai. Esant reikalui, bendrovė daro nuotraukas.

- 12.6. Draudimo išmokos dydį nustato bendrovės medicininės tarnybos darbuotojai, atsižvelgdami į nukentėjusį asmenį gydžiusių medikų išvadas, konsultacijas, siūlymus ir nukentėjusio asmens reabilitacijos efektyvumą.
- 12.7. Kosmetinės plastinės (ar atstatomosios rekonstrukcinės) operacijos būtinybė nustatoma pagal 12.6. reikalavimus tik pasibaigus sužalojimo gijimo procesui, atsižvelgus į ankstesnę nukentėjusio asmens sveikatos būklę iki nelaimingo atsitikimo ir atmetant ankstesnių traumų pasekmes bei kosmetinius defektus ar įgimtas anomalijas.
- 12.8. Bendrovės medicininės tarnybos darbuotojų išvados yra privalomos, jei nėra įrodoma, kad jos neatitinka tikrosios padėties.
- 12.9. Medicininės išlaidos iki 0,1% nuo draudimo sumos, būtinas invalidumo laipsniui nustatyti ir reikalavimo teisei į draudimo išmoką pagrįsti, apmoka bendrovė.

13. Draudimo išmokų apskaičiavimas

- 13.1. Išmokos dydis priklauso nuo invalidumo laipsnio.
- 13.2. Visiškai netekus kūno dalies, organo, arba pasireiškus jų funkciniam nepajėgumui, invalidumo laipsnis nustatomas remiantis priede Nr.1 pateikta invalidumo nustatymo lentele.
- 13.3. Iš dalies netekus ar sutrikus kūno dalių ar jutimo organų funkcijoms, išmokama dalis procentinės išraiškos (žr. priedą Nr.1) nuo draudimo sumos invalidumo atveju.
- 13.4. Jei dėl nelaimingo atsitikimo sužalota kūno dalis, vidaus ar jutimo organai, kurių netekimas nenumatytas 13.2. ir 13.3., tai fizinis ar psichinis organizmo funkcijų sutrikimo laipsnis nustatomas mediciniškai pagal 12.6 punktą.
- 13.5. Jei dėl nelaimingo atsitikimo pakenktos kelios fizinės ar psichinės funkcijos, invalidumo laipsnis nustatomas pagal 13.2. jas sudedant. Tačiau ši suma negali viršyti 100%.
- 13.6. Jei dėl nelaimingo atsitikimo pakenkiama fizinė ar psichinė funkcija, kuri jau anksčiau buvo pastoviai sutrikusi, tai invalidumo laipsnis apskaičiuojamas pagal 13.2 punktą, atimant atitinkamai prieš tai turėto invalidumo laipsnį.
- 13.7. Jei per metus po nelaimingo atsitikimo apdraustasis miršta dėl to paties nelaimingo atsitikimo, tai prarandama reikalavimo teisė į invalidumo išmoką, t.y. iš draudimo išmokos, numatytos pagal 6.1 punktą mirties atveju atimama ta išmokos dalis, kuri jau buvo išmokėta draudėjui dėl invalidumo.
- 13.8. Jei apdraustasis miršta per metus po nelaimingo atsitikimo, bet ne dėl nelaimingo atsitikimo įtakos, arba miršta praėjus daugiau kaip metams nepriklausomai nuo priežasties, ir buvo pareikšta reikalavimo teisė dėl invalidumo išmokos pagal 6.2, tai invalidumo išmoka mokama pagal invalidumo laipsnį, nustatytą, remiantis paskutiniais medicininio patikrinimo duomenimis.
- 13.9. Jeigu bendrovė ir draudėjas atskirai susitarė dėl draudimo kaulų lūžių atveju, draudimo išmokos nustatomos remiantis priede Nr.1 pateikta kaulų lūžių lentele, skaičiuojant procentais nuo draudimo sumos draudimo kaulų lūžių atveju.
- 13.10. Jeigu bendrovė ir draudėjas atskirai susitarė dėl draudimo laikino nedarbingumo atveju, draudimo išmokos nustatomos remiantis priede Nr.1 pateikta laikino nedarbingumo nustatymo lentele, skaičiuojant procentais nuo draudimo sumos laikino nedarbingumo atveju.

14. Draudimo išmokos mokėjimo tvarka

- 14.1. Draudėjas, sudarydamas su bendrove draudimo sutartį, gali nurodyti asmenis, kuriems, įvykus draudiminiam įvykiui, mokamos draudimo išmokos. Jeigu draudimo sutartyje

nėra nurodytas naudos gavėjas, tai draudimo išmokos apdrausto asmens mirties atveju mokamos apdraustojo paveldėtojams. Kitos draudimo išmokos pagal papildomo draudimo sutartį mokamos apdraustam asmeniui, jei draudimo sutartyje nenumatyta kitaip.

- 14.2. Išmokas bendrovė sumoka fiziniams asmenims per 7 dienas, o juridiniam asmeniui – per 15 dienų nuo visų draudiminį įvyki patvirtinančių dokumentų gavimo ir draudiminio įvykio patvirtinimo dienos. Jeigu dėl draudiminio įvykio vyksta teisėsaugos organų tyrimas arba pradėtas teismo procesas, tai bendrovė turi teisę atidėti sprendimą dėl draudimo išmokos iki proceso pabaigos.
- 14.3. Draudimo išmoka po nelaimingo atsitikimo gali būti išmokama dalimis, atsižvelgiant į apdraustąjį asmenį gydžiusių gydytojų išvadas ir reabilitacijos efektyvumą.
- 14.4. Jei įvykis yra draudiminis, o draudėjas ir draudikas nesutaria dėl draudimo išmokos dydžio, draudėjo rašytiniu pageidavimu draudikas privalo išmokėti sumą, lygią šalių neginčijamai draudimo išmokai, jei tikslus žalos dydžio nustatymas užsitęsia ilgiau kaip 3 mėnesius.
- 14.5. Išmokas bendrovė moka išmokų gavėjui jo sąskaita. Mokant išmokas į užsienį, su tuo susijusi rizika tenka išmokų gavėjui (pvz.: valiutos konvertavimas, pavidimo išlaidos, nuostoliai, vėlavimai ir pan.).
- 14.6. Išmokas bendrovė moka litais išmokų nustatymo dienos oficialiu draudimo sutartyje nurodytos valiutos kursu.

15. Draudimo išmokos sumažinimas ir jos nemokėjimo pagrindai

- 15.1. Jei nelaimingo atsitikimo sukeltiems sveikatos sutrikimams ar jų pasekmėms įtakos turėjo ligos ar negalavimai, tai draudimo išmoka mažinama pagal ligos ar negalavimo dalį, jei ši dalis sudaro ne mažiau kaip 25%.
- 15.2. Bendrovė turi teisę nemokėti draudimo išmoką arba ją sumažinti, jeigu draudėjas, sudarydamas draudimo sutartį, pateikė bendrovei žinomai neteisingus draudimo įmokoms apskaičiuoti reikalingus, esminius duomenis apie draudimo objektą arba juos nuslėpė.
- 15.3. Bendrovė turi teisę nemokėti draudimo išmoką arba ją sumažinti jeigu įvykus nelaimingam atsitikimui draudėjas neįvykdo šių taisyklių 12.1 a), b), c), e) dalyse numatytų reikalavimų, išskyrus kai įrodoma, kad apie draudiminį įvyki bendrovė sužinojo laiku ir kai nepranešimas apie draudiminį įvyki neturėjo įtakos bendrovės pareigai išmokėti draudimo išmoką.
- 15.4. Jeigu žala atsirado dėl to, kad draudėjas ar apdraustasis sąmoningai nesiėmė jam prieinamų protingų priemonių šiai žalai išvengti ar sumažinti, bendrovė atleidžiama nuo žalos atlyginimo.

16. Draudimo sutarties nutraukimas prieš terminą

- 16.1. Draudėjas išpėjęs bendrovę raštu ne vėliau kaip prieš vieną mėnesį iki numatytos draudimo sutarties nutraukimo datos, turi teisę nutraukti draudimo sutartį.
- 16.2. Draudimo sutarties šalys po to, kai joms tapo žinoma apie esminį draudimo sutarties pažeidimą, turi teisę vienašališkai nutraukti draudimo sutartį, informuojant kitą šalį ne vėliau kaip prieš mėnesį iki numatomos nutraukimo datos.
- 16.3. Jei draudėjas arba apdraustasis asmuo nenurodė arba neteisingai nurodė aplinkybes, kurios yra svarbios suteikiant draudimo apsaugą, bendrovė gali nutraukti draudimo sutartį.

- 16.4. Kai draudimo sutartis nutraukiama bendrovės reikalavimu draudėjui (nustačius jo kaltę) pažeidus draudimo sutarties sąlygas, draudėjui draudimo įmokos negražinamos.
- 16.5. Kai draudimo sutartis nutraukiama draudėjo iniciatyva, išskyrus 16.6 punkte nustatytus atvejus, draudėjui draudimo įmokos negražinamos. Bendrovė gali gražinti sumokėtas draudimo įmokas už likusį draudimo sutarties galiojimo laiką, išskaičiavusi draudimo sutarties sudarymo ir vykdymo išlaidas, kurios sudaro iki 30% papildomo draudimo įmokos. Nauja pagrindinio draudimo suma, išperkamoji suma ir draudimo be įmokų suma skaičiuojamos pagal Draudimo priežiūros institucijoje patvirtintą skaičiavimo metodiką.
- 16.6. Kai draudimo sutartis nutraukiama draudėjo reikalavimu bendrovei (nustačius jos kaltę) pažeidus draudimo sutarties sąlygas, draudėjui gražinamos sumokėtos įmokos už likusį draudimo sutarties galiojimo laiką.

17. Draudimo sutarties keitimas ir atnaujinimas

- 17.1. Jeigu keičiama pagrindinio draudimo suma ar draudimo trukmė, tai papildomas draudimas gali būti tęsiamas tik bendrovės nustatytais sąlygomis.
- 17.2. Jei draudėjui laiku nesumokėjus draudimo įmokos draudimo apsauga pagal 8 straipsnį buvo sustabdyta, tai jos galiojimas atnaujinamas kitą dieną po draudėjo išskolinimo padengimo. Jeigu draudėjas nepadengia išskolinimo per 6 mėnesius nuo draudimo apsaugos sustabdymo dienos, tai draudimo apsauga gali būti atnaujinta tik su bendrovės sutikimu jos nustatytais draudimo sąlygomis.
- 17.3. Jeigu papildomo draudimo apsauga buvo sustabdyta arba nutraukta, tai atnaujinus draudimo apsaugos galiojimą 3 straipsnyje nurodytos nuostatos netaikomos, jeigu nelaimingas atsitikimas įvyko per papildomo draudimo apsaugos negaliojimo laikotarpį.
- 17.4. Bendrovė turi teisę nuo bet kurių draudimo metų pradžios pakeisti papildomo draudimo sąlygas, išpėdama raštiškai draudėją ne vėliau kaip prieš mėnesį iki numatytos draudimo sutarties pakeitimo datos. Jeigu draudėjas nesutinka su šiais draudimo sutarties pakeitimais, tai papildomo draudimo sutartis nutraukiama nuo kitų draudimo metų pradžios pagal 16.5.
- 17.5. Keičiant arba atnaujinant draudimo sutartį galioja 16.3 punktas.

18. Netesybos už draudimo rūšies taisyklių pažeidimus

- 18.1. Jeigu draudėjas per nustatytą terminą nesumoka draudimo įmokos ar kitos sumos pagal draudimo sutartį, tai bendrovė gali pareikalauti sumokėti 0,02 % delspinigius nuo nesumokėtų sumų už kiekvieną pavėluotą dieną.
- 18.2. Jeigu bendrovė per nustatytą terminą nesumoka draudimo išmokų, tai ji privalo sumokėti 0,02 % delspinigius nuo išmokų sumos už kiekvieną pavėluotą dieną.

19. Baigiamosios nuostatos

- 19.1. Draudimo sutarčiai galioja draudimo sutarčių perleidimo tvarka, nustatyta pagrindinio draudimo taisyklėse.
- 19.2. Draudimo sutarčiai galioja pagrindinio draudimo taisyklių baigiamosios nuostatos.

Direktorius



V. Cicėnas

Priedas Nr. 1 prie papildomo draudimo nuo nelaimingų atsitikimų taisyklių Nr. 012

1. Invalidumo laipsnio nustatymo lentelė:

| Invalidumo laipsnis | Draudimo išmoka % |
|--|-------------------|
| esant pilnam paralyžiui (tetraplegija) | 100% |
| esant vienos kūno pusės ar apatinių galūnių paralyžiui | 60% |
| netekus ar nevaldant rankos iki peties sąnario | 70% |
| netekus rankos aukščiau alkūnės sąnario | 65% |
| netekus rankos žemiau alkūnės sąnario | 60% |
| netekus plaštakos iki riešo | 55% |
| netekus nykščio | 20% |
| netekus nykščio naginio pirštakaulio | 8% |
| netekus smiliaus (visų trijų pirštakaulių) | 12% |
| netekus smiliaus naginio pirštakaulio | 4% |
| netekus smiliaus dviejų pirštakaulių | 8% |
| netekus kito (III,IV,V) rankos piršto (trijų pirštakaulių) | 5% |
| netekus kito (III,IV,V) rankos piršto naginio pirštakaulio | 2% |
| netekus kito (III,IV,V) rankos piršto dviejų pirštakaulių | 4% |
| netekus kojos aukščiau šlaunies vidurio | 70% |
| netekus kojos iki šlaunies vidurio | 60% |
| netekus kojos žemiau kelio | 50% |
| netekus pėdos | 40% |
| netekus didžiojo kojos piršto | 5% |
| netekus kito kojos piršto | 2% |
| netekus regėjimo viena akimi | 50% |
| visiškas aklumas | 100 % |
| netekus klausos viena ausimi | 30% |
| netekus uoslės | 10% |
| netekus skonio | 5% |
| netekus kalbos | 50% |

2. Kaulų lūžių nustatymo lentelė:

| Trauma | Draudimo išmoka % |
|---|-------------------|
| <u>Kaukolė</u> : Kaukolės skliauto kaulai | 10 |
| Kaukolės pamato kaulai | 15 |
| <u>Veido kaulai</u> : | |
| Skruostakaulio, viršutinio žandikaulio | 7 |
| Apatinio žandikaulio | 6 |
| Apatinio žandikaulio daugybinis lūžimas | 8 |
| Nosies kaulų | 3 |
| Gerklų, skydinės kremzlės, poliežuvinio kaulo | 4 |
| Krūtinkaulio | 5 |
| Šonkaulių (iki 3) | 3 |
| Šonkaulių (3 ir daugiau) | 4 |
| Šonkaulių lūžimas (3 ir daugiau) abiejose krūtinės laštos pusėse | 6 |
| <u>Dantų trauminis pažeidimas (netekus viso nuolatinio danties vainiko ir/ arba šaknies):</u> | |
| netekus 2 dantų | 2 |
| netekus nuo 2 iki 4 dantų | 3 |
| netekus daugiau kaip 5 dantų | 6 |
| <u>Stuburas</u> : | |
| Kaklinės, krūtininės, juosmeninės dalies slankstelio kūno arba lanko | 12 |
| Slankstelio skersinės ar keterinės ataugos | 3 |
| Kryžkaulio | 10 |
| Uodegikaulio | 3 |
| <u>Ranka:</u> | |
| Mentės, raktikaulio | 5 |
| Peties sąnario (mentės sąnarinė duobė) | 6 |
| Peties sąnario (kaulo fragmentai) | 4 |
| Žastikaulio | 8 |
| Alkūnės sąnario (lūžimas per krumplį) | 5 |
| Dilbio kaulų (vieno kaulo) | 5 |
| Dilbio kaulų (vieno kaulo) lūžimas su išnirimu | 7 |
| Dilbio kaulų (abiejų) | 7 |
| Riešo kaulų | 3 |
| Plaštakos kaulų (delnakaulių) | 4 |
| Nykščio (pamatinio pirštakaulio) | 4 |
| Nykščio (naginio pirštakaulio) | 2 |
| Rankos pirštų (pamatinio, vidurinio pirštakaulio) | 2 |
| Rankos pirštų (naginio pirštakaulio) | 1 |
| <u>Dubens kaulų (dubenkaulis, klubakaulis, sėdynkaulis, gaktikaulis):</u> | |
| Gūžduobės lūžimas | 12 |
| Sąvaržų plyšimas ir kaulų lūžimas | 13 |
| Daugiau kaip dviejų kaulų lūžimas | 8 |
| Vienos sąvaržos plyšimas | 7 |
| Vieno kaulo lūžimas | 5 |
| <u>Koja:</u> | |
| Šlaunikaulio kaulinių fragmentų atskilimas | 4 |
| Šlaunikaulio gūbrių | 6 |
| Šlaunikaulio galvos ir (arba) kaklelio | 12 |
| Šlaunikaulio kūno | 8 |

| | |
|--|----|
| Šlaunikaulio arba blauzdikaulio sąnarių paviršių | 10 |
| Gimelės | 6 |
| Blauzdikaulio | 7 |
| Šeivikaulio | 5 |
| Blauzdikaulio ir šeivikaulio | 10 |
| Kulkšnies | 4 |
| Kulnakaulio, šokikaulio | 7 |
| Kitų pėdos ir čiurnos kaulų | 4 |
| Kojos pirštų (naginio pirštakaulio) | 1 |
| Kojos pirštų (pamatinio ir vidurinio pirštakaulio) | 2 |
| Didžiojo kojos piršto (pamatinio pirštakaulio) | 3 |
| Didžiojo kojos piršto (naginio pirštakaulio) | 2 |
| Atviri kaulų lūžiai arba jeigu lūžgalių sutvirtinimui buvo atlikta operacija (atstatymas ir sutvirtinimas metaline plokštele, vinimis, ar viela) + (pridedama prie draudimo išmokos) | 10 |
| Jeigu dėl sąnario lūžimo ūmiam traumos periode teko implantuoti dirbtinį sąnarį + (pridedama prie draudimo išmokos) | 15 |
| Kaulų skilimo atveju mokama 50% sumos skirtos to kaulo lūžimo atvejui | |

Pastaba :

Vieno kaulo lūžis keliose vietose (vieno draudiminio įvykio metu) vertinamas kaip vienas lūžis.

Įvykus pakartotinam kaulo lūžiui kaulinio rumbo ar metalinės konstrukcijos sutvirtinimo vietoje, vertinama 1/2 draudimo išmokos mokamos dėl to kaulo lūžio.

Jeigu draudiminio įvykio metu įvyko daugybinis keletu kaulų lūžimas, draudimo išmokos yra sumuojamos, tačiau ši suma negali viršyti 100 %.

3. Laikino nedarbingumo nustatymo lentelė:

| Trauma | Draudimo išmoka % |
|--|-------------------|
| Galvos smegenų kraujosruva (hematoma) | 10 |
| Galvos smegenų sukrėtimas (komocija) | 5 |
| Galvos smegenų sumušimas (kontūzija) | 8 |
| Stuburo smegenų sukrėtimas (komocija) | 4 |
| Stuburo smegenų sumušimas (kontūzija) | 7 |
| Menisko plyšimas | 4 |
| Plaštakos, pėdos sausgyslių plyšimas | 1 |
| Raiščių, raumenų, sausgyslių plyšimas | 3 |
| Achilo sausgyslės plyšimas | 5 |
| Nago nuplyšimas | 2 |
| Šąnarių išnirimas: peties; alkūnės; klubo; kelio; | 5 |
| Šąnarių išnirimas jeigu dėl to teko operuoti: peties; alkūnės; klubo; kelio, riešo, čiurnos; | 6 |
| Stuburo kaklinės dalies slankstelio išnirimas | 5 |
| Stuburo kaklinės dalies dviejų ir daugiau slankstelių išnirimas | 7 |
| II ° nudegimai ne mažesni kaip 1 % kūno paviršiaus ploto | 3 |
| II ° nudegimai ne mažesni kaip 5 % kūno paviršiaus ploto | 5 |
| III ° nudegimai iki 2 % kūno paviršiaus ploto | 4 |
| III ° nudegimai ne mažesni kaip 2 % kūno paviršiaus ploto | 6 |
| Platus I ° nudegimas sukėles nudegiminę ligą | 5 |
| III ° nušalimas | 5 |
| Trauminis vidaus organų pažeidimas kai sužalotą organą reikėjo operuoti | 6 |
| Minkštųjų audinių pažeidimai daugiau kaip 3 cm., dėl kurių reikėjo siūti audinius | 3 |