



Viðauki við líftryggingar

Skilmáli VL-3

Okkar framtíð l verndar barn fyrir framtíðartekjutapi vegna slysa og veikinda, sem geta haft varanlegar afleiðingar vegna heilsu þess. Auk þess kemur hún til móts við foreldra sem kunna að verða fyrir tekjumissi eða útgjöldum vegna veikinda barns.

Um trygginguna gilda tryggingarskrteinið ásamt áritun og sérskilmálum, skilmálar BA-1049 auk viðaukaskilmála þessum, almennir skilmálar félagsins nr. AS-1 og ákvæði laga um váttryggingarsamninga nr. 30/2004, hér eftir vsl.

Skilgreiningar

Félagið: Vörður líftryggingar hf.

Tryggingartaki: Sá sem gerir einstaklingsbundinn samning við félagið. Tryggingartaki getur einungis verið forráðamaður barns. Við 18 ára aldur tryggðs breytist réttarstaða aðila þannig að tryggður verður einnig tryggingartaki með þeim réttindum og skyldum sem því fylgir, en forsjáraðili glatar stöðu sinni sem tryggingartaki

Tryggður: Sá einstaklingur á aldrinum 1 mánaða til 26 ára sem tryggingin tekur til.

1. Kafli. Sjúkdómabætur

1. gr. Hvað bætir tryggingin?

Sjúkdómabætur greiðast í eingreiðslu ef tryggður hlýtur eftirfarandi sjúkdómsgreiningu:

a. MS (heila- og mænusigg) (Multiple Sclerosis)

Heila- og mænusigg greint á barnadeild við viðurkennt sjúkrahús eða af sérfræðingi í taugasjúkdómum. Hinn tryggði verður að hafa taugakerfiseinkenni í a.m.k. sex mánuði eða haft a.m.k. tvö klínísk staðfest tímabil einkenna. Þessu til staðfestingar skulu einkenni afmýlingar og truflun hreyfinga og skynjunar vera dæmigerð og greind með segulómrannsókn og/eða með rannsókn á mænuvökva.

b. Krabbameins (Cancer)

Illkynja æxli sem einkennist af stjórnlausum vexti og dreifingu illkynja fruma ásamt ifarandi vexti í vefi. Þetta á við um hvítblæði (annað en langvinnt eitilfrumuhvítblæði) og illkynja eitlaæxli (lymphomas), og Hodgkinssjúkdóm á stigi II-IV.

c. Góðkynja heilaæxli (Benign Brain Tumour)

Æxli í heila sem ekki er illkynja, en veldur varanlegum skaða á miðtaugakerfi.

d. Sykursýki (Diabetes Mellitus 1)

Sykursýki greind af sérfræðingi í barnalækningum eða lyflækningum. Fastandi blóðsykur verður í endurteknum sýnum að hafa verið hærri en 8 mmol/l og tryggður verður að hafa fengið meðhöndlun með insúlíni í meira en þrjá mánuði.

e. Alvarleg brunasár (Third Degree Burns)

Alvarleg brunasár eru skilgreind hér sem þriðja stigs brunasár sem þekja a.m.k. 20% af yfirborði líkama tryggðs, staðfest af sérfræðingi.

f. Slímseigjusjúkdómur (Cystic Fibrosis)

Slímseigjusjúkdómur greindur af sérfræðingi í barnasjúkdómum. Tryggður verður að hafa haft langvinnan lungnasjúkdóm og/eða skort á framleiðslu brissafa. Jafnframt verður svitapróf að sýna að styrkur klóríðs sé meiri en 60 mmol/l hjá 16 ára og yngri og meiri en 80 mmol/l hjá eldri en 16 ára.

g. Liðagigt (barna liðagigt/langvinn liðagigt) (Juvenile Rheumatoid Arthritis)

Barnaliðagigt eða langvinn liðagigt greind á viðurkenndu sjúkrahúsi eða hjá sérfræðingi í gigtarlækningum. Með gigt er í öllu samhengi átt við liðbólgu og að minnsta kosti tvö af eftirfarandi einkennum: Hreyfiskerðingu, hitaaukningu og sársauka.

Liðagigt hjá yngri en 16 ára:

Gigt í fleiri en einum lið í meira en þrjá mánuði. Rannsóknir skulu hafa farið fram sem útiloka að einkennin stafi frá liðbólgu tengdri sýkingu, smitandi liðsjúkdómi, bæklunarsjúkdómi, áverkum, óeðlilegri nýmyndun vefja, ónæmishöfnun og æðabólgu.

Liðagigt hjá eldri en 16 ára:

Að minnsta kosti fjögur af eftirfarandi sjö einkennum skulu vera til staðar:

1. morgunstírðleiki
2. liðbólga í þremur eða fleiri af eftirfarandi liðum samtímis: úlnliður, nærkjúkuliður fingra, miðkjúkuliður fingra, olnbogi, hnélið, ökkalið og tábergslíði
3. liðagigt í eftirfarandi liðum handarinnar: úlnliður, nærkjúkuliður fingra eða miðkjúkuliður fingra
4. samhverf liðagigt (liðagigt í sömu liðum á hægri og vinstri helmingi líkamans á sama tíma)
5. gigtarhnútar
6. jákvæðir gigtarþættir
7. dæmigerðar röntgenbreytingar á handa og úlnliðsmyndum.

Einkenni 1-4 verða að hafa verið til staðar í minnst 6 vikur. Einkenni 2-5 verða að hafa fundist af sama lækni og greindi sjúkdóminn.

h. Blinda (Blindness)

Varanleg ólæknandi sjónskerðing, svo mikil að jafnvel þegar prófað er með sjónrænum hjálpargögnum mælist sjónin 3/60 eða minni á betra auganu með notkun Snella augnspjaldsins. Greining verður að hafa átt sér stað hjá augnlækni eða sérfræðingi í augnsjúkdómum.

i. HIV-smit, Alnæmi (AIDS)

HIV-smit af völdum stunguóhapps sem tryggður verður fyrir af völdum nálar sem skilin hefur verið eftir á leiksvæðum, útivistarsvæðum eða öðrum opnum svæðum. Eða smit af völdum blóðgjafar sem þátt í lækni meðferð. Með tilkynningunni um smit skal óhappaskýrsla fylgja ásamt staðfestingu á neikvæðri niðurstöðu úr HIV mótefnamælingu sem tekin var strax eftir óhappið. Breyting í jákvætt próf skal hafa gerst innan 6 mánaða frá óhappinu.

Atvik það sem orsakar smit skal hafa átt sér stað á gildistíma tryggingarinnar og verður að fullnægja eftirfarandi skilyrðum:

- atvikið verður að hafa verið tilkynnt til viðkomandi yfirvalda og rannsókn þess verður að hafa verið framkvæmd með viðurkenndum aðferðum,
- einnig verður að fara fram annað HIV mótefnapróf innan 12 mánaða, sem staðfestir að HIV hafi komið fram eða að HIV-mótefni séu til staðar,
- atvikið sem valdið hefur smiti verður að hafa átt sér stað á Íslandi.

2. gr. Hvað bætir tryggingin ekki?

Tryggingin greiðir ekki bætur vegna:

a. Krabbameins (Cancer)

- Hvers konar húðkrabbamein
- Öll æxli sem er vefjafræðilega lýst sem forstigseinkennum eða sem einungis sýna snemmbærar illkynja breytingar.
- Setbundið krabbamein, ekki ífarandi.

b. Góðkynja heilaæxlis (Benign Brain Tumour)

- Blöðrur (cysts)
- Hnúðar (granulomas)
- Heilahimnuæxli (meningiomas)
- Silaræxli (choromas)
- Æðagallar
- Heilamar og æxli í heiladingli eða mænu

Ekki eru greiddar bætur vegna ofangreindra sjúkdóma sem greinast á fyrstu þremur mánuðum eftir gildistöku tryggingarinnar.

3. gr. Réttur til bóta

Bótaskylda er háð því að tryggður sé á lífi 30 dögum eftir að sjúkdómsgreining hefur fengist. Greining sjúkdóms skal staðfest af sérfræðingi.

Bótafjárhæð er 15% af grunntryggingarfjárhæð örorku sem greidd er í eingreiðslu til tryggingartaka.

Bætur greiðast einu sinni vegna hvers sjúkdóms sbr. 1. gr. hér að framan en tryggingin gildir áfram fyrir aðrar sjúkdómstegundir sem þar koma fram. Þetta þýðir t.d. að aðeins einu sinni fást greiddar bætur vegna krabbameins.

Viðauki við tryggingu BA-1049 hjá Verði líftryggingum hf.

Samþykkt 09.12.2024