

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ OJ100/2017

Действуют начиная с 21.03.2017



В случае возникновения споров за основание принимается оригинальный текст на эстонском языке.

Настоящие условия страхования (далее также «условия») являются частью договора страхования от несчастного случая, заключенного между эстонским филиалом АВ «Lietuvos draudimas» (далее «страховщик» или PZU) и страхователем. Настоящие условия страхования применяются вместе с общими условиями Договоров страхования PZU. В вопросах, не урегулированных в условиях страхования, стороны договора страхования руководствуются обязательственно-правовым законом и прочими правовыми актами.

1. Основные понятия

- 1.1. **Страховщик** – это эстонский филиал АВ «Lietuvos draudimas» (далее PZU*).
- 1.2. **Застрахованное лицо** – это страхователь или формально назначенное в договоре страхования физическое лицо, связанный с которым страховой риск застрахован. При заключении полиса возраст застрахованного лица может составлять от 1 года до 75 лет (включительно). Застрахованным лицом не может являться лицо с ограниченными умственными или физическими способностями, которое в повседневной жизни не способно обходиться без попечителя.
- 1.3. **Несовершеннолетнее лицо** – это застрахованное лицо, возраст которого на момент наступления несчастного случая составляет менее 18 лет.
- 1.4. **Выгодоприобретатель** – это лицо, указанное страхователем в договоре страхования с письменного согласия застрахованного лица, которое имеет право в случае смерти застрахованного лица получить возмещение в связи со смертью. Если формально выгодоприобретатель не назначен, или застрахованное лицо не достигло возраста 18 лет, то возмещение в связи со смертью выплачивается наследнику (-ам) застрахованного лица.
Если в качестве выгодоприобретателя указан Страхователь, то страховщик обязан выплатить страховое возмещение только в том случае, если страхователь предъявит согласие застрахованного лица на заключение договора в письменной или письменно воспроизводимой форме.
- 1.5. **Страхователь** – это физическое или юридическое лицо, которое заключило договор страхования.
- 1.6. **Страховая сумма** – это максимальная возмещаемая сумма на одно застрахованное лицо и один страховой случай. В случае потери трудоспособности страховой суммой считается максимальный размер возмещения в случае потери трудоспособности каждого застрахованного лица.
- 1.7. **Страховой случай** – это неожиданное происшествие, произошедшее против свободной воли застрахованного лица в течение срока действия договора страхования и на оговоренных в договоре страхования условиях, в результате которого внешняя сила причиняет ущерб здоровью застрахованного лица или приводит к его смерти.
- 1.8. **Страховое возмещение** – это денежная сумма, которая выплачивается после наступления страхового случая. Размер страхового возмещения на один страховой случай зависит от объема повреждений, полученных застрахованным лицом в результате страхового случая, и максимальных размеров страховых возмещений, условленных в договоре страхования.

1.9. **Собственная ответственность** – это установленная в договоре страхования часть подлежащего возмещению ущерба, которую страхователь должен покрывать при наступлении каждого страхового случая. Сумму собственной ответственности всегда оплачивает страхователь; Страховщик ее не возмещает. Собственная ответственность вычитается из суммы подлежащего возмещению ущерба в последнюю очередь.

1.10. **Максимальный размер возмещения** – это указанная в полисе максимальная денежная сумма, которую Страховщик выплачивает в отношении каждого страхового случая.

2. Виды страхового возмещения

2.1. Возмещение в связи со смертью

Возмещение в связи со смертью выплачивается в случае, если застрахованное лицо умирает в результате страхового случая или в течение одного года с момента наступления страхового случая.

2.2. Возмещение в случае потери трудоспособности

2.2.1. Если в результате наступления страхового случая у застрахованного лица возникает определяемое на основании настоящих условий постоянное психическое или физическое расстройство здоровья или инвалидность, то страховщик выплачивает возмещение в случае потери трудоспособности. Потеря трудоспособности является постоянной, если функция части тела или органа чувств, которая должна обеспечивать нормальную работу части тела или органа чувств, не восстановилась в течение одного года с момента наступления страхового случая.

2.2.2. Наличие факта и степень потери трудоспособности определяют назначенный страховщиком врач-эксперт. Наличие факта и степень потери трудоспособности определяются в том случае, если с момента наступления страхового случая прошел один год, а за основу берется состояние здоровья застрахованного лица во время определения размера возмещения в случае потери трудоспособности. Если расстройство здоровья носит постоянный характер, и улучшение состояния застрахованного лица маловероятно, то степень потери трудоспособности может быть определена раньше, чем по прошествии одного года. Возмещение в случае потери трудоспособности не выплачивается, если потеря трудоспособности возникает спустя более года с момента наступления несчастного случая. Если хорошее состояние здоровья застрахованного лица ухудшается после назначения возмещения в случае потери трудоспособности, то дополнительное возмещение в случае потери трудоспособности не выплачивается.

2.2.3. Возмещение в случае потери трудоспособности определяется на основании медицинских документов, и возмещение выплачивается в виде процента от договоренного максимального размера возмещения в случае потери трудоспособности.

2.2.4. При определении процентного значения размера возмещения в случае потери трудоспособности за основу берется таблица данных о возмещениях, действовавшая во время заключения договора страхования. Если повреждение части тела или органа чувств, возникшее в результате страхового случая, невозможно определить по указанной таблице данных о возмещениях, то решение

- о выплате возмещения принимается исходя из повреждения аналогичной степени тяжести.
- 2.2.5. При назначении возмещения в случае потери трудоспособности учитывается только тяжесть и характер повреждения. Не учитываются исходящие от застрахованного лица субъективные обстоятельства – должность, хобби, стиль жизни застрахованного лица и т. п. При назначении возмещения в случае потери трудоспособности не учитывается уменьшение дохода.
- 2.2.6. Если у застрахованного возникает право на получение возмещения в случае потери трудоспособности на основании более чем одного пункта, представленного в таблице данных о возмещениях, то указанные возмещения суммируются с тем расчетом, что суммарное возмещение не превышает условленный в договоре страхования максимальный размер возмещения в случае потери трудоспособности.
- 2.3. Возмещение суточных**
- 2.3.1. Возмещение суточных выплачивается в случае, если в результате наступления страхового случая у застрахованного лица возникла временная нетрудоспособность, которая продолжается не менее семи дней (включительно).
- 2.3.2. Возмещение суточных выплачивается за каждый день учета в листке нетрудоспособности, независимо от того, было лечение стационарным или амбулаторным. Суточные выплачиваются и в том случае, если по решению врачебной экспертизы установлена нетрудоспособность застрахованного лица.
- 2.3.3. Величина возмещения суточных в первые четыре календарных дня составляет 100 % от нетто-дохода застрахованного лица за один день, а начиная с пятого календарного дня 30 % от нетто-дохода застрахованного лица за один день.
- 2.3.4. Возмещение суточных выплачивается за календарные дни учета согласно справке по уходу за ребенком одному работающему законному представителю несовершеннолетнего застрахованного лица, если законному представителю необходимо отлучаться от работы вследствие страхового случая, произошедшего с несовершеннолетним застрахованным лицом, и у законного представителя застрахованного лица была выбрана дополнительная защита суточных. В таком случае законному представителю выплачивается 20 % от его дневной заработной платы.
- 2.3.5. При расчете дневной заработной платы за основу берется нетто-доход застрахованного лица.
- 2.3.6. Нетто-доход – это обложенные социальным налогом доходы, которые поступили застрахованному в течение 6 календарных месяцев, непосредственно предшествовавших календарному месяцу наступления страхового случая, и из которых вычтены налоги, по закону подлежащие оплате.
- 2.3.7. Для нахождения дневной заработной платы нетто-доход застрахованного делится на количество календарных дней 6 календарных месяцев, непосредственно предшествовавших календарному месяцу наступления страхового случая. Если застрахованное лицо получало доход на протяжении периода, непосредственно предшествующего наступлению страхового случая, продолжительность которого составила менее шести календарных месяцев, то учитывается фактический доход в течение данного периода и продолжительность соответствующего ему отрезка времени в календарных днях.
- 2.3.8. Если во время наступления страхового случая застрахованное лицо является предпринимателем, то нетто-доходом считается облагаемый социальным налогом доход, декларированный в его декларации о доходах за последний календарный год. Если в течение периода, предшествовавшего наступлению страхового случая, застрахованное лицо вело предпринимательскую деятельность в течение менее чем одного календарного года, то при нахождении нетто-дохода за основу берется доход во время ведения предпринимательской деятельности и продолжительность соответствующего отрезка времени в календарных днях.
- 2.3.9. Если застрахованное лицо не получало нетто-доход в течение 12 календарных месяцев, предшествовавших наступлению страхового случая, то суточные рассчитываются на основании размера минимальной месячной заработной платы, действовавшего во время наступления страхового случая.
- 2.3.10. В случае возникновения споров за основу берутся суммы, декларированные в Налогово-таможенном департаменте.
- 2.3.11. Суточные выплачиваются в течение максимум 6 месяцев начиная с даты наступления страхового случая.
- 2.3.12. Выплата суточных прекращается начиная со дня, когда:
- 2.3.12.1. застрахованное лицо приступает к работе;
- 2.3.12.2. истекает период нетрудоспособности, указанный в листке нетрудоспособности, или период нетрудоспособности, установленный в отношении застрахованного лица по решению врачебной экспертизы;
- 2.3.12.3. страховщик назначает застрахованному лицу возмещение в случае потери трудоспособности.
- 2.4. Возмещение в случае причинения вреда здоровью**
- 2.4.1. Если в результате страхового случая у застрахованного возникает временное расстройство здоровья, лечение которого длится не менее семи дней, то страховщик выплачивает возмещение в случае причинения вреда здоровью. Продолжительность лечения должно подтвердить медицинское учреждение. Требование продолжительности времени лечения не действует в случае перелома кости, подтвержденного рентгеновским исследованием.
- 2.4.2. Возмещение в случае причинения вреда здоровью – это одноразовое возмещение, размер которого в процентах определяется на основании таблицы данных о возмещениях в случае причинения вреда здоровью при страховании от несчастного случая и потери трудоспособности (далее «таблица данных о возмещениях»), которая действовала при заключении договора страхования, исходя из условленного в договоре страхования максимального размера возмещения в случае причинения вреда здоровью. При наступлении такого последствия страхового случая, которое не указано в таблице данных о возмещениях, решение о выплате возмещения принимается исходя из степени тяжести аналогичного повреждения.
- 2.4.3. Если у застрахованного лица возникает право на получение возмещения в случае причинения вреда здоровью на основании более чем одного пункта, представленного в таблице данных о возмещениях, то указанные возмещения суммируются с тем расчетом, что суммарное возмещение не должно превышать условленный в договоре страхования максимальный размер возмещения в случае причинения вреда здоровью.
- 2.5. Возмещение расходов на лечение**
- 2.5.1. На основании возмещения расходов на лечение компенсируются разумные и обоснованные расходы на лечение, возникшие вследствие страхового случая, которые не возмещает Больничная касса Эстонии. Возмещаются те расходы на лечение, которые понесены в течение максимум одного года с даты наступления страхового случая. Расходы на лечение возмещаются на основании счетов, предъявленных зарегистрированным в Эстонской Республике государственным или муниципальным медицинским учреждением, частным медицинским учреждением или центром восстановительного лечения. Если у лица отсутствует действующая медицинская страховка в Больничной кассе Эстонии, то размер возмещения для него рассчитывается таким же образом, как и для лица, имеющего медицинскую страховку.
- 2.5.2. Возмещаются:
- 2.5.2.1. крайне необходимые расходы на оказываемые и/или назначаемые врачом исследования и лечение (в том числе необходимые и разумные расходы на лекарственные препараты), за исключением расходов на психотерапию;
- 2.5.2.2. необходимые с точки зрения лечения разумные расходы на назначенную врачом-специалистом физиотерапию и лечебную физкультуру;

- 2.5.2.3. предварительно согласованные со страховщиком необходимые с точки зрения лечения разумные расходы на приобретение или взятие в аренду необходимого медицинского вспомогательного средства;
- 2.5.2.4. расходы на ремонт или приобретение аналогичной замены используемых застрахованным лицом и повредившихся в результате страхового случая очков, слухового аппарата, протеза (-ов) и пр. в размере до 600 евро;
- 2.5.2.5. расходы на лечение повреждений зубов, возникших в результате страхового случая, за исключением расходов на лечение повреждений, возникших в результате кусания и жевания.

3. Действия страховой защиты при занятии спортом

- 3.1. При занятии спортом страховая защита действует без особого соглашения, за исключением соревновательного вида спорта и тренировки по этому спорту или занятия видами спорта, указанными в пункте 3.5.
- 3.2. В случае соревновательного вида спорта или тренировки по этому спорту страховая защита действует только в том случае, если это условлено в договоре страхования.
- 3.3. Соревновательный спорт – это деятельность, целью которой является достижение успеха в открытой спортивной конкуренции. Открытая спортивная конкуренция означает участие в серийных, кубковых и лиговых соревнованиях, в чемпионатах Эстонии и на международных соревнованиях, а также подготовку к этим соревнованиям. Соревновательным спортом не считается участие в международных мероприятиях, посвященных национальным видам спорта.
- 3.4. В случае несовершеннолетнего лица страховая защита действует и при занятии соревновательным спортом без особого соглашения, учитывая описанные в пункте 3.5 исключения.
- 3.5. Страховая защита не действует при занятии следующими видами спорта (в том числе тренировки и соревнования):
 - 3.5.1. альпинизм, ледо-, скалолазание, лазание по стенам, горам, рафтинг и пр. виды;
 - 3.5.2. занятие зимним видом спорта вне размеченных дорожек зимнего спортивного центра;
 - 3.5.3. мотоспорт (виды спорта, при которых ездят на автомобилях повышенной проходимости, мотоциклах, мотосанях и т. п.), в том числе тренировки по мотоспорту, участие в испытаниях механических транспортных средств;
 - 3.5.4. авиаспорт, планеризм, катание на заполненном горячим воздухом воздушном шаре, планере, дельтаплане, сверхлегком или построенном любителем летательном аппарате, а также прыжки с парашютом и банджи-джампинг;
 - 3.5.5. подводный спорт, в том числе дайвинг на глубине более 20 м;
 - 3.5.6. экстремальный спорт (скоростной спуск на горных велосипедах, фрирайд, трюки с велосипедом и скейтбордом, акробатика, регби, лыжные гонки, хели-ски, кайтбординг и серфинг и пр.);
 - 3.5.7. занятие карате, боксом (в том числе тайский бокс, кикбоксинг и пр.) или иным соревновательным видом спорта;
 - 3.5.8. экспедиции и походы в горы, к полярным кругам, в джунгли, пустыни, пещеры, дикие места без профессионального проводника;
 - 3.5.9. занятие прочими видами спорта, сопоставимыми с вышеуказанными видами спорта, и деятельность, в ходе которой риск получения телесных повреждений, заболевания или смерти становится выше, чем обычно.

4. Действие страховой защиты в случае работы на должности с повышенным риском

- 4.1. В случае работы на должности с повышенным риском страховая защита действует только в том случае, если это отдельно оговорено в договоре страхования, за

исключением видов деятельности/профессий, указанных в пункте 4.3.

- 4.2. Должностями с повышенным риском являются: водитель автомобиля или автобуса, строитель, оператор машин или оборудования, оперативный работник (в том числе полицейский, спасатель, пожарный и т. п.), трубочист, арборист, водолаз, шахтер или прочий горнорабочий, рабочий фермы, арендованный работник, лесоруб и деревообделочник (-ица), профессиональный (-ая) спортсмен (-ка), член судовой команды, пограничник, работник охраны, инкассатор, каскадер, танцовщик/балерина, профессиональный (-ая) танцор/танцовщица, исполнитель очистных работ, лицо, осуществляющее обращение взрывоопасных веществ, а также в случае работы в качестве арендованного работника на любой должности.
- 4.3. Страховая защита не действует в отношении члена экипажа какого бы то ни было летательного аппарата и/или в случае пребывания на срочной или действительной службе в силах обороны или при выполнении военной миссии.

5. Общие исключения

- 5.1. Не возмещается ущерб:
 - 5.1.1. причиненный безотнositельно страхового случая;
 - 5.1.2. обусловленный апоплексическим ударом, приступом эпилепсии или прочими случаями появления судорог;
 - 5.1.3. обусловленный использованием ядерной энергии с какой бы то ни было целью или выходом этой энергии из-под контроля или радиоактивностью; терроризмом, войной, гражданской войной, вторжением, любым вооруженным столкновением, массовым беспорядком, внутренним волнением, революцией, государственным переворотом, забастовкой, конфискацией, наложением ареста или локаутом;
 - 5.1.4. возникший вследствие лечения за исключением случаев, когда потребность в лечении была обусловлена страховым случаем;
 - 5.1.5. возникший вследствие бактериальной инфекции (например, кариес зубов, клещевой боррелиоз и т. п.). Не считая ущерба, причиненного вследствие столбняка, бешенства и прочих попадающих через рану инфекций, полученных во время страхового случая;
 - 5.1.6. обусловленный ВИЧ или СПИД и гепатитом В или С;
 - 5.1.7. обусловленный родами, беременностью или ее прерыванием;
 - 5.1.8. обусловленный кривизной позвоночника, кровоизлиянием во внутренние органы или в мозг, подчревной или паховой грыжей, за исключением случаев, когда они возникли вследствие наступления страхового случая;
 - 5.1.9. обусловленный отравлением добровольно принимаемыми твердыми веществами или жидкостями (отравление алкоголем или любыми наркотическими веществами, пищевое отравление, сальмонеллез, дизентерия и т. п.);
 - 5.1.10. обусловленный психическим заболеванием или подтвержденными диагнозом врача психическими расстройствами и связанными с ними повреждениями;
 - 5.1.11. возникший вследствие самоубийства или попытки самоубийства;
 - 5.1.12. возникший вследствие причинения себе вреда или подвергания опасности своего здоровья;
 - 5.1.13. на возникновение которого повлияло алкогольное, наркотическое или токсическое опьянение застрахованного лица;
 - 5.1.14. возникший в связи с задержанием застрахованного лица или пребыванием застрахованного лица в качестве задержанного в месте заключения;
 - 5.1.15. возмещаемый на основании закона или иного обязательного страхования;
 - 5.1.16. возникший во время участия в дорожно-транспортном происшествии в качестве водителя механического транспортного средства в ситуации, когда застрахованное лицо не приобрело право на вождение

механического транспортного средства соответствующей категории.

6. Обязанности страхователя, застрахованного лица и выгодоприобретателя

- 6.1.** При заключении договора страхования страхователь и/или застрахованное лицо обязаны сообщать страховщику обо всех известных ему существенных обстоятельствах, которые имеют влияние на решение страховщика касательно заключения договора страхования, или сделать это на договоренных условиях.
- 6.2.** Страхователь и/или застрахованное лицо обязаны незамедлительно сообщать страховщику о повышении страхового риска.
- 6.3.** Застрахованное лицо обязано делать все от него зависящее для предотвращения страхового случая и уменьшения возможного ущерба.
- 6.4.** Страхователь и/или застрахованное лицо обязаны не увеличивать страховой риск и не позволять третьему (-им) лицу (-ам) его увеличивать.
- 6.5.** После страхового случая застрахованное лицо обязано при первой возможности обратиться к врачу, выполнить предписания врача и делать все от него зависящее, чтобы предотвратить увеличение масштаба повреждений, полученных в результате страхового случая.
- 6.6.** Застрахованное лицо обязано извещать страховщика о наступлении страхового случая в письменной воспроизводимой форме не позднее чем в течение 5 рабочих дней лично или с помощью других лиц, представив в заявлении данные относительно случившегося и указав предположительную продолжительность лечения, а также выполнять дальнейшие указания представителя страховщика;
- 6.7.** В случае нанесения телесных повреждений третьим (-ми) лицом (-ами) или совершения им (-и) преступления застрахованное лицо обязано при первой возможности сообщить об этом в полицию лично или с помощью других лиц.
- 6.8.** В случае предъявления соответствующего требования страховщиком застрахованное лицо обязано в течение установленного страховщиком срока пройти медицинский осмотр у врача, назначенного страховщиком.
- 6.9.** Застрахованное лицо обязано обеспечить страховщику получение необходимой информации, предъявление пояснений и документов, уполномочив страховщика ходатайствовать об их предъявлении, или по предложению страховщика предъявить их самостоятельно.
- 6.10.** В случае смерти застрахованного лица страхователь или выгодоприобретатель обязаны при первой возможности сообщить об этом страховщику.
- 6.11.** Обязанность предъявления доказательств наступления страхового случая лежит на страхователе, застрахованном лице или выгодоприобретателе. Указанное лицо обязано предъявить страховщику информацию, которая необходима для определения выполнения договорных обязательств страховщиком.

7. Возмещение ущерба

- 7.1.** Возмещение суточных, возмещение в случае причинения вреда здоровью и возмещение в случае потери трудоспособности выплачиваются застрахованному лицу, возмещение расходов на лечение выплачивается непосредственно медицинскому учреждению или застрахованному лицу на основании документов, подтверждающих расходы.

7.2. Возмещение в связи со смертью выплачивается выгодоприобретателю.

7.3. Из возмещения в связи со смертью вычитаются страховые возмещения, выплаченные ранее на основании случая, обусловившего наступление того же страхового случая. Если сумма ранее выплаченного страхового возмещения превышает сумму возмещения в связи со смертью, то не требуется возвращать уже выплаченное страховое возмещение.

7.4. Из возмещения в случае потери трудоспособности вычитаются страховые возмещения, выплаченные ранее на основании того же страхового случая. Если сумма ранее выплаченного страхового возмещения превышает сумму возмещения в случае потери трудоспособности, то не требуется возвращать уже выплаченное страховое возмещение.

7.5. Страховщик имеет право проверять верность предоставленной информации и требовать предъявления документов, подтверждающих наступление страхового случая.

7.5.1. В соответствии со своей обязанностью исполнения договора страхования страховщик вправе производить зачет страховых взносов, не уплаченных по договору страхования, до конца периода страхования.

7.5.2. Если на наступление или последствия страхового случая повлияли предшествовавшие и/или имеющиеся болезни или телесные повреждения, либо продолжительность времени, затраченного на лечение, не была обоснована, то страховщик имеет право уменьшить выплачиваемое страховое возмещение в объеме соответствующего влияния или отказаться от выплаты возмещения.

8. Освобождение страховщика от обязанности исполнения договора страхования

8.1. Страховщик частично или полностью освобождается от обязанности исполнения договора страхования, если:

8.1.1. страхователь или приравненное к нему лицо не выполнили, по меньшей мере, одно из своих договорных обязательств, и при нарушении договора было оказано влияние на обязанность исполнения договора страховщиком или на его объем;

8.1.2. страхователь не уплатил страховой взнос к договоренному сроку (в случае очередного взноса – не позднее, чем к дополнительно назначенному страховщиком сроку); и если страховой случай наступает по истечении договоренного срока уплаты страхового взноса;

8.1.3. страхователь, застрахованное лицо или выгодоприобретатель ввели в заблуждение или пытались ввести в заблуждение страховщика по части обстоятельств причинения и/или размера ущерба либо пытались иным образом обмануть страховщика в отношении договора страхования или обстоятельств его исполнения;

8.1.4. застрахованное лицо обусловило наступление страхового случая умышленно или в результате грубой халатности;

8.1.5. страховой случай возник в связи с совершением застрахованным лицом преступления или в связи с попыткой совершения им преступления.

8.2. При принятии решения относительно масштаба освобождения от обязанности исполнения договора страхования страховщик исходит из влияния нарушения договора на наступление страхового случая и обязанность исполнения договора страховщиком.



ТАБЛИЦА ДАННЫХ О ВОЗМЕЩЕНИЯХ В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ И ПОТЕРИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАМКАХ СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

Действует начиная с 21.03.2017

Номер	Повреждение	Максимальный размер возмещения в случае причинения вреда здоровью, %	Максимальный размер возмещения в случае потери трудоспособности, %
1.	Повреждения черепа		
1.1.	Переломы костей черепа		
	1) перелом свода черепа	10 %	
	2) перелом основания черепа	15 %	
	3) перелом свода и основания черепа	20 %	
1.2.	Внутричерепные кровоизлияния		
	1) эпидуральное	10 %	
	2) субдуральное, внутримозговое	15 %	
1.3.	Повреждения головного мозга		
	1) сотрясение мозга или компрессия	2 %	
	2) сотрясение мозга, субарахноидальное кровоизлияние (контузия)	10 %	
1.4.	Повреждения головы, спинного мозга и периферийной нервной системы		
	1) сотрясение спинного мозга	7 %	
	2) травматическая эпилепсия	15 %	
	3) монопарез (верхний, нижний)		30 %
	4) геми- и/или парапарез		40 %
	5) тетрапарез, потеря координации, деменция		70 %
	6) моноплегия		60 %
	7) геми-, пара- или тетраплегия, синдром декорткации		100 %
	8) нарушения функции тазовых органов, в зависимости от органа и серьезности нарушения добавляется до		70 %
1.5.	Стойкий паралич черепного нерва		10 %
1.6.	Травматический плексит	10 %	
1.7.	Синдром нарушения проводимости периферических нервов		
	1) нарушение проводимости лучевого, локтевого или срединного нерва на высоте руки и/или лучезапястного сустава; нарушение проводимости нерва голени, нерва малоберцовой кости на высоте голени и/или голеностопа		10 %
	2) нарушение проводимости двух или более нервов на высоте, указанной в предыдущем пункте		20 %
	3) нарушение проводимости одного нерва на высоте плеча или бедра		25 %
	4) нарушение проводимости двух или более нервов на высоте, указанной в предыдущем пункте		40 %
2.	Органы зрения		
2.1.	Паралич аккомодации одного глаза		15 %
2.2.	Гемианопсия (сужение поля зрения одного глаза наполовину), травматическое косоглазие, возникшее в результате повреждения глазных мышц, птоз, диплопия, концентрическое сужение поля зрения		15 %
2.3.	Пульсирующий экзофтальм одного глаза		20 %
2.4.	Непроходимость слезных каналов одного глаза	10 %	
2.5.	После травмы глаза		
	1) конъюнктивит, кератит, иридоциклит, хориоретинит	5 %	

	2) дефект радужной оболочки, люксия хрусталика, трихиаз, заворот века, неизвлеченные инородные тела в глазном яблоке	10 %	
2.6.	Сквозные раны оболочки глаза, ожог II-III степени (разъедание), гемофтальм без снижения остроты зрения	5 %	
2.7.	Потеря зрения (в случае предшествующего ухудшения зрения возмещение рассчитывается исходя из пункта 2.10)		
	1) полная потеря зрения на один глаз		50 %
	2) полная потеря зрения на единственный глаз		100 %
2.8.	Удаление глазного яблока (энуклеация)	10 %	
2.9.	Перелом стенки орбиты	10 %	
2.10.	Данные о возмещении в случае снижения остроты зрения приведены в таблице	См. таблицу	
	Примечание. Степень повреждения органов зрения определяется спустя 3 месяца после наступления страхового случая, дополнительный контроль проводится на основании медицинской справки.		
3.	Органы слуха		
3.1.	Отсутствие ушной раковины		
	1) наполовину или внешний вид ушной раковины в результате травмы изменился по меньшей мере наполовину		10 %
	2) полностью		20 %
3.2.	Снижение остроты слуха на одно ухо		
	1) 60–89 дБ	5 %	
	2) более 90 дБ		10 %
	3) глухота на одно ухо		20 %
	4) глухота на оба уха		50 %
	Примечание. Снижение остроты слуха определяется с помощью аудиометрии спустя 3 месяца после наступления страхового случая.		
3.3.	Травматический разрыв одной барабанной перепонки (без снижения остроты слуха)	5 %	
4.	Органы дыхания		
4.1.	Перелом носовой кости, передней стенки лобной и придаточной пазухи носа	3 %	
4.2.	Повреждение легкого, подкожная эмфизема, гемо-, пневмоторакс, экссудативный плеврит, инородное тело в грудной полости, пневмония (за исключением гипостатической или послеоперационной)		
	1) одностороннее	5 %	
	2) двустороннее	10 %	
4.3.	В результате травмы		
	1) удаление доли легкого или частичное удаление легкого		20 %
	2) удаление одного легкого		35 %
4.4.	Перелом грудной кости	5 %	
4.5.	Перелом одного ребра, подтвержденный на основании результатов рентгенографии	2 %	
4.6.	Проведенная в связи с травмой (не возмещается в случае пункта 4.3)		
	1) торакоскопия, торакоцентез	5 %	
	2) торакотомия	10 %	
4.7.	Повреждения гортани, дыхательного горла (трахеи), бронхоскопия, трахеотомия	5 %	
4.8.	Повреждения гортани, дыхательного горла с необходимостью установки постоянной трахеостомической канюли		20 %
5.	Сердечно-сосудистая система		
5.1.	Повреждения сердца, оболочек сердца и крупных магистральных кровеносных сосудов	25 %	

	1) возникшая вследствие повреждений сердца, оболочек сердца, крупных магистральных кровеносных сосудов и периферических кровеносных сосудов		
	a) сердечная недостаточность, III степень в соответствии с классификацией NYHA/Нью-Йоркской кардиологической ассоциации 1964 года	20 %	
	b) сердечная недостаточность, IV степень в соответствии с классификацией NYHA 1964 года	25 %	
6.	Пищеварительный тракт		
6.1.	Перелом скуловой кости, верхней, нижней челюстей, вывих (см. пункт 22.3)		
	1) одной кости	5 %	
	2) нескольких костей, множественный перелом	10 %	
	Примечание. Обычный вывих и его рецидивы не считаются страховым случаем.		
6.2.	Повреждения языка (ампутация)		
	1) в дистальной трети (дистальная 1/3)		15 %
	2) в средней трети (дистальная 2/3)		30 %
	3) в полном объеме		60 %
6.3.	Повреждения глотки, пищевода, желудка, кишечника (рана, разрыв, ожог), эзофагоскопия и гастроскопия	5 %	
6.4.	После повреждения пищевода		
	1) сужение (проходит жидкая пища)		40 %
	2) непроходимость (гастростом)		60 %
6.5.	После повреждения		
	1) обусловленное рубцеванием сужение желудка, кишечника, ануса	15 %	
	2) сопутствующее заболевание	25 %	
	3) кишечный, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы	50 %	
	4) колостомия		75 %
6.6.	Повреждения или поражение печени в результате случайного острого отравления		
	1) сывороточный гепатит, возникший в ходе лечения травмы	5 %	
	2) печеночная недостаточность	10 %	
6.7.	В результате травмы		
	1) субкапсулярный разрыв печени, без операции, диагностируется на основании результатов КТ/компьютерной томографии или УЗИ/ультразвукового исследования	5 %	
	2) наложение швов на месте разрыва печени	10 %	
	3) перитонит при разрыве желчного пузыря	15 %	
	4) частичное удаление печени (резекция)		15 %
6.8.	Повреждения селезенки		15 %
	1) субкапсулярный разрыв, без операции, диагностируется на основании результатов КТ или УЗИ	5 %	
	2) удаление селезенки		8 %
6.9.	После повреждения пищеварительного тракта		
	1) наложение швов на желудок, поджелудочную железу, кишечник	15 %	
	2) ложная фистула поджелудочной железы	20 %	
	3) резекция желудка, кишечника, поджелудочной железы	30 %	
	4) удаление желудка		60 %
6.10.	Вследствие повреждения живота с целью диагностики проведена (не прибавляется к пунктам 6.3–6.9)		
	1) лапароскопия (лапароцентез)	5 %	
	2) лапаротомия	10 %	

	Примечание. Пункты 6.3–6.6 должны быть продиагностированы с помощью эндоскопии, лапароскопии или лапаротомии.		
7.	Выделительная и половая системы		
7.1.	Повреждения почек		
	1) субкапсулярный разрыв, без операции, диагностируется на основании результатов КТ или УЗИ	5 %	
	2) наложение швов на почку	10 %	
	3) частичное удаление почки		5 %
	4) удаление одной почки		10 %
7.2.	После повреждений мочевыводящих путей		
	1) уменьшение объема мочевого пузыря		10 %
	2) токсический гломерулонефрит, сужение мочевыводящих путей		25 %
	3) травматический токсикоз, синдром длительного сдавления, хроническая почечная недостаточность		30 %
	4) непроходимость мочевыводящих путей, мочеполовые свищи		40 %
7.3.	Операции на мочевыводящих путях		
	1) эпицистостомия	5 %	
	2) наложение швов на мочевыводящие пути, люмботомия	10 %	
7.4.	Повреждения мочеполовых органов		
	1) раны, разрывы, ожоги, обморожение	5 %	
7.5.	В результате травмы		
	1) удаление одного яичка, яичника, яйцевода	15 %	
	2) удаление обоих яичек, части полового члена, обоих яичников, яйцевода		30 %
	3) удаление матки		
	а) в случае застрахованного лица возрастом до 40 лет		50 %
	б) в случае застрахованного лица возрастом более 40 лет		10 %
	4) удаление полового члена и обоих яичек		50 %
8.	Мягкие ткани		
8.1.	Косметические дефекты, обусловленные шрамами на поверхности лица, шеи		
	1) выраженные (существенно не меняют облик), шрамы площадью более 1 см ²	1–10 %	
	2) сильно выраженные (существенно меняют облик)	30 %	
	3) полное искажение лица (лицо-маска)	70 %	
8.2.	Шрамы от ожогов на теле с выжаренным келоидом		
	1) 1–2 % площади тела	10 %	
	2) 3–4 % площади тела	15 %	
	3) 5–6 % площади тела	20 %	
	4) 7–8 % площади тела	25 %	
	5) 9–10 % площади тела	30 %	
	6) Более 10 % площади тела	35 %	
	Примечание. Степень повреждения мягких тканей определяется спустя 3 месяца после наступления страхового случая. В случае повреждения, указанного в подпункте 1 пункта 8.1, 1 см ² шрама дает право на 1 % возмещения в случае причинения вреда здоровью.		
9.	Позвоночник		
9.1.	Перелом тел позвонков, позвоночных дуг, суставных отростков позвонков		
	1) На одном позвонке	5 %	

	2) На двух позвонках	10 %	
	3) На трех или более позвонках	25 %	
9.2.	Перелом поперечного или остистого отростка одного позвонка	3 %	
9.3.	Перелом крестца	10 %	
9.4.	Перелом, вывих копчика (см. пункт 22.3)	5 %	
9.5.	Полная неподвижность шейных позвонков вследствие перелома		25 %
10.	Лопатка и ключица		
10.1.	Перелом лопатки, ключицы, разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленения		
	1) перелом одной кости, разрыв одного сочленения	5 %	
	2) перелом двух костей вместе с разрывом одного сочленения	10 %	
	3) полный разрыв двух сочленений, полный разрыв двух сочленений вместе с вывихом или с переломом одной кости или с переломом одной кости и вывихом, перелом двух костей вместе с разрывом одного сочленения и вывихом	15 %	
	4) ложный сустав ключицы	10 %	
11.	Плечевой сустав		
11.1.	Повреждения плечевого сустава		
	1) перелом с отрывом фрагментов кости, вывих (см. пункт 22.3)	5 %	
	2) перелом двух костей, перелом лопатки с вывихом плечевого сустава, в ходе исследований обнаружен РАЗРЫВ сухожилий и/или СУСТАВНОЙ КАПСУЛЫ	10 %	
	3) перелом головки, хирургической или анатомической шейки плечевой кости, перелом суставной чаши, перелом плечевой кости вместе с вывихом	15 %	
	4) множественный раздробленный перелом плечевой кости в плечевом суставе	20 %	
	Примечание. Неоднократные вывихи неоперируемого плечевого сустава не считаются страховым случаем.		
11.2.	После повреждения плечевого сустава		
	1) анкилоз плечевого сустава в хорошем положении (25–40 градусов абдукции, 20–30 градусов флексии, 25–30 градусов внутренней ротации)		20 %
	2) анкилоз плечевого сустава в плохом положении		30 %
	3) контрактура плечевого сустава		
	а) легкая (поднимает руку перед собой до 120 градусов)	5 %	
	б) средней тяжести (поднимает руку перед собой до 90 градусов)	10 %	
	в) тяжелая (поднимает руку перед собой до 45 градусов)	20 %	
	д) абдукция, 0–45 градусов, прибавляется до	10 %	
11.3.	Плечевая кость		
	1) перелом диафиза	15 %	
	2) множественный перелом	20 %	
	3) ложный сустав после перелома		30 %
11.4.	Ампутация плеча		
	1) экзартикуляция от плечевого сустава		80 %
	2) в любой части плеча		75 %
	3) травматическая ампутация единственной верхней конечности		100 %
12.	Локтевой сустав и предплечье		
12.1.	Повреждения локтевого сустава		

	1) перелом с отрывом фрагментов кости (включая эпикондилитные), перелом локтевой и лучевой кости в суставе, вывих одной кости (см. пункт 24.3), люккация от локтевого сустава	5 %	
	2) перелом локтевой и лучевой кости в суставе, вывих обеих костей (см. пункт 24.3)	10 %	
	3) Перелом плечевой кости в части дистального метафиза	15 %	
	4) перелом плечевой кости вместе с переломом локтевой и лучевой кости	20 %	
12.2.	После повреждения локтевого сустава		
	1) анкилоз локтевого сустава		
	а) в оптимальном положении 90–110 градусов		10 %
	б) при максимальной пронации прибавляется до		15 %
	с) при максимальной супинации прибавляется до		20 %
	Внимание! Оптимальной считается пронация 10–20 градусов		
	2) разболтанный или нестабильный сустав (из-за резекции суставной поверхности)		20 %
	3) контрактура локтевого сустава с сохранением супинации-пронации		
	а) легкая (сгибание на 50–60 градусов, разгибание на 160–175 градусов)	10 %	
	б) средней тяжести (сгибание на 65–90 градусов, разгибание на 140–155 градусов)	20 %	
	с) тяжелая (сгибание на более чем 90 градусов, разгибание на менее чем 140 градусов)	25 %	
12.3.	Перелом костей предплечья		
	1) перелом одной кости	5 %	
	2) двух костей	10 %	
12.4.	Травматическая ампутация предплечья		
	1) одной кости	10 %	
	2) двух костей	25 %	
12.5.	Травматическая ампутация предплечья		
	1) экзартикуляция в локтевом суставе		70 %
	2) ампутация предплечья с любого уровня		60 %
	3) травматическая ампутация единственной конечности с уровня предплечья		100 %
12.6.	Повреждение лучезапястного сустава		
	1) отрывной перелом осколка (осколков) кости, переломы шиловидного отростка, перелом одной кости, вывих головки локтевой кости (см. пункт 22.3), перелом лучевой кости в типичном месте (in loco typica)	5 %	
	2) перелом двух или более костей в лучезапястном суставе	10 %	
	3) перилунарный вывих	15 %	
12.7.	Анкилоз лучезапястного сустава		
	1) в хорошем положении (от 20 градусов флексии до 20 градусов экстензии)		15 %
	2) в плохом положении		20 %
12.8.	Контрактура лучезапястного сустава		
	1) легкая (подвижность при сгибании-разгибании 55 градусов и более)	5 %	
	2) средней тяжести (подвижность при сгибании-разгибании 40–50 градусов)	10 %	
	3) средней тяжести (подвижность при сгибании-разгибании 40–50 градусов)	15 %	
12.9.	Повреждения костей запястья, пястных костей		
	1) перелом одной кости (не считая ладьевидной кости)	5 %	
	2) перелом двух или более костей	10 %	
	3) перелом ладьевидной кости	8 %	

	4) вывих запястья (см. пункт 22.3), вывих-перелом, нестабильность лучезапястного сустава в результате повреждения связок	10 %	
12.10.	После повреждения		
	1) ложный сустав ладьевидной кости	5 %	
	2) травматическая ампутация всех пальцев или кисти руки		55 %
	3) травматическая ампутация единственной кисти руки		100 %
13.	Большой палец		
13.1.	Повреждение большого пальца		
	1) разрыв сухожилия разгибающей мышцы	3 %	
	2) перелом фаланг, вывих (см. пункт 22.3), разрыв сухожилия сгибающей мышцы, сухожильный, суставной или костный панариций	5 %	
13.2.	После повреждения большого пальца		
	1) анкилоз в одном суставе		5 %
	2) анкилоз в двух суставах		10 %
13.3.	Ампутация большого пальца		
	1) на уровне ногтевой фаланги		8 %
	2) от пястно-фалангового сустава		15 %
	3) от основной фаланги или пястно-фалангового сустава		20 %
	4) вместе с I пястной костью		25 %
14.	II, III, IV, V палец		
14.1.	Перелом одной или нескольких дистальных, средних или проксимальных фаланг, вывих (см. пункт 22.3), разрыв сухожилия сгибающей или разгибающей мышцы, сухожильный, суставной или костный панариций	3 %	
14.2.	После повреждения пальцев		
	1) анкилоз в одном суставе		5 %
	2) за каждый следующий сустав прибавляется		2 %
14.3.	Ампутация указательного пальца		
	1) от ногтевой фаланги		5 %
	2) от средней фаланги		7 %
	3) от основной фаланги		10 %
	4) вместе с пястной костью		15 %
14.4.	Ампутация III, IV, V пальца		
	1) от ногтевой фаланги		2 %
	2) от средней фаланги		3 %
	3) от основной фаланги		5 %
	4) вместе с пястной костью		10 %
15.	Таз, тазобедренный сустав		
15.1.	Повреждения таза		
	1) перелом одной кости	5 %	
	2) перелом двух костей, множественный перелом одной кости, разрыв одного сочленения	10 %	
	3) перелом трех или более костей, разрыв двух или более сочленений	15 %	
	4) гемипельвэктомия вследствие травмы		75 %
15.2.	Повреждения тазобедренного сустава		
	1) перелом с отрывом костных фрагментов	5 %	

	2) изолированный перелом вертела/вертелов	10 %	
	3) вывих тазобедренного сустава	15 %	
	4) головка, шейка бедренной кости, перелом проксимального метафиза, перелом суставной чаши	25 %	
15.3.	После повреждения тазобедренного сустава		
	1) анкилоз		
	а) в хорошем положении (30 градусов флексии, 0–5 градусов аддукции, 10–15 градусов внешней ротации)		25 %
	б) в плохом положении		35 %
	2) легкая контрактура (подвижность до 90 градусов из разогнутого положения)	10 %	
	3) контрактура средней тяжести (подвижность до 60 градусов из разогнутого положения)	15 %	
	4) тяжелая контрактура (подвижность до 30 градусов из разогнутого положения)	20 %	
	5) ложный сустав шейки бедренной кости	15 %	
16.	Бедро		
16.1.	Перелом бедренной кости		
	1) в части диафиза	25 %	
	2) множественный перелом	30 %	
16.2.	Ложный сустав после перелома бедренной кости		25 %
16.3.	Травматическая ампутация бедра		
	1) от тазобедренного сустава одной конечности, верхняя треть бедра		70 %
	2) средняя и нижняя треть бедра		60 %
	3) единственной конечности		100 %
17.	Коленный сустав		
17.1.	Повреждения коленного сустава		
	1) свежий разрыв мениска, подтвержденный в ходе операции	3 %	
	2) перелом с отрывом костных фрагментов, перелом головки малоберцовой кости, разрыв поперечной связки, подтвержденный в ходе операции и/или исследования	5 %	
	3) перелом коленной чашечки, межмыщелковой области большеберцовой кости, мыщелок, проксимального метафиза большеберцовой кости	10 %	
	4) перелом большеберцовой кости, проксимального метафиза вместе с переломом головки малоберцовой кости	15 %	
	5) перелом мыщелки (мыщелок) бедренной кости, вывих голени (см. пункт 22.3)	20 %	
	6) перелом дистального метафиза бедренной кости	25 %	
	7) перелом дистального метафиза бедренной кости и проксимального метафиза большеберцовой кости, головки малоберцовой кости	30 %	
17.2.	После повреждения коленного сустава		
	1) анкилоз сустава в хорошем положении (флексия от 0 до 15 градусов)		10 %
	2) анкилоз сустава в плохом положении		20 %
	3) легкая контрактура (подвижность до 90 градусов из разогнутого положения)	10 %	
	4) контрактура средней тяжести (подвижность до 60 градусов из разогнутого положения)	20 %	
	5) тяжелая контрактура (подвижность до 30 градусов из разогнутого положения)	30 %	
18.	Голень		
18.1.	Перелом диафиза большеберцовых костей		

	1) перелом малоберцовой кости, отрыв костных фрагментов	5 %	
	2) перелом большеберцовой кости, множественный перелом малоберцовой кости	10 %	
	3) перелом больше- и малоберцовой кости, множественный перелом большеберцовой кости	15 %	
18.2.	Ложный сустав после перелома большеберцовых костей		
	1) у большеберцовой кости	10 %	
	2) у мало- и большеберцовой кости	15 %	
18.3.	Травматическая ампутация голени		
	1) с любого уровня		45 %
	2) экзартикуляция от коленного сустава		50 %
	3) в случае единственной конечности		100 %
19.	Голеностоп		
19.1.	Повреждение голеностопа		
	1) перелом одной лодыжки, разрыв межберцового синдесмоза	5 %	
	2) бималеолярный перелом, перелом одной лодыжки и края большеберцовой кости	10 %	
	3) перелом обеих лодыжек и края большеберцовой кости	15 %	
	4) повреждение голеностопа, нуждающееся в фиксации (фиксация более 3 недель)	2 %	
19.2.	После повреждения голеностопа		
	1) анкилоз в хорошем положении (от 0 градусов плантарфлексии до 10 градусов дорсифлексии)		15 %
	2) анкилоз в плохом положении		25 %
	3) контрактура верхнего голеностопа имеет подвижность менее 15 градусов		10 %
	4) экзартикуляция от верхнего голеностопа		40 %
19.3.	Разрыв пяточного сухожилия	10 %	
20.	Стопа		
20.1.	Повреждения стопы		
	1) перелом одной кости (не считая пяточной и таранной кости), вывих (см. пункт 22.3)	5 %	
	2) перелом пяточной кости, перелом таранной кости, перелом двух или более плюсневых костей стопы	10 %	
20.2.	После повреждения стопы		
	1) анкилоз от нижнего голеностопа		10 %
	2) ампутация ото всех плюснефаланговых суставов		10 %
	3) ампутация на уровне плюсневых костей, предплюсневых костей		15 %
	4) лишение стопы от сустава Lisfranc или Chopart		25 %
21.	Пальцы ног		
21.1.	Перелом одной или нескольких дистальных, центральных или проксимальных фаланг пальцев ног		
	1) на одном-двух пальцах	2 %	
	2) на 3-5 пальцах	5 %	
21.2.	Травматическая ампутация		
	1) от ногтевой фаланги большого пальца		3 %
	2) от основной фаланги большого пальца		5 %

	3) лишение каждого II–V пальца (ампутация от основной фаланги)		2 %
21.3.	Остеомиелит в качестве осложнения открытых переломов	10 %	
22.	Прочие повреждения		
22.1.	Травматический, геморрагический шок, ожог	10 %	
22.2.	Случайные острые отравления химикатами, угарным газом и электрические травмы		
	1) со стационарным лечением продолжительностью 5–10 дней	5 %	
	2) со стационарным лечением продолжительностью 11–20 дней	10 %	
	3) со стационарным лечением более 20 дней	15 %	
22.3.	Вывихи составляют 50 % от указанных в таблице процентов		

Таблица показателей снижения остроты зрения

Приложение к пункту 2.10.

Острота зрения до получения травмы	Острота зрения после получения травмы									
	0,7	0,6	0,5	0,4	0,3	0,2	0,1	Менее 0,1	0,0	
1,0–0,8	3 %	5 %	10 %	10 %	15 %	20 %	25 %	35 %	50 %	
0,7	-	3 %	5 %	10 %	10 %	15 %	20 %	30 %	40 %	
0,6	-	-	3 %	5 %	10 %	10 %	15 %	20 %	25 %	
0,5	-	-	-	5 %	5 %	10 %	10 %	15 %	20 %	
0,4	-	-	-	-	5 %	5 %	10 %	15 %	20 %	
0,3	-	-	-	-	-	5 %	5 %	10 %	20 %	
0,2	-	-	-	-	-	-	5 %	10 %	20 %	
0,1	-	-	-	-	-	-	-	10 %	20 %	
Менее 0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	20 %	