

KRITINIŲ LIGŲ DRAUDIMO SĄLYGOS

Kritinių ligų draudimo sąlygos (toliau vadinama – Draudimo sąlygos) taikomos, jei Draudėjas, sudarydamas ar sudaręs Universalaus gyvybės draudimo sutartį, pasirenka Papildomą draudimo objektą – Kritinių ligų draudimą.

1. Sąvokos

1.1. Draudimo įmonė – Uždaroji akcinė gyvybės draudimo ir pensijų bendrovė „Aviva Lietuva“.

1.2. Draudimo laikotarpis – laiko tarpas nuo Papildomo draudimo objekto Draudimo rizikos įsigaliojimo pradžios iki pabaigos, kuris nebūtinai sutampa su Draudimo sutarties terminu.

1.3. Draudimo liudijimo mėnesinė – kiekvieno kalendorinio mėnesio diena, atitinkanti Draudimo rizikos įsigaliojimo datos dieną. Jei kurį nors mėnesį tokios dienos nėra, Draudimo liudijimo mėnesinė yra šio mėnesio paskutinė diena.

1.4. Draudimo rizika – tai Draudimo įmonės išpareigojimas išmokėti draudimo išmoką tuo atveju, kai Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimo laikotarpiu įvyksta šiose Draudimo sąlygose nurodytas Draudžiamasis įvykis.

1.5. Draudimo sutartis – gyvybės draudimo sutartis, sudaryta pagal Draudimo taisykles. Draudimo sutarties sudėtinės dalys: draudimo liudijimas (polisas) ir jo priedai, Draudėjo prašymas sudaryti Draudimo sutartį, Draudėjo prašymas papildyti, pakeisti Draudimo sutartį (ta apimtimi, su kuria sutiko Draudimo įmonė), Draudimo taisyklės, apklausos anketos, rašytiniai Draudėjo ar Apdraustojų (-ųjų) atsakymai į Draudimo įmonės pateiktus klausimus.

1.6. Draudimo taisyklės – Universalaus gyvybės draudimo taisyklės.

1.7. Draudžiamasis įvykis – šiose Draudimo sąlygose nurodytas atsitikimas, kuriam įvykus Draudimo įmonė privalo mokėti draudimo išmoką.

1.8. Kritinė liga – liga, nurodyta Kritinių ligų sąrašė (šių Draudimo sąlygų priedas). Kai Apdraustasis yra nuo 18 iki 65 metų amžiaus, taikoma Kritinių ligų sąrašo 1 dalis, kai Apdraustasis yra nuo 12 iki 17 metų amžiaus, taikoma Kritinių ligų sąrašo 2 dalis. Apdraustajam sulaukus 18 metų amžiaus, Kritinių ligų sąrašo 1 dalis taikoma nuo artimiausių Draudimo liudijimo metinių.

1.9. Nelaimingas atsitikimas – staigus išorinės jėgos, nepriklausančios nuo Apdraustojų valios ir neturinčios tiesioginio ryšio su kokia nors Apdraustojų fizine ar psichine liga, poveikis Draudimo rizikos galiojimo laikotarpiu, dėl kurios padaroma žala Apdraustojų sveikatai.

1.10. Papildomas draudimo objektas – turtinis interesas, susijęs su Apdraustajam pasireiškusia Kritine liga.

1.11. Profesionalus sportas – fizinio aktyvumo veikla įvairiose sporto disciplinose, kuri vykdoma Apdraustojų:

1.11.1. kaip klubo nario, dalyvaujančio profesionalaus pobūdžio šalies arba tarptautinio masto žaidynėse, organizuotose atitinkamos sporto sąjungos (kolektyviniai žaidimai), arba

1.11.2. dalyvaujančio profesionalaus pobūdžio šalies arba tarptautinio masto žaidynėse, organizuotose atitinkamos sporto

sąjungos (individualus sportas), arba

1.11.3. kuris pagal darbo sutartį ar civilinės teisės sutartį gauna atlyginimą už sportavimą bet kuria forma, taip pat stipendiją, dienpinigius, pašalpas ir pan., nesvarbu, ar sportuojama individualiai, ar kolektyvuose.

1.12. Sveikatos priežiūros įstaiga – Lietuvos Respublikos ar kitos užsienio valstybės teisės aktų reikalavimus atitinkančią licenciją teikti sveikatos priežiūros paslaugas turinti įstaiga ar įmonė, kurioje kvalifikuotas Lietuvos Respublikos ar kitos užsienio valstybės teisės aktų reikalavimus atitinkantis gydytojų ir medicininio aptarnavimo personalas teikia ligų diagnozavimo ir gydymo paslaugas, įskaitant chirurgines paslaugas. Ši sąvoka netaikoma slaugos namams, kuriuose gydomi ilgalaikiai ligoniniai, slaugos namams, kuriuose gydomi onkologinėmis ligomis sergantys asmenys, gydymo įstaigoms, kuriose gydomi priklausomybe nuo vaistų, alkoholio ar narkotikų sergantys asmenys, reabilitacijos įstaigoms bei poilsio namams.

1.13. Sveikatos sutrikimai, pasireiškiantys iki Draudimo sutarties sudarymo ir / arba Papildomo draudimo objekto Draudimo rizikos įsigaliojimo – simptomai, kurie buvo jaučiami prieš Draudimo sutarties sudarymą ir / arba Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą įsigaliojimą, nepriklausomai nuo to, ar buvo nustatyta diagnozė ir / arba jiems gydyti buvo vartojami vaistai ir / arba dėl kurių buvo atliekami tyrimai ir / arba chirurginės intervencijos ir / arba suteikta gydytojų konsultacija ar ne.

1.14. Kitos šiose Draudimo sąlygose vartojamos sąvokos atitinka Draudimo taisyklėse vartojamas sąvokas.

2. Draudimo rizikos vertinimas pasirinkus Papildomą draudimo objektą

2.1. Draudėjui pateikus Draudimo įmonės nustatytos formos prašymą sudaryti Draudimo sutartį, kuriame pasirenkamas Papildomas draudimo objektas, Draudimo įmonė įvertina Draudimo riziką, susijusią su Papildomo draudimo objekto suteikimu Draudimo taisyklėse ir šiose Draudimo sąlygose nustatyta tvarka.

2.2. Jei Draudėjas pasirenka Papildomą draudimo objektą po Draudimo sutarties sudarymo, jis privalo pateikti Draudimo įmonei nustatytos formos prašymą papildyti Draudimo sutartį, kuriame Apdraustasis privalo atsakyti į klausimus apie savo sveikatos būklę.

2.3. Jei atskleistas Apdraustojų sveikatos būklės aplinkybės, Draudimo įmonės nuomone, gali padidinti Draudžiamojų įvykio tikimybę, Draudimo įmonė gali apriboti Draudimo rizikos galiojimą tam tikrų Draudžiamųjų įvykių atveju (nustatyti išlygas).

2.4. Draudimo rizikos galiojimo išlygos ir jų panaikinimo principai nurodomi draudimo liudijime (polise) (sudarant Draudimo sutartį) arba priede prie draudimo liudijimo (poliso) (jei Papildomas draudimo objektas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo).

2.5. Jei galiojant Draudimo sutarčiai, Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimas buvo sustabdytas, Draudėjas atsisakė Papildomo draudimo objekto arba jo galiojimas buvo kitaip pasibaigęs, o Draudėjas kreipėsi su prašymu

vėl suteikti Papildomą draudimo objektą ar atnaujinti Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimą ir nuo Draudimo rizikos sustabdymo, nutraukimo ar kitokio pasibaigimo praėjo daugiau nei šeši mėnesiai, Draudimo įmonė turi teisę atlikti naują Draudimo rizikos vertinimą.

3. Papildomo draudimo objekto suteikimo tvarka

3.1. Draudėjas, pasirinkęs Papildomą draudimo objektą Draudimo sutarties sudarymo metu, privalo užpildyti Draudimo įmonės nustatytos formos prašymą sudaryti Draudimo sutartį bei jame nurodytas Papildomam draudimo objektui skirtas skiltis ir sumokėti prašyme sudaryti Draudimo sutartį nurodytą Periodinę draudimo įmoką, į kurią yra įskaičiuoti ir Atskaitymai už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą.

3.2. Draudėjas, pasirinkęs Papildomą draudimo objektą po Draudimo sutarties sudarymo, privalo pateikti Draudimo įmonei Draudimo įmonės nustatytos formos prašymą papildyti Draudimo sutartį ir sumokėti Atskaitymus už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą už laikotarpį nuo antrųjų po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo mėnesinių iki kitos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos.

3.3. Papildomu draudimo objektu, sudarant ar papildant Draudimo sutartį, apdraudžiami asmenys nuo 12 iki 59 metų. Papildomas draudimo objektas gali būti suteiktas vienam arba abiem Apdraustiesiems, nurodytiems Draudimo sutartyje arba prašyme sudaryti Draudimo sutartį.

3.4. Gavusi Draudėjo prašymą sudaryti Draudimo sutartį su Papildomu draudimo objektu arba prašymą papildyti Draudimo sutartį, Draudimo įmonė, atsižvelgusi į prašyme nurodytą informaciją bei įvertinusi Draudimo riziką, gali:

3.4.1. suteikti Papildomą draudimo objektą pagal Draudėjo prašyme nurodytas sąlygas, išduodama Draudėjui priedą prie draudimo liudijimo (poliso), arba sudaryti Draudimo sutartį su Papildomu draudimo objektu, išduodama draudimo liudijimą (polisą);

3.4.2. atsisakyti sudaryti Draudimo sutartį arba atsisakyti suteikti Papildomą draudimo objektą prie sudaromos Draudimo sutarties, arba atsisakyti papildyti galiojančią Draudimo sutartį Papildomu draudimo objektu;

3.4.3. pateikti pasiūlymą dėl Papildomo draudimo objekto suteikimo kitomis sąlygomis nei prašė Draudėjas. Šiuo atveju Draudimo įmonė įteikia Draudėjui draudimo liudijimą (polisą) (Draudimo sutarties sudarymo metu) arba dokumentą, numatantį siūlomus pakeitimus bei priedą prie draudimo liudijimo (poliso), kai Papildomu draudimo objektu yra papildoma jau sudaryta Draudimo sutartis. Draudimo rizika pagal Papildomą draudimo objektą įsigalioja (šių Draudimo sąlygų 5.1 punkte nustatyta tvarka), jei Draudėjas per 14 (keturiolika) dienų nuo šių dokumentų gavimo dienos nepateikia prieštaravimo raštu Draudimo įmonės pateiktoms sąlygoms.

4. Draudimo suma

4.1. Sudarant Draudimo sutartį su Papildomu draudimo objektu, Draudimo suma Kritinės ligos atveju lygi 50 proc. arba 100 proc. Draudimo sumos Apdraustojų mirties atveju, bet ne didesnė nei nustatyta Draudimo įmonės. Papildant Draudimo sutartį Papildomu draudimo objektu po Draudimo sutarties sudarymo, Draudimo suma Kritinės ligos atveju lygi 50 proc.

arba 100 proc. Draudimo sumos Apdraustojų mirties atveju, galiojančios prašymo papildyti Draudimo sutartį Papildomu draudimo objektu pildymo dieną, bet ne didesnė nei nustatyta Draudimo įmonės.

4.2. Draudėjas, gavęs Draudimo įmonės sutikimą, gali pakeisti Draudimo sumos Kritinės ligos atveju dydį. Jei Draudimo sumos dydis keičiamas į didesnę (išskyrus atvejus, kai Draudimo suma didinama dėl Draudimo sumos indeksavimo (šių Draudimo sąlygų 14 dalis), tai už Draudžiamąjį įvykį, įvykusį per pirmąsias 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Draudimo sumos padidavimo datos, Draudimo įmonė išmoka tokio dydžio draudimo išmoką, kokia priklausė iki tos datos, nuo kurios Draudimo suma buvo padidinta.

5. Draudimo rizikos galiojimas ir apimtis

5.1. Papildomo draudimo objekto Draudimo rizikos galiojimo pradžios data yra Draudimo rizikos įsigaliojimo data, nurodyta draudimo liudijime (polise), jei Papildomas draudimo objektas pasirenkamas sudarant Draudimo sutartį, arba priede prie draudimo liudijimo (poliso), jei Papildomas draudimo objektas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo. Jei Papildomas draudimo objektas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo, Papildomo draudimo objekto Draudimo rizikos įsigaliojimo diena yra antrosios po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo liudijimo mėnesinės.

5.2. Jei Draudimo rizika pagal Papildomą draudimo objektą įsigalioja po Draudimo sutarties sudarymo ir likus 6 (šešioms) arba mažiau mėnesių iki Draudimo sutarties Draudimo liudijimo metinių, pirmosios Papildomo draudimo objekto metinės sutaps su antrosiomis po prašymo papildyti Draudimo sutartį užpildymo datos Draudimo sutarties Draudimo liudijimo metinėmis. Jei Draudimo sutartis papildoma šiuo Papildomu draudimo objektu likus daugiau nei 6 (šešioms) mėnesiams iki Draudimo sutarties Draudimo liudijimo metinių, tai pirmosios Papildomo draudimo objekto Draudimo liudijimo metinės sutaps su pirmosiomis po prašymo užpildymo datos Draudimo sutarties Draudimo liudijimo metinėmis.

5.3. Draudimo rizika pagal Papildomą draudimo objektą galioja vienerius metus (išskyrus šių Draudimo sąlygų 5.2 punkte nurodytus atvejus) ir jos galiojimas gali būti pratęsiamas šalių susitarimu kitam vienerių metų laikotarpiui šių Draudimo sąlygų 13 dalyje nustatyta tvarka.

6. Draudžiamieji įvykiai

6.1. Draudžiamasis įvykis yra Apdraustajam pasireiškusi Kritinė liga, kuri atitinka visas Kritinių ligų sąraše nurodytas sąlygas ir jei Apdraustasis po Kritinės ligos pasireiškimo dienos išgyvena ne mažiau kaip 30 dienų.

6.2. Kritinės ligos pasireiškimo diena laikoma:

6.2.1. aortos operacijos, smegenų operacijos, plaučių arterijos operacijos, širdies vožtuvų operacijos, aortokoronarinių jungčių (šuntavimo) operacijos, plaučio pašalinimo (pneumonektomijos) atvejais – operacijos diena;

6.2.2. organų transplantacijos atveju – diena, kai Apdraustasis yra įtraukiamas į asmenų, laukiančių organų transplanta-

cijos, sąrašą. Tuo atveju, kai Apdraustasis į asmenų, laukiančių organų transplantacijos, sąrašą įtrauktas nebuvo – diena, kai Apdraustajam atliekama organo transplantacija;

6.2.3. Krono ligos, piktybinio naviko, opinio storosios žarnos uždegimo (opinio kolito) atvejais – histologinio tyrimo, kurio pagrindu gydytojas specialistas diagnozavo ligą, atlikimo diena, nurodyta dokumente, patvirtinančiame šio tyrimo atlikimą;

6.2.4. galūnių amputacijos, didelio laipsnio nudegimo, sisteminės raudonosios vilkligės, galvos smegenų insulto, ŽIV infekcijos / įgyto imunodeficito sindromo dėl kraujo arba kraujo preparatų perpylimo, miokardo infarkto atvejais – diena, kai gydytojas specialistas diagnozavo šią ligą;

6.2.5. kalbos netekimo atveju – paskutinė 12 (dvylikos) mėnesių ligos trukmės diena;

6.2.6. tuberkuliozės atveju – tyrimo, kurio pagrindu diagnozuota tuberkuliozė ir taikytas antimikobakterinis gydymas ligoninėje, atlikimo diena;

6.2.7. sunkaus sepsio, stabligės atveju – diagnozės nustatymo stacionare diena;

6.2.8. kitais Kritinių ligų, nurodytų Kritinių ligų sąrašė ir nepaminėtų 6.2.1-6.2.7 p., atvejais – diena, kai Kritinių ligų sąrašė nurodytos specializacijos gydytojas diagnozavo ligą, atitinkančią Kritinių ligų sąrašė nurodytas sąlygas.

7. Nedraudžiamieji įvykiai

7.1. Draudimo išmoka nebus mokama pagal šias Draudimo sąlygas, jei įvykis tiesiogiai ar netiesiogiai susijęs su:

7.1.1. Sveikatos sutrikimais, pasireiškusiems iki Draudimo sutarties sudarymo ar Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą įsigaliojimo bei su šių Sveikatos sutrikimų pasekmėmis, išskyrus atvejus, kai Apdraustasis atsakė į Draudimo įmonės klausimus (šių Draudimo sąlygų 2 dalyje nustatyta tvarka) ir šie Sveikatos sutrikimai buvo žinomi Draudimo įmonei ir Draudimo įmonė prisiėmė Draudimo riziką suteikdama Papildomą draudimo objektą be išlygų;

7.1.2. psichine liga;

7.1.3. įgimta yda (taikoma tik Apdraustajam nuo 12 iki 17 metų amžiaus);

7.1.4. ŽIV infekcija;

7.1.5. tyčiniu susižalojimu arba bandymu nusižudyti;

7.1.6. Lietuvos Respublikoje paskelbta stichine nelaimė ar epidemija.

7.2. Draudimo išmoka pagal Papildomą draudimo objektą taip pat nebus išmokėta, jei Draudžiamasis įvykis įvyko:

7.2.1. dėl to, kad Apdraustasis buvo paveiktas alkoholio, narkotinių ar psichotropinių medžiagų arba vaistų, veikiančių centrinę nervų sistemą ir neišrašytų gydytojo, nepagrįstai nesikonsultavo su gydytoju ar atsisakė vykdyti gydytojo medicininius nurodymus. Nepagrįstas nesikonsultavimas su gydytoju ar atsisakymas vykdyti gydytojo nurodymus laikomas tada, kai Apdraustasis dėl savo religinių, moralinių ar kitokių įsitikinimų nesikreipia į gydytojus ir / arba nesutinka vykdyti gydytojo nurodymų bei procedūrų, kurios būtų atliktos bet kuriam kitam asmeniui, turinčiam tokį patį sveikatos sutrikimą;

7.2.2. užsiimant nusikalstama veika. Nusikalstamos veikos požymius įrodo ikiteisminio tyrimo institucijos išvada, procesinis sprendimas ar teismo nuosprendis. Draudimo įmonė privalo mokėti draudimo išmoką, jeigu tyčiniai veiksmai ar neveikimas yra socialiai vertingi (būtinoji gintis, pilietinės

pareigos atlikimas ir kt.);

7.2.3. nelicencijuotų oro transporto priemonių keleiviams ir personalui dėl oro transporto katastrofų;

7.2.4. dėl bet kokios formos karo, karinio pobūdžio veiksmų (nesvarbu, ar buvo paskelbtas karas, ar ne), agresijos, priešiškų užsienio jėgų veiksmų, pilietinio karo, maišto, revoliucijos, teroro akto, riaušių, vidaus neramumų, pasiekusių sukilimo, karinės arba neteisėtos jėgos panaudojimo mastą, dėl sąmoningo ar savanoriško dalyvavimo prievartos aktuose;

7.2.5. dėl radioaktyvaus spinduliavimo poveikio;

7.2.6. Apdraustajam užsiimant Profesionaliu sportu;

7.2.7. dėl to, kad Apdraustasis dalyvavo rizikinguose sporto ar laisvalaikio renginiuose ar užsiėmimuose, kuriems priskiriami: parašiutizmas; alpinizmas; speleologija; raftingas; giluminis nardymas su specialia nardymo įranga; skraidymas parasparniais, skraidyklėmis, oro balionais ar nelicencijuotomis oro transporto priemonėmis; važiavimas plaukiančiomis, važiuojančiomis, ledu slystančiomis konstrukcijomis, traukiamomis galingų valdomų aitvarų ar burių, vandens motociklais; važiavimas motorinėmis transporto priemonėmis varžybose, lenktynėms ar ekstremalaus vairavimo treniruotėms specialiai įrengtomis ir / arba pritaikytomis trasomis, bekelėmis ar dalyvavimas varžybose, lenktynėse ar ekstremalaus vairavimo treniruotėse; šuoliai su guma.

7.3. Draudimo išmoka nebus išmokėta, jeigu prieš Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą įsigaliojimą Apdraustajam buvo diagnozuotas:

7.3.1. arterinė hipertenzija arba cukrinis diabetas – Kritinių ligų sąrašo 1 dalies 8 punkte nurodytos Kritinės ligos atveju;

7.3.2. širdies nepakankamumas, arterinė hipertenzija arba cukrinis diabetas – Kritinių ligų sąrašo 1 dalies 11 punkte nurodytos Kritinės ligos atveju;

7.3.3. širdies nepakankamumas – Kritinių ligų sąrašo 1 dalies 4 punkte nurodytos Kritinės ligos atveju.

7.4. Draudimo išmoka nebus išmokėta, jei Kritinė liga pasireiškė per pirmąsias 90 (devyniasdešimt) dienų nuo Draudimo rizikos pagal Draudimo sutartį arba Papildomą draudimo objektą, kai Papildomas draudimo objektas pasirenkamas po Draudimo sutarties sudarymo, įsigaliojimo dienos. Šis 90 (devyniasdešimt) dienų laikotarpio apribojimas galioja iš naujo, jei Draudimo sutarties galiojimo metu dėl kokių nors priežasčių Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimas buvo sustabdytas, nutrūkęs ar kaip kitaip pasibaigęs, o Draudėjas vėliau kreipėsi su prašymu vėl suteikti šį Papildomą draudimo objektą. Šis apribojimas netaikomas, jei Kritinė liga atsirado dėl Nelaimingo atsitikimo.

7.5. Draudimo išmoka nebus išmokėta, jei Kritinė liga, nurodyta Kritinių ligų sąrašo 12-40 punktuose, pasireiškė per pirmąsias 90 (devyniasdešimt) dienų po Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimo pratęsimo šių Sąlygų 13.1-13.2 punktuose nustatyta tvarka. Šis apribojimas taikomas tik pirmą kartą pratęsiant Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimą po šių Draudimo sąlygų patvirtinimo 2015-11-30 Draudimo įmonės valdyboje. Šis apribojimas netaikomas, jei Kritinė liga atsirado dėl Nelaimingo atsitikimo.

8. Atskaitymai už draudimo riziką

8.1. Atskaitymus už draudimo riziką pagal Papildomą

draudimo objektą periodiškai nustato ir keičia Draudimo įmonė. Atskaitymų už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą dydžiai priklauso nuo Apdraustojo amžiaus, pasirinktos Draudimo sumos Kritinės ligos atveju, Periodinės draudimo įmokos periodiškumo ir kitų Draudimo rizikai reikšmės turinčių faktorių.

8.2. Pasirinkus Papildomą draudimo objektą po Draudimo sutarties sudarymo, Periodinė draudimo įmoka yra perskaičiuojama prie Periodinės draudimo įmokos, nurodytos Draudimo sutartyje, pridėdant Atskaitymus už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą.

8.3. Atskaitymai už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą yra atskaitomi nuo kiekvienos gautos Periodinės draudimo įmokos ir tik po to atliekamos operacijos, nurodytos Draudimo taisyklėse. Atskaitymai už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą, atskaityti nuo Periodinės draudimo įmokos už laikotarpį nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo rizikos sustabdymo iki artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių iki Draudimo rizikos atnaujinimo yra paskirstomi į Fondo vienetų sąskaitą Draudimo taisyklių nustatyta tvarka.

8.4. Jei Draudimo sutarties galiojimo metu Draudėjas atsisako Papildomo draudimo objekto, Periodinė draudimo įmoka mažinama Atskaitymų už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą dydžiu nuo kitos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos.

8.5. Draudimo sutarties nutraukimo ar kito pasibaigimo atveju Draudimo taisyklių nustatyta tvarka išmokamos Pasitraukimo vertės ar draudimo išmokos sudedamoji dalis yra Draudėjo sumokėtos įmokos nepanaudota Atskaitymų už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą dalis už laikotarpį nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos iki artimiausios Periodinės draudimo įmokos mokėjimo dienos po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos, sumažinta Draudimo įmonės administravimo išlaidomis nuo artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos iki artimiausios Periodinės draudimo įmokos mokėjimo dienos po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos. Jei Draudėjas laiku nesumokėjo Periodinių draudimo įmokų, Pasitraukimo vertė bus sumažinta nesumokėtais Atskaitymais už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą už Draudimo rizikos galiojimo laikotarpį iki artimiausių Draudimo liudijimo mėnesinių dienos po Draudimo sutarties nutraukimo ar kitokio pasibaigimo dienos.

9. Draudėjo ir Apdraustojo pareigos

9.1. Sudarant Draudimo sutartį arba pasirinkus Papildomą draudimo objektą po Draudimo sutarties sudarymo, Draudimo įmonė turi teisę reikalauti pažymų bei tyrimų rezultatų, kitų dokumentų ir / arba informacijos, patvirtinančių Apdraustojo sveikatos būklę, taip pat reikalauti, kad Apdraustasis atliktų medicininius tyrimus, išskyrus genetinius tyrimus.

9.2. Draudėjas arba Apdraustasis privalo informuoti Draudimo įmonę telefonu, raštu arba faksu apie Kritinės ligos pasireiškimą ne vėliau kaip per 30 dienų nuo Kritinės ligos

pasireiškimą dienos (šių Draudimo sąlygų 6.2 punktą), o jei tai neįmanoma – nedelsiant po nepranešimo priežasties pašalinimo.

10. Neteisingos informacijos pateikimas

10.1. Prieš sudarant Draudimo sutartį arba pasirenkant Papildomą draudimo objektą Draudimo sutarties galiojimo metu, Draudėjas privalo suteikti Draudimo įmonei visą žinomą informaciją apie aplinkybes, galinčias turėti esminės įtakos Draudžiamąjį įvykio atsitikimo tikimybei ir / arba šio įvykio galimų nuostolių dydžiui (Draudimo rizikai), jeigu tos aplinkybės nėra ir neturi būti žinomos Draudimo įmonei.

10.2. Draudimo įmonė turi teisę nemokėti draudimo išmokos, nepratęsti Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimo kitam vienerių metų laikotarpiui, nutraukti Papildomo draudimo objekto galiojimą, jei Draudėjas prieš sudarydamas Draudimo sutartį prašyme sudaryti Draudimo sutartį ar kituose dokumentuose, prieš pasirinkdamas Papildomą draudimo objektą Draudimo sutarties galiojimo metu, atnaujinant Draudimo rizikos galiojimą, keičiant Draudimo sutarties sąlygas ir / arba Draudžiamąjį įvykio atveju nesuteikė Draudimo įmonei jos prašomos informacijos, pateikė melagingą informaciją ar neteisingą informaciją arba kitaip ją iškreipė.

11. Draudimo išmokų išmokėjimas

11.1. Draudimo išmoka pagal Papildomą draudimo objektą išmokamos Naudos gavėjui.

11.2. Draudimo išmoka gali būti išmokėta tik už vieną Kritinę ligą.

11.3. Draudimo įmonė priima sprendimą dėl draudimo išmokos dydžio įvertinusi visą informaciją, reikšmingą nustatant draudžiamąjį įvykio faktą, aplinkybes, pasekmes ir draudimo išmokos dydį, pripažinusi įvykį draudžiamuoju, nenustačiusi kitų aplinkybių, dėl kurių draudimo išmoka nemokama bei, atsižvelgdama į Draudimo sutartyje nustatytą draudimo sumą, galiojančią Draudžiamąjį įvykio dieną. Draudimo įmonė draudimo išmoką apskaičiuoja ir išmoka Draudimo taisyklių ir šių Draudimo sąlygų nustatyta tvarka ir terminais.

11.4. Besikreipiantis dėl draudimo išmokos asmuo Draudimo įmonei privalo pateikti šiuos dokumentus:

11.4.1. Apdraustojo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

11.4.2. Draudimo įmonės nustatytos formos prašymą draudimo išmokai gauti;

11.4.3. Sveikatos priežiūros įstaigos medicininį išrašą;

11.4.4. Apdraustojo ligos istoriją, tyrimų rezultatus, kitą medicininę dokumentaciją, susijusią su Apdraustojo lankymusi Sveikatos priežiūros įstaigose ir / arba kitus dokumentus Draudimo įmonei pareikalavus;

11.4.5. asmens, turinčio teisę gauti draudimo išmoką, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.

11.5. Jei Draudimo įmonei išmokėjus draudimo išmoką pagal Papildomą draudimo objektą paaiškėja, kad Apdraustasis dėl Kritinės ligos, už kurią buvo išmokėta draudimo išmoka, mirė nepaėjęs 30 dienų laikotarpiui nuo Kritinės ligos pasireiškimą dienos, Draudimo įmonės pagal Draudimo taisykles mokėtina draudimo išmoka Apdraustojo mirties atveju mažinama

Draudimo įmonės išmokėtos Draudimo išmokos pagal Papildomą draudimo objektą suma.

12. Draudimo rizikos galiojimo pabaiga ir atnaujinimas

12.1. Draudimo rizika pagal Papildomą draudimo objektą baigiasi:

12.1.1. kai nutraukiama arba kitaip pasibaigia Draudimo sutartis;

12.1.2. įvykus Draudžiamajam įvykiui;

12.1.3. Apdraustajam mirus;

12.1.4. Draudėjui atsisakius Papildomo draudimo objekto pagal šių Draudimo sąlygų 12.3 punktą;

12.1.5. nutraukus Papildomo draudimo objekto galiojimą šių Draudimo sąlygų 13.2 punkte nurodytu atveju;

12.1.6. Apdraustajam sulaukus 65 metų amžiaus, Draudimo rizikos galiojimas baigiasi artimiausių Draudimo liudijimo metinių dieną;

12.1.7. kai Draudėjas atleidžiamas nuo Periodinių draudimo įmokų mokėjimo Draudimo taisyklių nustatyta tvarka. Šiuo atveju Draudimo rizikos galiojimas baigiasi nuo kitų Draudimo liudijimo mėnesinių po atleidimo nuo Periodinių draudimo įmokų mokėjimo dienos;

12.1.8. pakeitus Draudimo sutartį į apmokėtą sutartį;

12.1.9. kai Draudėjas sustabdo Periodinių draudimo įmokų mokėjimą pagal Draudimo sutartį Draudimo taisyklių nustatyta tvarka.

12.2. Draudėjui laiku nesumokėjus Periodinės draudimo įmokos, nustatytos Draudimo sutartyje, Draudimo rizika pagal Papildomą draudimo objektą bus sustabdyta Draudimo taisyklių nustatyta tvarka. Jei šiose Draudimo sąlygose nurodytas Draudžiamasis įvykis atsitinka Draudimo rizikos sustabdymo metu, draudimo išmokos nebus mokamos. Draudimo rizikos galiojimas gali būti atnaujintas Draudimo taisyklių nustatyta tvarka. Draudimo įmonė už sustabdytos Draudimo rizikos atnaujinimą turi teisę išskaičiuoti Draudimo rizikos atnaujinimo išlaidas. Šių išlaidų dydžius nustato Draudimo įmonė ir skelbia Draudimo įmonės internetiniame puslapyje. Draudimo rizikos atnaujinimo išlaidos padengiamos Draudimo įmonės nustatyta tvarka tam tikrą Fondo vienetų skaičių atimant iš Fondo vienetų sąskaitos.

12.3. Draudėjas gali bet kuriuo metu atsisakyti Papildomo draudimo objekto, raštu kreipdamasis į Draudimo įmonę. Papildomo draudimo objekto galiojimas nutraukiamas nuo artimiausios Draudimo sutartyje nurodytos Periodinės draudimo įmokos mokėjimo datos nuo atsisakymo nuo Papildomo draudimo objekto gavimo Draudimo įmonėje dienos. Šiuo atveju Draudimo įmonė perskaičiuoja Periodinę draudimo įmoką, mažindama ją Atskaitymų už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą dydžiu bei pateikia Draudėjui atitinkamus draudimo liu-

dijimo (poliso) pakeitimus.

13. Draudimo rizikos galiojimo pratęsimas

13.1. Kiekvienais metais, likus ne mažiau kaip 7 (septynioms) savaitėms iki Draudimo liudijimo metinių, Draudimo įmonė pasiūlo Draudėjui pratęsti Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimą kitam vienerių metų laikotarpiui, nurodydama Draudimo sąlygas ir Atskaitymų už draudimo riziką pagal Papildomą draudimo objektą dydžius kitam vienerių metų Papildomo draudimo objekto galiojimo laikotarpiui.

13.2. Gavęs šių Draudimo sąlygų 13.1 punkte nurodytą Draudimo įmonės pasiūlymą, Draudėjas ne vėliau kaip prieš 30 (trisdešimt) dienų iki Draudimo liudijimo metinių turi pareikšti savo valią dėl Draudimo įmonės pasiūlymo. Jei Draudėjas raštu atsisako Draudimo įmonės pasiūlymo, Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimas baigiasi nuo artimiausių Draudimo liudijimo metinių. Šiuo atveju Draudimo įmonė perskaičiuoja Periodinės draudimo įmokos dydį sumažindama ją Atskaitymų už Papildomo draudimo objekto Draudimo riziką dydžiu, ir pateikia Draudėjui draudimo liudijimo (poliso) pakeitimus. Jei per nurodytą terminą Draudėjas raštu nepareiškia prieštaravimo Draudimo įmonės pasiūlymui, Draudimo rizikos pagal Papildomą draudimo objektą galiojimas pagal Draudimo įmonės pasiūlyme nurodytas sąlygas yra pratęsimas vieneriems metams.

14. Indeksavimas

14. Draudimo įmonė, likus 7 (septynioms) savaitėms iki Draudimo liudijimo metinių, turi teisę pateikti Draudėjui pasiūlymą dėl savanoriško Periodinių draudimo įmokų ir Draudimo sumų indeksavimo Draudimo taisyklių nustatyta tvarka.

15. Baigiamosios nuostatos

15.1. Prieš sudarydama Draudimo sutartį su Papildomu draudimo objektu, Draudimo įmonė pateikia Draudėjui Draudimo taisykles, šias Draudimo sąlygas bei Kritinių ligų sąrašą. Prieš papildydama Draudimo sutartį Papildomu draudimo objektu, Draudimo įmonė pateikia Draudėjui šias Draudimo sąlygas bei Kritinių ligų sąrašą

Šios Draudimo sąlygos turi būti taikomos kartu su Draudimo taisyklių nuostatomis. Šiose Draudimo sąlygose neapdarytos sąlygoms taikomos Draudimo taisyklių nuostatos, pagal kurias buvo sudaryta ar yra sudaroma Draudimo sutartis.

Generalinė direktorė



Asta Grabinskė

Atkreipiame dėmesį, kad Kritinė liga turi atitikti visas Kritinių ligų sąraše nurodytas sąlygas.

Kritinių ligų draudimo sąlygų priedas

KRITINIŲ LIGŲ SĄRAŠAS

1. Kritinių ligų sąrašas, kai Apdraustasis yra nuo 18 iki 65 metų amžiaus

1. Inkstų nepakankamumas – glomerulinio filtrato sumažėjimas ir inkstų audinio sklerozė, pasireiškianti terminaliniu, negrįžtamu inkstų funkcijos nepakankamumu, dėl kurio yra absoliučios indikacijos pradėti ilgalaikę hemodializės terapiją. Hemodializės terapijos poreikis ir pradžios faktas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas, reikalaujantis laikinos hemodializės.

2. Piktybinis navikas – piktybinis darinys, kai yra visos šios sąlygos:

1) darinys pasižymi nekontroliuojamu augimu ir vėžinių ląstelių plitimu, infiltraciniu augimu ir sveikų audinių naikinimu, įskaitant leukemijas, limfomas, Hodžkino ligą;

2) piktybinio naviko diagnozė yra patvirtinta histologiniu tyrimu;

3) yra gydytojo specialisto išvada, patvirtinanti chirurginės operacijos, radioterapijos arba chemoterapijos poreikį.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- visi navikai, histologiškai pripažinti nepiktybiniais arba iki-vėžiniais susirgimais, mažo piktybiškumo ir neinvaziniai navikai, taip pat T1s (carcinoma in situ) ir T1a stadijų navikai pagal AJCC klasifikaciją (American Journal of Critical Care, Seventh Edition TNM Classification), išskyrus T1a stadijos navikus, jeigu buvo taikytas operacinis, chemoterapinis ar spindulinis gydymas;

- visi odos navikai, išskyrus aukštesnės nei T1aN0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją odos melanomą;

- prostatos navikai, kurie yra T1N0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją, ir kurių Gleason indeksas yra 6 ir mažesnis;

- visi piktybiniai navikai, esant ŽIV infekcijai.

3. Aortos operacija – aortos aneurizmos (išplatėjimo), koarktacijos (susiaurėjimo) arba disekacijos (atsisluoksniavimo) operacija, atliekama laparotomijos arba torakotomijos metu, kai patologiškai pakitusi krūtininė arba pilvinė aortos dalis (išskyrus aortos šakas) yra pašalinama ir pakeičiama sintetiniu audiniu (protezu).

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: operacijos, atliktos naudojant endovaskulinę techniką, tame tarpe ir perkutaninį stento įdėjimą.

4. Aortokoronarinių jungčių (šuntavimo) operacija – kardiokirurginė operacija, atliekama atveriant krūtinės ląstą, kurios metu šalinamas vienas ar daugiau vainikinių arterijų susiaurėjimas arba užakimas, įsiuvant apeinamąjį šuntą, kai yra visos šios sąlygos:

1) prieš operaciją turi būti atliktas tyrimas, įrodantis vainikinės arterijos susiaurėjimą;

2) operacija turi būti tinkamiausias arterijos susiaurėjimo gydymo būdas ir rekomenduota gydytojo kardiologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- perkutaninė vainikinių arterijų angioplastika (PTCA);
- endovaskulinės procedūros, naudojant vainikinių arterijų kateterizavimą arba lazerines technologijas.

5. Organų transplantacija – chirurginė procedūra dėl negrįžtamo terminalinės stadijos organo nepakankamumo, kuri yra tinkamiausias šios ligos gydymo būdas, ir kurios metu persodi-

namas vienas iš šių organų: širdis, plautis, kepenys, kasa, inkstas arba kaulų čiulpai. Kaulų čiulpų transplantacijos atveju, Kritinė liga yra kraujo kamieninių ląstelių transplantacija, kai recipientui prieš šią procedūrą buvo atlikta jo kaulų čiulpų visiška abliacija (sunaikinimas). Kritinė liga taip pat yra Apdraustojo įrašymas į recipientų, laukiančių kurio nors iš aukščiau paminėtų organų transplantacijos, eilę.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kitų organų transplantacija bei kasos salelių ar kamieninių ląstelių transplantacija, išskyrus aukščiau nurodytą kraujo kamieninių ląstelių transplantaciją.

6. Didelio laipsnio nudegimas – ne mažesnis nei 20 procentų kūno paviršiaus ploto trečio laipsnio odos pažeidimas. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis galiojančiais diagnostiniais kriterijais.

7. Koma – ilgalaikė sąmonės netekimo būklė, kai yra visos šios sąlygos:

1) nėra organizmo reakcijos į išorinius dirgiklius bei fiziologinius poreikius;

2) gyvybės palaikymui būtina nepertraukiama dirbtinė plaučių ventilacija ne mažiau nei 96 (devyniasdešimt šešias) valandas;

3) naujai atsiradęs negrįžtamas neurologinis deficitas yra patvirtintas gydytojo neurologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- farmakologinė koma;

- koma, sukelta alkoholio ar kitų psichotropinių medžiagų vartojimo.

8. Galvos smegenų insultas – smegenų audinio nekrozė, sukelta kraujotakos sutrikimo (išemijos, kraujavimo) tam tikroje galvos smegenų zonoje, kai yra visos šios sąlygos:

1) ūmus naujų klinikinių simptomų, atitinkančių šią ligą, atsiradimas;

2) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios;

3) naujai atsiradę smegenų pokyčiai, būdingi šiai ligai, yra užfiksuoti kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimo metu.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- praeinantis smegenų išemijos priepuolis (PSIP);

- smegenų infarktas arba kraujavimas, sukeltas išorinės traumos;

- antrinis kraujavimas į jau esančias smegenų pofinfarktines zonas;

- kraujagyslinė patologija, sukianti regėjimo sutrikimą (tame tarpe ir regos nervo ar tinklainės infarktą);

- bet kokie kiti smegenų pakitimai, užfiksuoti radiologinių tyrimų metu, kai nėra klinikinių simptomų, atitinkančių šiuos smegenų pakitimus.

9. Kalbos netekimas – visiškas ir negrįžtamas kalbos netekimas, kai yra visos šios sąlygos:

1) negrįžtamas gerklų arba smegenų kalbos centro pažeidimas dėl traumos, naviko ar kitos ligos;

2) kalbos netekimas tęsiasi nepertraukiamai ne mažiau nei 12 (dvylika) mėnesių;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo otorinolaringologo arba gydytojo neurologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: psichinių ligų sukeltas kalbos netekimas.

10. Regos netekimas – visiškas ir negrįžtamas abiejų akių aklumas, sukeltas traumos ar ligos ir patvirtintas gydytojo oftalmologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, kuriuos galima koreguoti terapiniu ar operaciniu gydymu.

11. Miokardo infarktas – širdies raumens nekrozė, sukelta

ūmaus kraujotakos sutrikimo tam tikrame širdies raumens segmente, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) tipinis krūtinės skausmas;
- 2) širdies raumens biocheminių markerių (troponinas I, troponinas T arba CK-MB) koncentracijos kraujo serume padidėjimas;
- 3) bent vienas iš šių elektrokardiogramos (EKG) požymių, rodančių ūmų širdies kraujotakos sutrikimą: naujai atsiradęs S-T segmento pakilimas arba depresija, T dantelio inversija, nauji patologiniai Q danteliai arba naujai atsiradusi kairės Hiso pluošto kojų blokada.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: krūtinės anginos (angina pectoris) pobūdžio skausmas bei kiti ūmūs koronariniai sutrikimai kai nėra aukščiau nurodytų sąlygų.

12. Plaučių arterijos operacija – chirurginė operacija, atliekant sternotomiją (krūtinės ląstos atvėrimą perpjauant krūtinkaulį) ir plaučių arteriją pakeičiant kraujagysliniu transplantantu, atlikta remiantis gydytojo kardiologo arba gydytojo kardiologo nustatytais indikacijomis.

13. Širdies vožtuvų operacija – kardiologinė operacija, atliekama tiek atveriant tiek ir neatveriant širdies, kurios metu keičiamas arba koreguojamas vienas arba daugiau širdies vožtuvų, įskaitant operacijas, naudojant mikrochirurginę arba endovaskulinę techniką (perkutaninę vožtuvų rekonstrukciją), atlikta remiantis gydytojo kardiologo nustatytais indikacijomis ir atitinkanti atliktų tyrimų rezultatus.

14. Virusinis smegenų uždegimas – sunki virusinė smegenų infekcija (smegenų pusrutulį, smegenų kamieno arba smegenėlių), kai yra visos šios sąlygos:

- 1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis bendru smegenų skysčio (likvoro) tyrimu ir vienu iš šių tyrimų: serologiniu / imunologiniu ar virusologiniu;
- 2) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, sukelti ŽIV infekcijos.

15. Bakterinis smegenų arba smegenų dangalų uždegimas – ūmi bakterinė centrinės nervų sistemos infekcija, sukelianti smegenų veiklos sutrikimus, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis bendru smegenų skysčio (likvoro) tyrimu ir teigiamu smegenų skysčio (likvoro) pasėlio rezultatu;
- 2) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius nuo ligos pradžios.

16. Nepiktybinis smegenų navikas – nepiktybinis intrakranijinis smegenų, smegenų dangalų ar galvinių nervų navikas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) sukelia grėsmę gyvybei;
- 2) reikalauja neurochirurginio pašalinimo arba, jeigu netaikomas operacinis gydymas, sukelia nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius. Epilepsijos priepuoliai nėra nuolatinio neurologinio deficito pagal šias sąlygas;
- 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo arba gydytojo neurochirurgo remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimų rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- cistos, granuliuotos;
- smegenų arterijų ir venų patologiniai dariniai;
- hemoragijos;
- pūliniai;
- nugaros smegenų pakitimai;
- hipofizės navikai, mažesni nei 10 mm diametro.

17. Smegenų operacija – neurochirurginė smegenų operacija, atliekant kraniotomiją arba trepanaciją, remiantis gydytojo neurochirurgo nustatytais indikacijomis.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: smegenų operacija dėl galvos traumų.

18. Potrauminis smegenų pažeidimas – traumas sukeltas negrįžtamas galvos smegenų audinio pažeidimas, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) yra atsiradęs nuolatinis neurologinis deficitas;
- 2) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*;
- 3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimų rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- nugaros smegenų pažeidimas;
- smegenų pažeidimai, kurie nėra tiesioginė traumas pasekmė arba kurie atsirado dėl bet kokios ligos;
- smegenų pažeidimas dėl Nelaimingo atsitikimo, kuris įvyko dėl Apdraustojo ligos.

19. Išsėtinė sklerozė – uždegiminė ir demielinizuojanti centrinės nervų sistemos (galvos arba nugaros smegenų) liga, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) pasireiškia pasikartojančiu, ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius besitęsiančiu, dviejų ir daugiau šių neurologinių simptomų deriniu: regos nervo pažeidimu, smegenų kamieno pažeidimu, nugaros smegenų pažeidimu, koordinacijos sutrikimu, jutimo sutrikimu;
- 2) galutinė diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimu.

20. Alzheimerio liga – pirminė, lėtinė ir progresuojanti degeneracinė centrinės nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) liga sukelia nuolatinę silpnaprotystę (demenciją), atminties netekimą ir intelekto sutrikimus;
- 2) diagnozuota gydytojo neurologo remiantis anketomis ir klinikiniais testais, patvirtinančiais nuolatinius atminties, kalbos, atpažinimo, samprotavimo ir abstraktaus mąstymo sutrikimus;
- 3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: silpnaprotystė ar kiti smegenų pažeidimo atvejai, atsiradę dėl kitų ligų, tame tarpe dėl psichinių sutrikimų, ŽIV, piktnaudžiavimo alkoholiu ar narkotikais.

21. Creutzfeldto-Jacobo liga – progresuojanti nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) liga metu vystosi smegenų audinio kempininė degeneracija, sukelianti greitai progresuojančią silpnaprotystę ir judėjimo funkcijos sutrikimus;
- 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, tame tarpe elektroencefalografijos (EEG) tyrimo rezultatais ir radiologiniais tyrimais;
- 3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

22. Motorinio neurono liga (šoninė amiotrofinė sklerozė) – progresuojanti degeneracinė nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

- 1) liga sukelia nugaros smegenų priekinių ragų bei pailgųjų smegenų galvinių nervų branduolių ląstelių ir piramidinio tako neuronų nykimą;
- 2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais;
- 3) liga sukelia ne mažiau nei 3 (tris) mėnesius nepertraukiamai egzistuojančius nuolatinis motorikos sutrikimus.

23. Parkinsono liga – progresuojanti degeneracinė centrinės nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis atsiradusiu nuolatinio neurologiniu deficitu, objektyviais simptomais, progresuojančia eiga;

2) medikamentinis gydymas yra neefektyvus;

3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: parkinsoniniai sindromai, sukelti toksinių veiksnių arba dėl piktnaudžiavimo alkoholiu ar vaistais.

24. Progresuojantis supranuklearinis paralyžius – progresuojanti degeneracinė nervų sistemos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga sukelia visišką ligoonio nejudrumą;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis atsiradusiais nuolatiniais judėjimo, akių obuolių judesių bei laikysenos sutrikimais ir ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais.

25. Raumenų distrofija – degeneracinė raumenų liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga sukelia progresuojančią raumenų atrofiją, dėl kurios atsiranda nuolatinis jų funkcijos sutrikimas;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo remiantis ligos nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, raumenų biopsijos, elektroneuromiografijos (ENMG) tyrimų rezultatais;

3) reikalinga kito asmens nuolatinė priežiūra*.

26. Galūnių paralyžius – visiškas ir negrįžtamas dviejų ar daugiau galūnių paralyžius, sukeltas traumos arba ligos, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga trunka ne trumpiau nei 3 (tris) mėnesius;

2) diagnozė ir galūnės funkcijos sutrikimo laipsnis turi būti patvirtintas gydytojo neurologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: pastovus arba praeinantis dalinis raumenų jėgos ir judesių susilpnėjimas (parezė), įskaitant virusinių infekcijų, psichinių sutrikimų arba tyčinio susižalojimo sukeltą parezę.

27. Krono liga – lėtinė, nespecifinė uždegiminė žarnyno liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) ligos metu atsiranda žarnų fistulės, susiaurėjimai arba perforacijos;

2) dėl žarnų pakenkimo atliekama ne mažiau nei dviejų etapų (dviejų skirtingų hospitalizacijų metu) dalinė plonosios žarnos rezekcija;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis histologinio tyrimo rezultatais.

28. Opinis storosios žarnos uždegimas (opinis kolitas) – nespecifinė uždegiminė sunkios eigos storosios žarnos liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pasireiškia sisteminiiais simptomais, hemoraginiu viduriavimu ir žarnos išsiplėtimu su gręsiančia perforacija;

2) yra pašalinta visa storoji žarna (totalinė kolektomija);

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis histologinio tyrimo rezultatais.

29. Sisteminė sklerodermija – autoimuninės kilmės lėtinė sisteminė jungiamojo audinio liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pasireiškia išplitusia odos, kraujagyslių ir vidaus organų fibroze;

2) liga pažeidžia bent vieną iš šių organų: širdį, plaučius arba inkstus;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo reumatologo arba gydytojo dermatologo remiantis audinių biopsijos ir serologinių tyrimų rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- lokaliai pasireiškianti sklerodermija, taip pat linijinė kūno dangalų sklerozė arba riboti sklerozės plotai – morphea;

- eozinofilinis fasciitas;

- CREST sindromas.

30. Sisteminė raudonoji vilkligė – autoimuninė liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pasireiškia tipiniais odos pakitimais, padidėjusiu jautrumu saulei, sąnarių patologija ir imuninės sistemos sutrikimais;

2) yra centrinės nervų sistemos arba inkstų funkcijos sutrikimas, kuris atitinka abu šiuos reikalavimus:

- centrinės nervų sistemos nuolatinis motorinis arba sensorinis neurologinis sutrikimas, trunkantis ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius. Periodiškai atsirandantys simptomai, pasireiškiantys galvos skausmais ar psichiniais sutrikimais, nėra nuolatinio neurologinio sutrikimo pagal šias sąlygas;

- nuolatinis glomerulų filtracijos greičio koeficiento sumažėjimas (mažesnis nei 30 ml/min.);

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis diagnozės nustatymo metu galiojančiais diagnostiniais kriterijais, tame tarpe nukrypimais hematologiniuose, imunologiniuose tyrimuose ir antinuklearinių antikūnių nustatymu kraujo serume.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- vaistų sukelta raudonoji vilkligė;

- diskoidinė raudonoji vilkligė.

31. Sunkus sepsis – bakterinės, virusinės ar grybelinės kraujo plintančios infekcijos sukeltas sisteminio uždegiminio atsako sindromas, kai yra visos šios sąlygos:

1) sukelia hipotenziją (kai sistolinis kraujo spaudimas yra mažesnis už 90 mmHg);

2) sukelia mažiausiai dviejų organų ar organų sistemų: centrinės nervų, kraujotakos, kvėpavimo, kraujodaros, inkstų, kepenų funkcijos nepakankamumą;

3) buvo gydoma intensyvios terapijos skyriuje, skiriant intraveninius antibiotikus ir vazopresorius.

Yra Kritinė liga pagal šias sąlygas: septinis šokas, sergant sunkiu sepsiu.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: mikroorganizmų (bakterijų, virusų ar grybelių) buvimas kraujyje be sisteminio uždegiminio atsako sindromo.

32. Tuberkuliozė – mikobakterijų sukelta aktyvios stadijos infekcija, kai yra visos šios sąlygos:

1) liga pažeidžia plaučius ir bent vieną iš šių neplautinių struktūrų: krūtinplėvę, limfmazgius, šlapimo, lytinę sistemą, kaulus, sąnarius, smegenų dangalų ar smegenis;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis visais šiais metodais: aktyvios tuberkuliozės stadijos diagnostiniais kriterijais bei radiologiniais ir mikrobiologiniais tyrimais;

3) buvo taikomas hospitalizavimas diagnostikos ir prieštuberkuliozinio gydymo tikslais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- teigiamas odos tuberkulino mėginys, net jei remiantis šio tyrimo rezultatu buvo pradėtas prieštuberkuliozinis gydymas;

- besimptomė, neaktyvi plaučių tuberkuliozė, diagnozuota tik krūtinės ląstos rentgenologiniu tyrimu.

33. Stabligė – ūmi infekcinė liga, sukelta Clostridium tetani anaerobinės lazdelės gaminamo neurotoksino, kai yra visos šios sąlygos:

1) buvo gydoma stacionare intraveniniais antibiotikais ir antitetaniniu serumu;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo specialisto remiantis klinikiniais simptomais (padidintas jautrumas, dirglumas, nerimas, karščiavimas, prakaitavimas, tachikardija, aritmija, arterinio

kraujo spaudimo labilumas) ir bent vienu iš šių simptomų: skausmingas kramtomųjų arba sprando raumenų spazmas (trizmas, sardoninė šypsena), skausmingas liemens raumenų spazmas, generalizuoti raumenų spazmai.

3) diagnozė turi būti patvirtinta Clostridium tetani lazdelės išskyrimu iš infekcijos patekimo vietos arba stabilgės toksino nustatymu kraujo serume.

34. Terminalinis kepenų nepakankamumas – visiškas ir negrįžtamas kepenų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo gastroenterologo ir visais šiais laboratoriniais tyrimais: hipoalbuminemija, hiperamonemija, krešėjimo sutrikimu dėl nuo vitamino K priklausančių faktorių sumažėjimo kraujo serume, hiperbilirubinemija;

2) pasireiškia bent vienas iš šių simptomų: nuolatinė gelta, atsparus gydymui ascitas, hepatinė encefalopatija arba stemplės venų varikozė.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kepenų funkcijos nepakankamumas dėl vaistų, narkotikų ar alkoholio vartojimo.

35. Terminalinis kvėpavimo nepakankamumas – gydytojo pulmonologo patvirtinta terminalinė plaučių ligos stadija, kai yra visos šios sąlygos:

1) forsuoto iškvėpimo tūris per pirmą sekundę (FEV1) yra mažesnis nei vienas litras matuojant tris kartus su vieno mėnesio pertrauka tarp matavimų;

2) yra būtinas ilgalaikės deguonies terapijos naudojimas dėl per mažo kraujo įsotinimo deguonimi (hipoksemijos);

3) kraujo dujų atliktame tyrime dalinis (parcialinis) deguonies slėgis yra mažesnis nei 55mmHg ($pO_2 < 55\text{mmHg}$);

4) dusulys ramybės būsenoje.

36. Plaučio pašalinimas (pneumonektomia) – chirurginė operacija, kurios metu atveriamas krūtinės ląsta ir dėl ligos ar traumos pašalinamas visas plautis.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: operacijos, kurių metu pašalinama plaučio dalis (skiltis ar segmentas).

37. Galūnių amputacija – ne mažiau nei dviejų galūnių netekimas dėl traumos arba dėl chirurginės operacijos, kurios vienu metu amputuotos ne mažiau nei dvi galūnės čiurnos sąnario lygyje ir aukščiau (apatinių galūnių atveju) arba riešo sąnario lygyje ir aukščiau (viršutinių galūnių atveju).

38. Klausos netekimas – visiškas ir negrįžtamas abipusis kurtumas visuose garsų diapazonuose, sukeltas traumos ar ligos ir patvirtintas gydytojo otorinolaringologo remiantis audiometrinu ir impedansometriu tyrimu.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: klausos netekimas ar prikurtimas, kurį galima koreguoti gydymu, tame tarpe klausos aparatu ar operacija.

39. Aplastinė anemija (kaulų čiulpų aplazija) – lėtinis, negrįžtamas kaulų čiulpų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

1) kaulų čiulpų ląstelių kiekis yra mažesnis nei 25 procentai normalaus kiekio;

2) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo hematologo remiantis ne mažiau nei dviem iš trijų žemiau nurodytų diagnostinių kriterijų:

- granulocitų kiekis kraujyje mažesnis už $500/\text{mm}^3$;
- trombocitų kiekis kraujyje mažesnis už $20\,000/\text{mm}^3$;
- retikulocitų kiekis kraujyje mažiau už $20\,000/\text{mm}^3$;

3) 3 (tris) mėnesius iš eilės buvo taikytas gydymas kraujo komponentų perpylimais arba kaulų čiulpų veiklą stimuliuojan-

čiais preparatais, arba buvo taikoma imunosupresinė terapija, arba atlikta kaulų čiulpų ar kaulieninių kraujo ląstelių transplantacija.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: laikina arba grįžtama aplastinė anemija.

40. ŽIV infekcija / įgyto imunodeficito sindromas dėl kraujo arba kraujo preparatų perpylimo – liga, kai yra visos šios sąlygos:

1) pasireiškia imuninės sistemos pakenkimu ir buvo patvirtinta bent dviem teigiamais testais: ŽIV antikūnų nustatymu ELISA metodu ir Western Blot arba PGR testu;

2) medicinine prasme kraujo / kraujo preparatų perpylimas buvo būtinas;

3) kraujo / kraujo preparatų perpylimas buvo atliktas po Kritinių ligų draudimo rizikos įsigaliojimo;

4) ŽIV antikūnai kraujyje nustatyti per 6 (šešis) mėnesius nuo kraujo / kraujo preparatų perpylimo datos;

5) kraujo / kraujo preparatai buvo gauti iš įstaigos, turinčios licenciją tokių preparatų paruošimui, o pats perpylimas buvo atliktas licencijuotoje tokiai procedūrai atlikti gydymo įstaigoje;

6) Apdraustasis neserga sunkia talasemijos (thalassaemia major) forma arba hemofilija.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kiti ŽIV užsikrėtimo būdai.

* Kito asmens nuolatinė priežiūra – negrįžtama ir be pagerėjimo prognozės Apdraustoj būklė, kai jis ne mažiau nei 6 (šešis) mėnesius buvo netekęs galimybės savarankiškai atlikti bent 3 (trijų) iš žemiau nurodytų kasdienio gyvenimo veiksmų:

1) nusiprausti – sugebėjimo nusiprausti vonioje ar duše (tame tarpe įlipti / išlipti į / iš vonios, įeiti / išeiti į / iš dušo, arba nusiprausti kitu būdu);

2) apsirengti – sugebėjimo apsirengti ir nusirengti;

3) judėti – galimybės persikelti iš lovos ant kėdės ar neįgaliojo vežimėlio ir atgal;

4) palaikyti asmeninę higieną – sugebėjimo naudotis tualetu arba kontroliuoti šlapinimosi ir tuštinimosi funkcijas;

5) valgyti – gebėjimo valgyti paruoštą ir paduotą maistą.

Kito asmens nuolatinės priežiūros būtinumas turi būti patvirtintas gydytojo reabilitologo arba gydytojo neurologo, kai Bartelio indeksas yra 55 balai ir mažiau.

2. Kritinių ligų sąrašas, kai Apdraustasis yra nuo 12 iki 17 metų amžiaus

1. I tipo cukrinis diabetas (nuo insulino priklausomas) – lėtinis autoimuninis procesas, kurio metu naikinamos insulino gaminančios kasos ląstelės ir sutrinka organizmo medžiagų apykaita, diagnozuotas gydytojo endokrinologo ir reikalaujantis gydymo insulinu dėl kylančios grėsmės gyvybei.

2. Nepiktybinis smegenų navikas – nepiktybinis intrakranijinis smegenų, smegenų dangalų ar galvinių nervų navikas, kai yra visos šios sąlygos:

1) sukelia grėsmę gyvybei;

2) reikalauja neurochirurginio pašalinimo arba, jeigu netaikomas operacinis gydymas, sukelia nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ilgiau nei 3 (tris) mėnesius. Epilepsijos priepuoliai nėra nuolatinio neurologinio deficitu pagal šias sąlygas;

3) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo arba gydytojo neurochirurgo remiantis kompiuterinės tomografijos (KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) tyrimų rezultatais.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- cistos, granuliuomos;
- smegenų arterijų ir venų patologiniai dariniai;
- hemoragijos;
- pūliniai;
- nugaros smegenų pakitimai;
- hipofizės navikai, mažesni nei 10 mm diametro.

3. Inkstų nepakankamumas – glomerulinio filtrato sumažėjimas ir inkstų audinio sklerozė, pasireiškianti terminaliniu, negrįžtamu inkstų funkcijos nepakankamumu, dėl kurio yra absoliučios indikacijos pradėti ilgalaikę hemodializės terapiją. Hemodializės terapijos poreikis ir pradžios faktas turi būti patvirtintas gydytojo nefrologo.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas, reikalaujantis laikinos hemodializės.

4. Piktybinis navikas – piktybinis darinys, kai yra visos šios sąlygos:

1) darinys pasižymi nekontroliuojamu augimu ir vėžinių ląstelių plitimu, infiltraciniu augimu ir sveikų audinių naikinimu, įskaitant leukemijas, limfomas, Hodžkino ligą;

2) piktybinio naviko diagnozė yra patvirtinta histologiniu tyrimu;

3) yra gydytojo specialisto išvada patvirtinanti chirurginės operacijos, radioterapijos arba chemoterapijos poreikį.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas:

- visi navikai, histologiškai pripažinti nepiktybiniais arba iki-vėžiniais susirgimais, mažo piktybiškumo ir neinvaziniai navikai, taip pat Tis (carcinoma in situ) ir T1a stadijų navikai pagal AJCC klasifikaciją (American Journal of Critical Care, Seventh Edition TNM Classification), išskyrus T1a stadijos navikus, jeigu buvo taikytas operacinis, chemoterapinis ar spindulinis gydymas;

- visi odos navikai, išskyrus aukštesnės nei T1aN0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją odos melanomą;

- prostatos navikai, kurie yra T1N0M0 stadijos pagal AJCC klasifikaciją, ir kurių Gleason indeksas yra 6 ir mažesnis;

- visi piktybiniai navikai, esant ŽIV infekcijai.

5. Organų transplantacija – chirurginė procedūra dėl negrįžtamo terminalinės stadijos organo nepakankamumo, kuri yra

tinkamiausias šios ligos gydymo būdas, ir kurios metu persodinamas vienas iš šių organų: širdis, plautis, kepenys, kasa, inkstas arba kaulų čiulpai. Kaulų čiulpų transplantacijos atveju, Kritinė liga yra kraujo kamieninių ląstelių transplantacija, kai recipientui prieš šią procedūrą buvo atlikta jo kaulų čiulpų visiška abliacija (sunaikinimas). Kritinė liga taip pat yra Apdraustojo įrašymas į recipientų, laukiančių kurio nors iš aukščiau paminėtų organų transplantacijos, eilę.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kitų organų transplantacija bei kasos salelių ar kamieninių ląstelių transplantacija, išskyrus aukščiau nurodytą kraujo kamieninių ląstelių transplantaciją.

6. Terminalinis kepenų nepakankamumas – visiškas ir negrįžtamas kepenų funkcijos nepakankamumas, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo gastroenterologo ir visais šiais laboratoriniais tyrimais: hipoalbuminemija, hiperamonemija, krešėjimo sutrikimu dėl nuo vitamino K priklausančių faktorių sumažėjimo kraujo serume, hiperbilirubinemija;

2) pasireiškia bent vienas iš šių simptomų: nuolatinė gelta, atsparus gydymui ascitas, hepatinė encefalopatija arba stemplės venų varikozė.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: kepenų funkcijos nepakankamumas dėl vaistų, narkotikų ar alkoholio vartojimo.

7. Smegenų uždegimas, sukiantis negrįžtamą neurologinį deficitą – sunkios eigos centrinės nervų sistemos infekcija (smegenų pusrutulių, smegenų kamieno arba smegenėlių), kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis smegenų skysčio (likvoro) tyrimu;

2) yra atsiradęs nuolatinis ir negrįžtamas neurologinis deficitas, kuris išlieka 6 (šešis) mėnesius nuo ligos pradžios.

Nėra Kritinė liga pagal šias sąlygas: ligos atvejai, sukelti ŽIV infekcijos.

8. Smegenų dangalų uždegimas, sukiantis negrįžtamą neurologinį deficitą – sunkios eigos smegenų dangalų infekcinis uždegimas, kai yra visos šios sąlygos:

1) diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo neurologo, remiantis smegenų skysčio (likvoro) tyrimu;

2) yra atsiradęs nuolatinis ir negrįžtamas neurologinis deficitas, kuris išlieka 6 (šešis) mėnesius nuo ligos pradžios.