

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ № 4305.201 САО „BALTA” ОТ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗВАННЫХ УКУСОМ КЛЕЩА

1. Термины, используемые в Правилах

- 1.1. **Страховщик** – страховое акционерное общество “BALTA”, единый регистрационный номер: 40003049409, юридический адрес: улица Раунас 10/12, Рига, LV-1039.
- 1.2. **Страхователь** – юридическое или физическое лицо, заключившее договор страхования в свою пользу или в пользу другого лица.
- 1.3. **Застрахованное лицо** – физическое лицо, в пользу которого заключен Договор страхования.
- 1.4. **Страховое возмещение** – Сумма Страхования, выплачиваемая в Страховом случае в соответствии с данным Договором страхования.
- 1.5. **Получатель возмещения** – если в Договоре страхования не указано иначе, Получателями возмещения являются Застрахованный, доверенное лицо Застрахованного, наследник Застрахованного, опекун или попечитель Застрахованного лица.
- 1.6. **Договор страхования** – настоящий Договор страхования о страховании от болезней, вызванных укусом клеща, подтверждением заключения которого является Полис, и неотъемлемой частью которого являются: Полис, данные условия, а также все дополнения и изменения к Договору страхования, о которых Застрахованный и Страхователь письменно договорились.
- 1.7. **Страховой случай** – случай, связанный со страховым случаем причинно-следственной связью, при наступлении которого выплата предусмотренного Страхового возмещения происходит в соответствии с Договором страхования.
- 1.8. **Сумма страхования** - Денежная сумма, установленная в Договоре страхования, на которую застрахованы жизнь и здоровье Застрахованного лица.
- 1.9. **Страховая премия** – платеж по Страхованию, установленный в Полисе.
- 1.10. **Страховой полис** – письменный документ или электронная распечатка, подтверждающие заключение Договора страхования.
- 1.11. **Болезни, вызванные укусом клеща** – болезни Застрахованного лица, вызванные укусами инфицированных клещей: клещевой энцефалит, миелит, энцефаломиелит и болезнь Лайма.
- 1.12. **Дата наступления страхового случая** – дата, когда было подтверждено заболевание Застрахованного лица, вызванное укусом клеща.
- 1.13. **Период действия договора** – время действия Договора страхования, указанное в Полисе страхования, включая период ожидания.
- 1.14. **Период ожидания** – период в 20 дней, начиная со дня начала действия Договора страхования, в течение которого диагностированные или клинически выраженные болезни, вызванные укусом клеща, не рассматриваются, как Страховой случай. Период ожидания не оговаривается, если риск заболеваний, вызванных укусом клеща, застрахован при обновлении Договора страхования без перерыва.

2. Страховой риск

В соответствии с условиями данного Договора страхования, Застрахованное лицо застраховано от Страхового риска: **болезнь, вызванная укусом клеща.**
Риск “Болезнь, вызванная укусом клеща” в понимании данного условия - это риском укуса инфицированного клеща, который произошел в период действия Договора страхования, в результате чего у Застрахованного лица возникло заболевание, вызванное укусом клеща, при диагностировании которого предусмотрена выплата Страхового возмещения в соответствии с Договором страхования

3. Права и обязанности Страхователя, Застрахованного лица и Получателя Возмещения

- 3.1. У Получателя Страхования, Застрахованного лица и Получателя возмещения имеются права и обязанности, установленные в правовых актах Латвийской Республики, а также обязанности, установленные в Договоре страхования.
- 3.2. Обязанность Получателя возмещения - в течение 2 месяцев после наступления Страхового случая заявить о Страховом случае по телефону и/или предоставить письменное заявление Застрахованного лица. Если в силу объективных причин Застрахованное лицо не может лично заявить о Страховом случае, это делает доверенное лицо Застрахованного.
- 3.3. Обязанностью Получателя/лей возмещения является доказательство факта Страхового случая, его обстоятельств и последствий, а также предоставление всей информации, запрошенной Страховщиком, и документов, подтверждающих информацию

4. Права и обязанности Страховщика

- 4.1. У Страховщика имеются права и обязанности, установленные в Договоре страхования и правовых актах Латвийской Республики.
- 4.2. После получения заявления на возмещение, Страховщик имеет право затребовать, чтобы Застрахованному лицу в медицинском учреждении, утвержденном Страховщиком, было проведено медицинское обследование. В случае отказа Застрахованного лица от прохождения такого медицинского обследования, Страховщик имеет право на снижение Страхового возмещения или на отказ в выплате Страхового возмещения. Расходы на такое медицинское обследование покрывает Страховщик.

5. Выплата Страхового возмещения

- 5.1. При наступлении риска “Болезни, вызванные укусом клеща”, выплачивается Страховое возмещение, равное сумме Страхования от застрахованного риска “Болезни, вызванные укусом клеща”. Упомянутое Страховое возмещение выплачивается при выполнении следующих условий:
 - 5.1.1. В случаях клещевого энцефалита, миелита и энцефаломиелита:
 - 5.1.1.1. лечение происходит в круглосуточном стационаре;

- 5.1.1.2. диагноз подтверждается тестами сыворотки.
- 5.1.2. В случае болезни Лайма:
 - 5.1.2.1. диагноз подтверждается врачом - инфекционистом;
 - 5.1.2.2. наличие специфических антител IgM к *Borrelia burgdorferi* в сыворотке крови Застрахованного лица, что подтверждается методом Western Blot и- по запросу Страховщика- приростом титра антител IgM после 10-14 дней.
- 5.2. Страховщик принимает решение о выплате Страхового Возмещения или об отказе в выплате Страхового возмещения в течение 15 дней со дня получения всех необходимых документов. Если у Застрахованного лица в силу объективных причин нет возможности соблюсти этот срок, Страховщик может его продлить на время до шести месяцев со дня получения заявления на возмещение, письменно известив об этом Получателя возмещения.
- 5.3. Общая выплачиваемая сумма Страхового возмещения по одному или нескольким Страховым случаям, произошедшим за время действия Договора страхования, не может превышать сумму Страхования, указанную в Договоре страхования.
- 5.4. Если в момент, когда выплачивается Страховое возмещение, Страхователь не выплатил всю Страховую премию, Страховщик имеет право удержать или потребовать уплаты части неполученной Страховой премии, независимо от того, наступили или нет сроки уплаты части премии.
- 5.5. Если не выполнены условия пунктов 3,6 и 9 данных условий, Страховщик может снизить Страховое возмещение или отказать в выплате возмещения.

6. Документы, необходимые для получения Страхового возмещения

- 6.1. Для получения Страхового возмещения необходимо подать следующие документы:
 - 6.1.1. заявление на выплату Страхового возмещения;
 - 6.1.2. документ, который подтверждает права Получателя возмещения на получение Страхового возмещения – паспорт, личную eID (электронную идентификационную карту) или свидетельство о рождении; по запросу Страховщика – решение сиротского суда;
 - 6.1.3. В случае смерти Застрахованного лица - копию свидетельства о смерти, предъявив оригинал; свидетельство о наследстве, по требованию Страховщика-решение сиротского суда;
 - 6.1.4. если возмещение получает доверенное лицо Застрахованного – нотариально заверенную доверенность.
- 6.2. В случаях, когда наступает заболевание энцефалитом, миелитом или энцефаломиелитом, - дополнительно к указанному в пункте 6.1.:
 - 6.2.1.выписку из медицинской карты больного из круглосуточного стационара, где указан диагноз;
 - 6.2.2.результаты тестов сыворотки, которые подтверждают диагноз.
- 6.3. В случае, когда произошло заболевание болезнью Лайма, дополнительно к указанному в пункте 6.1.:
 - 6.3.1.медицинские документы, где указан диагноз, подтвержденный врачом - инфекционистом;
 - 6.3.2.результаты лабораторных анализов: специфические антитела IgM к *Borrelia burgdorferi* в сыворотке крови, что подтверждается методом Western Blot;
 - 6.3.3.по запросу Страховщика - прирост титра антител IgM

после 10-14 дней.

- 6.4. Дополнительно Страховщик имеет право запросить другие документы, необходимые для выяснения обстоятельств наступления Страхового случая.
- 6.5. Застрахованное лицо в момент заключения Договора страхования для определения Страхового возмещения уполномочивает Страховщика запрашивать необходимые документы и письменную информацию из лечебных учреждений и от врачей, которые лечили или обследовали Застрахованное лицо в связи со Страховым случаем.

7. Исключения

Страховое возмещение не выплачивается, если на протяжении жизни Застрахованного лица у него уже было диагностировано какое-либо заболевание, вызванное укусом клеща, по которому, в соответствии с Договором страхования, к Застрахованному лицу относилось возмещение.

8. Досрочное прекращение действия Договора страхования

В случае досрочного прекращения действия Договора страхования неиспользованная часть премии не возвращается.

9. Ответственность за предоставленные сведения

- 9.1. Страхователь, Застрахованное лицо и Получатель возмещения несут ответственность за предоставление достоверной и полной информации Страховщику.
- 9.2. Если при заключении Договора страхования в период его действия или после наступления Страхового случая Страхователь, Застрахованное лицо, Получатель возмещения предоставляет недостоверную информацию или не предоставляет информацию, запрошенную Страховщиком, Страховщик имеет право отказать в выплате Страхового возмещения и прекратить Договор страхования.

10. Переписка

- 10.1. Извещения, заявления и разъяснения, адресованные Страхователю, необходимо подавать в письменном виде.
- 10.2. Решения Страховщика считаются высланными в момент их отправления простыми или заказными письмами.