



# Líf- og sjúkdómatrygging fyrir ungt fólk

## Skilmáli L-19

Trygging þessi skiptist annars vegar í líftryggingu og hins vegar sjúkdómatryggingu fyrir ungt fólk. Vátrygging þessi er fyrir einstaklinga á aldrinum 18-35 ára.

Um vátrygginguna gilda vátryggingarskírteini ásamt áritun og sérskilmálum, skilmála þessum, almennum skilmála félagsins nr. AS-1 og ákvæði laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004, hér eftir vsl. Ákvæði þessa skilmála ganga framár ákvæðum almenns skilmála félagsins ef ekki er fullt samræmi þar á milli.

Grundvöllur vátryggingarsamningsins eru skilmálar þessir, upplýsingar á vátryggingarumsókn, gildandi verklagsreglur á hverjum tíma um áhættumat í persónutryggingum og önnur gögn sem tengjast samningnum bæði við upprunalega gerð hans og síðar.

## Skilgreiningar

**Aðalgjalddagi:** Aðalgjalddagi vátryggingarinnar er einu sinni á ári og er fyrsti dagur þess mánaðar sem vátryggingin tók upphaflega gildi í, nema um annað sé samið.

**Aldurstengt iðgjald:** Iðgjald tryggingarinnar er óháð kyni og er reiknað af vátryggingarfjárhæð og hækkar þannig á hverju ári í samræmi við aldur vátryggðs.

**Börn vátryggðs:** Til barna vátryggðs teljast eigin börn vátryggðs, fósturbörn, stjúpbörn enda búi fósturbörn eða stjúpbörn á sama lögheimili og vátryggður.

**Félagið:** Vörður líftryggingar hf.

**Rétthafi:** Sá sem vátryggingartaki tilgreinir í vátryggingarsamningi sem rétthafa líftryggingar og á rétt til þess að fá vátryggingarfjárhæðina greidda eftir að vátryggingaratburður hefur orðið. Sé maki tilgreindur sem rétthafi er átt við þann sem vátryggður er með í hjúskap. Ekki er átt við sambúðarmaka.

## 1. Kafli. Líftrygging fyrir ungt fólk

Vátrygging þessi er líftrygging.

### 1. gr. Hvað bætir tryggingin?

Félagið bætir:

- Dánarbætur:** Félagið greiðir rétthafa bætur ef vátryggður deyr á gildistíma vátryggingar.
- Dánarbætur barna:** Ef lífandi fætt barn vátryggðs andast á vátryggingartímanum greiðir félagið dánarbætur samkvæmt því sem fram kemur á vátryggingarskírteini. Greiðsla bóta, miðast við barn 18 ára og yngra og hefur ekki áhrif á líftryggingu vátryggðs.
- Sjúkdóm á lokastigi:** Vátryggður getur á gildistíma tryggingarinnar óskað eftir greiðslu sem er ígildi líftryggingar ef hann greinist með sjúkdóm á lokastigi innan við 35 ára aldur. Bætur greiðast vátryggðum ef vátryggður greinist með sjúkdóm sem talinn er vera á lokastigi fyrir lok gildistíma tryggingar. Miðað er við að lífslíkur viðkomandi einstaklings séu þá taldar vera innan við sex mánuði. Við ákvörðun hvort viðkomandi telst uppfylla slík skilyrði er stuðst við álit sérfræðilæknis vátryggðs, álit sérfræðilæknis félagsins og leitað sambærilegra dæma um lífslíkur þeirra sem greinst hafa með svipað stig sama sjúkdóms. Bætur vegna þessa bótalíðar er sú vátryggingarfjárhæð sem fram kemur á vátryggingarskírteini og eru ætíð þær sömu og líftryggingarfjárhæðin. Við greiðslu fellur líftryggingin úr gildi.

### 2. gr. Hvað bætir tryggingin ekki?

Vátryggingin bætir ekki:

- andlát, þegar hinn vátryggði sviptir sig lífi innan árs frá því að vátryggingin öðlast gildi.
- andlát, sem rekja má til afleiðinga sjúkdóms eða meins sem hefur komið fram (þ.e. einkenni eða greining) fyrir gildistöku vátryggingarinnar og vátryggður veit eða mátti vita um við undirritun vátryggingarsamnings eða eftir að vátryggingin féll úr gildi.

## 2. Kafli. Sjúkdómatrygging fyrir ungt fólk

### Vátrygging þessi er sjúkdómatrygging.

Bótasvið vátryggingarinnar nær yfir fimm nánar skilgreinda bótaflokka og falla nokkrir sjúkdómar undir hvern þeirra. Þeir sjúkdómar sem vátrygging þessi tekur til eru flokkaðir í fimm bótaflokka eftir eðli þeirra og tegund og er einungis greitt einu sinni út úr hverjum bótaflokki fyrir sig þrátt fyrir að vátryggður greinist með tvo sjúkdóma í sama flokki. Aðrir atburðir en þeir vátryggingaratburðir eða bótaflokkar sem taldir eru upp 3. gr. skilmálans eru ekki bótaskyldir samkvæmt vátryggingu þessari.

### 3. gr. Hvað bætir tryggingin?

- a. Félagið greiðir bætur ef vátryggður greinist með einhvern eftirtalinn sjúkdóma, gengst undir einhverja þeirra aðgerða sem taldar eru upp hér að neðan, verður fyrir útlímamissi, lömum, heymarleysi, blindu, alvarlegum höfuðáverka, málstoli eða hlýtur alvarleg brunasár.

- I. Hjarta- og æðasjúkdóma
- II. Heilaáfall, lömum og málstol
- III. Krabbamein
- IV. Tauga- og hrörnunarsjúkdóma
- V. Aðra alvarlega sjúkdóma

Það er skilyrði fyrir bótaskyldu úr sjúkdómatryggingu að vátryggður lifi a.m.k. í 30 daga frá því að hann greinist með sjúkdóm, aðgerð var framkvæmd eða annar vátryggingaratburður átti sér stað samkvæmt skilmála þessum.

- b. Félagið greiðir bætur ef barn vátryggðs greinist með sömu sjúkdóma og tilgreindir eru í a. lið. Ef barn vátryggðs, 3ja mánaða til 18 ára gamalt, verður á vátryggingartímanum fyrir vátryggingaratburði, sem skilgreindur er í a. lið, greiðir félagið 50% vátryggingarfjárhæðar sjúkdómatryggingarinnar, þó að hámarki kr. 2.000.000 samkvæmt því sem nánar greinir í 5. gr.

Greiðsla bóta úr sjúkdómatryggingu barna hefur ekki áhrif á sjúkdómatryggingu vátryggðs.

### 4. gr. Hvað bætir tryggingin ekki?

Félagið greiðir ekki bætur:

- a. vegna krabbameins, sem greinist á fyrstu þremur mánuðunum eftir gildistöku vátryggingarinnar.
- b. vegna afleiðingar sjúkdóms eða meins sem hefur komið fram (þ.e. einkenni eða greining) fyrir gildistöku vátryggingarinnar og vátryggður veit eða mátti vita um við undirritun vátryggingarsamnings eða eftir að vátryggingin féll úr gildi. Sama á við um sjúkdómatryggingu barna.
- c. vegna sjúkdóma eða atvika sem rekja má til afleiðinga meðferða og/eða aðgerða sem áður hefur verið greitt fyrir úr tryggingunni.
- d. ef hægt er að rekja orsakir vátryggingaratburðar til sjúkdómsástands, sem ættleitt barn var haldið áður en það var ættleitt. Ennfremur eru bætur ekki greiddar vegna aðgerða sem framkvæmdar eru á aldrinum 3ja mánaða til 18 ára aldurs ef greining sem leiddi til aðgerðar var fyrir 3ja mánaða aldur.

Aðeins eru greiddar bætur úr einum bótaflokki fyrir hvern vátryggingaratburð. Greitt er aðeins einu sinni úr hverjum bótaflokki og fellur vátryggingin niður í heild sinni þegar greitt hefur verið úr þremur bótaflokkum.

### 5. gr. Ákvörðun bóta

Bætur greiðast vátryggðum aðeins einu sinni vegna hans sjálfs úr hverjum bótaflokki (I.-V.) fyrir sig sbr. upptalning í 3. gr.

Bætur úr sjúkdómatryggingu barna greiðast einnig aðeins einu sinni fyrir hvert barn jafnvel þó hjá félaginu séu í gildi fleiri en ein sjúkdómatrygging byggð á þessum skilmála og þar með fleiri en einn vátryggður. Bætur geta aldrei orðið hærrí en 50% af vátryggingarfjárhæð sem tilgreind er á skirteini vátryggðs. Séu í gildi fleiri en ein vátrygging greiðast bætur vátryggðum hlutfallslega eftir vátryggingarfjárhæð sjúkdómatryggingar hvers skirteinis.

## I. Hjarta- og æðasjúkdómar

### 6. gr. Bráð kransæðastífla/hjartadrep (Myocardial Infarction)

Drep í hluta hjartavöðvans vegna blóðþurrðar. Eftirfarandi þarf að vera til staðar samtímis svo hægt sé að greina bráða kransæðastíflu:

- brjóstverkir (hjartakveisuverkir).
- nýjar breytingar á hjartalínuriti með ST-hækkunum.
- hækkun sértækra hjartaensíma sem losna við hjartadrep svo sem CK-MB eða Tróponíns.
- bótagreiðsla er háð því að um sé að ræða bráða kransæðastíflu sem samkvæmt greiningu uppfyllir öll þrjú ofangreind skilyrði. Undanskilin samkvæmt skilgreiningunni eru:
  - hjartadrep án ST-hækkana (NSTEMI), með hækkun á Tróponíni I eða T.
  - önnur bráð kransæðatilfelli (acute coronary syndrome).

Greiningin skal staðfest af viðurkenndum sérfræðingi í hjartasjúkdómum.

- 7. gr. Kransæðaskurðaðgerð/hjáveituaðgerð (Coronary Artery Bypass Surgery)**

Opin hjartaskurðaðgerð til að lagfæra þrengsli eða stíflu í einni eða fleiri kransæðum með hjáveituaðgerð. Undanskilið samkvæmt skilgreiningu þessari eru aðrar aðgerðir sem ekki eru opnar, t.d. kransæðavíkkarir (PCI) og laseraðgerðir.
- 8. gr. Hjartalokuskurðaðgerð – lokuskipti eða -viðgerð (Heart Valve Surgery)**

Opin hjartaskurðaðgerð til að skipta um eða lagfæra eina eða fleiri hjartalokur.
- 9. gr. Ósæðarskurðaðgerð (Aorta Graft Surgery)**

Opin skurðaðgerð að ráði sérfræðings til að fjarlægja og gera við með æðabót/græðlingi (graft) þrengsli, rof eða æðagúlp á meginslagæð/ósæð í brjóst- eða kviðarholi. Undanskildar samkvæmt skilgreiningunni eru:  
Aðgerðir framkvæmdar á greinum ósæðarinnar utan brjóst- eða kviðarhols.

## II. Heilaáfall, lömun og málstol

- 10. gr. Heilablóðfall/slag (Stroke)**

Sérhver blóðrásartruflun í heila sem veldur einkennum frá miðtaugakerfi sem vara lengur en 24 klukkustundir og felur í sér drep í heilavef eða blæðingu. Skilyrði bótagreiðslu er einkenni varanlegra skemmda á miðtaugakerfi (neurological sequelae) og að rannsóknir (CT/MRI) styðji greininguna. Undanskilið samkvæmt þessari skilgreiningu eru:
  - skammvinnt blóðþurrðarkast í heila (TIA).
  - einkenni frá taugakerfi vegna migreni.

Greiningin skal staðfest af viðurkenndum sérfræðingi í taugasjúkdómum.
- 11. gr. Þverlömun (Paraplegia)**

Nær til lömunar í mænu (paraplegia) sem á rætur að rekja til sjúkdóms eða slyss. Lömunin skal ná til beggja fóta og/eða beggja handleggja eða að minnsta kosti annars fótar og annars handleggs. Lömunin skal vera varanleg og sjúkdómsgreiningin gerð af sérfræðingi í taugasjúkdómum.
- 12. gr. Málstol (Aphasia)**

Algert og varanlegt tap á málgetu (aphasia) á samfelldu tímabili í að minnsta kosti 12 mánuði. Sjúkdómsgreiningin skal staðfest af sérfræðingi í taugasjúkdómum. Undanþegið er málstol sem á rætur að rekja til sálrænna kvilla.

## III. Krabbamein

- 13. gr. Krabbamein – illkynja og ifarandi (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, e. CLL) og illkynja eitlaæxli (lymphomas) og Hodgkinssjúkdóm á stigi II-IV. Undanskilin eru:
  - forstigseinkenni krabbameins (pre-malignant tumours).
  - æxli sem eru staðbundin og ekki ifarandi (in situ).
  - öll stig CIN (innanþekjuæxlisvaxtar í leghálsi).
  - Hodgkinssjúkdómur á stigi I.
  - langvinnt eitilfrumuhvítblæði.
  - æxli í blöðruhálskirtli á stigi T1 og Gleason stigi 6 eða lægra.
  - allar tegundir æxla þegar alnæmi er til staðar (HIV).
  - kaposi's sarcoma.
  - öll húðkrabbamein önnur en illkynja, ifarandi sortuæxli.
  - Krabbamein sem greinist á fyrstu þremur mánuðum eftir gildistöku vátryggingarinnar sbr. a. lið. 4. gr.

## IV. Tauga- og hrörnunarsjúkdómar

### 14. gr. MS (Multiple Sclerosis)

Ótvíræð greining heila- og mænisiggs (MS), staðfest af sérfræðingi í taugasjúkdómum. Greiningin byggir á að minnsta kosti tveimur dæmigerðum köstum með vel afmörkuðum einkennum frá taugakerfi, eða að öðrum kosti stigversnandi sjúkdómsgangi sem samrýmist MS sjúkdómnum. Greiningin þarf að vera staðfest með MRI rannsókn af heila sem sýnir dæmigerðar breytingar í heilavef.

### 15. gr. MND (Motor Neurone Disease)

Ótvíræð greining MND. Greiningin þarf að vera staðfest af sérfræðingi í taugasjúkdómum.

### 16. gr. Alzheimer (Alzheimer's Disease)

Ótvíræð greining á Alzheimersjúkdómnum. Greiningin skal staðfest af viðurkenndum sérfræðingi í taugasjúkdómum eða öldrunarsjúkdómum með viðeigandi rannsókn og mati sem staðfestir dæmigerða skerðingu á heilastarfsemi.

Ástand þetta sé óafturkræft samkvæmt mati og hafi náð því stigi að stöðugs eftirlits og aðstoðar sé þörf.

### 17. gr. Parkinsonsveiki (Parkinson's Disease)

Ótvíræð greining Parkinsonsveiki af óþekktum uppruna (idiopathic). Greiningin skal staðfest af sérfræðingi í taugasjúkdómum. Ástand þetta sé óafturkræft samkvæmt mati og hafi náð því stigi að stöðugs eftirlits og aðstoðar sé þörf.

Undanskilin samkvæmt skilgreiningu þessari er parkinsonsveiki sem afleiðing misnotkunar áfengis eða vímuefna.

## V. Aðrir alvarlegir sjúkdómar

### 18. gr. Góðkynja heilaæxli (Benign Brain Tumour)

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

Undanskilin eru:

- blöðrur (cysts),
- hnúðar (granulomas),
- heilahimnuæxli (meningiomas),
- seilaræxli (chordomas)
- æðagallar í eða á slagæðum eða bláæðum,
- heilamar og æxli í heiladingli eða mænu.

### 19. gr. Meiriháttar líffæraflutningur (Major Organ Transplantation)

Vátryggður gengst undir uppskurð sem þegi á hjarta, lunga, lifur, brisi, nýra eða beinmerg.

### 20. gr. Nýrnabilun (Kidney Failure)

Lokastig nýrnasjúkdóms, sem einkennist af langvinnri óafturkræfri bilun á starfsemi beggja nýrna sem leiðir til þess að vátryggður þarfnast annað hvort reglulegrar himnuskiljunar eða blóðskiljunar (peritoneal or haemodialysis) eða nýrnaigræðslu.

### 21. gr. Alvarleg brunasár (Third Degree Burns)

Þriðja stigs brunasár sem þekja a.m.k. 20% af yfirborði líkama vátryggðs, staðfest af sérfræðingi.

### 22. gr. Útlímamissir (Loss of Limbs)

Varanlegur missir tveggja eða fleiri útlíma ofan úlnliðs eða ökkliðs.

### 23. gr. Blinda (Blindness)

Varanleg og ólæknandi sjónskerðing, svo mikil að jafnvel þegar prófað er með sjónrænum hjálpargögnum mælist sjónin 3/60 eða minni á betra auganu með notkun Snella augnspjalds.

### 24. gr. HIV-smit (AIDS) við blóðgjöf, líkamsárás eða framkvæmd tiltekinna starfa

Vátryggður smitast af HIV-veiru eða greinist með alnæmi (AIDS) og rekja má orsök þess til einhvers af neðan greindum þáttum:

- blóðgjafar sem þátt í læknismeðferð,
- líkamsárásar sem vátryggður verður fyrir,
- atviks sem vátryggður verður fyrir í starfi sínu sem starfsmaður í heilbrigðisþjónustu eða slökkviliðs-, sjúkraflutninga- eða lögreglumaður.

Atvik það sem orsakar smit skal hafa átt sér stað á gildistíma váttryggingarinnar 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.
- þegar HIV-smit á sér stað vegna líkamsárásar eða er afleiðing atviks sem átt hefur sér stað við framkvæmd venjulegra starfsskyldna, verður að leggja fram neikvæða niðurstöðu úr HIV-mótefnaprófi, sem farið hefur fram innan 5 daga frá því atvikið átti sér stað.
- einnig verður að fara fram annað HIV mótefnapróf innan 12 mánaða, sem staðfestir að HIV-smit hafi komið fram eða að HIV-mótefni séu til staðar.
- atvikið sem valdið hefur smiti verður að hafa átt sér stað á Íslandi.

Váttryggingin tekur ekki til HIV-smits sem stafar af öðrum orsökum.

#### 25. gr. Heyrnarleysi (Deafness)

Varanlegur óafturkallanlegur heyrnarmissir að svo miklu leyti sem heyrnarmissir er yfir 85 desíbel á öllum tíðnisviðum þess eyra þar sem heyrn er betri með því að nota heyrnarrit úr heyrnarmælingu með hreinum tón. Viðeigandi sérfræðingur (háls-, nef-, og eyrnalæknir) verður að leggja fram læknisfræðileg gögn sem verða m.a. að fela í sér heyrnarmælingu og mælingu á þröskuldi heyrnarinnar. Ekki á að vera hægt að lækna heyrnarleysið eftir læknisfræðilegum aðferðum.

#### 26. gr. Heilahimnubólga af völdum bakteríusýkingar (Bacterial Meningitis)

Bakteríusýking og bólga í heilahimnu eða mænu sem staðfest hefur verið af sérfræðingi í taugasjúkdómum með blóð- og mænuvökvarannsóknnum, tölvusneiðmyndum (CT) eða segulóm skoðun (MRI) af höfði.

Sjúkdómurinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða öfugt, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegru og óhæfis til að fara á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjú mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu.

#### 27. gr. Alvarlegur höfuðáverki (Serious Head Wounds)

Alvarlegur áverki á höfði sem veldur truflun á heilastarfsemi. Greining þarf að vera staðfest af sérfræðingi og niðurstöðum myndgreiningar á taugakerfi t.d. tölvusneiðmyndar (CT) eða segulóm skoðun (MRI).

Áverkinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegru og óhæfis til að á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Það skal vera læknisfræðilega staðfest að ástand þetta hafi varað í a.m.k. þrjú mánuði.

### 3. Kafli. Almenn ákvæði

#### 28. gr. Hvenær tekur tryggingin gildi?

Ábyrgð félagsins hefst á útgáfudegi, þegar það hefur móttakið og samþykkt undirritaða umsókn með nauðsynlegum fylgigögnum samkvæmt reglum félagsins, nema um annað sé samið.

Váttryggingin gildir frá útgáfudegi, sem tilgreindur er í váttryggingarskírteini, og til þess tíma sem tiltekinn er á váttryggingarskírteini, þó ekki lengur en til 35 ára aldurs váttryggðs. Félagið váttryggir ekki einstaklinga yngri en 18 ára sbr. þó b. lið 3. gr.

Váttryggingartaki hefur 30 daga frest (iðrunarfrest) til að segja váttryggingunni upp frá þeim tíma er honum barst tilkynning frá félaginu um gildistöku samningsins.

#### 29. gr. Hvar gildir tryggingin?

Váttryggingin gildir hvar sem er í heiminum.

#### 30. gr. Réttthafi váttryggingarfjárhæðar

Váttryggður er réttthafi bóta úr sjúkdómabætti váttryggingarinnar.

Hafi váttryggingartaki ekki tilnefnt réttthafa í líftryggingarþætti váttryggingarinnar gilda ákvæði XV. kafla vsl. Meginreglan er að bætur greiðist til maka. Láti váttryggður ekki eftir sig maka fellur váttryggingarfjárhæðin til erfingja váttryggðs samkvæmt erfðaskrá eða erfðalögum nr. 8/1962. Sé um andlát að ræða fer eftir ákvæðum XV. kafla vsl.

**31. gr. Verklagsreglur um áhættumat**

Félagið fylgir ákveðnum verklagsreglum við áhættumat persónutrygginga, bæði eigin reglum og ítarlegum reglum endurtryggjanda á hverjum tíma.

**32. gr. Uppsögn**

Vátryggður getur sagt upp tryggingunni hvenær sem er á vátryggingartímanum. Vátryggingunni skal sagt upp skriflega. Vátryggingartaki skal greiða iðgjald fyrir það tímabil sem félagið er í ábyrgð samkvæmt vátryggingunni.

**33. gr. Tilkynningarskylda vátryggðs**

Verði tjón skal vátryggður tilkynna það félaginu án ástæðulauss dráttar og ef félagið metur þörf vera á að mæta til skoðunar hjá þeim lækni sem félagið tilnefnir. Réttthafi glatar rétti bóta samkvæmt vátryggingu þessari ef krafa er ekki gerð um bætur til félagsins innan árs, þegar um líftryggingu er að ræða, en innan tveggja ára þegar um sjúkdómatryggingu er að ræða, frá því að hann fékk vitneskju um þau atvik sem hún er reist á, sbr. 124. gr. vsl.

**34. gr. Svik og rangar upplýsingar**

Hafi vátryggingartaki eða vátryggður vanrækt upplýsingaskyldu sína, sviksamlega eða með þeim hætti sem ekki telst óverulegur, hvað varðar atvik sem hafa þýðingu við mat félagsins á áhættunni, getur það haft í för með sér að ábyrgð félagsins falli niður í heild eða að hluta, uppsögn samningsins eða hækkun iðgjalds, sbr. XIII. kafla vsl.

**35. gr. Réttur til að endurvekja líftryggingu**

Hafi vátrygging fallið niður vegna vanskila er hún ekki endurvakin nema gegn nýrri vátryggingarbeiðni með nýju áhættumati. Sé um líftryggingu að ræða getur vátryggður óskað eftir því að endurvekja trygginguna hafi vátryggingin verið í gildi í eitt ár hið skemmsta, hafi vangaldið iðgjald verið greitt innan þriggja mánaða frá því að 14 daga greiðslufrestur samkvæmt ítrekun rann út.

**36. gr. Vátryggingarfjárhæð, iðgjald og verðtrygging**

Fyrsta iðgjald fyrir vátryggingu þessa er reiknað samkvæmt gildandi iðgjaldaskrá félagsins, miðað við vátryggingarfjárhæð og aldur hins vátryggða við gildistöku vátryggingarinnar, sé ekki annars getið í vátryggingarskilmálum. Fram til 35 ára aldurs hækkar iðgjald á aðaljalddaga í samræmi við aldur vátryggðs.

Vátryggingarfjárhæðir í þessari vátryggingu fylgja þróun verðlags í landinu og breytast því samkvæmt vísitölu neysluverðs við hverja endurnýjun. Lækkun vísitölunnar hefur ekki áhrif til lækkunar á vátryggingarfjárhæð né ársiðgjaldi. Iðgjald tryggingarinnar er óháð kyni, er reiknað af vátryggingarfjárhæð og breytist á hverju ári í samræmi við aldur vátryggðs.

Félagið áskilur sér rétt til að ákvarða endurnýjunariðgjald samkvæmt nýrri iðgjaldaskrá með hliðsjón af almennri áhættubreytingu.

**37. gr. Vátryggingarfjárhæð og réttur til hækkunar á vátryggingarfjárhæð**

Vátryggingarfjárhæð er fóst upphæð sem er valin í upphafi á vátryggingarumsókn. Vátryggður getur óskað eftir hækkun á vátryggingarfjárhæð án frekari upplýsinga um heilsufar.

Skila þarf skriflegri beiðni um hækkun ásamt nauðsynlegum gögnum sem þurfa að berast félaginu innan sex mánaða frá því að eftirfarandi tilfelli eigi sér stað:

- vátryggður eignast barn
- vátryggður ættleiðir barn
- vátryggður kaupir íbúðarhúsnæði

Vátryggingarfjárhæð getur hækkað um 25% eða að hámarki um kr. 1.000.000 á hvorn bótaþátt tryggingar. Umrædd hækkun hefur sama gildistíma og sú vátrygging sem verið var að hækka. Aðeins er hægt að hækka vátryggingarfjárhæð tvisvar sinnum á gildistíma vátryggingar vegna einhverra ofangreindra tilfella og skilyrði að heildar vátryggingarfjárhæð fari ekki yfir kr. 9.000.000.

Réttur til hækkunar fellur niður þegar tilkall hefur verið gert til bóta úr sjúkdómatryggingunni, eða ef vátryggður hefur greinst með einhvern þeirra sjúkdóma, gengist undir eða bíður eftir að gangast undir einhverja þeirra aðgerða eða hann hent eitthvert þeirra atvika sem teljast bótaskyld skv. skilmálum þessum og áskilur félagið sér rétt til að kalla eftir gögnum til að staðfesta það.

**38. gr. Bótageiðslur samkvæmt vátryggingarsamningum**

Við andlát vátryggðs greiðir félagið réttthafa þá vátryggingarfjárhæð sem í gildi er á dánardegi samkvæmt vátryggingarskirteini og skilmálum þessum.

Krafa um bætur eða váttryggingarfjárhæð fellur í gjalddaga 14 dögum eftir að fullnægjandi sannanir hafa borist fyrir bótaskyldu félagsins og unnt er að ákveða fjárhæð bótanna. Félagið áskilur sér rétt til þess að afla nauðsynlegra og fullnægjandi gagna áður en bætur eru ákveðnar og greiddar. Um vexti á bótagreiðslur fer eftir ákvæði 123. gr. vsl., sbr. 50. gr. sömu laga.

Við útgreiðslu bóta vegna sjúkdóms sem tilheyrir einum af þeim bótaflokki (I-V) sem tilgreindir eru í 3. gr. fellur sá bótaflokkur niður. Aðeins er því greitt einu sinni úr hverjum flokki fyrir sig. Tryggingin gildir áfram en undanskilinn er sá bótaflokkur sem þegar hefur verið greitt út úr.

**39. gr. Gagnaöflun og greiðsla kostnaðar**

Félagið greiðir allan venjulegan kostnað við öflun læknisvottorða, sem eru að mati félagsins nauðsynleg til afgreiðslu kröfu um bætur úr váttryggingunni og aflað er að beiðni félagsins.

**40. gr. Frestur til að tilkynna um váttryggingaratburð**

Váttryggður glatar rétti til bóta ef hann tilkynnir félaginu ekki um kröfu sína innan tveggja ára frá því að hann vissi um atvik sem hún er reist á.

Um fyrningu bótaskrafa fer eftir ákvæðum 125. gr. vsl. Aðrar kröfur sem tengjast váttryggingarsamningi, svo sem krafa um iðgjald, fyrnast eftir hinum almennu reglum laga um fyrningu kröfuréttinda nr. 150/2007.

**41. gr. Frestur til lögfræðilegra aðgerða**

Hafni félagið kröfu um bætur í heild eða að hluta glatar sá sem telur sig eiga rétt til bóta þeim rétti, ef hann hefur ekki höfðað mál eða krafist meðferðar málsins fyrir úrskurðarnefnd innan árs frá því að hann fékk skriflega tilkynningu um höfnunina frá félaginu, sbr. 2. mgr. 124. gr. vsl.

**42. gr. Meðferð ágreiningsmála**

Ágreiningi varðandi váttryggingarsamning og bótaskyldu félagsins má skjóta til úrskurðarnefndar í váttryggingamálum. Váttryggingartaki getur aflað sér frekari upplýsinga um úrskurðarnefnd í váttryggingarmálum inn á heimasíðu Fjármálaeftirlitsins (fme.is) og heimasíðu nefndarinnar (www.nefndir.is.)

Þrátt fyrir úrræði skv. 1. mgr. er aðilum heimilt að leggja ágreininginn fyrir dómstóla. Skulu slík mál rekin fyrir Héraðsdómi Reykjavíkur.

**43. gr. Heimili félagsins og varnarþing**

Heimili félagsins og varnarþing er í Reykjavík. Mál sem kunna að rísa á hendur félaginu út af váttryggingu þessari, skulu rekin fyrir Héraðsdómi Reykjavíkur.

Skilmáli þessi tekur gildi 01.10.2022