

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ AAS BALTA № 4305.03

Это перевод страховых условий на русском языке и имеет только информативный характер.
В случае подписания страхового договора юридический характер имеет только
страховые условия на латышском языке



I. ТЕРМИНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В УСЛОВИЯХ

Страховщик (Мы) – страховое акционерное общество AAS BALTA, единый регистрационный номер 40003049409, юридический адрес: ул. Раунас, 10, Рига, LV-1039.

Застрахованный (Вы) – физическое лицо, в чью пользу заключен Договор страхования.

Договор страхования – соглашение между Страховщиком и Страхователем, согласно которому Вы обязуетесь уплатить Страховую премию установленным в Договоре страхования способом, в установленные сроки и в установленном размере, а также выполнить другие предусмотренные Договором страхования обязательства, в свою очередь Мы обязуемся при наступлении Страхового случая выплатить Возмещение согласно Договору страхования, а также выполнить другие предусмотренные Договором страхования обязательства. Договор страхования состоит из настоящих условий, Полиса, а также всех согласованных между Нами и Вами изменений.

Полис – письменный документ или распечатка электронного документа, подтверждающая факт заключения Договора страхования.

Страхователь – юридическое или физическое лицо, заключившее Договор страхования в свою пользу или в пользу другого лица.

Работник страхователя, или Работник, – физическое лицо, которое на основании трудового договора за оговоренную оплату труда выполняет определенную работу под руководством Страхователя (работодателя) и за которое Страхователь выполняет налоговые платежи.

Страховая сумма – установленная в Договоре страхования денежная сумма, на которую застрахованы жизнь и здоровье лица.

Страховой случай – произошедший в течение Срока действия договора Несчастный случай, в результате которого наступает какой-либо из застрахованных рисков согласно настоящим условиям.

Страхование должностей – заключение Договора страхования, предусматривающего страхование всего Вашего, как юридического лица, коллектива работников без указания личных данных Работников, указав общее количество работников, кроме случаев, когда Договором страхования предусмотрен иной порядок. В течение Срока действия договора допускается изменение количества Работников в пределах 15 %. Если в течение Срока действия договора количества Работников увеличивается и превысит 15 % от исходного количества застрахованных Работников, Вы обязаны письменно сообщить об этом Страховщику и заключить дополнительное соглашение об изменении количества застрахованных Работников.

Возмещение – Страховая сумма или ее часть, подлежащая выплате за Страховой случай согласно настоящему Договору страхования.

Получатель возмещения – Застрахованный или уполномоченное им лицо, а в случае смерти Застрахованного – Выгодополучатель или законный наследник согласно положениям нормативных актов Латвийской Республики, если в Договоре страхования Выгодополучатель не указан.

Повторный перелом – перелом кости, возникший в месте предыдущего перелома.

Ребенок (Дети) – лицо, не достигшее 18-летнего возраста на момент окончания Срока действия договора, если в настоящих условиях не указан иной возраст.

ДТП – дорожно-транспортное происшествие в толковании закона Латвийской Республики «О дорожном движении».

Рабочее время – временной отрезок, в течение которого Работник исполняет трудовые обязанности, соблюдая установленный Страхователем трудовой распорядок, в том числе распоряжения (приказы). Начало и окончание Рабочего времени устанавливается правилами трудового распорядка, графиком работы или трудовым договором.

Родственник работника – супруг, родители, Дети, братья или сестры Работника.

Финансовый документ – предусмотренный законом «О бухгалтерском учете» оправдательный документ, подтверждающий наличие (факт) конкретной сделки, понесенных расходов или транзакций.

Сложный перелом кости – открытый перелом кости или под воздействием перелома кости повреждены окружающие ткани (кровеносные сосуды, нервы, суставная капсула).

Дорога общего пользования – территория, обустроенная для общественного дорожного движения, доступная каждому за плату или бесплатно.

Выгодополучатель – указанное Вами в Полисе физическое или юридическое лицо, которое получит Возмещение согласно условиям настоящего Договора страхования, в случае смерти Застрахованного. В течение Срока действия договора Вы вправе заменить указанного Выгодополучателя другим лицом, письменно сообщив об этом Страховщику.

Срок действия договора – указанный в Полисе страховой период (т. е. период, за который согласно Договору страхования, уплачивается Страховая премия и в течение которого действует страхование), включая Период ожидания, если он предусмотрен в отношении конкретного застрахованного риска. Если в течение Срока действия договора страхуется новый Застрахованный, то Срок действия договора конкретного лица начинается со дня включения Застрахованного в список, а если Договор страхования заключен как Страхование должностей, то Застрахованный страхуется со дня вступления в трудовые правоотношения со Страхователем (юридическим лицом).

Несчастный случай – внезапное, непредвиденное и не зависящее от Вашей воли событие, в результате которого причинен вред Вашему физическому состоянию здоровья или жизни. Результатом Несчастного случая могут быть Травма, Критические заболевания, Опасные заболевания и Болезни, вызванные укусами клещей, предусмотренные настоящими условиями и Вашим Полисом.

Период ожидания – период, установленный в Договоре страхования, с даты начала Срока действия договора, в течение которого диагностированные болезни или клинические проявления не считаются Страховым случаем. Период ожидания не определяется, если конкретный застрахованный риск страхуется путем возобновления Договора страхования без перерыва.

Патологический перелом – перелом кости под влиянием заболевания, приводящего к снижению прочности кости.

Временная нетрудоспособность – наступившая в результате Несчастного случая временная утрата трудоспособности, не позволяющая Вам выполнять свои

трудовые обязанности в течение определенного и непрерывного периода, что подтверждается выданным Вам листом нетрудоспособности.

Профессиональный спорт – занятия спортом считаются профессиональными, если являются Вашим основным родом занятий или одним из источников доходов, а также если Вы являетесь членом государственной сборной, зарегистрированного за пределами Латвийской Республики спортивного клуба или состава команды, или участвуете в чемпионате Европы или мира. Участие Детей в чемпионате Европы или мира не считается Профессиональным спортом, за исключением видов спорта, признанных настоящими условиями Экстремальным спортом.

Травма – возникшее в результате Несчастного случая травматическое повреждение тканей или органов под прямым внешним кратковременным воздействием (механическим, химическим, термическим, электрическим, включая удар молнии, дорожно-транспортного происшествия, укуса животных, включая укусы змеи, и др.); асфиксия; утопление; случайное острое отравление ядовитыми растениями, химическими веществами (бытовыми или промышленными); укус насекомых (шершня, осы, пчелы), приведший к смерти, инвалидности или анафилактическому шоку; заболевание полиомиелитом (при наличии прививки) и заболевание клещевым энцефалитом (согласно приведенной в Полисе Таблице травм).

Таблица травм – приведенная в Полисе Таблица травм, согласно которой рассчитывается Возмещение в случае получения Травмы.

Спортивная организация – спортивная школа, спортивный клуб или спортивная федерация.

Стрессовый перелом – перелом кости под воздействием повторяющейся или непривычной длительной нагрузки на неё.

ГВКЭЗТ – Государственная врачебная комиссия Латвийской Республики по экспертизе здоровья и трудоспособности.

II. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

1. ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

- 1.1. Территорией действия Договора страхования является весь мир, если в Страховом полисе не указано иначе.
- 1.2. Время действия Договора указан в Полисе (Срок действия договора). Если в Полисе дополнительно указано время действия Договора страхования «Часы Рабочего времени», то страховое покрытие действительно в указанные часы Рабочего времени на протяжении всего Срока действия договора в ходе исполнения трудовых обязанностей.
- 1.3. Страховщик обязуется согласно Договору страхования выплачивать Возмещение за Несчастные случаи и вызванные ими последствия, наступившие в течение 1 года со дня получения Травмы и соответствующие условиям застрахованного риска. Условия Договора страхования распространяются на указанные в Полисе застрахованные риски.
- 1.4. Даты и время указаны в Полисе согласно часовому поясу Латвийской Республики.
- 1.5. В течение Срока действия договора порядок расторжения Договора страхования, предусмотренный в Договоре страхования и нормативных актах, может относиться как к Договору страхования в целом, так и к одному или нескольким указанным в Полисе Застрахованным.

2. СТРАХОВАЯ СУММА

Страховая сумма определена для группы рисков и/или каждого застрахованного риска в отдельности и указана в Полисе.

3. СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 3.1. Если в Полисе указана Ваша сфера деятельности, это означает, что в зависимости от указанной сферы деятельности страхование действует при выполнении Вами следующей работы:
 - 3.1.1. **1-я группа: офисная работа – род занятий в основном не связан с выполнением физической работы.** Например: офисные работники (директора, бухгалтеры, программисты, консультанты, библиотекари, секретари и др.); актеры; педагоги (в том числе учителя физкультуры); работники отрасли здравоохранения (кроме работников службы неотложной медицинской помощи); фармацевты; продавцы магазинов (кроме продавцов на топливозаправочных станциях, в круглосуточных магазинах, пунктах обмена валюты); заведующие магазинами; парикмахеры; повара; торговые агенты; лаборанты; косметологи; инженеры; официанты; работники предприятий по организации азартных игр (кроме охранников); социальные работники; руководители по организации производства и строительных работ; руководители проектов и т. п.
 - 3.1.2. **2-я группа: физическая работа – род занятий в основном связан с выполнением физической работы, не упомянутой в пункте 3.1.3.** Например: автоводители; трактористы; водители строительных транспортных средств; продавцы на топливозаправочных станциях, в круглосуточных магазинах или в пунктах обмена валюты; железнодорожные рабочие; рабочие аэродромов; работа в строительстве (рабочие, выполняющие внутренние работы, каменщики); работа на производстве или в промышленности (кроме лесоразработки, деревообработки, металлообработки, металлургии), в текстильной промышленности; работники автосервисов (маляры, автоэлектрики, автомеханики и др.); электрики (кроме работы с электрическим током высокого напряжения); слесари; истопники; сапожники; работники химчисток; сельскохозяйственные рабочие; лесничие; складские работники; грузчики; почтальоны; таможенники; ветеринарные врачи; лица, в чьи трудовые обязанности входит работа с источниками ионизирующего излучения, и т. п.
 - 3.1.3. **3-я группа: физическая работа, связанная с повышенным риском, – род занятий связан с выполнением физической работы с повышенной или высокой степенью риска.** Например: работа в отрасли лесоразработки, деревообработки, металлообработки, металлургии и на производстве стекловолокна; арбористы, кровельщики, стропальщики, трубочисты, а также любая высотная работа (в том числе мойка окон, работа в сфере строительства, реставрации) на

высоте свыше пяти метров без защитного ограждения (на платформе или другой конструкции или без нее) или работа, для выполнения которой необходимо выйти за пределы защитного ограждения; монтаж бетонных блоков и конструкций; работы по сносу строений; работы по сносу сооружений; строительство и ремонт туннелей, мостов, дорог; строительство и ремонт судов (на берегу); портовые рабочие; сварщики; работники службы неотложной медицинской помощи; полицейские; работники охраны; работа в пожарной или спасательной службе; инкассаторы; водители инкассаторских автомобилей; дрессировщики животных; работа на бойнях; велокурьеры и т. п.

3.1.4. **Не работает.** Если Вы не работаете на какой-либо оплачиваемой работе

3.1.5. **Другое.** Род занятий, указанный в поле «Род занятий» в свободной форме.

3.2. Если какой-либо род занятий упомянут в пунктах 3.1.1–3.1.3, он не может быть застрахован в рамках другой группы, кроме той, в которую включен. Если несчастный случай наступает при выполнении Застрахованным работы, которая согласно заключенному Договору страхования не соответствует вышеописанным условиям, Мы вправе отказать в выплате Возмещения.

4. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ И ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ

4.1. Мы возмещаем ущерб согласно указанным в Полисе застрахованным рискам, причиненный Вам во время занятий спортом или физической активности, которая связана с повышенным риском, исключительно на условиях, описанных в пунктах 4.2–4.6.

4.2. **Активный отдых** – страхование действует во время занятий следующими видами спорта и физической активности:

4.2.1. независимо от формы занятий – развлекательные мероприятия и активный отдых в официальных общественных местах отдыха и развлечений (в том числе в парках водных аттракционов и в туннеле Aerodium, катание по бобслейной трассе, катание на картинге, квадроцикле или джипе в рамках общественных или организованных развлекательных мероприятий); бадминтон; балет; бильярд; бодибилдинг; боулинг; катание на катере, лодке или водном мотоцикле (во внутренних или прибрежных водах); катание на снегоходе; танцы (в том числе спортивные танцы); беговые лыжи; фрисби, настольные игры, настольный теннис; гольф; катание на лошадях (кроме осуществляемого в рамках занятий в спортивной школе и верховой езды); ISUP-бординг; йога; сплав по порогам (категория порогов I–III в соответствии с международной классификацией сложности и опасности порогов); керлинг; крикет; кроссминтон; полет на воздушном шаре (в качестве пассажира); рыбная ловля (кроме подледной и вне внутренних или прибрежных вод); художественная гимнастика; мини-гольф; занятия в тренажерном зале; новус; скандинавская ходьба; организованное посещение сафари-парка; ориентирование (рогайнинг);

поход в горы на высоте до 3000 м без специальной экипировки; пейнтбол; плавание (в том числе синхронное плавание); плавание с маской (сноркелинг); петанк; каньонинг или рафтинг (при условии проведения под руководством инструктора в рамках развлекательного мероприятия, организованного зарегистрированным поставщиком туристических услуг); велоспорт в рекреационных целях (кроме ВМХ, шоссейного и горного велоспорта, ХСМ, ХСО, даунхилла и триала); бег (в том числе марафон, полумарафон); сквош; конькобежный спорт (в рекреационных целях); снукер; стрельба из лука; стрельба в публичном тире; метание дротиков (дартс); водное поло; гимнастика (в том числе аэробика и ее подвиды, кроссфит, уличная гимнастика); перетягивание каната; подводное плавание с аквалангом на глубине до 8 м под руководством сертифицированного инструктора по данному виду спорта; участие в организованных в рамках спортивного праздника дисциплинах или соревнованиях, а также в занятиях спортом в общеобразовательных учебных заведениях (кроме спортивных школ);

4.2.2. при условии, что Вы не занимаетесь указанными в данном пункте видами спорта и физической активности в рамках Спортивной организации и не включены в список членов или участников какой-либо Спортивной организации по соответствующему виду спорта, однако страхование не действует во время занятий следующими видами спорта в рамках Профессионального спорта: гребля (не являющаяся рафтингом); армрестлинг; баскетбол; биатлон; парусный спорт во внутренних или прибрежных водах (на расстоянии до 60 морских миль от берега); фигурное катание; дуатлон; флорбол; футбол; гандбол; горнолыжный спорт; катание на собачьей упряжке; лакросс; хоккей на траве; мини-футбол; современное пятиборье; фехтование; пляжный волейбол; поло; катание на роликовых лыжах; катание на роликовых коньках (кроме роллерблейдинга); тяжелая атлетика (включая пауэрлифтинг); гребля на байдарках; каякинг; каноэ; спортивная стрельба; сноуборд; стритбол; поднятие тяжестей; теннис; водные лыжи; легкая атлетика; виндсерфинг; волейбол; зимнее плавание.

4.3. **Любительский спорт** – если у Вас в разделе Полиса «Застрахованные занятия» указано «Любительский спорт», это означает, что страхование действует:

4.3.1. во время занятий указанными в данном пункте видами спорта и физической активности, в том числе в рамках Спортивной организации или если Вы включены в список членов или участников какой-либо Спортивной организации по соответствующему виду спорта, однако страхование не действует во время занятий следующими видами спорта в рамках Профессионального спорта:

4.3.1.1. виды спорта и физической активности, указанные в пункте 4.2.2;

- 4.3.1.2. батутный спорт; капоэйра (capoeira); спортивная гимнастика; шоссейный велоспорт; триатлон; пожарный спорт;
- 4.3.1.3. скалолазание (боулдеринг) при условии, что тренировки проводятся в помещениях с использованием предназначенного для них оборудования;
- 4.3.2. во время участия в дорожном движении (на Дорогах общего пользования) на мотоцикле, трицикле, мопеде или мотороллере в качестве пассажира или водителя транспортного средства, если у Вас имеются водительские права соответствующей категории (но за исключением участия в спортивных соревнованиях или тренировках);
- 4.3.3. во время передвижения или участия в дорожном движении посредством устройств для мобильности или моторизованных транспортных средств, на которых перемещаются стоя (Тес Trike, Stepaway, Segway, электророллеры и т. п.);
- 4.3.4. во время участия в охоте, занятий подводной охотой;
- 4.3.5. во время занятий подводным плаванием с аквалангом на глубине до 30 м при условии, что у Вас имеется действительный сертификат PADI, CMAS или эквивалентное ему всемирно признанное разрешение.
- 4.4. **Экстремальный спорт** – если у Вас в разделе Полиса «Застрахованные занятия» указано «Экстремальный спорт», это означает, что страхование действует во время занятий следующими видами спорта и физической активности (независимо от формы занятий), однако страхование не действует, если Вы занимаетесь данными видами спорта и физической активности в рамках Профессионального спорта: конькобежный спорт; американский футбол; автоспорт (включая шоссейный, ралли-кросс, автокросс и др.); бейсбол; бейсбол (хоккей с мячом); бобслей; катание на квадроцикле; спортивные единоборства, включая сумо, джиу-джитсу, греко-римскую борьбу, дзюдо, тхэквондо, карате (но кроме боевых видов спорта без правил, включая ММА); фридайвинг при наличии у Вас действительного сертификата PADI, CMAS или эквивалентного ему всемирно признанного разрешения; хоккей; инлайн; конный спорт; кайтбординг; велоспорт BMX; горный велоспорт, ХСМ, ХСО (кроме даунхилла и триала); санный спорт; картинг; регби; сэндбординг; серфинг; скейтбординг; скелетон; слалом; софтбол; соревнования силачей; шорт-трек; вейкбординг; велотриал; экстремальные виды спорта с фигурами трюковых элементов на специализированных рампах в рамках Спортивной организации (например, на скейтборде, роликовых коньках, трюковом скутере и т. п.); занятие Ребенка боксом, кикбоксингом, тайским боксом (Muai Tai).
- 4.5. Если у Вас в разделе Полиса «Застрахованные занятия» указана конкретная физическая активность или вид спорта, это означает, что страхование действует во время занятий указанной физической активностью или видом спорта независимо от формы занятий, однако страхование не действует, если Вы занимаетесь Профессиональным спортом.
- 4.6. Независимо от того, включена ли физическая активность/вид спорта, упомянутый в пунктах 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, в Ваше страхование, Возмещение не выплачивается, если в какой-либо из видов

спорта/физической активности входят прыжки с высоты, планеризм.

- 4.7. Если Травма получена во время занятий спортом или физической активности, упомянутой в пунктах 4.3–4.4, однако в Вашем Договоре страхования соответствующая группа вида спорта или физической активности не отмечена как застрахованная, Мы выплатим Возмещение в размере 25 % от начисленного Возмещения (если бы вид спорта или физическая активность были застрахованы), но не больше 200 евро за один Страховой случай.

5. ВАШИ ОБЯЗАННОСТИ И ОБЯЗАННОСТИ ПОЛУЧАТЕЛЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ

- 5.1. Вы обязаны соблюдать правила дорожного движения, пожарной безопасности и безопасности труда, а также установленный Страхователем внутренний трудовой распорядок.
- 5.2. Если в течение Срока действия договора Ваш род занятий меняется (согласно группам риска по сфере деятельности, описанным в разделе 3 настоящих условий), Вы обязаны письменно, как только представится возможность, сообщить Нам об изменении риска. Оценив информацию о риске, Мы можем принять решение о внесении изменений в договор согласно закону «О договоре страхования».
- 5.3. При наступлении Несчастного случая Вы обязаны немедленно, как только представится возможность, но не позднее чем через 24 часа, обратиться к квалифицированному практикующему врачу, получить необходимую медицинскую помощь и выполнять указания врача.
- 5.4. Вы обязаны немедленно, как только представится возможность, сообщить Нам о наступлении Несчастного случая и принять все возможные разумные меры к уменьшению объема ущерба.
- 5.5. Вы обязаны в течение 60 дней после наступления Несчастного случая сообщить о Несчастном случае по телефону, электронной почте, посредством Нашего мобильного приложения и/или подать письменное заявление установленной Нами формы. Если ввиду объективных причин Вы не можете подать письменное заявление лично, это должно сделать уполномоченное Вами лицо.
- 5.6. Получатель Возмещения обязан доказать факт наступления и следствие Несчастного случая, а также предоставить всю запрашиваемую Нами информацию и подтверждающие ее документы. Если документация составлена на иностранном языке, Вы обязаны по Нашему требованию предоставить перевод документации.
- 5.7. Получатель Возмещения обязан немедленно сообщить полиции о ДТП или противоправных действиях третьих лиц, повлекших наступление Несчастного случая.
- 5.8. Страхователь обязан (если Страхователь является юридическим лицом) представить все имеющиеся в его распоряжении документы, запрашиваемые Страховщиком, в связи с фактом наступления Несчастного случая на рабочем месте (например, инструкции, приказы, правила трудового распорядка и т. п.).
- 5.9. В случае смерти Застрахованного Страхователь, Выгодополучатели или наследники Застрахованного обязаны немедленно, как только представится

возможность, сообщить Нам о смерти Застрахованного, даже если о наступлении Несчастного случая уже сообщалось, и, если Страховая сумма превышает 20 000 евро, согласовать, что во вскрытии трупа Застрахованного нет необходимости.

III. ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ

6. СМЕРТЬ

6.1. Риск «Смерть» наступает, если в результате Травмы возникают расстройства физического здоровья Застрахованного, которые приводят к смерти Застрахованного в течение 1 года со дня получения Травмы.

6.2. Возмещение:

6.2.1. В случае смерти Застрахованного выплачивается Возмещение, равное Страховой сумме для застрахованного риска «Смерть», из которой вычитается ранее выплаченное в рамках настоящего Договора страхования Возмещение за следующие риски: «Инвалидность, увечье»; «Травмы»; «Суточные деньги».

6.2.2. При отсутствии иных указаний в Договоре страхования Возмещение выплачивается наследникам Застрахованного в порядке, предусмотренном нормативными актами Латвийской Республики.

7. ПЛАТА ЗА ОБУЧЕНИЕ РЕБЕНКА

7.1. Если в результате Травмы возникают расстройства физического здоровья Застрахованного, которые приводят к смерти Застрахованного в течение 1 года со дня получения Травмы, Мы возместим плату за обучение биологического или усыновленного ребенка Застрахованного (или супруги Застрахованного) в высшем учебном заведении.

7.2. Если в результате Травмы возникают расстройства физического здоровья Ребенка, из-за которых Ребенку назначена инвалидность, Мы в установленном настоящими условиями порядке возместим расходы на дополнительные платные занятия у частных учителей.

7.3. Возмещение:

7.3.1. Возмещение согласно условиям пункта 7.1 выплачивается:

- 7.3.1.1. Ребенку Застрахованного, который на момент смерти Застрахованного не достиг 24-летнего возраста;
- 7.3.1.2. если у Застрахованного несколько детей младше 24 лет, то Возмещение согласно настоящим условиям выплачивается каждому ребенку Застрахованного. В данном случае Страховая сумма, указанная в Полисе для застрахованного риска «Плата за обучение ребенка», относится к каждому ребенку;
- 7.3.1.3. при выплате Возмещения за данный риск применяется принцип компенсации, т. е. Мы по окончании каждого академического учебного года будем выплачивать Возмещение в размере платы за обучение в оконченом

ребенком Застрахованного академическом учебном году, но не больше 50 % от Страховой суммы для риска «Плата за обучение ребенка» и в целом не превышая Страховую сумму для риска «Плата за обучение Ребенка» за каждого Ребенка;

7.3.1.4. Возмещение выплачивается при условии, что на момент смерти Застрахованного ребенок Застрахованного (младше 24 лет) уже зачислен (принят) в высшее учебное заведение;

7.3.1.5. выплата Возмещения прекращается по достижении ребенком Застрахованного 27-летнего возраста.

7.3.2. Возмещение согласно условиям пункта 7.2 выплачивается:

7.3.2.1. застрахованному Ребенку, который на момент события, приведшего к Травме, учится в общеобразовательном учебном заведении;

7.3.2.2. при выплате Возмещения применяется принцип компенсации, т. е. Мы компенсируем расходы на занятия у частных учителей, но не больше 20 % от Страховой суммы для риска «Плата за обучение ребенка» за каждый календарный месяц до возобновления посещения общеобразовательного учебного заведения и в целом не превышая Страховую сумму для риска «Плата за обучение ребенка».

7.4. Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 20):

7.4.1. Если Возмещение предусмотрено согласно условиям пункта 7.1:

- 7.4.1.1. договор с высшим учебным заведением;
- 7.4.1.2. справка из высшего учебного заведения, подтверждающая, что ребенок учится в соответствующем учреждении, а также окончил соответствующий академический учебный год;
- 7.4.1.3. Финансовый документ, подтверждающий оплату обучения за окончанный академический год.

7.4.2. Если Возмещение предусмотрено согласно условиям пункта 7.2:

- 7.4.2.1. справка из общеобразовательного учебного заведения о непосещении школы;
- 7.4.2.2. медицинская документация, связанная с полученной Травмой;
- 7.4.2.3. Финансовый документ, подтверждающий занятия у частного учителя.

7.4.3. Документы необходимо представить не позднее чем через 1 год со дня получения Травмы Застрахованным, а если Возмещение предусмотрено согласно условиям пункта 7.1 – в течение 1 года после завершения соответствующего академического учебного года.

7.5. Дополнительные исключения:

Помимо общих исключений, упомянутых в пункте 21 настоящих условий, в случае наступления риска «Плата за обучение ребенка» ущерб не возмещается, если:

- 7.5.1. услуга предоставлена юридическим лицом или индивидуальным коммерсантом, не зарегистрировавшим такую предпринимательскую деятельность;
- 7.5.2. услуги получены за пределами территории Латвийской Республики.

8. ПОСОБИЕ НА ПОГРЕБЕНИЕ

- 8.1. При наступлении застрахованного риска «Смерть» Мы дополнительно возместим расходы на похоронные услуги, полученные в Латвийской Республике.
- 8.2. **Возмещение:**
- 8.2.1. Мы возместим расходы на следующие похоронные услуги: приобретение гроба; услуги на кладбище, в крематории; услуги перевозки тела; услуги морга; приобретение и установка надгробного памятника.
- 8.2.2. Расходы, упомянутые в пункте 8.2.1 настоящих условий, Мы возместим в виде разницы между фактическими расходами и полагающимся возмещением согласно закону «Об обязательном страховании гражданско-правовой ответственности владельцев сухопутных транспортных средств», но не больше Страховой суммы, указанной в Полисе.
- 8.2.3. Возмещение будет выплачено физическому лицу, оплатившему погребение и предъявившему оригинал свидетельства о смерти.
- 8.3. **Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 20):**
- 8.3.1. документы, подтверждающие расходы на погребение;
- 8.3.2. справка о полученном возмещении согласно закону «Об обязательном страховании гражданско-правовой ответственности владельцев сухопутных транспортных средств».

9. ИНВАЛИДНОСТЬ, УВЕЧЬЕ

- 9.1. Риск «Инвалидность, увечье» наступает, если у Вас возникают расстройства физического здоровья, являющиеся прямым следствием Травмы, из-за которых Вам в порядке, предусмотренном нормативными актами Латвийской Республики, назначается инвалидность минимум на 1 год и/или которые указаны в приложении к настоящим условиям «Увечье», таблица 4305.01.3.1: «Процент страхового возмещения для риска «Увечье» в зависимости от последствий травмы».
- 9.2. **Возмещение:**
- 9.2.1. В случае назначения инвалидности Вам выплачивается Возмещение, размер которого рассчитывается в процентах от Страховой суммы для застрахованного риска «Инвалидность, увечье» в соответствии с назначенной группой инвалидности:
- 9.2.1.1. I группа инвалидности – 100 %;
- 9.2.1.2. II группа инвалидности – 50 %;
- 9.2.1.3. III группа инвалидности – 25 %.
- 9.2.2. В случае непреходящего увечья Вам выплачивается Возмещение, размер которого рассчитывается в процентах от Страховой суммы для застрахованного риска «Инвалидность, увечье» в соответствии с указанным размером

возмещения в таблице 1 приложения 4305.01.3 к настоящим условиям «Увечье».

- 9.2.3. Если в результате Травмы возникает повреждение нескольких частей тела, то определенные проценты Возмещения за каждое повреждение суммируются, при этом совокупный размер Возмещения не может превышать Страховую сумму для риска «Инвалидность, увечье».
- 9.2.4. Если возникающие в результате Травмы повреждения соответствуют условиям, указанным как в пункте 9.2.1, так и в пункте 9.2.2, Возмещение выплачивается только согласно условиям, упомянутым в одном пункте (9.2.1 или 9.2.2), предусматривающем наибольший размер Возмещения.
- 9.2.5. При выплате Возмещения за риск «Инвалидность, увечье» из него вычитается ранее выплаченное согласно настоящему Договору страхования Возмещение за следующие риски: «Травмы», «Суточные».
- 9.2.6. Если риск «Инвалидность, увечье» наступает у Ребенка, выплачивается наибольшее Возмещение из нижеуказанных:
- 9.2.6.1. в случае непреходящего увечья выплачивается Возмещение, размер которого рассчитывается в процентах от Страховой суммы для застрахованного риска «Инвалидность, увечье» в соответствии с указанным размером возмещения в таблице 1 приложения 4305.01.,3 к настоящим условиям «Увечье», , или
- 9.2.6.2. размер Возмещения рассчитывается в процентах от Страховой суммы для застрахованного риска «Инвалидность, увечье» в зависимости от указанного в решении ГВКЭЗТ срока инвалидности:
- 9.2.6.2.1. более пяти лет – 100 %;
- 9.2.6.2.2. пять лет – 50 %;
- 9.2.6.2.3. шесть месяцев, один год или два года – 25 %.

9.3. Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 20):

- 9.3.1. копия решения ГВКЭЗТ о назначении инвалидности;
- 9.3.2. копия акта экспертизы ГВКЭЗТ;
- 9.3.3. копия направления на ГВКЭЗТ.

10. СОЦИАЛЬНЫЙ УХОД

- 10.1. В случае назначения I группы инвалидности или полной утраты конечности в результате Травмы Мы возместим Ваши расходы на следующее:
- 10.1.1. социальный уход в первые 3 месяца после выписки из стационарного медицинского учреждения или центра социального ухода;
- 10.1.2. приспособление постоянного места жительства к особым потребностям: установка подъемника или лифта на лестнице для инвалидного кресла; установка пандуса или перил; приспособление санитарных узлов и рабочих поверхностей; приобретение/аренда и установка специальных вспомогательных средств (например, функциональной кровати, инвалидного кресла, концентратора кислорода и т. д.);

10.1.3. приспособление легкового автомобиля к особым потребностям.

10.2. Возмещение:

10.2.1. Выплата осуществляется после подтверждения I группы инвалидности или после представления медицинской выписки о полной утрате конечности, если запрошена помощь в виде государственного социального ухода.

10.2.2. Затраты на социальный уход возмещаются при условии, что вышеуказанная услуга предоставлена юридическим лицом или индивидуальным коммерсантом, зарегистрировавшим такой вид предпринимательской деятельности.

10.3. Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пунктах 20 и 9.3):

10.3.1. справка из социальной службы, подтверждающая запрос помощи в виде государственного социального ухода;

10.3.2. решение ГВКЭЗТ о назначении инвалидности или медицинская выписка, подтверждающая полную утрату конечности;

10.3.3. в случае приспособления места жительства или легкового автомобиля – фотоснимки перестроенного помещения или переоборудованного транспортного средства, отражающие объект до и после перестройки/переоборудования.

11. ТРАВМЫ (СОГЛАСНО ПРИВЕДЕННОЙ В ПОЛИСЕ ТАБЛИЦЕ ТРАВМ)

11.1. Мы выплатим Возмещение, если из-за Травмы у Вас возникают расстройства физического здоровья, указанные в Таблице травм.

11.2. Возмещение:

11.2.1. Размер Возмещения определяется в процентах от Страховой суммы, указанной в Полисе для застрахованного риска «Травмы». Размер Возмещения в процентах от Страховой суммы указан в Таблице травм.

11.2.2. Если из-за Травмы возникает несколько повреждений одной части тела или одной системы органов, то Возмещение выплачивается за самое тяжелое повреждение по одному соответствующему подпункту Таблицы травм, которым предусматривается наибольшее Возмещение, однако повреждения разных частей тела или систем органов суммируются.

11.2.3. Если из-за Травмы Вам проведена хирургическая операция в случае Сложного перелома кости, Мы увеличим размер Возмещения, начисленного за конкретный перелом кости, на 25 %. Доплата не распространяется на случаи, когда проводится закрытая репозиция, операция по удалению инородного тела или хирургическая обработка ран (включая наложение швов).

12. СУТОЧНЫЕ ДЕНЬГИ

12.1. Данный риск наступает в случае непрерывной утраты трудоспособности вследствие расстройств физического здоровья, указанных в Таблице травм и возникших в результате Травмы:

12.1.1. у Вас или

12.1.2. у Вашего ребенка в возрасте младше 7 лет при условии, что ребенок застрахован в BALTA и за данную Травму выплачено Возмещение.

12.2. Возмещение:

12.2.1. Возмещение выплачивается за каждый рабочий день Временной нетрудоспособности со дня получения Травмы в указанном в Полисе размере, но в целом не больше Страховой суммы, указанной для риска «Суточные деньги».

12.2.2. Возмещение за каждый наступивший в течение Срока действия договора Страховой случай Мы выплатим не больше чем за 90 рабочих дней, если Травма получена Вами, и не больше чем за 10 рабочих дней, если Травма получена Вашим ребенком согласно условиям пункта 12.1.2.

12.2.3. Днями нетрудоспособности считаются только рабочие дни исходя из предположения, что в неделю не больше 5 рабочих дней.

12.2.4. Если Договором страхования предусматривается Возмещение как за риск «Суточные деньги», так и за риск «Больничные суточные», то Возмещение за риск «Суточные деньги» не выплачивается за дни, за которые выплачено Возмещение за риск «Больничные суточные».

12.2.5. Возмещение выплачивается в том случае, если Вы до момента получения Травмы получаете доходы от наемного труда в Латвийской Республике.

12.3. Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 20):

12.3.1. выданный в порядке, предусмотренном нормативными актами Латвийской Республики, электронный больничный лист (информация, подготовленная в системе СЭД);

12.3.2. подтверждение от работодателя о неявке на работу;

12.3.3. если период Временной нетрудоспособности превышает 10 дней или выдан больничный лист по уходу за ребенком – решение Государственного агентства социального страхования о назначении пособия по болезни.

13. БОЛЬНИЧНЫЕ СУТОЧНЫЕ

13.1. Риск «Больничные суточные» наступает в случае лечения расстройств физического здоровья, возникших у Вас в результате Травмы и указанных в Таблице травм, в круглосуточном стационаре.

13.2. Возмещение:

13.2.1. Возмещение выплачивается за каждый проведенный в круглосуточном стационаре день в указанном в Полисе размере, но в целом не больше Страховой суммы, указанной для риска «Больничные суточные».

13.2.2. Возмещение за каждый наступивший в течение Срока действия договора Страховой случай Мы выплатим не больше чем за 100 дней.

13.3. Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 20):

13.3.1. выписка из медицинской карты больного круглосуточного стационара.

13.4. Дополнительные исключения:

Помимо общих исключений, указанных в пункте 21 настоящих условий, Возмещение за риск «Больничные

суточные» не выплачивается:

- 13.4.1. если лечение в круглосуточном стационаре продолжается менее 24 часов;
- 13.4.2. за лечение в дневном стационаре, отделениях ухода, реабилитационных учреждениях и центрах социального ухода.

14. МЕДИЦИНСКИЕ РАСХОДЫ

14.1. Риски, входящие в группу рисков «Медицинские расходы», в толковании настоящих условий представляют собой непредвиденные медицинские расходы, связанные с получением Травмы, которые возникают в течение 1 года со дня получения Травмы из-за расстройств Вашего физического здоровья, указанных в Таблице травм.

14.2. В группе рисков «Медицинские расходы» могут быть застрахованы следующие риски:

14.2.1. **Амбулаторная и стационарная медицинская помощь:**

- 14.2.1.1. Услуги в размере пациентского взноса в амбулаторных и стационарных медицинских учреждениях (в том числе магнитный резонанс и компьютерная томография);
- 14.2.1.2. платные амбулаторные услуги: консультации врачей-специалистов; назначенные лечащим врачом лабораторные и диагностические исследования (например, рентген, ультразвукография), лечебные манипуляции (перевязки, наложение гипса и шины, внутримышечные и внутривенные инъекции, блокады и др.);
- 14.2.1.3. не более 10 назначенных лечащим врачом процедур физиотерапии при наступлении Страхового случая;

14.2.2. **Магнитный резонанс и компьютерная томография** – назначенные лечащим врачом платные обследования методом магнитного резонанса и компьютерной томографии (с контрастным веществом или без него);

14.2.3. **Платные операции и протезирование** – платные услуги в дневном и круглосуточном стационаре, связанные с хирургическим лечением полученной Травмы;

14.2.4. **Стоматология** – стоматологические услуги, связанные с травматическими повреждениями зубов (консультации, рентгеновская диагностика, удаление зуба (-ов), медикаментозное и хирургическое лечение, местная анестезия), и протезирование зубов. Расходы на зубные импланты возмещаются в размере 50 % от фактических расходов;

14.2.5. **Косметические операции** – пластические и микрохирургические операции в целях коррекции и/или устранения уродств лица, полученных в результате Травмы;

14.2.6. **Реабилитационные расходы** – назначенные лечащим врачом услуги амбулаторной и стационарной реабилитации, полученные в течение 60 дней после лечения Травмы в круглосуточном стационаре или в случае Сложного перелома кости:

- 14.2.6.1. услуги амбулаторной реабилитации – лечебный массаж, физиотерапия, водные процедуры, тейпирование, слинготерапия, лечебная гимнастика;
- 14.2.6.2. услуги стационарной реабилитации в дневном и круглосуточном стационаре, в том числе рейттерапия, разработка пассивных движений;

14.2.7. **Медикаменты** – приобретение зарегистрированных в Регистре лекарственных средств Латвийской Республики медикаментов и перевязочных материалов в аптеках для лечения последствий Травмы;

14.2.8. **Приобретение или аренда технических вспомогательных средств** – приобретение или аренда назначенных лечащим врачом после получения Травмы:

- 14.2.8.1. ортезов, шин, бандажей и технических вспомогательных средств (тростей, костылей, инвалидных кресел);
- 14.2.8.2. приобретение гипса трехмерной иммобилизации в случае перелома кости;

14.2.9. **Транспортировочные расходы:**

- 14.2.9.1. медицинский транспорт от места происшествия до ближайшего медицинского учреждения, в котором Вам оказывается неотложная медицинская помощь;
- 14.2.9.2. специализированный транспорт, если по причине Травмы согласно указаниям лечащего врача при выписке из круглосуточного стационара Вас необходимо перевозить из стационара до места жительства в лежачем положении;

14.2.10. **Медицинские расходы за границей** – медицинские расходы на полученную амбулаторно и/или в стационаре (в зависимости от тяжести Травмы) неотложную медицинскую помощь (включая медикаменты) для снятия острого состояния, если данные расходы возникают вследствие расстройств физического здоровья, указанных в Таблице травм.

14.3. Все риски, указанные в группе рисков «Медицинские расходы», за исключением риска «Медицинские расходы за границей», действуют только на территории Латвийской Республики. Риск «Медицинские расходы за границей» действует по всему миру, за исключением Латвийской Республики.

14.4. **Возмещение:**

- 14.4.1. Мы выплатим Возмещение медицинских расходов в пределах лимита на один страховой случай (если он указан в Полисе), Страховой суммы для конкретного риска, а также Страховой суммы для группы рисков «Медицинские расходы».
- 14.4.2. Расходы на медицинские услуги, упомянутые в рамках одного риска группы рисков «Медицинские расходы», не возмещаются из Страховой суммы за другой риск.
- 14.4.3. Медицинские расходы возмещаются, если услуги предоставлены согласно нормативным

актам Латвийской Республики
и предусмотренному в них порядку.

- 14.5. **Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 20):**
- 14.5.1. оправдывающие расходы медицинские документы (например, направления, выписки и др.);
 - 14.5.2. Финансовые документы.
- 14.6. **Дополнительные исключения:**
Помимо общих исключений, упомянутых в пункте 21 настоящих условий, в случае наступления группы рисков «Медицинские расходы» не возмещаются расходы на:
- 14.6.1. психотерапевтическую помощь;
 - 14.6.2. услуги повышенного сервиса;
 - 14.6.3. гонорар врача;
 - 14.6.4. дополнительные (комплементарные) медицинские услуги (акупунктура, гомеопатия, аюрведа, остеопатия, мануальная терапия и др.);
 - 14.6.5. инъекции и блокады в суставы с введением медикаментов и/или обогащенной тромбоцитами плазмы (PRP);
 - 14.6.6. уход в стационарных отделениях и на дому;
 - 14.6.7. медицинские товары и медицинские приборы (кроме указанных в пунктах 14.2.7 и 14.2.8), протезы и импланты (кроме указанного в пункте 14.2.4), одноразовые медицинские технологии;
 - 14.6.8. медицинские расходы за пределами Латвийской Республики, за исключением риска «Медицинские расходы за границей».

15. РАСХОДЫ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕКВАЛИФИКАЦИЮ

- 15.1. Риск «Расходы на профессиональную переквалификацию» наступает, если по причине Травмы Вам назначена инвалидность I или II группы и вследствие данных физических расстройств Вы не можете продолжать выполнение связанных со своей профессией должностных обязанностей.
- 15.2. Возмещаются расходы на курсы переквалификации для освоения новой профессии.
- 15.3. Расходы на курсы переквалификации возмещаются при выполнении следующих дополнительных условий:
- 15.3.1. обучение обеспечит уровень образования, не превышающий Ваш уровень образования до наступления Страхового случая;
 - 15.3.2. учебным заведением, в котором проводятся курсы, и образовательной программой пройдена аккредитация;
 - 15.3.3. состояние Вашего физического здоровья позволяет работать по новой профессии, на которую Вы переквалифицируетесь.
- 15.4. Обучение необходимо начать не позднее чем через 1 год со дня назначения инвалидности.
- 15.5. **Возмещение:**
Мы оплатим расходы на курсы переквалификации после их завершения или по окончании академического года – в размере платы за обучение, но не больше Страховой суммы, указанной в Полисе для риска «Расходы на профессиональную переквалификацию».
- 15.6. **Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 21):**
- 15.6.1. договор с учебным заведением, предоставившим соответствующую услугу;
 - 15.6.2. справка из учебного заведения, подтверждающая,

что Вы окончили соответствующую учебную программу или академический год;

- 15.6.3. Финансовые документы, подтверждающие оплату оконченной учебной программы или обучения за академический год.

16. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

- 16.1. Риск наступает, если после какого-либо из случаев, описанных в пункте 16.2, Вам необходима психологическая помощь в связи с событием, наступившим в течение Срока действия договора.
- 16.2. Вам возмещаются расходы на консультации психолога, психотерапевта или психиатра в связи со следующими случаями:
- 16.2.1. смерть Ваших близких (родителей, братьев, сестер, детей, супруга) или получение инвалидности I группы в результате Травмы;
 - 16.2.2. первичное назначение Вам инвалидности I группы;
 - 16.2.3. направленное на Вас физическое или сексуальное насилие;
 - 16.2.4. заболевание каким-либо из Критических заболеваний (при условии, что согласно настоящему Договору страхования произведена выплата Возмещения за риск «Критические заболевания»);
 - 16.2.5. утрата Вами конечностей (ампутация) и/или уродство лица в результате Травмы, которое должно быть признано Страховым случаем.
- 16.3. Психологическая помощь должна быть получена в течение 90 дней со дня наступления Страхового случая.
- 16.4. Вы обязаны обратиться в правоохранительные органы не позднее чем через 24 часа после перенесенного физического насилия, изнасилования или сексуального насилия.
- 16.5. **Возмещение:**
Возмещение за психологическую помощь выплачивается при условии, что стоимость одного визита не превышает 30 евро и в совокупности за один или несколько Страховых случаев не превышает Страховую сумму, указанную в Полисе для риска «Психологическая помощь».
- 16.6. **Документы, необходимые для получения Возмещения (помимо указанных в пункте 21):**
- 16.6.1. если Вы обращаетесь за психологической помощью по причине, упомянутой в пункте 16.2.3, – справка из полиции, подтверждающая начало уголовного процесса по соответствующим статьям Уголовного закона в связи с физическим насилием (преднамеренными телесными повреждениями, за исключением легких телесных повреждений), изнасилованием или сексуальным насилием (насильственным удовлетворением полового влечения);
 - 16.6.2. если Вы обращаетесь за психологической помощью по причине, упомянутой в пункте 16.2.1:
 - 16.6.2.1. копия заключения ГВКЭЗТ или свидетельство о смерти;
 - 16.6.2.2. документы, подтверждающие родство.
- 16.7. **Дополнительные исключения:**
Помимо общих исключений, упомянутых в пункте 22 настоящих условий, в случае наступления риска «Психологическая помощь»

- ущерб не возмещается, если:
- 16.7.1. психологическая помощь предоставлена Вам лицом, которое не зарегистрировано в Регистре медицинских работников и вспомогательных медицинских работников, Регистре психологов Государственной службы качества образования, либо услуги предоставлены не в соответствии с нормативными актами Латвийской Республики и установленному в них порядку;
 - 16.7.2. если Застрахованный обращается в правоохранительные органы позднее чем через 24 часа после перенесенного физического насилия, изнасилования или сексуального насилия;
 - 16.7.3. если Вам причинены легкие телесные повреждения.

- учебное заведение в связи с прохождением курса лечения, который длится более 20 календарных дней;
- 17.2.2.3.2. до 20 занятий, если Ребенок не посещает общеобразовательное учебное заведение в связи с прохождением курса лечения, который длится более 40 календарных дней;
- 17.2.2.3.3. без ограничения количества занятий, если по причине лечения Сложного перелома кости или лечения тяжелой травмы в стационаре (не меньше 14 дней) Ребенок не посещает общеобразовательное учебное заведение в связи с прохождением курса лечения, который длится более 60 календарных дней;

17. БЛАГОПОЛУЧИЕ РЕБЕНКА

17.1. Рисками, входящими в группу рисков «Благополучие ребенка», являются непредвиденные расходы на Ребенка в связи с получением Травмы, возникшие в течение 6 месяцев со дня получения Травмы, за что выплачено Возмещение согласно указанным в Полисе рискам и лимитам.

17.2. В группе рисков «Благополучие ребенка» могут быть застрахованы следующие риски:

17.2.1. **Удовольствие ребенка** – компенсируются расходы на один из следующих бонусов по выбору Застрахованного: приобретение сладостей или лакомств (конфет, мороженого, пиццы и т. д.); приобретение фруктов; посещение парка водных аттракционов или парка аттракционов, зоологического сада, природного парка или бассейна; посещение кино или театра; приобретение детских игрушек;

17.2.2. **Образование ребенка** – если в результате Травмы Ребенок согласно указаниям лечащего врача, не посещает непрерывно общеобразовательное учебное заведение, Мы возместим расходы на один из этих случаев в размере указанных процентов от Страховой суммы для риска «Образование ребенка» в соответствии с изложенными далее условиями:

- 17.2.2.1. в размере 20 % – на платные занятия в кружке по интересам, если Ребенок не посещает заранее оплаченные занятия в связи с прохождением курса лечения, который длится более 14 календарных дней;
- 17.2.2.2. в размере 30 % – на летние или зимние лагеря, если лечащий врач запрещает Ребенку участие в планируемом лагере, который начинается через 14 дней после получения Травмы. Мы возместим невозмещаемые расходы на пропущенный лагерь, который организуется во время школьных каникул и оплачен до получения Травмы;
- 17.2.2.3. на занятия с частным учителем (лимит одного занятия указан в Полисе):
 - 17.2.2.3.1. до 10 занятий, если Ребенок не посещает общеобразовательное

17.2.3. **Школьный комплект** – если в результате Травмы повреждены личные вещи Ребенка, Мы возместим расходы на названные вещи, но не больше лимита на группу вещей, выраженного в процентах от Страховой суммы для риска «Школьный комплект»:

- 17.2.3.1. до 30 % – на школьную сумку и ее содержимое;
- 17.2.3.2. до 20 % – на личную одежду;
- 17.2.3.3. до 20 % – на оптические изделия, предназначенные для коррекции зрения;
- 17.2.3.4. до 30 % – на спортивную одежду (обувь, спортивный костюм, спортивный инвентарь).
- 17.2.3.5. Мы возместим расходы на ремонт поврежденных вещей из Школьного комплекта, химчистку или, если поврежденные вещи не подлежат ремонту, – на приобретение заменяющих вещей. Размер Возмещения за каждую группу вещей ограничен лимитами, указанными в пунктах 17.2.3.1–17.2.3.4, а за каждую отдельную вещь – лимитом 100 евро.

17.3. Возмещение:

Расходы в рамках группы рисков «Благополучие ребенка» возмещаются только за услуги, полученные в Латвийской Республике.

17.4. Документы, необходимые для получения

Возмещения (помимо указанных в пункте 20):

- 17.4.1. справка из общеобразовательного учебного заведения о непосещении школы;
- 17.4.2. справка лечащего врача, согласно которой Травма не позволяет принять участие в лагере;
- 17.4.3. копия договора о платных занятиях в кружке по интересам или с частным учителем;
- 17.4.4. Финансовый документ;
- 17.4.5. фотоснимки поврежденных личных вещей Ребенка, на которых видны их повреждения после Травмы.

18. ВОЗДЕЙСТВИЕ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ

18.1. Страховым случаем является связанное с ионизирующим излучением профессиональное заболевание, которое впервые диагностировано в течение Срока действия договора или в течение одного года после наступления Несчастного случая, который произошел в ходе выполнения прямых трудовых обязанностей.

18.2. Возмещение:

- 18.2.1. Если в результате профзаболевания у Вас наступает риск «Смерть» либо риск «Инвалидность, увечье», то Мы выплатим Возмещение согласно условиям данных рисков.
- 18.2.2. Если в Ваш договор включен риск «Травмы», то Мы выплатим Возмещение согласно пункту «Заболевание лучевой болезнью, впервые диагностированное в течение Срока действия договора» в размере 10 % от Страховой суммы для риска «Травмы».

18.3. Документы, необходимые для получения возмещения (помимо указанных в пункте 20):

- 18.3.1. действительная справка о прохождении обязательного медосмотра, подтверждающая разрешение на работу с источниками ионизирующего излучения;
- 18.3.2. решение и заключение комиссии врачей-профпатологов по профзаболеваниям о факте подтверждения профессионального заболевания, которое получено в связи с воздействием факторов, вызванных ионизирующим излучением;
- 18.3.3. копия решения ГВКЭЗТ о назначении инвалидности в связи с профзаболеванием;
- 18.3.4. копия свидетельства о смерти и обосновывающее диагноз заключение о лучевой болезни.

IV. ВОЗМЕЩЕНИЕ

19. ВЫПЛАТА ВОЗМЕЩЕНИЯ

- 19.1. Решение о выплате Возмещения или об отказе в выплате Возмещения принимается в течение 15 дней со дня получения всех необходимых документов. Если по объективным причинам не представляется возможным соблюсти данный срок, Мы можем продлить его до 6 месяцев со дня получения заявления на выплату Возмещения, сообщив об этом Получателю возмещения в письменной форме.
- 19.2. По соглашению сторон до полного расчета Возмещения Мы можем выплатить часть Возмещения в объеме, который не оспаривает ни одна из сторон.
- 19.3. Совокупный размер выплачиваемого Возмещения за один или несколько Страховых случаев, наступивших в течение Срока действия договора, не может превышать Страховую сумму для соответствующего застрахованного риска (в случае Медицинских расходов и Благополучия ребенка – как риска, так и группы рисков).
- 19.4. Если Ваше заболевание, физиологические особенности, возрастные или дегенеративные изменения в организме, физический дефект, последствия предыдущей травмы, имеющийся в организме имплант или протез, инвалидность, установленная до наступления Несчастного случая, способствуют наступлению Несчастного случая, усиливают Травму или увеличивают расходы на лечение, Мы можем уменьшить размер

Возмещения.

- 19.5. В случае компенсируемых расходов возмещаются только услуги, полученные в Латвийской Республике (кроме риска «Медицинские расходы за границей»).
- 19.6. Если Вам полагается компенсация расходов согласно закону «Об обязательном страховании гражданско-правовой ответственности владельцев сухопутных транспортных средств», то Возмещение выплачивается в размере разницы между фактическим ущербом и компенсацией, предусмотренной законом «Об обязательном страховании гражданско-правовой ответственности владельцев сухопутных транспортных средств».
- 19.7. В случае невыполнения положений пунктов 5, 20 и 22.1 настоящих условий или если в Полисе неверно указана сфера занятости Застрахованного (согласно положениям пункта 3 настоящих условий) или вид спорта и физической активности (согласно положениям пункта 4 настоящих условий), Мы можем уменьшить размер Возмещения или отказать в выплате.
- 19.8. Возмещение не выплачивается, если событие не соответствует условиям застрахованного риска.
- 19.9. Если Нам подано требование о выплате Возмещения, Мы можем назначить Вам прохождение медицинского обследования в признанном Нами медицинском учреждении и в случае Вашего отказа можем уменьшить размер Возмещения или отказать в выплате. Расходы на такое медицинское обследование оплачиваем Мы.

20. ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВОЗМЕЩЕНИЯ

- 20.1. Для получения Возмещения необходимо представить следующие документы:
- 20.1.1. заявление на выплату Возмещения;
- 20.1.2. документ, подтверждающий право Получателя возмещения получить Возмещение, – паспорт, удостоверение личности, или электронная идентификационная карта (eID), либо свидетельство о рождении; по требованию Страховщика – решение сиротского суда;
- 20.1.3. Финансовый документ, в котором точно указан покупатель (получатель услуги) и наименование товара (услуги), если для выплаты Возмещения заявлены компенсируемые расходы;
- 20.1.4. в случае смерти Застрахованного:
- 20.1.4.1. копия свидетельства о смерти с предъявлением оригинала;
- 20.1.4.2. медицинское подтверждение причины смерти;
- 20.1.4.3. по Нашему требованию – решение сиротского суда;
- 20.1.4.4. если документы, упомянутые в пунктах 20.1.4.1, 20.1.4.2, 20.1.4.3, подают наследники – документ, подтверждающий право наследования;
- 20.1.5. если Возмещение получает уполномоченное лицо Застрахованного – нотариально заверенная доверенность;
- 20.1.6. медицинская информация, включая выписку из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного, в которой подтверждается факт наступления Несчастного случая или содержится информация, необходимая для принятия решения о Страховом случае,

и указан полный диагноз, анамнез, примененное лечение, ход лечения, назначенные обследования и их результаты, подтверждающие диагноз, в том числе рентгенограммы и др.;

20.1.7. в случае травмы на рабочем месте – заверенная копия акта о несчастном случае на рабочем месте или справка работодателя;

20.1.8. если заключен Договор страхования о Страховании должностей – подготовленный в Системе электронного декларирования (СЭД) отчет «Сведения о наемных работниках, трудовые периоды работника» или справка «Справка о средних обязательных взносах социального страхования и количестве работников»;

20.1.9. документы следствия, судебных органов и другие запрашиваемые с Нашей стороны документы, необходимые для определения размера Возмещения.

20.2. С момента заключения Договора страхования Вы уполномочиваете Нас для выяснения обстоятельств Несчастного случая и определения размера Возмещения запрашивать необходимые документы и письменную информацию от:

20.2.1. медицинских учреждений и врачей, лечивших или обследовавших Вас вследствие наступления Несчастного случая или других причин;

20.2.2. государственных и других учреждений и других страховых обществ.

21. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ КО ВСЕМ РАЗДЕЛАМ НАСТОЯЩИХ УСЛОВИЙ

21.1. Страховым случаем не считаются Несчастные случаи, причиной которых являются:

21.1.1. военные действия, вторжение, деятельность иностранных противников (с объявлением войны или без этого), мятеж, гражданская война, военный захват власти или узурпация, массовые беспорядки, терроризм, забастовка, революция, восстание, демонстрация;

21.1.2. глобальные природные катастрофы и природные стихии;

21.1.3. ионизирующее излучение, радиоактивное загрязнение, если Договором страхования не предусмотрено иное;

21.1.4. Ваши противоправные действия, самоубийство, попытка самоубийства, умышленно причиненные себе телесные повреждения;

21.1.5. Ваши неоправданные действия в условиях повышенной опасности и травматизма и подвергание себя чрезвычайной опасности или риску травматизма, за исключением случая спасения жизни человека;

21.1.6. расстройства психического состояния, психическое заболевание, острые стрессовые реакции, истерия, приступы судорог, эпилепсия и другие нарушения сознания;

21.1.7. изменения в организме, вызванные возрастными или дегенеративными процессами; привычный вывих, повреждение мышцы, сухожилия, связки, возникшее в месте предыдущего повреждения или связанное с полученной ранее травмой; повторное сотрясение головного мозга в течение 6 месяцев после предыдущей травмы; Повторный перелом; Патологический перелом;

Стрессовый перелом; перелом или дислокация инородных тел (протезов суставов, конструкций остеосинтеза); грыжа передней стенки желудка, диафрагмы, паха; грыжа межпозвоночного диска, спондилез, спондилолистез, дискогенный радикулит;

21.1.8. болезни, в том числе инфекционные заболевания, коронарная болезнь сердца, инсульт и др. (кроме случаев, предусмотренных в приложениях к настоящим правилам «Критические заболевания», «Опасные заболевания» и «Заболевания, вызванные укусами клещей», а также кроме заболевания клещевым энцефалитом, полиомиелитом, будучи вакцинированным от этой болезни);

21.1.9. результат медицинской манипуляции, профессиональной ошибки или халатности медицинских работников; методы комплементарной медицины; косметологические процедуры;

21.1.10. укусы насекомых (кроме шершня, осы, пчелы, если это вызвало смерть, инвалидность или анафилактический шок у Застрахованного); аллергические реакции; воздействие солнца.

21.2. Страховым случаем также не считаются Несчастные случаи, наступающие в то время, когда Вы:

21.2.1. законно задержаны или находитесь в заключении;

21.2.2. констатировано наличие наркотических, токсических, психотропных, психотоксических или иных одурманивающих веществ в организме или Вы находитесь в состоянии алкогольного опьянения, за исключением случая, если проведена медицинская проверка и обнаруженная в организме концентрация алкоголя не превышает 0,5 промилле;

21.2.3. управляете транспортным средством со скоростью, превышающей установленную требованиями правил дорожного движения максимально разрешенную скорость движения на 30 км/ч и более, или нарушаете запреты на управление транспортными средствами, установленные законом «О дорожном движении», в том числе управляете транспортным средством: без прав на управление транспортным средством соответствующей категории или в период действия запрета на использование прав на управление транспортным средством; находитесь под воздействием наркотических, психотропных, токсических, иных одурманивающих веществ или же снижающих скорость реакции и внимание медикаментов; если концентрация алкоголя в крови превышает допустимую норму в зависимости от стажа управления транспортными средствами и категории транспортного средства;

21.2.4. в качестве пассажира перемещаетесь на транспортном средстве (кроме общественного транспорта или такси), водитель которого управляет транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения, за исключением случая, если проведена медицинская проверка

- и обнаруженная концентрация алкоголя в организме не превышает 0,5 промилле;
- 21.2.5. вовлечены или участвуете в операциях действительной военной службы или обучении с использованием военной техники при исполнении трудовых обязанностей и/или обязанностей добровольца в пограничной охране, земессардзе или любой другой военизированной организации или формировании; при выполнении обязанностей телохранителя;
- 21.2.6. работаете не на суше (например, на любых платформах в море (океане), в том числе на нефтедобывающих платформах); при проведении подводных работ; при выполнении любых работ под землей или в горных шахтах; при работе на производстве боеприпасов или взрывчатых веществ, ядерных реакторах, декомпрессионных камерах, с токсическими веществами; при выполнении работы промышленного альпиниста, если Договором страхования не предусмотрено иное;
- 21.2.7. летаете на дельтаплане, паратране, планере или любом другом летательном аппарате или летательном устройстве (в том числе безмоторном) иначе, чем в качестве пассажира в самолете, принадлежащем лицензированной авиакомпании (зарегистрированном в качестве средства перевозки пассажиров по определенному маршруту);
- 21.2.8. работаете на судне за пределами внутренних или прибрежных вод или находитесь на судне иначе, чем в качестве пассажира на судне, зарегистрированном в качестве плавсредства перевозки пассажиров по определенному маршруту;
- 21.2.9. ходите под парусом вне внутренних или прибрежных вод;
- 21.2.10. занимаетесь Профессиональным спортом;
- 21.2.11. занимаетесь любой физической активностью или видами спорта, сопряженными с повышенным риском, в том числе участвуете в дорожном движении на мотоцикле, трицикле, мопеде или мотороллере или передвигаетесь либо участвуете в дорожном движении посредством устройств мобильности или моторизованных транспортных средств, на которых перемещаются стоя, кроме случаев, когда в Договоре страхования предусмотрен иной порядок;
- 21.2.12. передвигаетесь на снегоходе над водоемами;
- 21.2.13. участвуете в любых состязаниях или тренировках, где используются моторизованные сухопутные, водные или воздушные транспортные средства (кроме случаев, если у Вас в разделе Полиса «Застрахованные занятия» указан «Экстремальный спорт» или автоспорт в качестве вида спорта);
- 21.2.14. участвуете в экспедициях;
- 21.2.15. занимаетесь аэроспортом, акробатикой, альпинизмом, боевыми видами спорта (бокс, кикбоксинг, тайский бокс (Muai Tai), кроме случаев, когда ими занимается Ребенок), катанием на скоростных лодках, формулах, даунхиллом, фрирайдингом, фристайлом,

прыжками на резинке, хелибордингом, смешанными единоборствами (ММА) и другими видами спортивных единоборств без правил, скалолазанием, прыжками с парашютом или в крылатом комбинезоне, маунтинбордингом, мотоспортом (включая мотофристайл, мотокросс, мотошоссе, мототриал, эндуро, ралли-кросс, ралли, спидвей и т. д.), спелеодайвингом, параглайдингом, паркурром, роллердербингом, ружингом, спелеологией, прыжками с трамплина, любого рода планеризмом, подледной рыбалкой, или ловлей рыбы со льда, подледным плаванием, подводным плаванием с аквалангом на глубине выше 30 м (а также занимаетесь этим в Северном Ледовитом океане или прилегающих к нему морях), зорбингом.

22. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 22.1. Ответственность за предоставленные сведения:
 - 22.1.1. Страхователь, Вы, Выгодополучатель, Получатель возмещения и Ваши наследники несут ответственность за предоставление Страховщику достоверной и полной информации.
 - 22.1.2. Если при заключении Договора страхования, в течение Срока действия договора или после наступления страхового случая Страхователь, Вы, Выгодополучатель, Получатель возмещения или Ваши наследники предоставляют недостоверную информацию или отказываются предоставить запрашиваемую Нами информацию, Мы вправе отказать в выплате Возмещения и расторгнуть Договор страхования.
- 22.2. Переписка, споры и иски:
 - 22.2.1. Адресованные Нам уведомления, заявления и разъяснения следует подавать в письменной форме.
 - 22.2.2. Наши решения считаются отправленными с момента отправки обычного или заказного письма или с момента отправки электронного письма или SMS-сообщения, если Вы сообщили Нам свой адрес электронной почты или номер мобильного телефона.
 - 22.2.3. Если Вы сообщаете Нам свой адрес электронной почты, Вы осознаете, что электронная почта не всегда может считаться надежным способом обмена информацией, и обязуетесь не предъявлять Нам никаких претензий в связи с отправкой информации (включая Ваши данные и другую конфиденциальную информацию) посредством электронной почты.
 - 22.2.4. Наши уведомления и любая другая информация в связи с заключением, исполнением и возобновлением Договора страхования может отображаться в Вашем профиле в Нашем мобильном приложении.
- 23. Настоящие условия опубликованы на домашней интернет-странице BALTA по адресу: www.balta.lv.