

Kelionių draudimo individualios sąlygos

Galioja nuo 2019 08 01

Bendroji dalis

Pagrindinės šiose individualiose sąlygose vartojamos sąvokos

Draudikas – ERGO Insurance SE Lietuvos filialas.

Draudėjas – UAB Itaka Lietuva.

Kelionės pirkėjas – Kelionės pirkimo sutartyje nurodytas fizinis asmuo, kurio vardu sudaryta Kelionės pirkimo iš kelionių agentūros sutartis.

Kelionės pirkimo sutartis – iš kelionės paslaugų tiekėjo įsigyta kelionės paslauga, kurioje aprašytos kelionės nuvykimo, apgyvendinimo ir kitos sudarymo sąlygos už numatytą kainą.

Apdraustasis / apdraustieji – kelionės sutartyje nurodytas asmuo / asmenys.

Naudos gavėjas – Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka turintis teisę gauti draudimo išmoką asmuo. Kai naudos gavėjo naudai, Draudėjas ir Apdraustasis yra atsakingi už draudimo sutarties vykdymą. Draudikas turi teisę reikalauti, kad draudimo sutartį įvykdytų naudos gavėjas, jeigu Draudėjas ir Apdraustasis sutarties nevykdė arba vykdė ją iš dalies, o naudos gavėjas reikalauja, kad jam būtų išmokėta draudimo išmoka.

Draudimo apsauga – Draudiko įsipareigojimas mokėti draudimo išmoką Apdraustajam arba Naudos gavėjui įvykus šiose individualiose sąlygose numatytam Draudžiamajam įvykiui. Draudimo apsauga galioja atitinkamai pagal šių individualių sąlygų Bendrosios dalies 1.11 punkte nurodytą Draudimo sąlygų variantą.

Užsienio valstybės (Užsienis) – visos valstybės, išskyrus Lietuvos Respubliką (Lietuvą) ir Apdraustąjį nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę.

Kelionė – išvykimas iš Lietuvos ar Apdraustąjį nuolatinės gyvenamosios vietos valstybės, nuvykimas į galutinį Kelionės tikslą ir grįžimas į Lietuvą arba Apdraustąjį nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę.

Kelionės laikotarpis – nepertraukiamas buvimo Užsienio valstybėse laikotarpis, sutampantis su kelionės pirkimo sutartyje nurodytu kelionės laikotarpiu.

Draudžiamasis įvykis – įvykis Kelionės Užsienyje metu, kai patirti nuostoliai yra atlyginami ir / ar mokama išmoka atitinkamai pagal šias Draudimo individualias sąlygas. Visi įvykiai, nenurodyti Draudimo individualiose sąlygose kaip Draudžiamieji, yra laikomi Nedraudžiamaisiais.

Nedraudžiamasis įvykis – įvykis, kuriam netaikoma Draudimo apsauga ir nemokama draudimo išmoka.

Draudimo laikotarpis – kelionės pirkimo sutartyje nurodytas kelionės laikotarpis.

Draudimo suma – šiose individualiose sąlygose nustatyta maksimali pinigų suma, kuri per kelionės draudimo laikotarpį gali būti išmokėta už kiekvieną Apdraustąjį. Draudikai išmokėjus dalį Draudimo sumos, Draudiko prievolė lieka galioti likusiai Draudimo sumos daliai iki draudimo sutarties pabaigos.

Faktinės išlaidos – tiesioginiai, dokumentais pagrįsti nuostoliai.

Limitas – maksimali Draudimo sumos dalis, kuri taikoma apskaičiuojant draudimo išmokas pagal šiose individualiose sąlygose nurodytas Draudimo apsaugų rūšis, ji išreiškiama konkrečiu skaičiumi arba apskaičiuojama individualiose sąlygose nustatyta tvarka.

Viešojo transporto priemonė – oro, vandens ar geležinkelio transporto priemonė, skirta pervežti didelį kiekį keleivių ir už kurios paslaugas mokama perkant atitinkamą vienkartinį bilietą.

Vežėjas – juridinis asmuo, turintis teisę atlikti keleivių pervežimus Viešojo transporto priemonėmis iš anksto numatytais maršrutais.

1. Bendrosios nuostatos ir draudimo sąlygų variantai

1.1. Kilus prieštaravimams tarp šių individualių sąlygų Bendrosios ir Specialiosios dalių nuostatų, o taip pat situacijoms, kurių nereguliuoja Bendrosios dalies nuostatos, yra taikomos Specialiosios dalies nuostatos.

1.2. Situacijoms, kurių nereguliuoja šių individualių sąlygų Specialiosios dalies nuostatos, taikomos Bendrosios dalies nuostatos.

1.3. Situacijoms, kurių nereguliuoja šios individualios sąlygos, taikomi Lietuvos Respublikos teisės akta ir visi ginčai kylantys dėl draudimo sutarties vykdymo ir aiškinimo, sprendžiami Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

1.4. Apdraustajam suteikiama galimybė susipažinti su šiomis individualiomis sąlygomis prieš įsigyjant Kelionės pirkimo sutartį, individualias sąlygas arba nuoroda į jas skelbiama Draudiko ir Draudėjo interneto svetainėse, o apie jų pasikeitimus Apdraustasis informuojamas iš anksto Draudėjo interneto svetainėje. Draudiko internetinėje svetainėje su individualiomis sąlygomis galima susipažinti: <https://www.ergo.lt/privatiems/asmens-draudimas/kelioniu-draudimas/>.

1.5. Apdraustasis įsipareigoja susipažinti su šiomis individualiomis sąlygomis ir jų laikytis Draudimo laikotarpiu.

1.6. Draudikas neatsako už Apdraustąjį nuostolius, patirtus dėl valstybės institucijų sprendimo neleisti jam išvykti į Kelionę ir / arba įvažiuoti į Užsienio valstybę.

1.7. Draudimo apsauga, suteikiama pagal šias Draudimo individualias sąlygas, nėra laikoma pagrindu Užsienio valstybės institucijai išduoti vizą ir / arba leisti įvažiuoti į Užsienio valstybės teritoriją.

1.8. Visais atvejais Draudimo apsauga Apdraustajam yra taikoma ir Draudimo išmoka pagal šias individualias sąlygas yra mokama tik pagal vieną Kelionių pirkimo sutartį. Jeigu fizinis asmuo pagal šias individualias sąlygas yra Apdraustasis pagal daugiau nei vieną jam ar kitiems asmenims įsigytą Kelionės pirkimo sutartį, Draudimo apsauga Apdraustajam yra taikoma pagal tą Kelionės pirkimo sutartį, pagal kurią Draudimo apsauga yra didžiausia. Jeigu Kelionės pirkimo sutarties draudimo apsauga yra analogiška, Draudimo apsauga taikoma pagal vieną Kelionės pirkimo sutartį Apdraustąjį pasirinkimu. Apdraustasis dėl vieno patirto įvykio turi teisę gauti vieną draudimo išmoką nepri-

klausomai nuo Kelionės pirkimo sutarčių su pasirinktu draudimo variantu, pagal kurias jis yra apdraustas, kiekio.

1.9. Nepaisant kitų draudimo sutarties nuostatų, Draudimo apsauga galios tik iki tol, kol tai neprieštarauja bet kokioms prekybos ir ekonominėms sankcijoms, draudimams arba apribojimams pagal Jungtinių Tautų rezoliucijas, Europos Sąjungos, Jungtinės Karalystės ar Jungtinių Amerikos Valstijų įstatymams arba reglamentams. Jeigu įvestos sankcijos toliau tiesiogiai ar netiesiogiai trukdo Draudikui teikti paslaugas pagal šią sutartį, Draudikas turi teisę nutraukti šią sutartį vienašališkai, apie tai raštu pranešęs Jums ir Draudėjui.

1.10. Draudikas, ketindamas perleisti savo teises ir pareigas kitam draudikui, apie tokį ketinimą informuoja Draudėją bei paskelbia spaudoje, nuroydamas ne trumpesnę kaip 2 mėnesių terminą, per kurį Draudėjas turi teisę raštu pareikšti Draudikui prieštaravimus dėl ketinimo perleisti teises ir pareigas. Jeigu Draudėjas raštu pateikia prieštaravimą dėl Draudiko ketinimo perleisti teises ir pareigas kitam draudikui, Draudėjas turi teisę nutraukti draudimo sutartį per vieną mėnesį nuo teisių ir pareigų perleidimo.

1.11. Draudimo apsaugos apimtis priklauso nuo pasirinkto draudimo sąlygų varianto:

Draudimo sąlygų variantas	Itaka Simple	Itaka Complex	Itaka Prestige
Medicininės išlaidos ir repatriacija:	15.000 Eur	40.000 Eur	100.000 Eur
Medicininės išlaidos			
Medicininė repatriacija / evakuacija – Apdraustojo parvežimas į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę tolimesniam stacionariam gydymui.			
Gdytojų paskirtų vaistų, tvarstymo priemonių įsigijimo išlaidos neviršijančios 200 Eur sumos, esant tolimesniam ambulatoriniam gydymui.			
Lydinčio asmens išlaidos, kurias sudaro jo pragyvenimo Užsienio valstybėje ir vykimo iš Apdraustojo hospitalizavimo vietos valstybės į Apdraustojo nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę ir atgal į lydinčio asmens nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę išlaidos, jeigu Apdraustojo lydėjimo reikalingumas yra pagrindžiamas medicinos dokumentais. Lydinčio asmens vykimo išlaidos yra atlyginamos neviršijant skrydžio lėktuvu išlaidų (ekonominė klase), o pragyvenimo viešbutyje išlaidos yra atlyginamos (ne daugiau negu 85 Eur už parą), bendrai sumai neviršijant 3.000 Eur limitu.			
Kompensuojamos Apdraustojo kūno kremavimo ir repatriacijos į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę išlaidos jo mirties atveju. Šios išlaidos yra atlyginamos neviršijant 15.000 Eur.			
Apdraustojo transportavimo išlaidos į artimiausią asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir atgal į jo gyvenamąją vietą Užsienio valstybėje Kelionės metu, esant stacionariam gydymui neviršijant 15.000 Eur.			
Kompensuojamos Apdraustojo laidojimo Užsienio valstybėje išlaidos neviršijant 1.000 Eur.			
Dienpinigiai – 25 Eur už kiekvieną dieną, praleistą stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, neviršijant 100 Eur limitu dėl vieno Draudžiamąjo įvykio.			
Išlaidas už būtinąją medicinos pagalbą dėl nėštumo komplikacijų, kurių Apdraustoji nenumatė ir negalėjo numatyti iki Draudimo apsaugos įsigaliojimo dienos arba iki išvykimo į Kelionę momento (priklausomai nuo to, kuris laiko momentas yra vėlesnis).			
Odontologinio gydymo išlaidos, siekiant numalšinti dantų skausmą ar suteikti būtinąją pagalbą dantų trauminio sužalojimo atveju.	150 Eur	250 Eur	250 Eur
Nelaimingų atsitikimų draudimas:			
-Neįgalumas	2.500 Eur	5.000 Eur	10.000 Eur
-Mirtis	2.500 Eur	3.000 Eur	5.000 Eur
Apdrausto asmens mirtis nuo nelaimingo atsitikimo per vienerius metus.			
Neįgalumas / sužalojimas mokamas pagal lentelę (%).			
Jei dėl nelaimingo atsitikimo pakenktos kelios fizinės ar psichinės funkcijos, neįgalumo lygis nustatomas pagal Neįgalumo lentelę, tačiau ši suma negali viršyti 100 % draudimo nuo nelaimingų atsitikimų Draudimo sumos.			
Jei Apdraustasis per vienerius metus po nelaimingo atsitikimo miršta dėl to paties nelaimingo atsitikimo, tai prarandama reikalavimo teisė į išmoką dėl neįgalumo bei traumų, t. y. iš draudimo išmokos mirties atveju atimama draudimo išmokos dalis, kuri jau buvo išmokėta Apdraustajam dėl traumos ir / ar neįgalumo.			
Asistavimo įmonės pagalba.	Įtraukta į medicininių išlaidų riziką		

Atskirai ar papildomai pasirinkus, gali būti apdrausta:

Kelionės išlaidų (finansinių nuostolių) draudimas

2. Apdraustojo pareigos įvykus Draudžiamajam įvykiui

2.1. Įvykus Draudžiamajam įvykiui, Apdraustasis turi imtis jam prienamų protingų priemonių, kad būtų išvengta galimos žalos ar ji būtų sumažinta, laikydamasis Draudiko nurodymų, jeigu tokie nurodymai buvo duoti. Būtinai Apdraustojo išlaidas, patirtas stengiantis išvengti žalos ar ją sumažinti vykdant Draudiko nurodymus, atlygina Draudikas, neatsižvelgdamas į tai, jeigu atitinkamos priemonės ir nedavė teigiamo rezultato. Tokios išlaidos atlyginamos nepaisant to fakto, kad jos kartu su žalos dydžiu viršija Draudimo sumą.

2.2. Apdraustasis apie Draudžiamąjį įvykį nedelsdamas turi pranešti atitinkamoms kompetentingoms įstaigoms (policijai, priešgaisrinei tarnybai, greitajai pagalbai ir pan.), jeigu to reikalaujama pagal atitinkamos šalies teisės normas, ir nedelsdamas pranešti Draudikui, tačiau ne vėliau kaip per terminą, kuris yra nurodytas šių individualių sąlygų Specialiojoje dalyje ir yra taikomas atitinkamai draudimo rūšiai.

2.3. Draudikui pareikalavus, Apdraustasis privalo suteikti Draudikui teisę iš trečiųjų asmenų (visų rūšių gydymo įstaigų bei jų gydytojų, odontologų, draudikų, sveikatos bei aprūpinimo tarnybų, įskaitant valstybinio socialinio draudimo ir privalomojo sveikatos draudimo institucijas) gauti informaciją apie Apdraustojo ankstesnes, dabartines ir iki Draudimo apsaugos pabaigos pasireiškusias ligas, nelaimingų atsi-

tikimų padarinius, negalavimus, taip pat apie ruošiamas sudaryti, jau sudarytas ar pasibaigusias asmens draudimo sutartis; informaciją apie pasinaudojimą valstybinio socialinio draudimo ir privalomojo sveikatos draudimo teikiama apsauga ir apie jos apimtį. Šiuo tikslu Apdraustasis privalo pateikti Draudikui raštišką sutikimą, kuriuo anksčiau minėti trejieji asmenys atleidžiami nuo įsipareigojimo saugoti paslaptį ir įgaliojami suteikti Draudikui visą būtiną informaciją.

2.4. Apdraustasis privalo vykdyti Draudiko reikalavimus ir padėti Draudikui išsiaiškinti Draudžiamąjį įvykio aplinkybes ir teikti visą informaciją bei dokumentus, kurie, Draudiko nuomone, yra reikšmingi Draudžiamąjį įvykio aplinkybėms bei Draudimo išmokai nustatyti.

2.5. Draudiko reikalavimu Apdraustasis privalo įgaluoti raštu pastarąjį daryti Apdraustojo vardu visus, Draudiko nuomone, tikslingus pareiškimus, susijusius su trečiųjų asmenų pretenzijų tenkinimu arba atmetimu.

3. Žalos nustatymo ir draudimo išmokų mokėjimo tvarka

3.1. Draudimo išmokos mokamos už šiose individualiose sąlygose numatytus Draudžiamuosius įvykius neviršijant Draudimo sumos.

3.2. Draudikas privalo išmokėti draudimo išmoką tik tuomet, jeigu jam pateikiami reikiami įrodymai ir pastarieji tampa Draudiko nuosavybe.

3.3. Apdraustasis ir / ar jo atstovas Draudiko reikalavimu privalo pateikti visus turimus dokumentus ir informaciją, susijusius su Draudžiamąjį įvykio aplinkybėmis bei padariniais, būtinus Draudimo išmokos dydžiui nustatyti. Šiuos dokumentus jie turi teisę gauti įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

3.4. Draudikas išmoka draudimo išmoką ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų nuo tos dienos, kai gaunama visa informacija, reikšminga nustatant Draudžiamąjį įvykio faktą, aplinkybes ir pasekmes bei Draudimo išmokos dydį. Šiais terminais neišmokėjęs Apdraustajam arba Naudos gavėjui draudimo išmokos, Draudikas moka 3 % metinių palūkanų už uždelstą draudimo išmokos mokėjimo laikotarpį.

3.5. Draudikas neturi teisės:

- a) išmokėti Draudimo išmokos ar atsisakyti ją išmokėti, neįsitikinęs Draudžiamąjį įvykio buvimu;
- b) atsisakyti išmokėti Draudimo išmoką, nepatikrinęs visos jam prieinamos informacijos.

3.6. Jei įvykus Draudžiamąjį įvykiui Apdraustasis ir Draudikas nesutaria dėl Draudimo išmokos dydžio, Apdraustojo rašytiniu pageidavimu Draudikas privalo išmokėti sumą, lygią šalių neginčijamai Draudimo išmokai tuo atveju, jei žalos dydžio tikslinimas užsitęsia ilgiau kaip 3 mėnesius.

3.7. Draudikui, išmokėjęs Draudimo išmoką, pereina teisė reikalauti išmokėtų sumų iš atsakingo už padarytą žalą asmens (subrogacija). Apdraustasis privalo perduoti Draudikui visą informaciją, kuria disponuoja arba būdamas rūpestingai asmeniui turėtų disponuoti, kad Draudikas tinkamai įgyvendintų jam perėjusių reikalavimo teisę. Jeigu Apdraustasis atsisakė savo reikalavimo teisės arba ją įgyvendinti tapo neįmanoma dėl Apdraustojo kaltės, tai Draudikas visiškai ar iš dalies atleidžiamas nuo Draudimo išmokos mokėjimo ir turi teisę reikalauti grąžinti jau išmokėtą išmoką.

3.8. Draudikas turi teisę išmokėti išmoką tinkamų draudimo išmokų pagrindžiančių dokumentų persiuntėjams ar pateikėjams: Draudėjui, Apdraustajam ar jo nurodytam asmeniui, jei už paslaugas sumokėjo jie patys, taip pat įgaliotiems asmenims arba medicinos įstaigoms bei tiems asmenims arba įstaigoms, kurių lėšomis buvo pervežti Apdraustojo palaikai, taip pat kitiems asmenims, kurie pagal įstatymus ar šias Draudimo individualias sąlygas turi teisę gauti Draudimo išmoką.

3.9. Jeigu Draudimo išmoka yra mokama Užsienio valiuta, valiutos konvertavimui yra taikomas sąskaitos apmokėjimo (tuo atveju, jei sąskaita buvo apmokėta) arba sąskaitos išrašymo dienos Užsienio valiutos kursas.

3.10. Reikalavimo teisė į Draudimo išmoką negali būti nei perleista kitam asmeniui nuosavybės teise, nei įkeista atskiru susitarimu.

4. Dvigubo draudimo sąlygos

4.1. Apdraustasis Draudžiamąjį įvykio atveju privalo informuoti Draudiką apie turimas kitų bankų Mokėjimo korteles su Kelionių Draudimo apsauga ar kitas sudarytas draudimo nuo tų pačių rizikų sutartis su kitomis draudimo įmonėmis.

4.2. Įvykus Draudžiamąjį įvykiui ir nustačius, kad dėl tų pačių rizikų Apdraustasis yra apdraustas pagal kitas draudimo sutartis daugiau nei su viena draudimo įmone, draudimo išmoką kiekviena draudimo įmonė moka proporcingai, neviršydama viso žalos dydžio. Tuo atveju, jei Apdraustasis dėl to paties įvykio yra gavęs draudimo išmokas dėl tų pačių apdraustų rizikų pasireiškimo pagal kitas draudimo sutartis, Apdraustasis privalo grąžinti išmokėtos draudimo išmokos dalį, proporcingą Draudimo sumai pagal šią Draudimo sutartį. Ši nuostata netaikoma draudimo nuo nelaimingų atsitikimų atveju.

5. Draudimo apsaugos galiojimas ir apimtis, nedraudžiamieji įvykiai ir neapdraudžiami asmenys

5.1. Jeigu dėl sveikatos sutrikimo, pripažinto Draudžiamuoju įvykiu, Apdraustasis yra gydomas ilgiau nei Draudimo apsaugos galiojimo pabaigos diena, o medicininis požiūriu Apdraustojo medicininė repatriacija ar jo vykimas į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę yra negalimi dėl nuo Apdraustojo nepriklausančių priežasčių, Draudimo apsauga dėl tokio sveikatos sutrikimo yra taikoma ne ilgiau kaip 28 kalendorines dienas, skaičiuojant nuo Draudimo apsaugos galiojimo pabaigos dienos.

5.2. Draudikas suteikia Draudimo apsaugą šiose individualiose sąlygose numatytais atvejais, kurie atsitinka Draudimo apsaugos galiojimo metu draudimo teritorijoje.

5.3. Pagal šias Draudimo individualias sąlygas neatlyginama jokia žala, nuostoliai ar išlaidos, tiesiogiai ar netiesiogiai susiję su toliau išvardintais įvykiais, neatsižvelgiant į tai, kad žalai, nuostoliams, išlaidoms atsirasti ar jų dydžiui nustatyti įtakos galėjo turėti kitos priežastys ir aplinkybės:

- a) karas, priešiški Užsienio jėgų veiksmai, karinio pobūdžio veiksmai (nepriklausomai nuo to, ar buvo paskelbtas karas, ar ne), pilietinis karas, maištas, revoliucija, sukilimas, ypatingosios padėties įvedimas, taip pat vidaus neramumai, pasiekę sukilimo, karinės arba neteisėtos jėgos panaudojimo mastą, streikai, lokautai taip pat valdžios institucijų ir pareigūnų atliekami sulaikymai ir suėmimai;
- b) bet kokio pobūdžio teroristiniai aktai. Šiose individualiose sąlygose terorizmo sąvoka reiškia pavojaus daugelio žmonių gyvybei ar sveikatai, turtui arba infrastruktūros objektams sukėlimą naudojant arba grasinant panaudoti jėgą (pvz.: sprogdinant, pagedant, paskleidžiant radioaktyviąsias, biologines ar chemines kenksmingas medžiagas, preparatus, mikroorganizmus ir pan.), siekiant politinių, religinių, ideologinių ar etninių tikslų, taip pat norint paveikti ar įbauginti vyriausybę, visuomenę ar jos dalį;
- c) taip pat neatlyginama žala, nuostoliai arba išlaidos, atsiradusios dėl reagavimo, kelio užkirtimo ar šio punkto a) ir b) papunkčiuose nurodytų veiksmų ir įvykių nuslopinimo arba su tuo susijusios.

5.4. Pagal šias Draudimo individualias sąlygas taip pat nėra atlyginama:

- 5.4.1. žala dėl turto konfiskavimo, arešto ar jo sunaikinimo valstybės valdžios institucijų nurodymu;
- 5.4.2. žala dėl tiesioginio ar netiesioginio branduolinės energijos poveikio, naudojimo ar gaivalinio pasireiškimo bei šių procesų pakenkimų sveikatai dėl bet kokių spindulių (radioaktyviųjų, elektromagnetinių, šilumos, šviesos ir kt.) poveikio, taip pat žala dėl cheminių ir biologinių medžiagų naudojimo netaikiais tikslais;
- 5.4.3. žala dėl tyčinio susižalojimo, savižudybės ar bandymo nusižudyti, taip pat žala dėl nelaimingo atsitikimo, kurį patyrė Apdraustasis, darydamas ar rengdamasis padaryti nusikaltimą.

5.5. Nedraudžiamaisiais įvykiais taip pat laikomi ligos ar nelaimingų atsitikimų padariniai, kuriuos sukelia:

5.5.1. dalyvavimas bet kuriose oficialiai organizuojamose sportinėse varžybose ir treniruotėse. Oficialiai organizuojamos sporto varžybos ir treniruotės 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.

Šio punkto nuostatos netaikomos tiems sporto užsiėmimams, kurie nėra organizuojami sporto organizacijų ir yra Apdraustojų laisvalaikio praleidimo forma;

5.5.2. užsiėmimas kovine sporto šaka ar padidintos rizikos bei ekstremaliu laisvalaikio sportu (nardymas į gylį virš 30 metrų, lyguminis ir kalnų slidinėjimas, buriavimas, laipiojimas uolomis ir alpinizmas, speleologija, sklandymas bei skraidymas skraidykle ar bet kokia kita skraidymo priemone, jėgos aitvarai (kaitavimas), šuoliai su parašiuotu, šokinėjimas su guma, raftingas, šaudymas, fechtavimas, ledo ritulys, sėdimas ant arklio ir jodinėjimas ant balno, važinėjimas keturračiais, važinėjimas transporto priemonėmis skirtomis važinėti ant vandens, kitos sporto rūšis, kuriose naudojamos transporto priemonės važinėjančios ant sniego ar ledo ir pan.), slidinėjimas tam nepritaikytose vietovėse, tame tarpe slidinėjimas naudojant parasparnius arba sraigtasparnius.

5.5.3. dalyvavimas išvykose ir ekspedicijose į vietoves, kuriose klimato sąlygos yra ekstremalios (tokias kaip į poliarinę zoną, dykumą, atvirą jūrą ir pan.);

5.5.4. vairavimas arba perdavimas vairuoti transporto priemonę apsvaigusiam nuo alkoholio (viršijant atitinkamos šalies teisės akto nustatytą alkoholio koncentraciją kraujyje) arba iš viso neturinčiam teisės vairuoti transporto priemonę ar neturinčiam teisės vairuoti atitinkamos kategorijos transporto priemonę;

5.5.5. atliekant karinę tarnybą kariuomenėje ar kitoje panašioje formuotėje, dalyvavimas kare bei kariniuose veiksmuose, taikos palaikymo misijose;

5.5.6. dirbant sausumos transporto priemonių vairuotojais, vežant keleivius ir / ar krovinius už bet kokios formos ir dydžio atlygį, tokių vairuotojų darbo, pertraukų, kasdienio ir kasavaitinio poilsio laiku.

5.6. Pagal šias individualias sąlygas nėra atlyginama neturtinė žala, išskyrus atvejus, kai kitose šių individualių sąlygų skyrių nuostatose yra nustatyta kitaip.

5.7. Pagal šias individualias sąlygas negali būti apdraudžiami laisvės atėmimo vietoje esantys asmenys. Draudimo apsauga nustoja galioti, kai tik Apdraustasis asmuo patenka į laisvės atėmimo įstaigą.

5.8. Pagal šias individualias sąlygas nėra atlyginama žala dėl Apdraustojų nusikalstama veikos.

5.9. Draudimo apsauga pasibaigia galioti:

5.9.1. pasibaigus draudimo laikotarpiui;

5.9.2. Draudikui išmokėjus visą numatytą draudimo sumą.

6. Draudimo išmokos sumažinimas arba jos nemokėjimas

6.1. Draudikas turi teisę sumažinti ar atsisakyti išmokėti draudimo išmoką, jeigu:

6.1.1. Draudžiamasis įvykis atsitiko dėl Apdraustojų tyčios, išskyrus tuos atvejus, kai tyčiniai veiksmai ar neveikimas yra socialiai vertingi (būtinąjį gintis, pilietinės pareigos atlikimas ir kt.);

6.1.2. Apdraustasis nevykdo šiose individualiose sąlygose numatytų pareigų, tame tarpe pareigų dėl pranešimo apie Draudžiamuosius įvykius Draudikui, išskyrus tuos atvejus, kai šių pareigų nevykdymas

ar netinkamas vykdymas neturėjo įtakos Draudžiamojų įvykio fakto ir / ar aplinkybių ir / ar žalos dydžio nustatymui.

6.2. Draudikas neatlygina išlaidų, kai ES šalyse už būtinosios medicinos pagalbos paslaugas visiškai arba iš dalies mokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų.

6.3. Apdraustajam neįvykdžius šiose individualiose sąlygose nustatytų pareigų įgyvendinti savo teisę į medicininės pagalbos ar gydymo paslaugas, kompensuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, Draudikas turi teisę sumažinti draudimo išmoką ta suma, kuri būtų buvusi kompensuota iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

6.4. Jeigu žala atsirado dėl to, kad Apdraustasis sąmoningai nesinėmė jam prieinamų protingų priemonių jai išvengti ar sumažinti, Draudikas atleidžiamas nuo žalos atlyginimo prievolės.

6.5. Jei Apdraustasis be aiškaus išankstinio raštiško Draudiko sutikimo visiškai ar iš dalies pripažino arba patenkino trečiųjų asmenų reikalavimus atlyginti žalą, Draudikas gali atsisakyti išmokėti draudimo išmoką arba ją sumažinti, išskyrus atvejus, kai reikalavimų pripažinimas ar patenkinimas neturėjo jokios įtakos Draudžiamojų įvykio fakto ir / ar žalos padarymo aplinkybių ir / ar žalos dydžio nustatymui.

6.6. Jei reikalavimas dėl draudimo išmokos nėra pareiškiamas teisme įstatyme numatytais terminais po to, kai Draudikas jį atmetė, Draudikas daugiau reikalavimų nepriima.

7. Informacija apie asmens duomenų tvarkymą

7.1. Duomenų subjektas – fizinis asmuo, kuris yra Draudėjas, apdraustasis, šeimos narys ar kitas Draudėjui prilyginamas asmuo.

7.2. Draudikas tvarko asmens duomenis, gautus iš Duomenų subjekto:

7.2.1. draudimo sutarties sudarymo, jos administravimo, rizikos įvertinimo, draudžiamųjų įvykių tyrimo, draudimo išmokų dydžių nustatymo tikslais, vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinųjų asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) (toliau – Reglamentas (ES) 2016/679), 6 straipsnio 1 dalies a, b punktais, 10 (dešimt) metų nuo sutartinių santykių pasibaigimo;

7.2.2. tiesioginės rinkodaros tikslais, esant Duomenų subjekto sutikimui;

7.2.3. telefoninio pokalbio garso įrašymo tikslu, siekiant gauti draudimo sutarčių sudarymo ir vykdymo įrodymus 10 (dešimt) metų nuo sutartinių santykių pasibaigimo.

7.3. Duomenų subjekto asmens duomenys gali būti teikiami ir gautami iš valstybės registru, bankų, teisės saugos institucijų, priešgaisrinių tarnybų, avarinių tarnybų, daugiabučių namų administratorių, daugiabučių namų bendrijų, nepriklausomų ekspertų, sveikatos priežiūros institucijų, kitų fizinių ir juridinių asmenų, siekiant įvertinti įvykusių draudžiamųjų įvykių aplinkybes ir nustatant draudimo išmokos dydį.

7.4. Draudikas gali teikti Duomenų subjekto asmens duomenis:

7.4.1. teismams, teisės saugos ir kitoms institucijoms įstatymų nustatytais atvejais;

7.4.2. perdraudikams persidraudimo tikslais tiek Lietuvos Respublikoje, tiek kitose valstybėse;

7.4.3. Duomenų tvarkytojams – įmonėms, teikiančioms Draudikui klientų aptarnavimo ir kitas pridėtinės vertės (administravimo), asistavimo paslaugas, organizuojant medicininę, finansinę, teisinę ir kitą pagalbą, administruojant Draudiko žalas, dokumentų skenavimo, archyvinę dokumentų (archyvo) tvarkymą ir saugojimą, draudimo informacinių sistemų palaikymą, aptarnavimo paslaugas;

7.4.4. kitiems duomenų gavėjams Duomenų subjekto sutikimu ar jo prašymu.

7.5. Duomenų subjektas informuojamas, kad jis turi teisę prašyti, kad Draudikas leistų susipažinti su savo asmens duomenimis ir juos ištaisyti arba ištrinti, arba apribotų duomenų tvarkymą, ir teisę nesutikti,

kad duomenys būtų tvarkomi, taip pat teisę į duomenų perkeliamumą. Šios teisės įgyvendinamos Reglamento (ES) 2016/679 nustatytais terminais ir tvarka, išskyrus Reglamente (ES) 2016/679 nustatytas išimtis.

7.6. Kai asmens duomenys tvarkomi Reglamento (ES) 2016/679) 6 straipsnio 1 dalies a punktu, Duomenų subjektas turi teisę bet kuriuo metu atšaukti duotą sutikimą.

7.7. Duomenų subjektas turi teisę kreiptis į Draudiko duomenų apsaugos pareigūną (el. paštu asmensduomenys@ergo.lt arba tel. 1887) visais klausimais, susijusiais su jo asmens duomenų tvarkymu ir naudojimu savo teisėmis pagal Reglamentą (ES) 2016/679.

7.8. Draudikas gali taikyti Duomenų subjekto asmens duomenų atžvilgiu profiliavimą šiame skirsnyje „Informacija apie asmens duomenų tvarkymą“ nurodytais tikslais. Detalesnė informacija apie profiliavimą yra nurodyta ERGO Privatumo politikoje.

7.9. Duomenų subjektas, manydamas, kad Reglamentu (ES) 2016/679 nustatytos jo teisės buvo pažeistos, turi teisę pateikti skundą priežiū-

ros institucijai, visų pirma Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai, vadovaujantis Reglamento (ES) 2016/679 77 straipsnio 1 dalimi, bei pasinaudoti teisių gynimo priemone pagal Reglamento (ES) 2016/679 79 straipsnį.

8. Pranešimai ir valios pareiškimai

8.1. Visi Draudikui skirti pranešimai ir pareiškimai turi būti išdėstyti raštu ir siunčiami adresu: ERGO Insurance SE Lietuvos filialas, Geležinio Vilko g. 6A, LT-03507 Vilnius, el.paštas: zalos@ergo.lt.

8.2. Visais atvejais pranešti apie įvykį galite nuotoliniu būdu užpildę pranešimo formą Draudiko internetinėje svetainėje www.ergo.lt.

8.3. Kelionės metu ūmai sutrikus sveikatai bei esant stacionarinio gydymo poreikiui, nedelsdami informuokite Draudiko atstovą – medicinos asistavimo partnerį **OPS LT, UAB, tel. +370 5 232 2500** visą parą, **faks. +370 5 279 0818, el. paštas: ergo@ops24.eu** arba Draudiko skambučių centrą (tel. 1887 (skambinant iš užsienio + 370 5 2683 222)).

Specialioji dalis

I skyrius. Medicininių išlaidų ir repatriacijos draudimas

Šiame individualių sąlygų skyriuje vartojamos sąvokos

Medicininė repatriacija / evakuacija – Apdraustojo parvežimas į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę tolimesniam stacionariam gydymui.

Būtinoji medicinos pagalba – oficialia ir visuotinai pripažinta medicina pagrįsta skubi, nepertraukiama ir neatidėliotina medicinos pagalba, skirta pašalinti grėsmę dėl Apdraustojo gyvybės ar sunkioms komplikacijoms išvengti ir trunkanti iki anksčiausiai atsiradusio įvykio: Apdraustojo būklės stabilumo; Apdraustojo medicininės repatriacijos; Apdraustojo mirties. Būtinoji medicinos pagalba neapima reabilitacinio, kurortinio ar sanatorinio gydymo, taip pat netradicinės medicinos priemonių.

Kūno repatriacija – Apdraustojo kūno po mirties parvežimas į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę.

Sveikatos sutrikimas (sužalojimas) – Apdraustojo organizmo funkcijų sutrikimas.

Medicininės išlaidos – finansiniais ir medicininiais dokumentais patvirtintos išlaidos, atsirandančios kai Apdraustasis dėl ūmios ligos ar kūno sužalojimo dėl nelaimingo atsitikimo Kelionės Užsienyje laikotarpiu kreipėsi į gydymo įstaigą.

Ūmi liga – ūmus, netikėtas žmogaus organizmo būklės pakitimas, greisiantis sveikatai bei gyvybei, prasidėjęs Užsienyje Draudimo sutarties galiojimo laikotarpiu, kuriam pašalinti reikalinga Būtinoji medicinos pagalba, numatyta Draudimo sutartyje.

Lėtinė liga – sveikatos būklė, kuri jau egzistuoja išvykstant į Kelionę (net jeigu ji buvo neteisingai diagnozuota arba jos egzistavimo dar nebuvo patvirtinęs kvalifikuotas gydytojas) ar / ir dėl kurios Apdraustasis konsultavosi, gydėsi ar vartojo vaistus paskutinių 6 mėnesių laikotarpiu iki išvykimo į Užsienį sutarties sudarymo dienos.

Kūno sužalojimas – Apdraustajam Kelionės Užsienyje metu dėl staigaus fizinio, cheminio ar terminio aplinkos poveikio įvykęs audinių vientisumo pažeidimas, sukėlęs jų funkcijų sutrikimą.

1. Draudimo objektas

1.1. Draudimo objektas yra Apdraustojo turiniai interesai, susiję su Užsienyje patirtais sveikatos sutrikimais.

2. Draudžiamieji įvykiai

2.1. Draudžiamaisiais įvykiais laikomi atvejai, kai Draudimo sutarties galiojimo metu Užsienyje Apdraustajam be jo valios, staiga ir netikėtai atsiranda sveikatos sutrikimas ar ūmi liga, kurie yra draudžiami pagal šias individualias sąlygas.

2.2. Draudimo apsauga galioja ir dėl teroristinių aktų (netaikomas šių individualių sąlygų Bendrosios dalies 5.3. b) punktas):

2.2.1. Draudimo apsauga galioja, jeigu Apdraustasis išvyksta į Kelionę prieš prasidedant su terorizmu susijusiems įvykiams, arba jie prasideda jam jau būnant Užsienyje. Šiais atvejais Draudimo apsauga galioja pirmas 7 dienas nuo su terorizmu susijusių įvykių pradžios ir su sąlyga, kad Apdraustasis pats juose nedalyvauja.

2.2.2. Draudimo apsauga taip pat galioja, jeigu Apdraustasis išvyksta į Kelionę žinodamas, kad toje šalyje yra paskelbta ypatingoji padėtis ir/ar vyksta su terorizmu susijusi veiksmi, tokiu atveju Draudimo apsauga galioja pirmas 7 dienas nuo ypatingosios padėties paskelbimo datos.

2.2.3. visais atvejais Draudimo apsauga neapima terorizmo veiksmų, kai buvo panaudotas arba paleistas branduolinis, cheminis ar biologinis ginklas ar panašaus pobūdžio įrenginys.

3. Draudimo apsaugos apimtis, Draudimo suma

3.1. Atsitikus Draudžiamajam įvykiui, Draudikas atlygina gydymo ir kitų šiose individualių sąlygų nurodytų paslaugų išlaidas.

3.2. Draudimo suma asmeniui priklauso nuo Kelionės pirkimo sutartyje nurodyto draudimo sąlygų varianto:

Draudimo sąlygų variantas	Itaka Simple	Itaka Complex	Itaka Prestige
Draudimo suma, Eur	15.000	40.000	100.000

4. Apdraustojo pareigos

4.1. Apdraustasis privalo:

4.1.1. vykdyti šių individualių sąlygų Bendrojoje dalyje nurodytas pareigas;

4.1.2. esant Sveikatos sutrikimams nedelsiant kreiptis į asmens sveikatos priežiūros įstaigą;

4.1.3. stacionarinio gydymo atveju kreiptis į valstybinės sveikatos apsaugos sistemai priklausančias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, o jeigu to padaryti nėra galimybės arba tokios sveikatos apsaugos sistemos lankomoje valstybėje nėra, į įprastines asmens sveikatos priežiūros įstaigas, kur paprastai kreipiamasi toje valstybėje dėl gydymo;

4.1.4. sveikatos sutrikimui atsiradus buvimo JAV, Kanadoje ar Australijoje metu, Apdraustasis privalo kreiptis į Draudiką su prašymu nurodyti asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kurioje bus suteikta medicinos pagalba, jeigu tai įmanoma padaryti atsižvelgiant į sveikatos sutrikimo pobūdį, jo aplinkybes ir pasekmes;

4.1.5. jeigu Apdraustasis yra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu nuolatinės gyvenamosios vietos, mokymosi ar darbo vietos valstybėje, prieš gaunant stacionarinio gydymo paslaugas pateikti asmens sveikatos priežiūros įstaigai prašymą dėl pasinaudojimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, apmokamomis (visiškai arba iš dalies) medicinos paslaugomis ir šią teisę patvirtinantį dokumentą, o tuo atveju, kai Apdraustasis su saviimi minėto dokumento neturi, pateikti gydymo įstaigai prašymą dėl dokumento gavimo ir vykdyti Draudiko nurodymus siekiant šį dokumentą gauti;

4.1.6. vykdyti gydytojo nurodymus;

4.1.7. ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų informuoti Draudiką apie sveikatos sutrikimą, išskyrus mirties ar hospitalizavimo stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje atvejus. Apie Apdraustojų mirties atvejį yra privaloma pranešti Draudikui nedelsiant, tačiau ne vėliau kaip per 48 valandas, o apie Apdraustojų hospitalizavimo stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje atvejį – iki gaunant stacionarinio gydymo paslaugas, jeigu tai įmanoma padaryti atsižvelgiant į sveikatos sutrikimo pobūdį, jo aplinkybes ir pasekmes;

4.1.8. pateikti Draudikui medicinos dokumentus, pagrindžiančius sveikatos sutrikimą, jo atsiradimo aplinkybes ir pasekmes;

4.1.9. pateikti Draudikui sąskaitų už suteiktas medicinos paslaugas originalus nurodant įkainius už kiekvieną medicinos paslaugą atskirai. Jeigu pagal lankomos valstybės teisės aktus sąskaitų originalus pasilieka asmens sveikatos priežiūros įstaigos, privaloma pateikti patvirtintas jų kopijas;

4.1.10. pateikti Draudikui medicinos dokumentus, pagrindžiančius medicininės repatriacijos būtinumą, jeigu yra reikalaujama apmokėti medicininės repatriacijos išlaidas;

4.1.11. pateikti Draudikui medicinos dokumentus, pagrindžiančius mirties faktą, jos priežastis ir aplinkybes, jeigu yra reikalaujama apmokėti Apdraustojų kūno repatriacijos, kremavimo ar laidojimo išlaidas;

4.1.12. be Draudiko išankstinio patvirtinimo neužsakyti Apdraustojų kūno repatriacijos ar laidojimo paslaugų;

4.1.13. be Draudiko išankstinio patvirtinimo nepriimti sprendimo dėl Apdraustojų asmens lydimų;

4.1.14. be Draudiko išankstinio patvirtinimo nesinaudoti stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos paslaugomis, išskyrus atvejus, kai bet kokio laikotarpio delsimas nėra pateisinamas medicininio požiūriu.

4.2. Apdraustajam negavus patvirtinimo pagal individualių sąlygų 4.1.12 – 4.1.14 punktuose nurodytus reikalavimus, išmokama draudimo išmoka apskaičiuojama Draudiko pasitelktų trečiųjų šalių pateiktų komercinių pasiūlymų pagrindu.

4.3. Visi pranešimai Draudikui teikiami šių individualių sąlygų Bendrosios dalies 8 skyriuje nustatyta tvarka.

5. Draudimo išmokos dydis

5.1. Draudžiamojų įvykių atveju Apdraustasis arba Naudos gavėjas įgyja teisę į šiame skyriuje nurodytas išlaidas, neviršijant numatytos Draudimo sumos. Atskirų išlaidų atveju individualiose sąlygose yra numatomi išmokų limitai ar maksimalios kompensuojamos sumos. Teisės

į patirtų išlaidų atlyginimą atsiradimas gali būti siejamas su Draudimo sutartyje nurodytų aplinkybių buvimu.

5.2. Apdraustojų gydymo išlaidas sudaro:

5.2.1. asmens sveikatos priežiūros įstaigos suteiktos medicinos paslaugų išlaidos;

5.2.2. odontologinio gydymo išlaidos, siekiant numalšinti dantų skausmą ar suteikti būtinąją pagalbą dantų trauminio sužalojimo atveju, bet neviršijant limito, nurodyto pagal pasirinktą draudimo variantą pateiktą, žemiau esančioje lentelėje:

Draudimo sąlygų variantas	Itaka Simple	Itaka Complex	Itaka Prestige
Draudimo suma, Eur	150	250	250

5.2.3. gydytojų paskirtų vaistų, tvarstymo priemonių įsigijimo išlaidos neviršijančios 200 Eur sumos, esant tolimesniam ambulatoriniam gydymui;

5.2.4. išlaidos už medicininę repatriaciją į Apdraustojų nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę, jeigu būtinosios medicinos pagalbą suteikusi gydymo įstaiga raštu pagrindžia medicininės repatriacijos būtinumą ir Apdraustojų gydymas yra tęsiamas jo nuolatinės gyvenamosios vietos valstybės stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Šios išlaidos, nepriklausomai nuo Apdraustojų nuolatinės gyvenamosios vietos, negali viršyti medicininės repatriacijos į Lietuvą išlaidų;

5.2.5. lydinčio asmens išlaidos, kurias sudaro jo pragyvenimo Užsienio valstybėje ir vykimo iš Apdraustojų hospitalizavimo vietos valstybės į Apdraustojų nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę ir atgal į lydinčio asmens nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę išlaidos, jeigu Apdraustojų lydimų reikalingumas yra pagrindžiamas medicinos dokumentais. Lydinčio asmens vykimo išlaidos yra atlyginamos neviršijant skrydžio lėktuvu išlaidų (ekonominė klase) ir pragyvenimo viešbutyje išlaidų (ne daugiau negu 85 Eur už parą), bendra suma negali viršyti 3.000 Eur limito.

5.3. Apdraustojų kūno transportavimo ir laidojimo išlaidas sudaro:

5.3.1. kompensuojamos Apdraustojų kūno kremavimo ir repatriacijos į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę išlaidos jo mirties atveju. Šios išlaidos yra atlyginamos neviršijant 15.000 Eur;

5.3.2. kompensuojamos Apdraustojų laidojimo Užsienio valstybėje išlaidos neviršijant 1.000 Eur.

5.4. Papildomos pagalbos išlaidos Apdraustajam, kurias sudaro:

5.4.1. Apdraustojų transportavimo išlaidos į artimiausią asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir atgal į jo gyvenamąją vietą Užsienio valstybėje Kelionės metu, jeigu reikalingas tolimesnis stacionarus gydymas, neviršijant 15.000 Eur;

5.4.2. Medicininė evakuacija – Apdraustojų perkėlimas iš Užsienyje esančios ligoninės į gimtojoje šalyje esančią ligoninę, tolimesniam gydymui, draudimo sumos limitas 15 000 Eur.

5.4.3. dienpinigiai – 25 Eur už kiekvieną dieną, praleistą stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, neviršijant 100 Eur limito dėl vieno Draudžiamojų įvykio;

5.4.4. Apdraustojų vaikų (taip pat įvaikių ir globotinių) iki 18 metų parvežimo į Apdraustojų nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę išlaidos neviršijant skrydžio lėktuvu išlaidų (ekonominė klase) vykstant į Lietuvą, jeigu dėl Apdraustojų sveikatos sutrikimo arba mirties jie lieka be pilnamečių asmenų priežiūros.

6. Nedraudžiamieji įvykiai

6.1. Šiame skyriuje Nedraudžiamaisiais yra laikomi tokie įvykiai:

6.1.1. šių individualių sąlygų Bendrojoje dalyje nurodyti atvejai;

6.1.2. kuriems atsitikti turėjo įtakos alkoholio, narkotikų ar apsvaigimo tikslu panaudotų kitų toksinių ar psichotropinių medžiagų, stipriai veikiančių vaistų vartojimas. Draudikas taip pat nemoka draudimo išmokos, kai Apdraustasis vartojo alkoholį ar kitas svaigiasias

medžiagas po įvykio iki gydytojo apžiūros arba vengė neblaivumo ar apsvaigimo patikrinimo. Pagal šias individualias sąlygas neblaivumas ir apsvaigimas suprantamas atitinkamos šalies teisės aktų nustatyta tvarka;

6.1.3. atsiradę valstybėje, kurioje Apdraustasis dirba fizinį darbą (statybos, žemės ūkio, miško tvarkymo, medienos, metalo apdorojimo, krovinių ir/ar keleivių pervežimo sausumos, oro ar vandens transportu, fizinės saugos, sandėliavimo ir / ar krovos, mechanizmų remonto, kelių ir / ar tiltų tiesimo ir panašų fizinį darbą).

6.2. Taip pat neatlyginamos išlaidos:

6.2.1. už gydymą ir gydymo priemones nuo priklausomybės ligų, pavyzdžiui, skirtas atpratinti nuo alkoholio, narkotinių ir psichotropinių medžiagų;

6.2.2. už onkologinių ligų diagnostiką ir jų gydymą;

6.2.3. už gydymą, kuris nėra skirtas tiesiogiai ligai įveikti, ypač už kosmetinių trūkumų pašalinimą, už gydytojų ekspertizės išvadas ir pažymą, skiepus, maisto priedus ir papildus, asmens higienos priemones;

6.2.4. už apžiūrėjimą ir gydymą dėl nėštumo, už nėštumo nutraukimą, gimdymą, pogimdyvinio periodo susirgimus, išskyrus išlaidas už būtinąją medicinos pagalbą dėl nėštumo komplikacijų, kurių Apdraustoji nenumatė ir negalėjo numatyti iki Draudimo apsaugos įsigaliojimo dienos arba iki išvykimo į Kelionę momento (priklausomai nuo to, kuris laiko momentas yra vėlesnis);

6.2.5. už psichoanalitinį ir psichoterapinį gydymą;

6.2.6. už gydymą, kurį atliko šeimos nariai;

6.2.7. už visų rūšių pagalbines medicinos priemones, pavyzdžiui, akinius, protezus, klausos aparatus, ramentus, įtvarus ir kitas prie-

mones, išskyrus atvejus, kai pagal medicinos išvadas ramentai ar įtvarai pirmą kartą buvo skirti gydytojo dėl sveikatos sutrikimo Užsienyje ir yra reikalingi ligonį pervežant į šalį, kurioje jis nuolat gyvena;

6.2.8. už diagnostiką ar tyrimus bei gydymą dėl lytiniu keliu plintančių ligų, tarp jų ir AIDS, taip pat dėl visų ligų, susijusių su ŽIV virusu;

6.2.9. už lėtinių ir įgimtų ligų ar jų komplikacijų bei ligų, prasidėjusių prieš įsigaliojant Draudimo apsaugai, diagnostiką bei gydymą. Atlyginamos tik būtinos ir neatidėliotinos gydytojo pagalbos ūmios ligos atveju, pašalinant stiprius skausmus ar gelbstint Apdraustojo gyvybę išlaidos;

6.2.10. už stomatologinį gydymą, išskyrus skausmą malšinantį dantų gydymą, kurio kaina neviršija šiame Draudimo individualių sąlygų skyriuje nustatytos maksimalios sumos (Limito);

6.2.11. už išlaidas, viršijančias būtinosios medicinos pagalbos išlaidas, taip pat ir parvežimo į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę išlaidas, jei Apdraustajam būtinos sveikatos priežiūros paslaugos buvo suteiktos Užsienyje ir tolimesnis stacionarus gydymas nereikalingas;

6.2.12. už gydymo išlaidas Lietuvoje arba Apdraustojo nuolatinėje gyvenamojoje vietoje;

6.2.13. už Apdraustojo kūno ieškojimą.

6.3. Pagal šį individualių sąlygų skyrių nedraudžiami psichikos ligų, sutrikimų turintys asmenys, kuriems reikalinga ilgalaikė priežiūra (t. y. asmenys, kuriems kasdieniame gyvenime reikalinga kitų pagalba), išskyrus atvejus, kai nustatyta liga neturėjo įtakos Draudžiamajam įvykiui.

II skyrius. Draudimas nuo nelaimingų atsitikimų

Šiame individualių sąlygų skyriuje vartojamos sąvokos

Gydytojas-ekspertas – Draudiko darbuotojas, turintis medicininį išsilavinimą, leidžiantį priimti specialių žinių reikalaujančius sprendimus, (pa)teikti savo išvadą, atlikti medicininę ekspertizę.

Neįgalumas – ilgalaikis ir nuolatinis Apdraustojo sveikatos būklės pablogėjimas, dalyvavimo visuomenės gyvenime ir veiklos galimybių sumažėjimas, kai dėl nelaimingo atsitikimo yra sutrikdomos asmens fizinės ir / ar psichinės funkcijos arba jų netenkama.

Neįgalumo lygis – asmens fizinį ir / ar psichinių funkcijų sutrikimo ir / ar netekimo dydis, nustatytas šių individualių sąlygų numatyta tvarka.

1. Draudimo objektas

1.1. Draudimo objektas yra turiniai interesai, susiję su nelaimingais atsitikimais, įvykusiais Užsienyje.

2. Draudžiamieji įvykiai

2.1. Nelaimingais atsitikimais laikomi atvejai, kai Apdraustojo kūnas staiga, ne dėl jo valios, paveikiamas iš išorės ir padaroma žala jo sveikatai arba gyvybei.

2.2. Draudžiamasis įvykis – tai šiame individualių sąlygų skyriuje pateiktoje Neįgalumo lygio nustatymo lentelėje nustatytas Kelionės metu ir galiojant Draudimo apsaugai įvykęs nelaimingas atsitikimas, dėl kurio Apdraustasis ar Naudos gavėjas įgyja teisę į draudimo išmoką.

2.3. Draudimo apsauga galioja ir dėl teroristinių aktų (netaikomas šių individualių sąlygų Bendrosios dalies 5.3. b) punktas):

2.3.1. Draudimo apsauga galioja, jeigu Apdraustasis išvyksta į Kelionę prieš prasidedant su terorizmu susijusiems įvykiams, arba jie prasideda jam jau būnant Užsienyje. Šiais atvejais Draudimo apsau-

ga galioja pirmas 7 dienas nuo su terorizmu susijusių įvykių pradžios ir su sąlyga, kad Apdraustasis pats juose nedalyvauja.

2.3.2. Draudimo apsauga taip pat galioja, jeigu Apdraustasis išvyksta į Kelionę žinodamas, kad toje šalyje yra paskelbta ypatingoji padėtis ir vyksta su terorizmu susiję veiksmai, tokiu atveju Draudimo apsauga galioja pirmas 7 dienas nuo ypatingosios padėties paskelbimo datos.

2.3.3. visais atvejais Draudimo apsauga neapima terorizmo veiksmų kai buvo panaudotas arba paleistas branduolinis, cheminis ar biologinis ginklas ar panašaus pobūdžio įrenginys.

3. Draudimo suma

3.1. Draudimo sumos priklauso nuo pasirinkto draudimo apsaugos sąlygų varianto ir yra pateikiamos šio punkto lentelėje:

Draudimo sąlygų variantas	Itaka Simple	Itaka Complex	Itaka Prestige
Draudimo suma, Eur	Mirties atveju 2.500, Neįgalumo atveju 2.500	Mirties atveju 3.000, Neįgalumo atveju 5.000	Mirties atveju 5.000, Neįgalumo atveju 10.000

3.2. Jeigu pagal Apdraustojo turimą Kelionės pirkimo sutartį Draudimo apsauga yra suteikiama daugiau nei vienam Apdraustajam, kiekvienam iš jų yra taikomos šio straipsnio 3.1. punkte nurodytos Draudimo sumos. Visais atvejais Draudimo apsauga Apdraustajam yra taikoma ir draudimo išmoka už vieną Draudžiamąjį įvykį yra mokama tik pagal vieną didžiausią draudimo apsauga turinčių Kelionės pirkimo sutartį.

4. Apdraustojo pareigos

- 4.1. Atsitikus Draudžiamajam įvykiui, Apdraustasis privalo:
- 4.1.1. vykdyti pareigas, nurodytas šių individualių sąlygų Bendrojoje dalyje;
 - 4.1.2. nedelsdamas, tačiau ne vėliau kaip per 48 val., kreiptis į gydytoją (gydymo įstaigą) užsienio valstybėje;
 - 4.1.3. nedelsdamas, ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų, informuoti Draudiką apie kiekvieną Draudžiamąjį įvykį;
 - 4.1.4. vykdyti gydytojo nurodymus ir, kiek tai įmanoma, mažinti nelaimingo atsitikimo pasekmes;
 - 4.1.5. remdamasis Draudiko nurodymais, užkirsti kelią žalos atsiradimui ar imtis jam prieinamų protingų priemonių ją mažinti, taip pat suteikti Draudiko reikalaujamą informaciją;
 - 4.1.6. stengtis, kad kaip galima greičiau būtų pateikti Draudikui reikalingi pranešimai bei išvados;
 - 4.1.7. atlikti Draudiko paskirtą medicininę ekspertizę, jei medicininiai duomenys nepakankami ir pagal juos negalima tiksliai nustatyti nelaimingo atsitikimo metu patirto sveikatos pakenkimo laipsnio. Šiuo atveju būtinas išlaidas apmoka Draudikas;
 - 4.1.8. leisti Draudikui atlikti žalos priežasties ir dydžio tyrimus, suteikti Draudikui visą ir teisingą informaciją, taip pat pateikti jo reikalaujamus dokumentus.
- 4.2. Jei nelaimingas atsitikimas baigėsi mirtimi, apie tai būtina pranešti Draudikui per 5 kalendorines dienas (120 valandų), net jeigu apie patį nelaimingą atsitikimą jau buvo pranešta.
- 4.3. Visi pranešimai Draudikui teikiami šių individualių sąlygų Bendrosios dalies 8 skyriuje nustatyta tvarka.

5. Draudimo išmokų rūšys

- 5.1. Draudimo išmoka neįgalumo atveju mokama remiantis šių individualių sąlygų skyriaus nuostatomis ta skaitine verte, kuri yra lygi procentui (pagal Neįgalumo lygio nustatymo lentelę šio skyriaus 6.9 punkte) nuo šiame individualių sąlygų skyriuje nurodytos Draudimo sumos, jei yra įvykdomos visos šios sąlygos:
- 5.1.1. neįgalumą sąlygoja nelaimingas atsitikimas, kuris buvo pripažintas Draudžiamuoju įvykiu;
 - 5.1.2. neįgalumas išlieka, praėjus ne mažiau kaip 12 mėnesių po nelaimingo atsitikimo, ir yra patvirtinamas medicininiais dokumentais, išduotais ne vėliau kaip per 3 mėnesius, pasibaigus 12 mėnesių laikotarpiui nuo nelaimingo atsitikimo datos;
 - 5.1.3. neįgalumas yra patvirtinamas medicininiais dokumentais ir gydytojų-ekspertų išvadomis.
- 5.2. Draudimo išmoka mirties atveju mokama Apdraustojo įpėdinams, jei dėl Draudžiamojo įvykio Apdraustasis per vienerius metus miršta. Draudimo išmoka šiuo atveju yra lygi draudimo nuo nelaimingų atsitikimų Draudimo sumai, nustatyta šiame individualių sąlygų skyriuje. Teismui Apdraustąjį paskelbus mirusiu, draudimo išmoka yra mokama tik tais atvejais, kai teismo sprendime yra nurodoma, kad Apdraustasis dingo be žinios, esant aplinkybėms, kurios leidžia manyti Apdraustąjį žuvus dėl Draudžiamojo įvykio bei Apdraustasis dingo ir / ar spėjamai žuvo Draudimo apsaugos galiojimo metu.

6. Žalos nustatymo ir draudimo išmokų mokėjimo tvarka

- 6.1. Apdraustasis privalo pateikti visus turimus dokumentus ir informaciją apie Draudžiamojo įvykio aplinkybes ir pasekmes, būtinus nustatant draudimo išmokos dydį. Šiuos dokumentus Apdraustasis turi teisę gauti įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.
- 6.2. Draudikas, gavęs pradinę informaciją, atlieka nelaimingo atsitikimo tyrimą, kurio metu apklausiami įvykio liudytojai, užklausiamos atitinkamos teisėsaugos, teisėtvarkos, gydymo, medicininės ekspertizės įstaigos, taip pat organizacijos, kuriose yra sudaromi psichoneu-

rologinių, toksikologinių, narkologinių įskaitų sąrašai. Draudikas daro nuotraukas, jeigu tai yra reikalinga.

- 6.3. Draudimo išmokos dydį nustato gydytojai-ekspertai pagal neįgalumo nustatymo lentelę, pateiktas šiame individualių sąlygų skyriuje, taip pat atsižvelgdami į nukentėjusį asmenį gydžiusių medikų išvadas, konsultacijas, siūlymus ir nukentėjusio asmens reabilitacijos efektyvumą.
- 6.4. Gydytojų-ekspertų išvados yra privalomos, jei nėra įrodoma, kad jos neatitinka tikrosios padėties.
- 6.5. Draudimo išmoka neįgalumo atveju pagal šio skyriaus 6.9 punkto Neįgalumo lygio nustatymo lentelę mokama:
- 6.5.1. priklausmai nuo neįgalumo lygio;
 - 6.5.2. neįgalumas ir jo lygis yra nustatomi vadovaujantis gydytojų-ekspertų išvadomis ir medicininiais dokumentais;
 - 6.5.3. nustatant neįgalumo lygį, neįskaitomi asmens funkcijų sutrikimai ir / ar netekimai, kuriuos sąlygojo ankstesnių ligų paūmėjimai, medicinos pagalbos trūkumai bei rekonstrukcinės plastinės operacijos;
 - 6.5.4. Apdraustojo darbingumo sumažėjimas (netekimas) ir / arba šio sumažėjimo netekimo įvertinimas, kai Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos arba kita atitinkamas teises turinti institucija terminuotai ar pastoviai suteikia nukentėjusiam asmeniui neįgalumo lygį, negali būti laikomas draudimo išmokos dydžio apskaičiavimo (nustatymo) pagrindu;
 - 6.5.5. visiškai netekus kūno dalies, organo arba sutrikus jų funkcijoms, neįgalumo lygis nustatomas remiantis šio straipsnio 6.9 punkte pateikta neįgalumo lygio nustatymo lentele;
 - 6.5.6. iš dalies netekus ar nepagydomai sutrikus kūno dalių ar jutimo organų funkcijoms, neįgalumo lygis nustatomas dalimi procentinės išraiškos nuo kūno dalių ar jutimo organų funkcijų visiško netekimo ar sutrikimo;
 - 6.5.7. jeigu neįgalumas, kurį sąlygoja nelaimingas atsitikimas, pripažintas Draudžiamuoju įvykiu, yra neabejotinas, draudimo išmoka gali būti apskaičiuojama ir mokama nedelsiant, nelaukiant, kol praeis šiame individualių sąlygų skyriuje nurodytas terminas;
 - 6.5.8. jeigu yra pagrindas mokėti draudimo išmoką pagal daugiau nei vieną neįgalumo lygio nustatymo lentelėje nurodytą straipsnį, Draudikas moka draudimo išmoką pagal vieną straipsnį, nustatantį didžiausią draudimo išmoką. Draudimo išmokos yra mokamos tik už pasekmes, kurios yra nustatytos minėtame 6.9 punkte.
 - 6.5.9. jei dėl nelaimingo atsitikimo pakenktos kelios fizinės ar psichinės funkcijos, neįgalumo lygis nustatomas pagal šio skyriaus 6.9 punktą, šias funkcijas sudedant, tačiau ši suma negali viršyti 100 % draudimo nuo nelaimingų atsitikimų Draudimo sumos, nurodytos šiame individualių sąlygų skyriuje;
 - 6.5.10. draudimo išmoka, mokama dėl vienos kūno dalies visų sužalojimų, negali viršyti draudimo išmokos, mokamos dėl tos kūno dalies netekimo.
- 6.6. Apdraustojo mirties atveju išmokama visa šiame individualių sąlygų skyriuje numatyta nelaimingų atsitikimų Draudimo suma.
- 6.7. Jei Apdraustasis per vienerius metus po nelaimingo atsitikimo miršta dėl to paties nelaimingo atsitikimo, tai prarandama reikalavimo teisė į išmoką dėl neįgalumo, t. y. iš draudimo išmokos mirties atveju atimama draudimo išmokos dalis, kuri jau buvo išmokėta Apdraustajam dėl neįgalumo.
- 6.8. Jei Apdraustasis miršta per vienerius metus po nelaimingo atsitikimo, bet ne dėl nelaimingo atsitikimo įtakos, arba miršta praėjus daugiau kaip vieneriems metams nepriklausomai nuo kokios priežasties, ir buvo pareikštas reikalavimas dėl draudimo išmokos neįgalumo atveju, tai draudimo išmoka yra mokama pagal neįgalumo lygį, nustatytą remiantis paskutiniais medicininio patikrinimo duomenimis.
- 6.9. Visos šiame individualių sąlygų straipsnyje įvardintos draudimo išmokos yra nustatomos pagal Neįgalumo nustatymo lentelę Nr. 1.

Lentelė Nr. 1. Neįgalumo lygio nustatymo lentelė

Straipsnio (punkto) Nr.	Sužalojimas	Procentinė dalis (%)
Centrinė nervų sistema		
1.	Liekamieji reiškiniai po galvos ir nugaros smegenų traumos:	
1.1.	Viršutinių ir apatinių galūnių paralyžius (tetraplegija); labai ryškūs smegenų žievės, smegenėlių funkcijos pažeidimai; silpnaprotystė; sąmonės sutrikimas; dubens organų funkcijos sutrikimas	100
1.2.	Apatinių galūnių paralyžius su dubens organų funkcijos sutrikimu	70
1.3.	Vienos kūno pusės paralyžius; 2-jų galūnių judesių, jutimų ir jėgos labai stiprus sumažėjimas; labai ryškūs koordinacijos sutrikimas; labai stiprus galūnių raumenų tonuso padidėjimas; sunkūs kognityviniai sutrikimai (10 ir mažiau balų); silpnaprotystė; epilepsijos priepuoliai ne rečiau kaip kartą per mėnesį	50
1.4.	2-jų galūnių judesių, jutimų ir jėgos stiprus sumažėjimas; ryškūs galvos smegenų nervų organiniai pažeidimai; koordinacijos sutrikimas; stiprus galūnių raumenų tonuso padidėjimas; dubens organų funkcijos sutrikimas; ryškūs kognityviniai sutrikimai (20 ir mažiau balų); epilepsijos priepuoliai ne rečiau kaip kartą per mėnesį	40
1.5.	Vienos iš galūnių paralyžius (monoplegija); kalbos sutrikimai; ryškūs koordinacijos sutrikimas; galūnių raumenų tonuso padidėjimas ir jėgos bei jutimų sumažėjimas; vidutinio dažnumo (5 -10 kartų per metus) epilepsijos priepuoliai; Parkinsono sindromas	30
1.6.	Koordinacijos ir judesių sutrikimas; kalbos sutrikimai; neryškūs kognityviniai sutrikimai; nestiprus galūnių raumenų tonuso padidėjimas ir jėgos sumažėjimas; reti (3-4 per metus) epilepsijos priepuoliai	15
1.7.	Ryški veido asimetrija; autonominiai (vegetaciniai) simptomai; smegenų žievės ir kalbos sutrikimai, vazomotoriniai sutrikimai; pavieniai (1-2 per metus) epilepsijos priepuoliai	7
<p><i>Pastaba: liekamieji reiškiniai yra priskiriami tam tikrai grupei, kai nustatomi ne mažiau kaip du tai grupei būdingi požymiai. Jeigu dėl to paties išorinio poveikio apdraustasis patyrė bent vieną sužalojimą, numatytą šios lentelės 1.1.-1.7. punktuose, ir bent vieną liemens ir/ar galūnių kaulų sužalojimą, numatytą šios lentelės 44.-87. straipsniuose ir jiems priskirtuose punktuose, draudimo išmoka dėl sužalojimų, numatytų šios lentelės 44. -87. straipsniuose ir jiems priskirtuose punktuose, nėra mokama.</i></p>		
Galviniai ir periferiniai nervai		
2.	Trauminiai galvinių nervų sužalojimai: <i>Pastaba: draudimo išmoka yra mokama esant neuropatijos klinikai nepriklausomai nuo pažeistų nervų skaičiaus.</i>	
2.1.	Vienpusis	5
2.2.	Dvipusis	10
3.	Kaklo ir peties, juosmens ir kryžkaulio rezginio ar jų nervų pažeidimas <i>Pastaba: draudimo išmoka yra mokama, jeigu yra judesių, jėgos, jutimo, raumenų sunykimas ir odos trofikos sutrikimas.</i>	25
4.	Periferinių nervų vientisumo pažeidimas: <i>Pastaba: draudimo išmoka yra mokama esant neuropatijos klinikai. Jeigu toje pačioje galūnėje sužalota keletas nervų, draudimo išmoka yra mokama tik dėl vieno nervo sužalojimo. Jeigu sužalojama kairiarankių apdraustųjų kairė ranka, o dešiniarankių – dešinė, draudimo išmoka yra didinama 10 %.</i>	
4.1.	Nervų sužalojimas dilbio, riešo, blauzdos, čiurnos srityse	5
4.2.	Nervų sužalojimas žasto, alkūnės, šlaunies, kelio srityse	10
Regos organai		
5.	Vienos akies akomodacijos paralyžius	10
6.	Žymus akipločio sumažėjimas; regėjimo lauko koncentriškas susiaurėjimas. <i>Draudimo išmokos dydis priklauso nuo regėjimo lauko ploto bei srities sumažėjimo.</i>	10-20
7.	Regos sumažėjimas, kai dėl traumos buvo implantuotas dirbtinis lęšiukas, lęšis (abiejose akyse): 0,4 0,3-0,1 mažiau nei 0,1.	10 20 25
8.	Voko nudribimas, akių raumenų paralyžius, voko defektas, trukdantis uždaryti akies plyšį. <i>Draudimo išmokos dydis priklauso nuo voko nudribimo laipsnio.</i>	5-10
9.	Pulsuojantis vienos akies išverstakumas (egzoftalmas)	20
10.	Regos organų sužalojimo pasekmės: obuolio dislokacija, ašarų kanalo pažeidimas, žvairumas, tinklainės atšokimas (dėl tiesioginio akies sužalojimo).	10
11.	Potrauminės akies ligos (išskyrus konjunktivitą); kraujo išsiliejimas; rainelės defektas; vyzdžio formos pakitimai; lęšiuko dislokacija <i>Pastaba: jeigu apdraustasis dėl išorinio poveikio į jo kūną patyrė bent vieną iš sužalojimų, numatytų šios lentelės 10. ir 11. straipsniuose, draudimo išmoka dėl šios lentelės 11. straipsnyje numatytų sužalojimų nėra mokama.</i>	5
12.	Visiškas regėjimo vienintele arba abiem akim netekimas	100
13.	Visiškas regėjimo netekimas viena akimi	45
14.	Regėjimo aštrumo sumažėjimas po akies sužalojimo <i>Pastaba: regėjimo aštrumas apskaičiuojamas kiekvienai akiai atskirai vadovaujantis žemiau pateikiama lentele.</i>	

Regėjimo aštrumas		
Iki traumos	Po traumos	Procentai (%)
1,0	0,7 0,6 0,5 0,4 0,3 0,2 0,1 <0,1 0,0	1 3 5 7 10 15 20 30 45
0,9	0,7-0,6 0,5 0,4 0,3 0,2 0,1 <0,1 0,0	1 3 5 10 15 20 30 45
0,8	0,6-0,5 0,4-0,3 0,2 0,1 <0,1 0,0	2 7 15 20 30 45
0,7	0,5-0,4 0,3 0,2 0,1 <0,1 0,0	2 7 15 20 25 40

Regėjimo aštrumas		
Iki traumos	Po traumos	Procentai (%)
0,6	0,4 0,3 0,2 0,1 <0,1 0,0	1 3 10 15 20 30
0,5	0,4 - 0,3 0,2 0,1 <0,1 0,0	1 5 10 15 25
0,4	0,3 - 0,2 0,1 <0,1 0,0	2 7 10 20
0,3	0,1 <0,1 0,0	5 10 20
0,2	0,1 <0,1 0,0	5 10 20
0,1	<0,1 0,0	10 20
<0,1	0,0	10

14. straipsnio pastabos:

- 1) visiškas aklumas – kai regėjimo aštrumas mažiau kaip 0,01 iki šviesos jutimo (2 m atstumu nesuskaičiuoja pirštų);
- 2) jeigu sužalotos akies regėjimo aštrumas, buvęs iki nelaimingo atsitikimo dienos, nėra žinomas, yra laikoma, kad jis yra toks pat, kaip ir nesužalotos akies;
- 3) sumažėjus abiejų akių regėjimo aštrumui, kiekviena akis yra vertinama atskirai.

Straipsnio (punkto) Nr.	Sužalojimas	Procentinė dalis (%)
Klausos organai		
15.	Smarkūs vestibulinės funkcijos sutrikimai: daugkartiniai, besitęsiantys galvos svaigimo priepuoliai su vegetacinėmis reakcijomis, nedrąsi eisena.	30
16.	Viso ausies kaušelio netekimas	20
17.	Klausos susilpnėjimas viena ausimi: <i>Pastaba: vertinami audiogramos, impedansometrijos duomenys, kalbos girdimumas.</i>	
17.1.	Šnabzdant žodžius girdi iki 1 metro, o šnekančiam nuo 1 iki 3 metrų atstumu (audiogramoje klausos sumažėjimas iki 30-50 db)	5
17.2.	Šnabzdant žodžių negirdi prie ausies kaušelio, o šnekančiam girdi iki 1 metro atstumu (audiogramoje klausos sumažėjimas iki 60-80 db)	10
18.	Visiškas kurtumas viena ausimi (visai negirdi šnekančiojo, audiogramoje – mažiau 91 db).	15
19.	Visiškas kurtumas abejomis ausimis	60
Kvėpavimo sistema		
20.	Nosies kaulų, kremzlių ir minkštųjų audinių netekimas	30
21.	Nosies sparnelių ir galiuko netekimas	15
22.	Nosies galiuko arba sparnelio (sparnelių) netekimas	10
23.	Kvėpavimo nosimi sutrikimas Draudimo išmokos dydis priklauso nuo sutrikimo laipsnio ir pusių (įvertinamas rinimonometru, norma – iškvėpimas ir įkvėpimas 380 – 400 ml/sek.): a) stiprus vienpusis (mažiau kaip 100 ml/sek.) arba žymus abipusis (mažiau 200 ml/sek.); b) visiškas abipusis (0 ml/sek.).	5 10
24.	Uoslės ir skonio netekimas	15
25.	Uoslės netekimas	10
26.	Potrauminiai lėtiniai veido daubų uždegimai	2
27.	Gerklų arba trachėjos funkcijos pažeidimas:	
27.1.	Nuolat įkištas tracheostominis vamzdelis	40
27.2.	Disfonija	10
27.3.	Afonija	30
27.4.	Artikuliacijos sutrikimas	15
28.	Kvėpavimo organų pažeidimo atvejis, dėl kurio yra:	
28.1.	I laipsnio kvėpavimo nepakankamumas	10
28.2.	II laipsnio kvėpavimo nepakankamumas	40
28.3.	III laipsnio kvėpavimo nepakankamumas	60

Straipsnio (punkto) Nr.	Sužalojimas	Procentinė dalis (%)
29.	Krūtinės ląstos deformacijos po šonkaulių ar krūtinkaulio lūžių esant stipriam kvėpavimo judesių apribojimui	10
<i>Pastaba: jeigu apdraustasis dėl išorinio poveikio į jo kūną patyrė bent vieną iš šios lentelės 28.1., 28.2. ir 28.3. punktuose numatytų sužalojimų ir bent vieną iš sužalojimų, numatytų šios lentelės 29. straipsnyje, draudimo išmoka, numatyta dėl 29. straipsnyje numatyto sužalojimo, nėra mokama.</i>		
Širdies ir kraujagyslių sistema		
30.	Širdies ir kraujagyslių nepakankamumas dėl širdies ar magistralinių kraujagyslių sužalojimo: (vertinami širdies ir kraujagyslių sistemos nepakankamumo požymiai pagal NYHA klasifikaciją, EKG, fizinio krūvio mėginiai, ultragarsinį tyrimą, ilgalaikį EKG ir AKS sekimą)	
30.1.	I laipsnio širdies nepakankamumas, kai yra nedideli objektyviai nustatomi: pulso padažnėjimas, dusulys po fizinio krūvio, patinimai	15
30.2.	II laipsnio širdies nepakankamumas, kai yra dideli objektyviai nustatomi: stiprus dusulys fizinio krūvio metu, ritmo sutrikimai, stazės reiškiniai plaučiuose ir kepenyse, nuolatinis patinimas, ascitas, kaklo venų išbūrkimas	40
30.3.	III laipsnio širdies nepakankamumas, kai yra labai dideli objektyviai nustatomi: kvėpavimo ritmo sutrikimas, ritmo sutrikimai, stazė plaučiuose, atsikosėjimas krauju, skystis krūtinplėvės ar širdiplėvės ertmėse, ascitas, nuolatinis patinimas	70
31.	Kraujo apytakos sutrikimas dėl stambiųjų periferinių kraujagyslių sužalojimo:	
31.1.	Nedidelis-patinimai, pulsacijos susilpnėjimas	5
31.2.	Didelis-patinimai, cianozė, ryškus pulsacijos susilpnėjimas	10
31.3.	Labai didelis-patinimai, cianozė, limfostazė, trofikos sutrikimai	15
<i>Pastaba: širdies ir kraujagyslių sistemos sužalojimo atveju liekamųjų reiškiniių priskyrimas tam tikrai grupei galimas tada, kai yra nustatomi ne mažiau kaip 2 tai grupei būdingi požymiai.</i>		
Virškinimo organai		
32.	Kramtymo sutrikimas dėl veido kaulų lūžimo ar apatinio žandikaulio traumų:	
32.1.	Žymus sukandimo ir kramtymo sutrikimas	7
32.2.	Labai didelis sukandimo ir išsiūžijimo sutrikimas, žandikaulio deformacija	25
33.	Apatinio žandikaulio netekimas: <i>Pastaba: žandikaulio netekimo atveju draudimo išmoka dėl sužalojimų, numatytų šios lentelės 32.1. ir 32.2. punktuose, nėra mokama.</i>	
33.1.	Dalis žandikaulio	15
33.2.	Viso žandikaulio	50
34.	Liežuvio netekimas:	
34.1.	Iki vidurinio trečdalo	15
34.2.	Nuo vidurinio trečdalo ir daugiau	30
34.3.	Visiškas netekimas	50
35.	Žymus burnos ertmės susiaurėjimas, seilių fistulės susidarymas	15
36.	Stemplės arba ryklės susiaurėjimas dėl nudegimo ar sužalojimo: <i>Pastaba: susiaurėjimas turi būti patvirtintas objektyviais tyrimo metodais.</i>	
36.1.	Sunkiai ryjamas minkštas maistas	10
36.2.	Sunkiai ryjamas skystas maistas	30
36.3.	Visiškas nepraeinamumas (gastrostoma)	80
37.	Liekamieji reiškiniai po trauminio virškinimo trakto organų sužalojimo:	
37.1.	Išmatų nelaikymas	40
37.2.	Squaginė liga, dalinis žarnyno nepraeinamumas	15
37.3.	Dirbtinė išeinamoji anga	30
37.4.	Kasos endokrininės funkcijos sutrikimas	30
37.5.	Kasos egzokrininės funkcijos sutrikimas	5
37.6.	Kepenų II laipsnio nepakankamumas	45
37.7.	Kepenų III laipsnio nepakankamumas	80
38.	Trauminis virškinimo trakto organų sužalojimas dėl kurio pašalinta:	
38.1.	Kepenų dalis ar tulžies pūslė	15
38.2.	Blužnis	15
38.3.	Dalis skrandžio ar dalis kasos ar dalis žarnyno	25
38.4.	Visas skrandis	40
<i>Pastaba: jeigu apdraustasis dėl išorinio poveikio į jo kūną patyrė trauminį vidaus organų pažeidimą laikino neįgalumo atveju, kai pažeistą organą reikėjo operuoti, ir bent vieną iš sužalojimų, numatytų šios lentelės 38.1. – 38.4. punktuose, draudimo išmoka dėl trauminio vidaus organų pažeidimo, kai pažeistą organą reikėjo operuoti, nėra mokama.</i>		
<i>Jeigu apdraustasis dėl išorinio poveikio į jo kūną patyrė bent vieną iš sužalojimų, numatytų šios lentelės 38.1. – 38.4. punktuose, ir bent vieną iš sužalojimų, numatytų šios lentelės 37.1. – 37.7. punktuose, draudimo išmoka dėl šios lentelės 37.1. – 37.7. punktuose numatytų sužalojimų nėra mokama.</i>		
Šlapimo ir lytinė sistema		
39.	Inksto pašalinimas <i>Pastaba: jeigu apdraustasis dėl išorinio poveikio į jo kūną patyrė sužalojimą, nustatytą šios lentelės 39. straipsnyje, ir trauminį vidaus organų pažeidimą laikino neįgalumo atveju, kai pažeistą organą reikėjo operuoti, draudimo išmoka dėl trauminio vidaus organų pažeidimo, kai pažeistą organą reikėjo operuoti, nėra mokama.</i>	25
40.	Šlapimo išskyrimo funkcijų sutrikimai:	

Straipsnio (punkto) Nr.	Sužalojimas	Procentinė dalis (%)
40.1.	Inkstų funkcijos sutrikimas: a) II laipsnio nepakankamumas; b) III laipsnio nepakankamumas. <i>Pastaba: patyrus sužalojimą, numatytą šios lentelės 39. straipsnyje, ir bent vieną iš sužalojimų, numatytą šios lentelės 40.1. punkte, draudimo išmoka dėl sužalojimo, numatyto šios lentelės 39. straipsnyje, nėra mokama.</i>	40 80
40.2.	Žymus šlapimtakio ar šlaplės susiaurėjimas, šlapimo pūslės tūrio sumažėjimas. Draudimo išmokos dydis priklauso nuo susiaurėjimo bei tūrio sumažėjimo laipsnio.	10-25
40.3.	Visiškas šlapimtakio ar šlaplės nepraeinamumas, fistulė lytiniuose organuose	30
41.	Lyties organų sužalojimo pasekmės:	
41.1.	Pašalinta kiaušidė, kiaušintakis arba sėklidė	15
41.2.	Pašalinta dalis vyro varpos	25
41.3.	Pašalinta visa vyro varpa	40
41.4.	Pašalintos abi kiaušidės arba abu kiaušintakiai, arba gimda: a) kai moters amžius iki 50 metų; b) kai moters amžius virš 50 metų.	40 20
Minkštųjų audinių sužalojimai		
42.	Veido ir kaklo priekinio ar šoninių paviršių labai ryškūs, trikdančios mimiką randai (išliekantys po plastinės operacijos) nuo nudegimo, nušalimo ar sužalojimo.	10
43.	Liemens ir galūnių odos hipertrofiniai, keloidiniai, deformuojantys minkštuosius audinius randai, trukdantys dėvėti drabužius arba avalynę:	
43.1.	Užima mažiau kaip 1% ploto	1
43.2.	Užima 1-2% ploto	2
43.3.	Užima 3-4% ploto	4
43.4.	Užima 5-10% ploto	5
43.5.	Užima daugiau kaip 10% ploto	8
43.6.	Užima daugiau kaip 15% ploto	10
<i>Pastabos: fizinio asmens delnas atitinka 1% kūno paviršiaus ploto. Randai vertinami praėjus nuo nelaimingo atsitikimo dienos ne mažiau kaip vieneriems metams. Draudikui išmokėjus bent vieną iš šios lentelės 43.1.-43.6. punktuose nurodytą draudimo išmoką, apdraustasis praranda reikalavimo teisę į išlaidų dėl plastinių operacijų, išskyrus plastines operacijas kosmetiniams defektams ar subjaurojimams veido ar kaklo srityje pašalinti, kompensavimą.</i>		
Liemens ir galūnių kaulų sužalojimai		
Stuburas		
44.	Stuburo funkcijos pažeidimai po stuburo traumos:	
44.1.	Sužalojimai ir jiems nustatytos procentinės dalys yra pateikiamos šios lentelės 1. ir 3. straipsniuose	
Pečių lankas; Peties sąnarys		
45.	Peties sąnario nejudrumas po žastikaulio galvos rezekcijos	40
46.	Peties sąnario nejudrumas	30
47.	Peties sąnario ribotas judrumas	10
<i>Pastaba: kai sužalojama dešinė ranka dešiniarankiams arba kairė ranka kairiarankiams, draudimo išmoka yra didinama 10 %. Pečių lanko ir peties sąnario funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Ranka		
48.	Rankos ir mentės (ar jos dalies) netekimas	75
49.	Rankos netekimas po egzartikuliacijos peties sąnaryje arba bigė vidurinėje žasto dalyje	70
50.	Rankos netekimas – bigė žasto apatiniame trečdalyje	65
51.	Dilbio netekimas dėl egzartikuliacijos alkūnės sąnaryje	65
52.	Dilbio netekimas žemiau alkūnės sąnario	60
<i>Pastaba: kai sužalojama dešinė ranka dešiniarankiams arba kairė ranka kairiarankiams, draudimo išmoka yra didinama 10 %. Rankos funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Alkūnės sąnarys		
53.	Alkūnės sąnario nejudrumas	20
54.	Alkūnės sąnario ribotas judrumas	7
<i>Pastaba: kai sužalojama dešinė ranka dešiniarankiams arba kairė ranka kairiarankiams, draudimo išmoka yra didinama 10 %. Alkūnės sąnario funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Riešo sąnarys; Plaštaka		
55.	Plaštakos netekimas nuo riešo arba delnakaulių	55
56.	Riešo sąnario nejudrumas	20
57.	Riešo sąnario ribotas judrumas	5
58.	Plaštakos funkcijos sutrikimas <i>Pastaba: jeigu apdraustasis dėl išorinio poveikio į jo kūną patyrė bent vieną iš sužalojimų, numatytą šios lentelės 4.1. ir 4.2. punktuose, ir sužalojimą, numatytą 58. straipsnyje, draudimo išmokos dėl sužalojimų, numatytą šios lentelės 4.1. ir 4.2. punktuose, nėra mokamos.</i>	5-25

Straipsnio (punkto) Nr.	Sužalojimas	Procentinė dalis (%)
<i>Pastaba: jeigu sužalojama kairiarankių apdraustųjų kairė ranka, o dešiniarankių–dešinė, draudimo išmoka yra didinama 10 %. Riešo sąnario ir plaštakos funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Plaštakos pirštai		
59.	Pirmasis (nykštys) pirštas:	
59.1.	Dalinai amputuotas naginis pirštakaulis	5
59.2.	Pilnai amputuotas naginis pirštakaulis	8
59.3.	Dalinai amputuotas pamatinis pirštakaulis	15
59.4.	Piršto netekimas	20
59.5.	Piršto netekimas kartu su delnakauliu ar jo dalimi	25
60.	Nykščio sąnario nejudrumas	5
61.	Nykščio delninio piršto sąnario nejudrumas	10
<i>Pastaba: jeigu sužalojama kairiarankių apdraustųjų kairė ranka, o dešiniarankių–dešinė, draudimo išmoka yra didinama 10 %.</i>		
62.	Antrasis (smilius) pirštas:	
62.1.	Pilnai amputuotas naginis pirštakaulis	4
62.2.	Pilnai amputuotas vidurinis pirštakaulis	8
62.3.	Pamatinio pirštakaulio amputacija	10
62.4.	Piršto netekimas	12
62.5.	Piršto netekimas su delnakauliu ar jo dalimi	15
62.6.	Piršto kontraktūra pusiau sulenkus, taip pat proksimalinio savojo piršto sąnario arba delno-piršto sąnario ankilozė	4
62.7.	Piršto kontraktūra visiškai sulenkus arba ištiesus, taip pat dviejų savųjų piršto sąnarių ankilozė	8
<i>Pastaba: jeigu sužalojama kairiarankių apdraustųjų kairė ranka, o dešiniarankių–dešinė, draudimo išmoka yra didinama 10 %.</i>		
63.	Trečiasis (didysis), ketvirtasis (bevardis) arba penktasis (mažylis) pirštai:	
63.1.	Dalinai amputuotas naginis pirštakaulis	2
63.2.	Bigė viduriniojo arba pamatinio pirštakaulio	5
63.3.	Piršto netekimas su delnakauliu arba jo dalimi	15
63.4.	Piršto kontraktūra pusiau sulenkus arba pirmojo savojo piršto sąnario arba delno-piršto sąnario ankilozė	1
63.5.	Piršto kontraktūra visiškai sulenkus arba ištiesus padėtyje arba dviejų, tai pat trijų piršto sąnarių ankilozė	3
64.	Dviejų vienos rankos pirštų netekimas:	
64.1.	Pirmojo ir antrojo pirštų	35
64.2.	Pirmojo ir trečiojo, pirmojo ir ketvirtojo arba pirmojo ir penktojo (1+3), (1+4), (1+5)	25
64.3.	Antrojo ir trečiojo, antrojo ir ketvirtojo arba penktojo (2+3), (2+4), (2+5)	15
64.4.	Trečiojo ir ketvirtojo arba trečiojo ir penktojo (3+4), (3+5).	10
65.	Trijų vienos rankos pirštų netekimas:	
65.1.	Pirmojo, antrojo ir trečiojo, ketvirtojo arba penktojo (1+2+3), (1+2+4), (1+2+5)	40
65.2.	Pirmojo, trečio ir ketvirtojo arba penktojo (1+3+4), (1+3+5)	35
65.3.	Antrojo, trečiojo ir ketvirtojo arba penktojo (2+3+4), (2+3+5)	30
65.4.	Trečiojo, ketvirtojo ir penktojo (3+4+5)	25
66.	Keturių vienos rankos pirštų netekimas	40
<i>Pastaba: kitais pirštų ar jų funkcijos netekimo atvejais draudimo išmoka yra apskaičiuojama sumuojant išmokas, numatytas atskirų pirštų funkcijos netekimo atvejais.</i>		
67.	Visų vienos plaštakos pirštų netekimas	45
<i>Pastaba: jeigu sužalojama kairiarankių apdraustųjų kairė ranka, o dešiniarankių–dešinė, draudimo išmoka yra didinama 10 %. Plaštakos pirštų funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Koja		
68.	Kojos netekimas dėl egzartikuliacijos klubo sąnaryje arba bigė viršutiniame trečdalyje:	70
68.1.	Kojos netekimas dėl egzartikuliacijos klubo sąnaryje arba bigė viršutiniame trečdalyje, kai iki traumos koja buvo vienintelė	90
69.	Šlaunies bigė viduriniame ar apatiniame trečdalyje	60
70.	Kojos funkcijos sutrikimas dėl kojos sutrumpėjimo daugiau kaip 2,5 cm	5
71.	Blauzdos netekimas dėl egzartikuliacijos kelio sąnaryje arba bigė viršutiniame trečdalyje:	50
71.1.	Vienintelės kojos blauzdos netekimas	80
72.	Bigė viduriniame ar apatiniame blauzdos trečdalyje	45
<i>Pastaba: kojos funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Klubo sąnarys		
73.	Klubo sąnario nejudrumas	35
74.	Klubo sąnario ribotas judrumas	8
<i>Pastaba: klubo sąnario funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Kelio sąnarys		
75.	Sąnario nejudrumas	30
76.	Patologinis sąnario judrumas dėl raiščių plyšimo	8
77.	Riboti kelio sąnario judesiai	5

Straipsnio (punkto) Nr.	Sužalojimas	Procentinė dalis (%)
<i>Pastaba: kelio sąnario funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Čiurnos sąnarys; Pėda		
78.	Čiurnos sąnario nejudrumas	20
79.	Riboti čiurnos sąnario judesiai	5
80.	Pėdos netekimas dėl čiurnos sąnario egzartikuliacijos arba pėdos amputacija ties čiurnos kaulais	40
81.	Pėdos distalinės dalies netekimas dėl amputacijos padikaulių lygyje	30
82.	Pėdos funkcijos sutrikimas dėl deformacijos, nesuaugusio lūžimo <i>Pastaba: jeigu apdraustasis dėl išorinio poveikio į jo kūną patyrė bent vieną iš sužalojimų, numatytų šios lentelės 4.1. ir 4.2. punktuose, ir sužalojimą, numatytą šios lentelės 82. straipsnyje, draudimo išmokos dėl sužalojimų, numatytų šios lentelės 4.1. ir 4.2. punktuose, nėra mokamos.</i>	15
<i>Pastaba: čiurnos sąnario ir pėdos funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Pėdos pirštai		
83.	Visų pėdos pirštų netekimas dėl padų-pirštų sąnarių egzartikuliacijos arba amputacijos pamatinių pirštakaulių lygyje	20
84.	Pirmojo piršto netekimas kartu su padikauliu arba jo dalimi	15
85.	Pirmojo piršto netekimas dėl pado-piršto sąnario egzartikuliacijos arba bigė pamatinio pirštakaulio lygyje	5
86.	Pirmojo piršto galinio pirštakaulio netekimas	2
87.	Antrojo, trečiojo, ketvirtojo arba penktojo pirštų netekimas:	
87.1.	Dėl egzartikuliacijos pado-piršto sąnaryje arba bigės ties pamatiniu pirštakauliu	2
87.2.	Netekimas kartu su padikauliu ar jo dalimi	5
87.3.	Piršto funkcijos sutrikimas dėl sąnarių nejudrumo	1
<i>Pastaba: šios lentelės 83.–87. straipsniuose ir jiems priskirtuose punktuose nenumatytais pirštų ar jų funkcijos netekimo atvejais draudimo išmoka yra apskaičiuojama, sumuojant išmokas, numatytas atskirų pirštų funkcijos netekimo atveju. Pėdos pirštų funkcijos yra vertinamos pagal C.R. Constant balinę skalę ir modifikuotą Keitel indeksą.</i>		
Kiti funkcijos sutrikimai		
88.	Kalbos netekimas	50

Dėl šioje lentelėje Neįgalumo atveju yra laikomas apdraustojo patirtas sužalojimas, atsiradęs dėl išorinio poveikio į jo kūną, išlikęs, praėjus ne mažiau kaip 12 mėnesių nuo nelaimingo atsitikimo dienos, ir patvirtintas medicinos dokumentais, išduotais ne vėliau kaip per 3 mėnesius, pasibaigus 12 mėnesių terminui nuo nelaimingo atsitikimo dienos.

Neįgalumo atveju yra laikomas apdraustojo patirtas sužalojimas ir nesuėjęs 12 mėnesių terminui nuo nelaimingo atsitikimo dienos, jeigu medicinos dokumentais yra pagrindžiama, kad šie sužalojimai neabejotinai išliks praėjus ne mažiau kaip 12 mėnesių nuo nelaimingo atsitikimo dienos.

Apdraustojo darbingumo sumažėjimas (netekimas), valstybinių institucijų patvirtintas darbingumo (neįgalumo) lygis ar kitokia forma pateiktas darbingumo (neįgalumo) įvertinimas nėra laikomas neįgalumu.

7. Nedraudžiamieji įvykiai

7.1. Nedraudžiamaisiais įvykiais, dėl kurių Draudikas neprivalo mokėti draudimo išmokų, yra laikomi:

7.1.1. Šių individualių sąlygų Bendrojoje dalyje nurodyti Nedraudžiamieji įvykiai;

7.1.2. nelaimingi atsitikimai dėl lėtinių, įgimtų ar degeneracinių ligų, psichikos ar sąmonės sutrikimų, apopleksijos, epilepsijos ar kitų konvulsinių traukulių, jei tokie sutrikimai buvo Draudžiamojo įvykio priežastimi arba turėjo jam įtakos. Draudimo apsauga galioja, jei čia išvardinti sutrikimai ar traukuliai atsirado dėl nelaimingo atsitikimo, kuris pagal šias individualias sąlygas laikomas Draudžiamuoju įvykiu;

7.1.3. nelaimingi atsitikimai, kurie atsitinka, kai Apdraustasis:

a) valdo ar naudojami bet kokias oro transporto priemones su motoru ar be jo, motoriniais aeroplanais, lengvaisiais lėktuvais, kosminiais laivais;

b) valdo oro transporto priemonę, yra jos įgulos narys arba naudoja ją profesinių pareigų vykdymui;

7.1.4. sveikatos sutrikimai dėl gydymo ar operacijų, kurias Apdraustasis atlieka sau. Jeigu operacija ar gydymas (spindulinis,

fizioterapinis ar medikamentinis) buvo būtini dėl nelaimingo atsitikimo, tuomet tai vertinama kaip Draudžiamasis įvykis;

7.1.5. infekcijos, išskyrus tas, kurių sukėlėjai patenka į organizmą susisėdus Draudžiamojo įvykio, numatyto šiose individualiose sąlygose, metu. Nedideli odos ir gleivinės sužeidimai (nubrozdinimai, įbrėžimai) nelaikomi Draudžiamaisiais įvykiais, nors per sužeidimus tuoj pat ar po kurio laiko ligos sukėlėjai patenka į organizmą. Pasiutligės, stabligės atvejais šis apribojimas negalioja. Infekcijoms, sukeltoms gydymo metu, yra taikomas šių individualių sąlygų 7.1.4. punktas;

7.1.6. nelaimingi atsitikimai, kuriems atsitikti turėjo įtakos alkoholio, narkotikų ar apsvaigimo tikslu panaudotų kitų toksinių ar psichotropinių medžiagų, stipriai veikiančių vaistų vartojimas. Draudikas taip pat nemoka draudimo išmokos, kai Apdraustasis vartojo alkoholį ar kitas svaigiasias medžiagas po nelaimingo atsitikimo iki gydytojo apžiūros arba vengė neblaivumo ar apsvaigimo patikrinimo. Šių individualių sąlygų prasme neblaivumas ir apsvaigimas suprantamas pagal Lietuvos teisės aktų nustatytą tvarką;

7.1.7. pilvo ir pilvo ertmės išvaržos;

7.1.8. patologiniai kaulų lūžiai, tarpšlankstelių diskų pakenkimai ir išvaržos, degeneraciniai pokyčiai sąnariuose;

7.1.9. sveikatos sutrikimai dėl psichinių reakcijų (afekto būklėje), nepriklausomai nuo jų priežasties;

7.1.10. pasikartojantys kaulų (sąnarių) išnirimai (panirimai);

7.1.11. teismui pripažinus Apdraustąjį nežinia kur esančiu;

7.1.12. nelaimingi atsitikimai, kai medicininiai dokumentai nepatvirtina, kad jie atsitiko Draudimo apsaugos galiojimo metu;

7.1.13. nelaimingo atsitikimo pasekmės, nenurodytos šių individualių sąlygų skyriaus 6.9 punkte;

7.1.14. nelaimingi atsitikimai, atsiradę valstybėje, kurioje Apdraustasis dirba fizinį darbą (statybos, žemės ūkio, miško tvarkymo, medienos, metalo apdorojimo, krovinių ir/ar keleivių pervedimo sausumos, oro ar vandens transportu, fizinės saugos, sandėliavimo ir/ar krovos, mechanizmų remonto, kelių ir/ar tiltų tiesimo ir panašų fizinį darbą).

7.2. Pagal šį individualių sąlygų skyrių nedraudžiami psichikos ligų, sutrikimų turintys asmenys, kuriems reikalinga ilgalaikė priežiūra (t.y. asmenys, kuriems kasdieniniame gyvenime reikalinga kitų pagalba), išsyrus atvejus, kad nustatyta liga neturėjo įtakos Draudžiamajam įvykiui.

7.3. Draudikas turi teisę nemokėti draudimo išmokos arba ją sumažinti, jeigu:

7.3.1. Apdraustasis neleidžia arba trukdo susipažinti su Apdraustojo medicinine dokumentacija ir / arba patikrinti jo sveikatą;

7.3.2. Apdraustasis važiuodamas motorine transporto priemone su įrengtais saugos diržais kaip vairuotojas ar keleivis, nebuvo užsiėmęs saugos diržų, jeigu toks reikalavimas nustatytas atitinkamos šalies kelių eismo taisyklėse arba kitose teisės aktuose;

7.3.3. Apdraustasis vairuoja motorinę transporto priemonę, neturėdamas teisės vairuoti šios rūšies transporto priemonę ar nepaklūsta teisėtiems policijos pareigūnų reikalavimams ir dėl to Apdraustasis patiria nelaimingą atsitikimą.

III skyrius. Kelionės išlaidų (finansinių nuostolių) draudimas

Šiame individualių sąlygų skyriuje vartojamos sąvokos

Kelionės atšaukimas – Apdraustojo negalėjimas pradėti kelionės dėl įvykio, atsitikusio iki kelionės pradžios momento.

Kelionė – yra laikoma pradėta nuo pirmos kelionės biliete nurodytos viešojo transporto priemonės, kuria Apdraustasis vyksta į užsienį, išvykimo pagal iš anksto nustatytą grafiką momento, tačiau ne anksčiau kaip nuo draudimo sutarties įsigaliojimo pradžios momento.

Kelionė – yra laikoma baigta nuo Apdraustojo asmens grįžimo į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę momento, tačiau ne vėliau negu draudimo sutarties pabaigos diena.

Kelionės nutraukimas – Apdraustojo negalėjimas tęsti kelionės dėl įvykio, atsitikusio po kelionės pradžios momento.

Pavėlavimas išvykti – Apdraustojo negalėjimas pradėti kelionės dėl įvykio, atsitikusio jam vykstant į kelionės pradžios vietą.

Kelionės jungties praradimas – Apdraustojo negalėjimas tęsti kelionės dėl įvykio, atsitikusio po kelionės pradžios momento apdraustajam vykstant į tarpinį kelionės punktą.

Tarpinis kelionės punktas – yra vieta, kurioje Apdraustasis po kelionės pradžios momento per 24 valandas nuo viešojo transporto priemonės atvykimo persėda į kitą kelionės biliete nurodytą viešojo transporto priemonę, išvykstančią pagal iš anksto nustatytą grafiką.

Kelionės kaina – yra mokėjimo dokumentais pagrįstos išlaidos kelionės bilietams, apsigyvenimui, automobilio nuomai, jeigu draudimo sutartyje nėra numatyta kitaip. Į kelionės kainą yra įskaičiuojamos ir dokumentais pagrįstos išlaidos ekskursijoms tik tuo atveju, jeigu dėl jų buvo susitarta turizmo paslaugų teikimo sutartyje.

Bendrakeleivis – su Apdraustuoju į tą pačią kelionę vykstantis kitas asmuo, jeigu kelionė yra užsakyta ne daugiau kaip dviem asmenims ir vykimo kartu faktą patvirtina turizmo paslaugų teikimo sutartis ar kelionės bilietų pirkimo dokumentai.

Verslo partneriai – skirtingų verslo santykiais tarpusavyje susijusių juridinių asmenų (verslininkų) darbuotojai, pareigūnai, tarnautojai ar raštu įgalioti atstovai, vykstantys į tą pačią verslo kelionę ir paskirties punktą.

Verslo kelionė – juridinio asmens (verslininko) interesais vykdoma kelionė, kai toks jos pobūdis yra patvirtinamas rašytiniais dokumentais.

1. Draudimo objektas

1.1. Draudimo objektas yra apdraustojo turtiniai interesai, susiję su kelionės atšaukimu ar nutraukimu, pavėlavimu išvykti, kelionės jungties praradimu.

2. Draudžiamieji įvykiai

Kelionės atšaukimas ir nutraukimas

2.1. Draudžiamaisiais įvykiais yra laikomas staigus, netikėtas, be Apdraustojo valios atsitikęs žemiau nurodytas įvykis, jeigu dėl jo yra patiriama žala:

2.1.1. kelionės atšaukimas ar nutraukimas dėl per paskutines septynias kalendorines dienas iki kelionės pradžios momento (kelionės

pradžios diena yra įskaitoma į minėtą laikotarpį) arba kelionės metu atsitikusį įvykių:

2.1.1.1. Apdraustojo ar bent vieno iš toliau nurodytų ir kartu su Apdraustuoju vykstančių į tą pačią kelionę asmenų sveikatos sutrikimo: Apdraustojo sutuoktinio (sugyventinio), vaiko (įvaikio), vieno iš Apdraustojo tėvų (įtėvių); bendrakeleivio; verslo partnerio.

2.1.1.2. bent vieno iš toliau nurodytų asmenų sveikatos sutrikimo nepriklausomai nuo to ar jie vyksta į kelionę ar ne, jeigu dėl sveikatos sutrikimo jie yra hospitalizuojami stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje: Apdraustojo sutuoktinio (sugyventinio), vaiko (įvaikio), vieno iš Apdraustojo tėvų (įtėvių);

2.1.1.3. Apdraustojo, jo verslo partnerio, bendrakeleivio ar bent vieno iš toliau nurodytų su Apdraustuoju šeiminiiais ar giminytės ryšiais susijusių asmenų mirties: sutuoktinio, vaiko (įvaikio), vieno iš tėvų (įtėvių); brolio; sesers; senelio (-ės); vaikaičio;

2.1.1.4. gaisro, sprogimo ar stichinės nelaimės, nulėmusių apdraustajam nuosavybės teise ar kitu teisėtu pagrindu valdomos komercinės arba gyvenamosios patalpos statybinės vertės sumažėjimą ne mažiau kaip 30%;

2.1.2. kelionės atšaukimas ar nutraukimas dėl vagystės ar plėšimo iš Apdraustojo teisėtu pagrindu valdomos gyvenamosios arba komerciniams tikslams skirtos patalpos, kai patirta turtinė žala dėl vagystės ar plėšimo viršija 8.000 Eur ir minėta nusikalstama veika buvo įvykdyta per paskutines dvi dienas iki kelionės pradžios dienos (kelionės pradžios diena yra įskaitoma į minėtą laikotarpį) arba kelionės metu;

2.1.3. kelionės atšaukimas dėl atleidimo iš darbo ar tarnybos darbdavio iniciatyva nesant Apdraustojo kaltės, jeigu apdraustojo nepertraukiamas darbo stažas yra ne trumpesnis negu vieneri metai ir draudimo sutarties sudarymo metu apdraustasis nežinojo ir negalėjo žinoti apie įvyksiantį atleidimą;

2.1.4. kelionės atšaukimas dėl Apdraustojo objektyvios galimybės gauti asmens tapatybės kortelę arba/ir pasą neturėjimo, jeigu šie dokumentai buvo prarasti dėl trečiųjų asmenų nusikalstamų veikų ar administracinių teisės pažeidimų, įvykdytų prieš apdraustąjį.

Kelionės jungties praradimas ir pavėlavimas išvykti

2.1.5. pavėlavimas išvykti ar kelionės jungties praradimas dėl viešojo transporto priemonės, išvykstančios pagal iš anksto nustatytą grafiką, vėlavimo arba neišvykimo dėl nuo Apdraustojo nepriklausančių priežasčių ar Apdraustojo patekimo į kelių eismo įvykį;

2.1.6. pavėlavimas išvykti dėl nusikalstamos veikos ar padaryto administracinio teisės pažeidimo, kai Apdraustasis dėl šios nusikalstamos veikos ar administracinio teisės pažeidimo teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažįstamas nukentėjusiuoju;

2.1.7. kelionės jungties praradimas dėl automobilio, kuriuo apdraustasis vyksta į tarpinį kelionės punktą, gedimo.

3. Nedraudžiamieji įvykiai

3.1. Nedraudžiamaisiais įvykiais, dėl kurių Draudikas neprivalo mokėti draudimo išmokų yra laikomi individualių sąlygų Bendrųjų susitarimų dalyje nurodyti atvejai, o taip pat žemiau nurodytos priežastys, dėl kurių kelionė yra atšaukiama arba nutraukiama, pavėluojama išvykti bei prarandama kelionės jungtis:

- 3.1.1. streiką, apie kurį oficialiai buvo pranešta prieš prasidedant kelionei;
 - 3.1.2. nėštumą, nėštumo nutraukimą, gimdymą ir su tuo susijusias komplikacijas;
 - 3.1.3. sveikatos sutrikimą, kuris buvo patirtas per paskutinius 12 mėnesių iki draudimo sutarties sudarymo dienos;
 - 3.1.4. psichikos, onkologinę, lytinių keliu plintančių ligų;
 - 3.1.5. kelionių organizatoriaus, agentūros ir (ar) vežėjo, o taip pat jų įgaliotų asmenų, kaltus veiksmus ar neveikimą;
 - 3.1.6. kelionių agentūros, kelionių organizatoriaus ir/ar vežėjo, o taip pat jų įgaliotų asmenų, bankrotą ar nemokumą;
 - 3.1.7. bet kokias priežastis, jeigu laikotarpis tarp viešojo transporto priemonės, kuria apdraustasis atvyko į tarpinį kelionės punktą, atvykimo ir viešojo transporto priemonės, kuria apdraustasis turi išvykti iš tarpinio kelionės punkto, išvykimo yra ilgesnis nei 24 valandos;
 - 3.1.8. dėl draudžiamuosius įvykius atitinkančių aplinkybių ar/ir pasekmių, atsiradusių iki draudimo sutarties sudarymo momento.
- 3.2. Nedraudžiamaisiais įvykiais yra laikomi Apdraustojų / Apdraustųjų reikalavimai dėl kitų, nenurodytų šiame individualių sąlygų skyriuje, išlaidų atlyginimo.

4. Draudimo suma

- 4.1. Draudimo suma yra lygi kelionės rezervacijos patvirtinime / serifikate nurodytai kelionės kainai. Jeigu nėra gaunama objektyvių įrodymų, pagrindžiančių kiekvieno apdraustojų kelionės kainą, yra laikoma, kad ji yra lygi kelionės kainos daliai, kuri yra proporcinga apdraustųjų skaičiui. Draudimo suma yra nustatoma bendrai dėl visų apdraustųjų pagal tą pačią draudimo sutartį, jeigu kelionės rezervacijos patvirtinime / serifikate nėra nurodyta kitaip.
- 4.2. Kelionės atšaukimo ar nutraukimo dėl sveikatos sutrikimo (sužalojimo) atveju yra taikoma 20% besąlyginė išskaita.

5. Draudimo išmokos dydis

- 5.1. Draudžiamąjį įvykių atveju draudimo išmoka negali viršyti apdraustojų kelionės kainos ir pinigų sumų, nustatomų žemiau nustatyta tvarka:

Kelionės atšaukimas ir nutraukimas

- 5.1.1. kelionės atšaukimo atveju – iki kelionės atšaukimo sukėlusiu aplinkybių susiklostymo momento atsiradusių piniginių prievolių dėl kelionės kainą sudarančių paslaugų apmokėjimo;
- 5.1.2. kelionės nutraukimo atveju – išlaidų už kelionės bilietų keitimą arba naujų pirkimą vykstant į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę ekonomine klase analogiškos transporto rūšies viešojo transporto priemonėje;

Kelionės jungties praradimas ir pavėlavimas išvykti

- 5.1.3. pavėlavimo išvykti atveju, kai apdraustasis vyksta į kelionę – mažesnės iš toliau nurodytų sumų: kelionės bilietų keitimo arba naujų pirkimo vykstant į užsienio valstybę ekonomine klase analogiškos transporto rūšies viešojo transporto priemonėje išlaidų; 70% apdraustojų kelionės kainos;
- 5.1.4. pavėlavimo išvykti atveju, kai apdraustasis atsisako kelionės – mažesnės iš toliau nurodytų sumų: kelionės kainą sudarančių ir iki kelionės pavėlavimą sukėlusiu aplinkybių atsiradimo apmokėtų paslaugų, kuriomis nebuvo pasinaudota dėl pavėlavimo išvykti, kainos; 50% apdraustojų kelionės kainos;
- 5.1.5. kelionės jungties praradimo atvejais, kai apdraustasis tęsia kelionę – mažesnės iš toliau nurodytų sumų: kelionės bilietų keitimo arba naujų pirkimo vykstant į užsienio valstybę ekonomine klase analogiškos transporto rūšies viešojo transporto priemonėje išlaidų; 50% apdraustojų kelionės kainos;
- 5.1.6. kelionės jungties praradimo atvejais, kai apdraustasis negali tęsti kelionės dėl objektyvių priežasčių – mažesnės iš toliau nurodytų sumų: kelionės bilietų keitimo arba naujų pirkimo vykstant į nuolatinės gyvenamosios vietos valstybę ekonomine klase analo-

giškos transporto rūšies viešojo transporto priemonėje išlaidų; 50% apdraustojų kelionės kainos.

6. Apdraustojų pareigos

6.1. Apdraustasis privalo:

- 6.1.1. vykdyti individualių sąlygų Bendrųjų susitarimų dalyje nurodytas pareigas;
- 6.1.2. nedelsiant kreiptis į vežėją, kelionės organizatorių arba jo įgaliotą asmenį ir pateikti rašytinį reikalavimą dėl kelionės išlaidų susigrąžinimo ir kompensacijų pagal teisės aktus ar sutartis mokėjimo;
- 6.1.3. kelionės atšaukimo ar nutraukimo atveju nedelsdamas (ne vėliau kaip per 12 valandų), išskyrus švenčių ir nedarbo dienas, raštu (faksu, faksimilinio ryšio priemonėmis, elektroniniu paštu) informuoti Draudiką apie draudžiamąjį įvykį;
- 6.1.4. kelionės jungties praradimo ar pavėlavimo išvykti atveju ne vėliau kaip per 3 darbo dienas raštu informuoti Draudiką apie draudžiamąjį įvykį;
- 6.1.5. informuoti Draudiką apie iš kelionės organizatoriaus bei kitų trečiųjų asmenų gautas pinigų sumas, sumažinančias Apdraustojų patirtas kelionės išlaidas;
- 6.1.6. pateikti Draudikui rašytinius dokumentus, patvirtinančius apdraustojų kelionės kainą bei kitas šiame skyriuje nurodytas išlaidas;
- 6.1.7. pateikti asmens sveikatos priežiūros įstaigos išduotus medicinius dokumentus, patvirtinančius sveikatos sutrikimą, jeigu kelionė yra atšaukiama ar nutraukiama dėl sveikatos sutrikimo. Minėtuose medicinos dokumentuose privalo būti pateikta gydytojo išvada dėl apdraustojų galėjimo vykti į kelionę ar ją tęsti;
- 6.1.8. verslo kelionę, verslo partnerystę, verslo partnerių bendrą kelionės paskirties punktą bei verslo partnerio patirtas kelionės išlaidas patvirtinančius oficialių rašytinių dokumentų originalus, jeigu kelionė yra nutraukiama arba atšaukiama dėl verslo partnerio sveikatos sutrikimo. Verslo santykiai tarp skirtingų juridinių asmenų (verslininkų) turi būti pagrįsti oficialiais rašytiniais dokumentais, surašytais daugiau kaip prieš 30 dienų iki kelionės užsakymo dienos (kelionės užsakymo diena yra įskaičiuojama į šį terminą);
- 6.1.9. mirties liudijimą, jeigu kelionė yra atšaukiama ar nutraukiama dėl mirties;
- 6.1.10. apdraustojų komerciniams tikslams skirtos arba gyvenamosios patalpos statybinės vertės sumažėjimą patvirtinančius dokumentus, jeigu kelionė yra atšaukiama arba nutraukiama dėl gaisro, sprogimo ar stichinės nelaimės poveikio minėtoms patalpoms;
- 6.1.11. teisėsaugos institucijos pažymą, patvirtinančią vagystės ar plėšimo faktą, jeigu kelionė yra atšaukiama arba nutraukiama dėl vagystės ar plėšimo iš apdraustojų gyvenamosios arba komerciniams tikslams skirtos patalpos;
- 6.1.12. darbo sutarties originalą ar kitą dokumentą su žymomis, patvirtinančiomis nepertraukiamą darbo ar tarnybos stažą bei atleidimo pagrindą, jeigu kelionė yra atšaukiama dėl atleidimo iš darbo ar tarnybos;
- 6.1.13. dokumentą iš transporto įmonės, patvirtinantį viešojo transporto priemonės vėlavimo trukmę bei priežastį, jeigu pavėluojama išvykti ar prarandama kelionės jungtis dėl viešojo transporto priemonės vėlavimo arba neišvykimo;
- 6.1.14. dokumentą iš teisėsaugos institucijų apie įvykdytą nusiikalstamą veiką ar administracinę teisės pažeidimą bei nukentėjusius dėl jų, jeigu dėl to yra pavėluojama išvykti ar prarandama kelionės jungtis;
- 6.1.15. dokumentą, patvirtinantį automobilio gedimo faktą, iš techninio asistavimo tarnybos arba policijos, jeigu dėl gedimo yra prarandama kelionės jungtis;
- 6.1.16. eismo įvykio deklaraciją, o teisės aktų nustatytais atvejais ir pažymą iš policijos, jeigu pavėluojama išvykti arba prarandama kelionės jungtis dėl kelių eismo įvykio.