

Утверждено Приказом № V-12/18 от 28 сентября 2018 г. Руководителя Литовского филиала Compensa Life Vienna Insurance Group SE

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ: ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ № 006

Действительны с 2 июнь 2023 г.

1. ОБШИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Настоящие особые условия: Дополнительное страхование на случай инвалидности в результате несчастного случая № 006 (далее – Особые условия) определяют условия и требования, предъявляемые к соглашениям между Страхователем и Страховщиком о Дополнительном страховании на случай инвалидности в результате несчастного случая, заключаемым к основному договору страхования жизни, и являются неотъемлемой частью таких договоров. 1.2. Особые условия применяются только вместе с Общими условиями страхования Страховщика. В случае наличия противоречий между Особыми условиями и Общими условиями страхования Особые условия имеют преимущественную силу.
- 1.3. Дополнительное страхование неотделимо и недействительно без основного договора страхования жизни. К Дополнительному страхованию применимы Особые условия соответствующего основного страхования жизни в той мере, насколько они не противоречат положениям настоящих Особых условий.
- 1.4. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с вредом, причинённым здоровью Застрахованного.

2. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 2.1. Наряду Используемые в Договоре и уведомлениях сторон, пишущиеся с заглавной буквы понятия имеют значение, оговоренное в Общих условиях страхования, а также ниже дополнительно оговоренное значение и соответственно толкуются, если контекст явно не требует иного или не указано иначе:
- 2.1.1.Инвалид ность возникшее/ произошедшее вследствие Несчастного случая неизлечимое расстройство строения и/или функций тела

Застрахованного, определяемое в порядке и на условиях, предусмотренных в настоящих Особых Условиях и приложениях к ним. 2.1.2.Несчастный случай – случай, наступивший против воли Застрахованного в результате действия внезапных, непреднамеренных, непредвиденных внешних сил, вследствие которого Застрахованный получил увечья, включая, но не ограничиваясь утоплением, тепловым ударом, солнечным ударом, обморожением, отравлением газом или другими токсичными веществами, случайно попавшими в организм, за исключением пищевого отравления.

3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым случаем считается телесное повреждение Застрахованного вследствие Несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Страховой защиты, следствие которого – Инвалидность Застрахованного.

4. НЕСТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

- 4.1. Страховщик не производит выплату Страхового возмещения в связи с ниже перечисленными Нестраховыми случаями:
- 4.1.1. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, связанное с Войной и чрезвычайным положением, а также с сознательным и добровольным участием Застрахованного в акте насилия и террора;
- 4.1.2. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, связанное с Радиацией или использованием химических или биологических веществ в немирных целях;
- 4.1.3. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, связанное с попыткой самоубийства Застрахованного или преднамеренного членовредительства;



- 4.1.4. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, связанное с массовыми бедствиями, вызванными природными катастрофами или стихиями;
- 4.1.5. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, наступившее/возникшее вследствие врожденных или приобретённых физических или психических дефектов или заболеваний, за исключением дефектов или заболеваний, возникших вследствие другого Страхового случая в соответствии с настоящими Особыми условиями, наступившего в течение срока действия Договора;
- 4.1.6. Телесное повреждение Застрахованного или последствие этого вследствие преднамеренного деяния Застрахованного, Выгодоприобретателя, Страхователя или другого лица, заинтересованного в получении Страхового возмещения; попытки совершения преступного деяния или прямого или косвенного участия в совершении преступного деяния, за исключением случаев, когда преднамеренные действия или бездействие являются социально ценными (необходимая самооборона, исполнение гражданского долга и т.д.); 4.1.7. Телесное повреждение
- Застрахованного или его последствие в результате того, что Застрахованный находился под влиянием алкоголя, наркотических, психотропных или токсических веществ или лекарственных препаратов, действующих на центральную нервную систему, но не назначенных Застрахованному врачом или назначенных, но применявшихся в нарушение предписаний врача, или в результате отравления Застрахованного вследствие потребления вышеуказанных веществ;
- вышеуказанных веществ; Страховое возмещение также не выплачивается, если Застрахованный употреблял алкоголь или другие опьяняющие вещества после несчастного случая, до медицинского освидетельствования, или уклонился от прохождения теста на трезвость или другое опьянение. Этот пункт применяется, если вышеуказанные обстоятельства имели прямую причинно-следственную связь с наступлением несчастного случая. 4.1.8. Телесное повреждение

Застрахованного или его последствие,

наступившее/возникшее вследствие

- действий врачей во время операции или медицинских процедур, за исключением случаев, когда медицинские процедуры были проведены при наступлении другого Страхового случая в соответствии с данными Особыми условиями;
- 4.1.9. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, когда Несчастный случай наступил во время пребывания Застрахованного в местах лишения или ограничения свободы;
- 4.1.10. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, связанное с занятиями Застрахованного Профессиональным спортом; 4.1.11. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, связанное с вовлечением Застрахованного в Опасные занятия (п. 1.1.31 Общих условий страхования), если Договором не предусмотрено иначе;
- 4.1.12. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, наступившее вследствие полёта на воздушном судне, которое не принадлежит официально зарегистрированной авиакомпании и/или принадлежит компании, не имеющей права на осуществление деятельности по перевозке пассажиров;
- 4.1.13. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, возникшее вследствие прохождения Застрахованным любой Военной службы (п. 1.1.21 Общих условий страхования); 1.1.1.
- 4.1.14. Телесное повреждение Застрахованного или его последствие, наступившее вследствие управления Застрахованным любого транспортного средства или самоходного механизма без соответствующего водительского удостоверения, соответствующих полномочий или в состоянии алкогольного (уровень алкоголя в крови не соответствует действующим допустимым уровням, установленным законодательством), токсического или наркотического опьянения.
- 4.2. Страховщик не платит Страховое возмещение в связи с:
- 4.2.1. грыжей брюшной стенки, паха, диафрагмы, межпозвоночных дисков и ее последствиями (радикулопатией, невропатией, компрессией спинного мозга и т.д.);
- 4.2.2. переломами, вывихами и



удалением инородных тел (протезов суставов, синтетических остеоконструкций); удалением свободных тел из сустава (суставов); разрывом трансплантатов; 4.2.3. патологическим переломом (вследствие дегенеративной, злокачественной опухоли, остеопороза, кисты и т.д.);

4.2.4. ушибами, поверхностными ссадинами;

4.2.5. нарывами любого происхождения, артритами, артрозами, артропатией, спондилотами, спондилотами, спондилотами, спондилотами, тендосиновитами, бурситами, эпикондилитами, тендинитами, фасциитом, остеохондропатиями, хондритом, синдромом плечевого импинджмента, капсулитом, hallux valgus (деформацией костей стопы), пищевой токсикоинфекцией, варикозным расширением вен, тромбофлебитом и др. заболеваниями;

4.3. Кроме того, Страховщик вправе уменьшить Страховое возмещение или отказать в его выплате в следующих случаях:

4.3.1. В случаях, предусмотренных в п. 11.13 Общих условий страхования:

4.3.2. если Застрахованный обратился в медицинское учреждение по истечении 72 (семидесяти двух) часов, и эта задержка имеет причинно-следственную связь с потерей здоровья Застрахованного и/или степенью утраты здоровья Застрахованного;

4.3.3. если Застрахованный во время езды в качестве водителя или пассажира на автотранспортном средстве, оснащенным ремнями безопасности, не был пристегнут ремнем безопасности;

4.3.4. В случаях, предусмотренных пунктом 4.1.7 настоящих Особых условий страхования; в случае уменьшения размера страхового возмещения, выплачивается 50% Страхового возмещения в связи с травмами, причиненными во время инцидента.

4.4. Страховщик не выплачивает Страховое возмещение, если в документах, подтверждающих Страховой случай, не указана конкретная дата травмы и/или Несчастного случая, если соответствующие документы не подтверждают, что Страховой случай

наступил в период действия Страховой защиты, или если в вышеуказанных документах имеются существенные противоречия.

5. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ

5.1. Выгодоприобретателем по настоящему Договору дополнительного страхования от травмы вследствие несчастного случая может быть только Застрахованный, если в Договоре не установлено иначе.

6. ПЛАТЕЖИ

6.1. Платежи за дополнительное страхование от травмы вследствие несчастного случая отчисляются в порядке и в сроки, установленные Общими условиями страхования, Особыми условиями и/или Прейскурантом.

7. СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ

7.1. При наступлении Страхового случая в соответствии с настоящими Особыми условиями Страховое возмещение выплачивается как вся Страховая сумма или ее процентная доля, в зависимости от размера вреда, причиненного здоровью Застрахованного. Конкретный размер Страхового возмещения определяется по Таблице расчета страховых возмещений в связи с травмами в результате Несчастного случая, прилагаемой как Приложение № 1 к настоящим Особым условиям. 7.2. Факт и уровень Инвалидности определяет врач-эксперт Страховшика после комплексной оценки всех обстоятельств, связанных со случаем, состоянием здоровья лица, а также на основании условий и требований Приложения № 1 к настоящим Особым условиям. Любая утрата уровня трудоспособности Застрахованного, установленная компетентными государственными учреждениями, сама по себе не может считаться безусловным основанием для подсчета и выплаты Страхового возмещения по настоящим Особым условиям, а является только дополнительным обстоятельством для оценки случая, который расследуется с целью его признания Страховым Случаем, и/или при определении размера причиненного

7.3. Если во время Несчастного случая Застрахованный был также застрахован Дополнительным страхованием от травмы вследствие несчастного случая в соответствии с Особыми условиями, применимыми к страхованию от смерти



вследствие Несчастного случая, то Страховое возмещение по настоящим Особым условиям будет удержано из Страхового возмещения, выплачиваемого в случае смерти вследствие Несчастного случая, если смерть наступила в результате одного и того же несчастного случая.

8. ОБРАЩЕНИЕ В СВЯЗИ С ВЫПЛАТОЙ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

- 8.1. Выгодоприобретатель, Страхователь или их правопреемники должны информировать Страховщика о Страховом случае в порядке, установленном Общими условиями страхования, и предоставить нижеперечисленные документы, приемлемые для Страховщика по форме и содержанию:
- 8.1.1. сообщение о случае/заявление на получение Страхового возмещения в установленной Страховщиком форме; 8.1.2. документы, подтверждающие личность и/или соответствующие права лица, имеющего право на Страховое возмещение;
- 8.1.3. документы, обосновывающие факт и последствия Страхового случая (например, документы, выданные учреждением здравоохранения, с подробным описанием травмы и ее последствий, исследований и назначенного лечения, а также копию удостоверения инвалида, если таковое выдано):
- 8.1.4. по требованию Страховщика другие дополнительные документы или информацию, необходимые для расследования Страхового случая или выплаты Страхового возмещения (например, оригинал Страхового свидетельства (полиса), медицинские документы, выданные учреждениями здравоохранения, справки, заключения или решения правоохранительных или иных компетентных учреждений и т.д.).8.1. Страховщик.

9. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ ТРАВМЫ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

9.1. Договор дополнительного страхования от травмы вследствие несчастного случая прекращается: 9.1.1. если в связи с одним Страховым случаем выплачивается вся Сумма страхования по Дополнительному страхованию от травмы вследствие несчастного случая;

9.1.2. если Застрахованный умирает; 9.1.3. если прекращается или иначе заканчивается договор основного страхования жизни; 9.1.4. если имеются другие основания прекращения Договора, предусмотренные Общими условиями страхования.



К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ: ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ № 006

Приложение № 1

ТАБЛИЦА РАСЧЁТА СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ В СВЯЗИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

Действительна с 2 июнь 2023 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- І.1. Страховая выплата является частью Страховой суммы Дополнительного страхования на случай инвалидности в результате несчастного случая, конкретный размер которой решением врача-эксперта Страховщика рассчитывается на основе таблицы, приведённой в настоящем разделе, и выплата которой осуществляется в связи с перечисленными в таблице телесными повреждениями и их последствиями, понесёнными во время Страхового случая.
- I.2. Оценка последствий одного или нескольких Страховых случаев не может превышать 100 % Страховой суммы Дополнительного страхования на случай инвалидности в результате несчастного случая, а оценка всех повреждений одной части тела, полученных во время одной травмы, в процентах не может превышать оценку потери этой части тела в процентах.
- І.З. Инвалидностью признается только такое неизлечимое расстройство/потеря строения и/или функции тела, которое:
 - а) является полным и безвозвратным по истечении 9 (девяти) месяцев со дня Страхового случая; и/или
 - б) было определено компетентными государственными институциями по истечении не менее 9 (девяти) месяцев со дня Страхового случая и на срок не менее 1 (одного) года, а затем дополнительно продлено сроком на 1 (один) год или на более продолжительный срок; или
 - в) несомненно и явно является полным и безвозвратным во время расследования Страхового случая. Если вследствие Страхового случая происходит потери органа или конечности (функции органа или конечности), часть которого (часть функции которого) Застрахованным была потеряна до дня Страхового случая, процент производимой Страховой выплаты уменьшается с учётом предыдущей потери части органа или конечности (части функции органа или конечности).
- І.4. Факт и уровень инвалидности определяет врач-эксперт Страховщика на основании комплексной оценки всех связанных со случаем обстоятельств, состояния здоровья лица (в том числе на основании установленного Застрахованному компетентными государственными институциями уровня трудоспособности, инвалидности, специальных потребностей и т.д., но не ограничиваясь ими), а также на основании условий и требований Приложения № 1 к данным Особым условиям. Если в таблице указан процентный интервал, врач-эксперт Страховщика определяет размер Страхового возмещения в зависимости от тяжести ущерба здоровью.
- I.5. Когда телесное повреждение не внесено в настоящую таблицу, но полностью соответствует понятию Инвалидности и другим условиям и требованиям Договора, вопрос о выплате Страхового возмещения и его размера решается врачом-экспертом Страховщика.
- I.6. Если потеря органов/конечности или функции органов/конечности является частичной, Страховое возмещение соответственно уменьшается в соответствии с заключением врача-эксперта Страховщика.

2. ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ

Статья	Последствия несчастного случая	Страховое возмещение, в процентах от Страховой суммы	
Повре	ждения конечностей		
Приме	ечание:		
 При 	и ампутации конечностей или потере их функции протезы, ортезы и другие компе	нсационные	
меры н	не влияют на определение степени потери функции.		
	2. Нарушения подвижности конечностей, суставов (контрактура и анкилоз) приравниваются к		
частич	ной потере функции конечностей, суставов.		



Товре	ждения верхних конечностей	
	Потеря обеих рук или кистей.	100
2.	Потеря одной руки и одной ноги.	100
	Потеря руки от плечевого сустава или очень короткая культя <i>(</i> на уровне <i>collum chirurgicum</i>).	75
4.	Потеря руки от плеча или локтевого сустава.	70
5.	Потеря предплечья.	50
3.	Короткая культя предплечья (до 7 см).	60
7.	Потеря кисти.	50
3.	Неподвижность плечевого сустава (анкилоз)	40
	Очень ограниченная подвижность плечевого сустава (контрактура) – движение руки вперёд (сгибание) - менее 75°; движение руки назад (распрямление) – менее 30°; движение руки в сторону - менее 75°.	35
	Нестабильность плечевого сустава тяжёлой формы – «болтающийся» сустав.	40
Норма назад внешн Когда	ечание: альное движение плечевого сустава: движение руки вперёд (сгибание) - 180°; движ , (распрямление) - 60° - 70°; движение руки в сторону - 180°; ротация: внутренняя - няя - 50°. имеется неподвижность плечевого сустава с одновременной неподвижностью лок ва, то статье 8 не применяется, а по статье 11 выплачивается 60% от страховой су	90°; тевого
11.	Неподвижность локтевого сустава (анкилоз):	
11.1.	из согнутого положения под углом 60°- 90°;	30
	из согнутого положения под углом менее 60° или более 90°.	40
	Очень ограниченная подвижность локтевого сустава (контрактура) – сгибание менее 90°, распрямление менее 140°.	30
13.	ва, то статье 8 не применяется, а по статье 11 выплачивается 60% от страховой су Неподвижность запястного сустава:	25
13.1. 13.2.	в распрямлённом положении; в согнутом положении.	35
14.	Очень ограниченная подвижность запястного сустава (контрактура) – сгибание менее 160°; распрямление менее 160°.	25
Норма Когда сустав	ечание: альное движение запястья: сгибание -110° -115°; распрямление -135° -140°. имеется неподвижность запястного сустава с одновременной неподвижностью лок ва, то статье 11 выплачивается 40% от страховой суммы, а статья 13 не применяет	стевого гся.
15. 15.1. 15.2.	Неподвижность (анкилоз) двух суставов первого (большого) пальца: в полусогнутом положении; в распрямлённом или согнутом положении.	10 15
16.	Неподвижность (анкилоз) двух суставов первого (большого) пальца и запястно-	
16.1. 16.2.	пястного сустава: в полусогнутом положении; в распрямлённом или согнутом положении.	15 20
17.	Потеря не менее чем половины ногтевой фаланги первого (большого) пальца.	5
18.	Потеря ногтевой фаланги первого (большого) пальца и части основной фаланги.	10
19.	Потеря первого (большого) пальца.	20
20.	Потеря обоих больших пальцев.	35
21.	Потеря одного первого (большого) пальца вместе с пястной костью.	25
22.	Потеря первого (большого) пальца и ещё одного - третьего, четвёртого или пятого – пальца.	25
23.	Потеря одного пальца, за исключением большого, вместе с частью пястной кости.	10
24.	Потеря ногтевой и средней фаланги второго пальца (указательного).	5
25.	Потеря второго пальца (указательного).	15
26.	Потеря первого (большого) и второго (указательного) пальцев.	30
27.	Потеря первого (большого) пальца и трёх других пальцев (за исключением указательного).	35
28.	Потеря первого (большого), второго (указательного) пальцев и ещё одного любого пальца.	35



29.	Потеря двух пальцев руки, за исключением большого и указательного.	15
30.	Потеря трёх пальцев руки, за исключением большого и указательного.	20
31.	Потеря всех пяти пальцев одной руки.	40
32.	Потеря всех пальцев обеих рук.	70
	ечание:	
7ри п 32, сн	овреждении левой руки у правшей и правой руки у левшей проценты, указанные в с ижаются на 5%, за исключением случая, когда вышеупомянутый процент составля	
	ждения нижних конечностей	400
33.	Потеря обеих ног (культя в верхней трети бедра и выше).	100
34.	Потеря одной ноги (культя в верхней трети бедра и выше) и голени другой ноги.	100
35.	Потеря одной ноги (культя в верхней трети бедра и выше) и одной руки (культя в области плеча).	100
86.	Потеря одной ноги от тазобедренного сустава или очень короткая культя бедра (на уровне <i>trochanter minori</i>).	80
37.	Потеря одной ноги от бедра (культя в нижней трети бедра и выше).	60
8.	Потеря голени (культя в верхней трети голени и выше).	50
9.	Потеря обеих голеней (культи в верхней трети голеней и выше).	80
0.	Полная потеря ступни в области голеностопного сустава.	45
1.	Частичная потеря стопы ниже голеностопного сустава.	40
2.	Частичная потеря стопы в медио-тарсальном сочленении.	35
3.	Частичная потеря стопы в тарсо-метатарсальном сочленении.	30
4.	Неподвижность тазобедренного сустава в зависимости от положения:	
4.1.	в распрямлённом положении;	40
4.2.	в согнутом положении.	55
5.	Очень ограниченная подвижность тазобедренного сустава (контрактура) - сгибань 60°; распрямление менее 20°; ротация наружу менее 35°:	
5.1.	односторонняя;	35
0	5H115313B311111111	
Юрма	двухсторонняя. ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°-	60 70°;
Трим Іорма озвра Іб.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- итное движение 60°. Укорочение ноги:	70°;
Прим Іорма озвра Іб. Іб.1.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- итное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см;	70°;
Трим орма озвра 6. 6.1.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см;	70°; 0 10
Трим орма 03вра 6. 6.1. 6.2. 6.3.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см;	70°; 0 10 20
Трим орма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- втное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см.	70°; 0 10
Трим орма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см;	70°; 0 10 20 30
Прим орма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- втное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава:	70°; 0 10 20
Трим орма озвра 6. 6. 1. 6. 2. 6. 3. 6. 4. 7. 7. 1. 7. 2.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- втное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении;	70°; 0 10 20 30
Трим орма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7. 7.1. 7.2.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении.	70°; 0 10 20 30
Трим орма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7. 7.1. 7.2. 8.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов:	70°; 0 10 20 30 30 45
Прим озвра 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7. 7.1. 7.2. 8.1. 8.2.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание	70°; 0 10 20 30 30 45
Трим lopма oзвра l6. l6.1. l6.2. l6.3. l6.4. l7. l7.1. l7.2. l8.1. l8.1. l8.2.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°:	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80
Прим юрма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7. 7.1. 7.1. 8.1. 8.2. 9.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- личее движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя;	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80
Трим орма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7. 7.1. 7.2. 8. 8.1. 8.2. 9.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- льное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80
Трим орма озвра 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7. 7.1. 7.2. 8. 8.1. 8.2. 9. 9.1. 9.2. Трим	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- тное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80
Прим юрма 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7.1. 7.1. 8.1. 8.2. 9.1. 9.2. Прим Норм	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- тное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя. ечание: альная подвижность коленного сустава: сгибание 30°, распрямление 180°.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80
Трим орма озвра 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7.1. 7.2. 8. 8.1. 9. 9.1. 9.2. Трим огда трими	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- втное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя. ечание: альная подвижность коленного сустава: сгибание 30°, распрямление 180°. одновременно имеется неподвижность тазобедренного и коленного суставов, то стеняется, а по статье 44 выплачивается 55% от страховой суммы.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80
Трим орма озвра 6. 6.1. 6.2. 6.3. 6.4. 7.1. 7.2. 8. 8.1. 8.2. 9. Трим огда трим об.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- втное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя. ечание: альная подвижность коленного сустава: сгибание 30°, распрямление 180°. одновременно имеется неподвижность тазобедренного и коленного суставов, то стануваться, а по статье 44 выплачивается 55% от страховой суммы. Неподвижность (анкилоз) сустава предплюсны:	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80
Трим орма озвра 6. 6. 1. 6. 2. 6. 3. 6. 4. 7. 1. 7. 2. 8. 8. 1. 8. 2. 9. 1 Грим (огда трим ос. 0. 1.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- птное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя. вчание: альная подвижность коленного сустава: сгибание 30°, распрямление 180°. одновременно имеется неподвижность тазобедренного и коленного суставов, то стеняется, а по статье 44 выплачивается 55% от страховой суммы. Неподвижность (анкилоз) сустава предплюсны: в функционально удобном положении (согнут под углом 90°- 95°);	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80 татья 47 н
Трим орма орма 6. 6. 1. 6. 2. 6. 3. 6. 4. 7. 7. 1. 7. 2. 8. 8. 1. 8. 2. 9. Трим Огда орм (огда орм) 0. 0. 1. 0. 2.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- втное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя. вчание: альная подвижность коленного сустава: сгибание 30°, распрямление 180°. одновременно имеется неподвижность тазобедренного и коленного суставов, то становноемно имеется неподвижность тазобедренного и коленного суставов, то становность (анкилоз) сустава предплюсны: в функционально удобном положении (согнут под углом 90°- 95°); в любом другом положении.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80 татья 47 н
Трим орма орма 6. 6. 1. 6. 2. 6. 3. 6. 4. 7. 7. 1. 7. 2. 8. 8. 1. 8. 2. 9. Трим (огда прим образования образо	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ітное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя; двухсторонняя. ечание: альная подвижность коленного сустава: сгибание 30°, распрямление 180°. одновременно имеется неподвижность тазобедренного и коленного суставов, то станание от станание от сустава предплюсны: в функционально удобном положении (согнут под углом 90°- 95°); в любом другом положении.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80 татья 47 н 20 30 30 3
Трим орма орма (6. 6. 1. 6. 2. 6. 3. 6. 4. 7. 7. 1. 7. 2. 8. 8. 1. 8. 2. 9. 1 Трим (огда прим (0. 0. 1. 0. 2. 1. 2.	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ітное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя; визиторонняя. Очень ограниченная подвижность тазобедренного и коленного суставов, то станание: Очень огранительно устава сгибание 30°, распрямление 180°. Очень огранительно устава предплюсны: Очень отранительно уставов, то станание: Очень отранительно устава предплюсны: Очень отранительно уставов положении (согнут под углом 90°- 95°); В любом другом положении. Потеря пальца одной ноги (за исключением большого пальца ноги). Полная потеря большого пальца ноги.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80 татья 47 н 20 30 3 10
Трим орма орма орма орма орма орма орма орма	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ктное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя. ечание: альная подвижность коленного сустава: сгибание 30°, распрямление 180°. одновременно имеется неподвижность тазобедренного и коленного суставов, то сеняется, а по статье 44 выплачивается 55% от страховой суммы. Неподвижность (анкилоз) сустава предплюсны: в функционально удобном положении (согнут под углом 90°- 95°); в любом другом положении. Потеря пальца одной ноги (за исключением большого пальца ноги). Полная потеря большого пальца ноги.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80 татья 47 н 20 30 3 10 15
Трим орма орма орма од вра од вер од	ечание: льная подвижность тазобедренного сустава: сгибание 80°-100°; распрямление 60°- ітное движение 60°. Укорочение ноги: до 2,5 см; от 2,5 до 4 см; от 4 до 6 см; более 6 см. Неподвижность (анкилоз) одного коленного сустава: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Неподвижность (анкилоз) обоих коленных суставов: в распрямлённом положении; в согнутом положении. Очень ограниченная подвижность (контрактура) коленного сустава - сгибание менее 100°; распрямление менее 150°: односторонняя; двухсторонняя; визиторонняя. Очень ограниченная подвижность тазобедренного и коленного суставов, то станание: Очень огранительно устава сгибание 30°, распрямление 180°. Очень огранительно устава предплюсны: Очень отранительно уставов, то станание: Очень отранительно устава предплюсны: Очень отранительно уставов положении (согнут под углом 90°- 95°); В любом другом положении. Потеря пальца одной ноги (за исключением большого пальца ноги). Полная потеря большого пальца ноги.	70°; 0 10 20 30 30 45 50 80 татья 47 н 20 30 3 10



Примечание:

Когда одновременно имеется неподвижность коленного и предплюсневого суставов, то статья 50 не применяется, а по статье 47 выплачивается 45% от страховой суммы.

3. ГОЛОВА И ЛИЦО

	<u>ЛОВА И</u>		
57.		браживание всего лица в результате ожога, обмораживания или	40
		ирования, изменившее его естественный вид - по окончании периода	
	зажив	пения осталась деформация или обезображенность лица контрастными	
	пятнам	ии нетипичного для лица цвета или рубцами, расстраивающими мимику;	
	потеря	я носа; скальпирование.	
. ЦЕ	НТРАЛ	ЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ПСИХИКА	
8.	•	Слабоумие;	100
	•	Паралич верхних и нижних конечностей;	
	•	Очень ярко выраженные поражения коры мозга;	
	•	Полностью нескоординированные движения;	
	•	Ярко выраженные нарушения вестибулярных и мозжечковых функций;	
	•	Частые (не реже нескольких раз в неделю) эпилептические припадки;	
	•	Постоянное нарушение сознания (вегетативное состояние).	
9.	•	Паралич нижних конечностей;	75
	•	Ярко выраженные поражения коры мозга, связанные с речью;	
	•	Очень значительное расстройство координации;	
	•	Расстройство функции органов таза;	
	•	Ярко выраженные когнитивные расстройства;	
	•	Эпилептические припадки не реже одного раза в неделю.	
60.	•	Очень значительное нарушение подвижности и силы 2 и более конечностей;	60
	•	Явные органические нарушения нервов головного мозга	
	•	Значительное расстройство координации;	
	•	Значительное повышение тонуса мышц конечностей и снижение силы;	
	•	Ярко выраженные когнитивные расстройства;	
	•	Эпилептические припадки средней частоты (не реже одного раза в месяц);	
	•	Трепанационный дефект костей свода (хотя и покрытый пластикой) – не	
		менее 20 см ² .	
31.	•	Ярко выраженные органические повреждения нервов головного мозга;	45
	•	Ярко выраженные поражения коры мозга, связанные с речью;	
	•	Значительное расстройство координации;	
	•	Значительное повышение тонуса мышц конечностей и снижение силы;	
	•	Значительные нарушения подвижности 2 и более конечностей;	
	•	Редкие (5-10 раз в год) эпилептические припадки;	
	•	Очень значительные нарушения обоняния и вкуса;	
	•	Трепанационный дефект не менее 10 см².	
62.	•	Органические повреждения нервов головного мозга;	25
	•	Нарушения обоняния и вкуса, речи;	
	•	Ярко выраженная асимметрия лица;	
	•	Расстройство координации;	
	•	Повышение тонуса мышц конечностей и снижение силы;	
	•	Нарушение подвижности 2 и более конечностей;	
	•	Эпилептические припадки (3–4 раза в год);	
	1 -	LOCECHICHE III III ECCONT HO MOHOO / OM/	

Примечания:

- 1. Страховая выплата в связи с повреждением центральной нервной системы и психики выплачивается, если мозг потерпевшего лица был повреждён из-за внешних факторов и остаточные явления подтверждены клинически и данными объективных исследований.
- 2. Отнесение остаточных явлений к конкретному пункту настоящей статьи 4 возможно лишь в том случае, если установлены по крайней мере 3 (три) признака, характерных для данной группы.
- 3. Страховая компенсация по поводу эпилепсии выплачивается, когда наличие припадков надлежащим образом и однозначно обосновано клиникой и электроэнцефалограммой. Страховая компенсация не выплачивается, если Застрахованный болел эпилепсией до Несчастного случая.
- Если страховая выплата производится в связи с последствиями повреждения центральной нервной системы по статьям 58-62, то в связи с потерей функции конечностей по статьям раздела 2 настоящего приложения выплата не производится.

5. НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ СПИННОГО МОЗГА

Трепанационный дефект не менее 4 см².



63.	•	Паралич конечностей (параплегия, тетраплегия); Ярко выраженное нарушение функции органов таза;	100
	•	Выраженные нарушения трофики тканей;	
	•	Выраженные нарушения сердечнососудистой и дыхательной	
	•	деятельности; Очень сильный болевой синдром.	
64.	•	Паралич конечностей (гемиплегия);	80
	•	Выраженные сенсорные и двигательные расстройства (парапарез	
		средней степени);	
	•	Выраженная спастичность, нарушение функции органов таза; Сильный болевой синдром.	
65.	•	Паралич одной из конечностей (моноплегия);	50
	•	Сенсорные и двигательные расстройства (монопарезы);	
	•	Выраженная спастичность;	
	•	Нарушение функции органов таза;	
	•	Сильный синдром хронической боли.	

Примечания:

- 1. Страховая компесация в связи с нарушением функции спинного мозга выплачивается, если спинной мозг пострадавшего лица был поврежден вследствие внешних факторов и если наличие расстройств подтверждено клинически и данными объективных исследований (например, рентгеновские снимки, компьютерная томография или иные исследования).
- 2. Отнесение остаточных явлений к определённой статье данного раздела возможно лишь в том случае, если установлены по крайней мере 3 (три) признака, характерных для данной группы.
- 3. Если страховая выплата производится в связи с нарушениями функции спинного мозга по статьям 63-65, то в связи с потерей функции конечностей по статьям раздела 2 настоящего приложения выплата не производится.

6. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА

66.	Травматические повреждения тройничного, лицевого или подъязычного нерва:	15-20
	очень сильное одностороннее нарушение функции;	
	очень сильное двухстороннее нарушение функции.	
67.	Нарушение шейного или плечевого сплетения или их нервов:	
67.1.	значительное снижение подвижности и силы и нарушение чувствительности,	20
67.2.	выраженная атрофия мышц;	
	очень значительное поражение подвижности и чувствительности, расстройства	30
	трофики (язвы, цианоз, отёки).	
68.	Повреждение поясничного или крестцового сплетения или нервов:	
68.1.	значительное двигательное расстройство, значительное снижение силы и	20
	чувствительности, выраженная атрофия мышц;	
68.2.	очень сильно выраженное нарушение подвижности, чувствительности, трофики	30
	(трофические язвы), отёки.	

Примечания:

- 1. Страховая выплата в связи с нарушением функции спинного мозга выплачивается, если наличие расстройств подтверждено клинически и данными объективных исследований.
- 2. Если страховая выплата производится в связи с нарушениями функции спинного мозга по статьям 67-68, то в связи с потерей функции конечностей по статьям раздела 2 настоящего приложения выплата не производится.

7. ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ

69.	Снижение остроты зрения одного глаза:	
69.1.	когда V 0,5-0,4;	10
69.2.	когда V 0,3;	15
69.3.	когда V 0,2;	20
69.4.	когда V 0,1;	25
69.5.	полная (неподдающаяся коррекции, неизлечимая) слепота.	40
70.	Полная слепота обоих глаз.	100
71.	Ухудшение зрения при интраокулярной или экстраокулярной корригированной	
	афакии (обоих глаз):	
71.1.	когда V 0,4;	10
71.2.	когда V 0,1 -0,4;	20
71.3.	когда V менее 0,1.	30
72.	Паралич аккомодации:	
72.1.	одного глаза;	10
72.2.	обоих глаз.	25
73.	Сужение поля зрения:	



73.1.	Отсутствие половины поля зрения одного глаза (гемианопсия);	15
73.2.	гомонимное битемпоральное.	15
74.	Концентрическое сужение поля зрения:	
74.1.	одного глаза при нормальном поле зрения другого глаза, когда до точки фиксации	
	осталось:	
74.1.1	до 10°;	10
74.1.2	до 5°;	20
74.2.	обоих глаз, когда до точки фиксации осталось:	
74.2.1	до 50°;	10
74.2.2	до 30°;	30
74.2.3	до 10°;	70
74.2.4	до 5°;	100
74.3.	единственного зрячего глаза, когда до точки фиксации осталось:	
74.3.1	до 50°;	40
74.3.2	до 30°;	60
74.3.3	до 10°;	90
74.3.4	до 5°.	100
75.	Центральная скотома бинокулярно или единственного глаза:	
75.1.	если выпало более 1/3 поля зрения от точки фиксации;	20
75.2.	если выпало более 2/3 поля зрения от точки фиксации.	40
76.	Опущение и дефекты века (паралич глазных мышц, спайки века):	
76.1	веко одного глаза закрывает весь зрачок;	15
76.2	века обоих глаз полностью закрывают зрачки,	25
77.	Отсутствие цветовосприятия	0
78.	Куриная слепота	0-5

Примечания:

- 1. Страховая компенсация по поводу травмирования органов зрения выплачивается, если глаз (-а) пострадавшего лица был непосредственно травмирован вследствие внешних факторов и остаточные явления обоснованы клиническими симптомами и данными объективных исследований.
- 2. Страховая выплата в связи со снижением остроты зрения производится, если после травмы острота зрения с коррекцией составляет 0,5 или меньше. Страховая выплата производится с учётом остроты зрения до травмы указанный процент оценки умножается на размер остроты зрения до травмы. Если острота зрения травмированного глаза до травмы не известна, то считается, что острота зрения была нормальной (1.0), но не была острее, чем зрение нетравмированного глаза.
- 3. К полной слепоте (0.0) приравнивается ухудшение зрения от менее чем 0,01 до светоощущения (счёт пальцев у лица).
- 4. Когда последствия травм предусмотрены в нескольких статьях, то указанные в них проценты суммируются, но на один глаз не могут превышать 40%.

5. Повреждение единственного зрячего глаза рассматривается как повреждение обоих глаз.

8. ОРГАНЫ СЛУХА И РАВНОВЕСИЯ

80.	Полная глухота (подтверждённая данными инструментального и	20
	аудиометрического исследования) на одно ухо.	
81.	Полная глухота (подтверждённая данными инструментального и	50
	аудиометрического исследования) на оба уха.	
82.	Значительное нарушение вестибулярной функции:	20-25
	очень значительные – многократные приступы головокружения с вегетативными	
	реакциями, значительные расстройства координации при стоянии и ходьбе на	
	небольшие расстояния;	

9. ВЕРХНИЕ И НИЖНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, ЛЁГКИЕ

0. <u>DLI 7</u>	CHILL THE INTERIOR DISCOURTED FOR THE THE TOTAL	
83.	Нарушение носового дыхания (оценивается риноманометром, норма – выдох и вдох 380 - 400 мл/сек):	
83.1.	значительное одностороннее (менее 100 мл/сек.) или значительное двустороннее	15
83.2.	(менее 200мл/сек);	25
	полное двустороннее (0 мл/сек).	
84.	Нарушение функции горла или трахеи:	
84.1.	значительное – одышка с состоянии покоя;	20
84.2.	афония;	30
84.3.	очень значительное – постоянно введённая трахеостомическая трубка.	40
85.	Нарушение функции лёгких (дыхательная недостаточность):	
85.1.	средней тяжести (недостаточность II степени);	30-50

50-70

85.2. | тяжёлой степени (недостаточность III степени).



Примечание:

Размер Страховой выплаты зависит от одышки, показателей функциональных тестов лёгких и показателей крови: жизненной ёмкости лёгких, ёмкости форсированного выдоха, насыщенности крови кислородом и углекислым газом - PaO₂, PaCO₂, Ph крови. Когда после одной травмы имеется несколько последствий, перечисленных в разделе 9 данного приложения, то страховая выплата производится по одной статье, предусматривающей самое тяжёлое повреждение и самую высокую страховую выплату.

10. СЕРДЕЧНОСОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

86.	Сердечнососудистая недостаточность в результате повреждения сердца, его	
	оболочек и крупных магистральных сосудов:	
86.1.	средней тяжести (стадия С или III функциональный класс по NYHA);	30-50
86.2.	тяжёлой степени (стадия C, D или IV функциональный класс по NYHA).	50-70

Примечание:

Размер Страховой выплаты зависит показателей инструментальных и функциональных тестов, других объективных исследований, подтверждающих степень недостаточности кровообращения.

11. ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

87.	Травматическая потеря челюсти.	45
88.	Нарушения глотания вследствие повреждения слюнных желез, языка, глотки или	
	пищевода:	
88.1.	затруднения при глотании мягкой пищи;	30
88.2.	затруднения при глотании жидкой пищи;	40
88.3.	полная непроходимость, в связи с которой поставлена гастростома.	70
89.	Повреждение органов пищеварительной системы, вследствие которого	
89.1.	появляется:	
	свищ кишки (напр., илеостома, энтеростома), кишечный свищ влагалища	40
89.2.	(энтеровагинальный, ректовагинальный), недержание кала;	
	Искусственный анус (колостома).	25

Примечание: Остаточные явления при повреждении челюстных суставов и мягких тканей ротовой полости оцениваются по их воздействию на речевую, жевательную и глотательную функции. Когда после одной травмы имеется несколько последствий, перечисленных в статьях раздела 11, то страховая выплата производится по одной статье, предусматривающей самое тяжёлое повреждение и самую высокую страховую выплату.

90.	Удаление желчного пузыря, части печени из-за травмы.	15-25
91.	Удаление желудка, кишечника из-за травмы.	50
92.	Повреждения печени определяются по степени тяжести расстройства функции печени. Размер выплаты зависит от концентрации в крови и моче показателей функции печени (билирубина, ГГТ, ГПТ, ГОТ, протромбина, белковых фракций и т.д.).	0-60
93.	Повреждения поджелудочной железы определяются по степени тяжести функционального расстройства поджелудочной железы (по показателям эндокринной/экзокринной функции).	0-50

12. МОЧЕВАЯ СИСТЕМА

•	125701 0710 1211171	
94.	Нарушение функции почек:	4.5
94.1.	хроническая почечная недостаточность средней тяжести (II степени),	15
94.2.	подтверждённая лабораторными исследованиями; тяжёлая хроническая почечная недостаточность (III степени), подтверждённая лабораторными исследованиями; когда необходима трансплантация или постоянный диализ.	70
95.	Непроходимость мочеточника, уретры из-за травмы.	25
96.	Удаление почки из-за травмы.	30
97.	Недержание мочи:	
97.1.	недержание мочи II-III степени;	20-30
97.2.	полное недержание мочи.	40
98.	Свищи мочевыделительной системы и половых органов.	40
Примоч	134MA: KOLUS DOCUE OUROM EDSEMLI MMEETCU RECKOUPKO DOCUEUCERM. DEDEUMCUERNILIV	B CTATLOY

Примечание: Когда после одной травмы имеется несколько последствий, перечисленных в статьях раздела 12 данного приложения, то страховая выплата производится по одной статье, предусматривающей самое тяжёлое повреждение и самую высокую страховую выплату.

13. ПОЛОВАЯ СИСТЕМА

99.	Удаление матки (до страхового случая бывшей здоровой маткой) из-за травмы,	25
	когда возраст женщины до 35 лет.	
100.	Удаление матки (до страхового случая бывшей здоровой маткой) из-за травмы,	10
	когда возраст женщины от 35 до 45 лет.	



101. Удаление одного яичника из-за травмы, если другой здоров.



102.	Удаление обоих яичников или единственного функционирующего яичника из-за травмы, когда возраст женщины до 45 лет.	25
103.	Полная потеря пениса.	25
104.	Потеря одного яичка (удаление из-за травмы), если другое яичко здорово.	0
105.	Потеря обоих яичек (удаление из-за травмы), когда возраст мужчины до 55 лет.	25

14. КРОВЕТВОРНЫЕ ОРГАНЫ

106.	Удаление селезёнки из-за травмы:	
106.1.	в раннем детстве, в возрасте до 8 лет;	20
106.2.	в возрасте старше 8 лет.	10

К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ: ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ № 006

Приложение № 2

ПРЕЙСКУРАНТ

Действителен с 2 июнь 2023 г.

1. Платы за дополнительные услуги

Услуга	Плата
Поправки к Договору (уменьшение Страховой суммы, изменение Периода страхования или др.*)	5,00 евро
* Примечание : данная плата взимается за каждое изменение условия Договора в отдельности.	
Расторжение договора, при котором расторгается только Дополнительное страхование от травмы вследствие несчастного случая, а Основное страхование жизни остается в силе	7,00 евро

2. Прочие условия

- 2.1. Минимальная сумма Дополнительного страхования от травмы вследствие несчастного случая: 2 000 EUR (если Застрахованному < 18 лет);
- 2.2. Минимальная сумма Дополнительного страхования от травмы вследствие несчастного случая: 5 000 EUR (если Застрахованному ≥ 18 лет);