

Программа страхования «ВМП»

Программа страхования «ВМП» (далее - Программа страхования) разработана в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – РФ) на условиях Общих правил страхования жизни, здоровья и трудоспособности № 1 и Правил страхования от несчастных случаев и болезней № 5 в редакциях, действующих на дату заключения Договора страхования (далее - Договор страхования).

Страховщик	ООО СК «РГС-Жизнь»
Страхователь	Физическое лицо в возрасте от 18 лет, заключившее со Страховщиком Договор страхования.
Застрахованное лицо	Дееспособное физическое лицо, названное в Договоре страхования как Застрахованное лицо, в отношении которого и в пользу которого заключен Договор страхования. Фактический возраст Застрахованного лица не должен быть менее 18 лет и более 60 лет на момент заключения первичного Договора страхования. Перезаключение (возобновление) Договора страхования на новый срок возможно, если фактический возраст Застрахованного лица не более 64 лет на момент его возобновления. В отношении Застрахованного лица возможно заключить только один Договор страхования по данной программе.
Объект страхования	Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с дожитием до наступления событий в жизни Застрахованного лица, оговоренных Договором, а также с причинением вреда его здоровью.
Андеррайтинг	Андеррайтинг упрощенный. При заключении Договора страхования Застрахованное лицо заполняет Анкету, если на один из вопросов дан положительный ответ, то данные условия страхования не могут быть предложены. Страховщик может предложить Клиенту иные условия после проведения индивидуального андеррайтинга. При перезаключении Договора страхования на ранее действовавших условиях андеррайтинг не проводится.
Ограничение по приёму на страхование	Не подлежат страхованию на условиях Программы страхования и не являются Застрахованными следующие лица: <ul style="list-style-type: none"> • являющиеся инвалидами; имеющие основания (в том числе оформленные соответствующим документом - направлением) для назначения инвалидности либо являвшиеся инвалидами ранее, но не прошедшие очередное переосвидетельствование; • страдающие алкоголизмом, принимающие наркотические, токсические, психотропные вещества без предписания врача; • состоящие на учете, получающие лечебно-консультативную помощь в наркологическом и/или психоневрологическом и/или онкологическом диспансере; • больные СПИДом или инфицированные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфицированные); • получающие или получавшие лечебно-консультативную помощь по следующим заболеваниям: <ul style="list-style-type: none"> ○ злокачественное или доброкачественное новообразование любого типа, лейкомия, лимфома, рак in situ (неинвазивный рак), болезнь Крона, дисплазия, язвенный колит, поликистоз почек, асбестоз, любая форма гепатита, цирроз печени, почечная недостаточность; ○ любая форма диабета, ревматизм, заболевания сердечно-сосудистой системы, заболевания сосудов головного или спинного мозга, инсульт (применимо для вариантов «А2», «А3» и «VIP»); ○ заболевания костно-мышечной системы (применимо для вариантов «А3» и «VIP»); • имеющие в семейном анамнезе более одного близкого родственника (родители, братья, сестры), у которых в возрасте до 50 лет были диагностированы: <ul style="list-style-type: none"> ○ рак, опухоль, полипоз толстой кишки, поликистоз почек; ○ заболевания коронарных артерий, включая инфаркт миокарда, инсульт или проводилась операция на сердце (применимо для варианта «А2», «А3» и «VIP»). <p>Если на страхование было принято лицо, попадающее под любую из категорий, перечисленных в настоящем разделе, то Договор страхования признается недействительным с момента его заключения. Страховая премия подлежит возврату Страхователю на основании полученного от него заявления.</p>
Страховые риски/случаи, размер страховой суммы	Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование. Страховым случаем является свершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату, за исключением случаев, которые не являются страховыми случаями в соответствии с разделом «События, не являющиеся страховыми случаями» Программы страхования. При заключении Договора страхования Страхователь выбирает один из следующих БЛОКОВ СТРАХОВАНИЯ, отличающихся набором страховых рисков и ответственностью Страховщика. БЛОК СТРАХОВАНИЯ «А»: состоит из Основного и Дополнительного условий. Основное условие: состоит из двух рисков, которые являются обязательными:

- Заболевание Застрахованного лица, развившееся и впервые установленное в период действия Договора страхования и требующее лечения, включенного в ответственность Страховщика по Договору страхования по одному из вариантов страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1», или «Таблицей размеров страховых выплат №2», или «Таблицей размеров страховых выплат №3», указанной в Договоре страхования, и подтвержденное врачом-экспертом, назначенным Страховщиком. Страховой риск – «Заболевание, подтвержденное врачом-экспертом, требующее лечения по одному из вариантов страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат», указанной в Договоре страхования». Размер страховой суммы 90000 (Девяносто тысяч) рублей.
- Развитие и первичное диагностирование заболевания у Застрахованного лица в период действия Договора страхования, требующего проведения Застрахованному лицу лечения, включенного в ответственность Страховщика по Договору страхования по одному из вариантов страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1», или «Таблицей размеров страховых выплат №2», или «Таблицей размеров страховых выплат №3» (Приложения к Программе страхования), при условии подтверждения врачом-экспертом, назначенным Страховщиком, диагноза и необходимости лечения. Страховой риск - «Диагностирование заболевания, требующего лечения в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1, или №2, или №3».

Страхователь выбирает один из трех вариантов, отличающихся ответственностью Страховщика по страховому риску: «Диагностирование заболевания, требующего лечения в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1, или №2, или №3»:

- вариант страхования «А1» - размер страховой суммы – 1000000 (Один миллион) рублей - включает перечень видов лечения по Онкологии - «Таблица размеров страховых выплат №1» (Приложение к Программе страхования);
- вариант страхования «А2» - размер страховой суммы – 1000000 (Один миллион) рублей - включает перечень видов лечения по: Нейрохирургии, Кардиохирургии, Онкологии - «Таблица размеров страховых выплат №2» (Приложение к Программе страхования);
- вариант «А3» страхования - размер страховой суммы – 2000000 (Два миллиона) рублей - включает перечень видов лечения по: Нейрохирургии, Кардиохирургии, Онкологии, Ортопедии - «Таблица размеров страховых выплат №3» (Приложение к Программе страхования).

Страхователь может включить в ответственность по Договору страхования Дополнительное условие.

Дополнительное условие

Дожитие Застрахованного лица до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика по Договору страхования на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4» (Приложение к Программе страхования) в связи с заболеванием, развившимся и диагностированным у Застрахованного лица в период действия страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1, или №2, или №3», при условии подтверждения врачом-экспертом, назначенным Страховщиком, диагноза и необходимости лечения. Страховой риск - «Дожитие Застрахованного до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4». Размер страховой суммы 1500000 (Один миллион пятьсот тысяч) рублей.

БЛОК СТРАХОВАНИЯ «VIP»: состоит из четырех страховых рисков, которые являются обязательными:

- Заболевание Застрахованного лица, развившееся и впервые установленное в период действия Договора страхования и требующее лечения, включенного в ответственность Страховщика по Договору страхования в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3», указанной в Договоре страхования, и подтвержденное врачом-экспертом, назначенным Страховщиком. Страховой риск – «Заболевание, подтвержденное врачом-экспертом, требующее лечения в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3». Размер страховой суммы 90000 (Девяносто тысяч) рублей.
- Развитие и первичное диагностирование заболевания у Застрахованного лица в период действия Договора страхования, требующего проведения Застрахованному лицу лечения, включенного в ответственность Страховщика по Договору страхования в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3» (Приложение к Программе страхования), при условии подтверждения врачом-экспертом, назначенным Страховщиком, диагноза и необходимости лечения. Страховой риск - «Диагностирование заболевания, требующего лечения в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3». Размер страховой суммы 2000000 (Два миллиона) рублей.
- Дожитие Застрахованного лица до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика по Договору страхования на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4» (Приложение к

	<p>Программе страхования) в связи с заболеванием, развившимся и диагностированным у Застрахованного лица в период действия страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1 или №2 или №3», при условии подтверждения врачом-экспертом, назначенным Страховщиком, диагноза и необходимости лечения. Страховой риск «Дожитие Застрахованного до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4». Размер страховой суммы 1500000 (Один миллион пятьсот тысяч) рублей.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дожитие Застрахованного лица до события, требующего проведения реабилитационных мероприятий, обусловленных прохождением в период страхования лечения, из числа, указанных в «Таблице размеров страховой выплаты №3», при условии подтверждения врачом-экспертом, назначенным Страховщиком, диагноза и необходимости лечения. Страховой риск – «Дожитие Застрахованного до события, требующего проведения реабилитационных мероприятий». Размер страховой суммы 1200000 (Один миллион двести тысяч) рублей. <p>Страховые риски, предусмотренные в БЛОКАХ страхования «А» или «VIP» настоящего раздела Программы страхования признаются страховыми случаями, если они включены в ответственность по Договору страхования при условии, подтверждения врачом-экспертом, назначенным Страховщиком, диагноза заболевания и проведения лечения в течение одного года с даты этого подтверждения в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1» или «Таблицей размеров страховых выплат №2» или «Таблицей размеров страховых выплат №3» и/или «Таблицей размеров страховых выплат №4» с учетом применения временных франшиз, указанных в Таблицах.</p>
Валюта Договора страхования	Рубль РФ
Срок действия Договора страхования	<p>Срок действия Договора страхования - 1 год с возможностью перезаключения Договора страхования на новый срок – 1 год. При перезаключении Договора страхования на новый срок и уплаты страховой премии, определенной Страховщиком, на его счет до даты окончания предыдущего Договора страхования, Страховщик увеличивает ответственность по таким Договорам страхования, путем расширения перечня заболеваний, по которым ранее действовала временная франшиза.</p> <p>Перезаключение Договора страхования на новый срок осуществляется на условиях первоначально заключенного Договора страхования (за исключением размера страховой премии и временной франшизы). Переход на условия другого БЛОКА СТРАХОВАНИЯ, варианта страхования, а также включение дополнительного условия, считается заключением нового Договора страхования, и в этом случае ограничения временной франшизы, указанной в Программе, действуют на дату перезаключения Договора страхования на новый срок, размер страховой премии может быть изменен с учетом изменения Страховщиком тарифной политики (уменьшение/увеличение).</p> <p>Перезаключение Договора страхования на новый годичный срок осуществляется, если совокупный размер страховых выплат по ранее действующим Договорам страхования не превышает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • по страховому риску - «Диагностирование заболевания, требующего лечения, предусмотренного одним из вариантов страхования в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1, или №2, или №3»: <ul style="list-style-type: none"> вариант страхования «А1» - 3000000 (Три миллиона) рублей; вариант страхования «А2» - 3000000 (Три миллиона) рублей; вариант страхования «А3» - 6000000 (Шесть миллионов) рублей; • по страховому риску - «Диагностирование заболевания, требующего лечения, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3» - 6000000 (Шесть миллионов) рублей; • по страховому риску - «Дожитие Застрахованного до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4» 4500000 (Четыре миллиона пятьсот тысяч) рублей.
Размеры страховых выплат	<p>При наступлении страхового случая с Застрахованным лицом по одному из включенных в Договор страхования страховых рисков, за исключением страхового риска «Дожитие Застрахованного до события, требующего проведения реабилитационных мероприятий», страховая выплата осуществляется единовременно.</p> <p>Размер страховой выплаты по каждому страховому случаю, произошедшему по рискам «Заболевание, подтвержденное врачом-экспертом, требующее лечения по одному из вариантов страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат», указанной в Договоре страхования», «Заболевание, подтвержденное врачом-экспертом, требующее лечения в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3» составляет 30000 (Тридцать тысяч) рублей, при этом совокупный размер страховых выплат по всем страховым случаям, произошедшим в период действия Договора страхования по данным страховым рискам, не может превышать размер страховой суммы, установленной для каждого страхового риска в Договоре страхования. Страховая выплата по данным страховым рискам осуществляется только Застрахованному лицу.</p>

Размер страховой выплаты по всем страховым случаям, наступившим с Застрахованным лицом в течение действия Договора страхования по рискам «Диагностирование заболевания, требующего лечения, предусмотренного одним из вариантов страхования в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1, или №2, или №3», «Диагностирование заболевания, требующего лечения в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3», «Дожитие Застрахованного до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4» рассчитывается в соответствии с процентами от размера страховой суммы, указанными в «Таблице размеров страховых выплат №1, №2, №3 или №4» в зависимости от выбранного Блока страхования и/или варианта страхования, совокупный размер выплат в течение срока действия Договора страхования не может превышать размер страховой суммы, установленной для каждого страхового риска в Договоре страхования.

Совокупный размер страховых выплат по риску «Диагностирование заболевания, требующего лечения, предусмотренного одним из вариантов страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1, или №2, или №3» в течение всех лет непрерывного действия Договора страхования с учетом их перезаключения не может превышать:

- по варианту страхования «А1» - 3000000 (Три миллиона) рублей;
- по варианту страхования «А2» - 3000000 (Три миллиона) рублей;
- по варианту страхования «А3» - 6000000 (Шесть миллионов) рублей.

Совокупный размер страховых выплат по риску «Диагностирование заболевания, требующего лечения, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3» в течение всех лет непрерывного действия Договора страхования с учетом их перезаключения не может превышать 6 000 000 (Шесть миллионов) рублей.

Совокупный размер страховых выплат по риску «Дожитие Застрахованного до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4» в течение всех лет непрерывного действия Договора страхования с учетом их перезаключения не может превышать 4500000 (Четыре миллиона пятьсот тысяч) рублей.

Страховая выплата осуществляется Страховщиком только после получения заключения, назначенного Страховщиком врача-эксперта, подтверждающего правильность установленного Застрахованному лицу диагноза и необходимость проведения определенного вида лечения, из числа указанного в «Таблицах размеров страховых выплат №1, №2, №3, №4».

По страховым рискам «Диагностирование заболевания, требующего лечения, предусмотренного одним из вариантов страхования, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №1, или №2, или №3» и Диагностирование заболевания, требующего лечения, в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №3» Страховщик в счет страховой выплаты (страховой суммы) организывает оказание медицинских услуг Застрахованному лицу и осуществляет оплату медицинских услуг, оказанных Застрахованному лицу, в соответствии с «Таблицами размеров страховых выплат №1, №2, №3». Оказание медицинских услуг осуществляется в течение одного года с даты подтверждения диагноза врачом-экспертом, назначенным Страховщиком. Выбор лечебного учреждения осуществляется Страхователем из перечня медицинских учреждений, предлагаемого Страховщиком.

По страховому риску «Дожитие Застрахованного до события, обусловленного необходимостью проведения курса лечения медикаментами, включенными в ответственность Страховщика на основании «Таблицы размеров страховых выплат №4», страховая выплата осуществляется только Застрахованному лицу в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат №4».

По страховому риску «Дожитие Застрахованного до события, требующего проведения реабилитационных мероприятий» страховая выплата осуществляется только Застрахованному лицу, ежемесячно в течение года с даты проведения Застрахованному лицу лечения, включенного в ответственность Страховщика в соответствии с «Таблицей размера страховой выплаты №3», при получении от Застрахованного лица письменного заявления для перечисления страховой выплаты равными частями, при условии дожития Застрахованного лица до даты очередной выплаты.

События, не являющиеся страховыми случаями:

Не являются страховыми случаями события, предусмотренные в Программе страхования как страховые случаи, если они произошли вследствие:

- Действий Застрахованного лица, связанных с развившимся у него психическим заболеванием.

- Применения Застрахованным лицом лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное лицо применяет по отношению к себе или поручает другому лицу, без назначения врача.
- Преднамеренного нанесения или попыток нанесения Застрахованным лицом, либо каким-либо лицом с его согласия себе увечий, вне зависимости от его психического состояния.
- Болезни, развившейся и/или диагностированной у Застрахованного лица до вступления в срок действия страхования в отношении него первоначального Договора страхования по настоящей Программе, а также ее последствий.
- Заболевания Застрахованного лица при наличии (в присутствии) ВИЧ-инфекции или СПИДа.
- Травмы Застрахованного лица, имевшей место до вступления в действие в отношении него первоначального Договора страхования по настоящей Программе, а также ее последствий.

Страховщик освобождается от обязательства произвести страховую выплату в том случае, если события, перечисленные в разделе «Страховые риски/страховые случаи» настоящей Программы страхования, наступили в результате:

- Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
- Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий.
- Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

Страховщик отказывает в страховой выплате при наличии хотя бы одного из следующих обстоятельств:

- Если Договор страхования является недействительным в соответствии с законодательством РФ;
- Если страховой случай не подтвержден соответствующими документами.
- Если наступившее событие не отвечает признакам страхового случая, предусмотренного Договором страхования.
- Если событие, предусмотренное Договором страхования, наступило в период действия временных франшиз, указанных в «Таблицах размеров страховых выплат №1, №2, №3 и №4».
- Если наступившее событие исключено из страхования в соответствии с условиями Программы страхования и/или Договора страхования.
- Если имеются основания для освобождения Страховщика от страховой выплаты, предусмотренные законодательством РФ.
- Если Застрахованное лицо отказалось пройти обследование и/или консультацию для подтверждения диагноза и необходимости лечения.
- Если назначенный Страховщиком врач-эксперт не подтвердил диагноз и методы лечения, выставленные Застрахованному лицу.
- Если Страхователь/Застрахованное лицо сообщили по Договору страхования заведомо ложные сведения о состоянии здоровья Застрахованного лица.
- Если истек один год с даты подтверждения диагноза заболевания врачом-экспертом, назначенным Страховщиком.

Порядок определения и уплаты страховой премии

Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в соответствии с Договором страхования.

Страховая премия по Договору страхования определяется Страховщиком в соответствии с тарифами, утвержденными Страховщиком. Размер страховой премии зависит от пола, возраста Застрахованного лица, выбранного БЛОКА СТРАХОВАНИЯ, варианта страхования, включения дополнительного страхового риска, периодичности уплаты страховых взносов, размера страховой суммы. Размер страховой премии (страхового взноса) указывается в Договоре страхования.

Договор страхования вступает в силу с 00 час. 00 мин. дня, следующего за датой заключения Договора страхования. Страховая премия должна быть уплачена в течение пяти рабочих дней с момента заключения Договора страхования. Если в течение пяти рабочих дней с момента заключения Договора страхования страховая премия не была уплачена или была уплачена не полностью, Договор страхования считается не вступившим в силу, а поступившая на счет Страховщика сумма возвращается плательщику.

Дата заключения Договора страхования указывается в Полисе страхования.

Дата уплаты очередных страховых взносов соответствует дате вступления Договора страхования в силу в зависимости от выбранной периодичности уплаты страховых взносов в течение действия Договора страхования.

Периодичность уплаты страховой премии (страхового взноса): единовременная или рассроченная (ежемесячная, квартальная, полугодовая).

Ежемесячная уплата страховых взносов (не менее 2500 руб.) возможна только при условии безакцептного списания страхового взноса со счета Страхователя в банке.

Договором страхования предусмотрен льготный период при уплате страховой премии в рассрочку – 15 дней для уплаты очередного страхового взноса. Льготный период начинается с даты уплаты очередного страхового взноса. В течение льготного периода Страховщик несет ответственность по Договору страхования в полном объеме при условии уплаты просроченного страхового взноса в льготный период.

В рамках настоящей Программы страхования Страхователь и Страховщик соглашаются и признают, что неуплата, или уплата в меньшем размере Страхователем очередного страхового взноса по вступившему в силу Договору страхования в предусмотренные Договором страхования сроки с учётом льготного периода, безусловно, является выражением воли (волеизъявлением) Страхователя на односторонний отказ от Договора страхования (прекращение договора страхования) с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой, установленной для уплаты очередного страхового взноса, который не был оплачен или был оплачен не в полном размере.

При этом в случае такого отказа Страхователя от договора страхования в связи с неуплатой страхового взноса в предусмотренный вступившим в силу Договором страхования срок с учётом льготного периода или уплаты ее в меньшей, чем предусмотрено Договором страхования сумме, Страховщик направляет Страхователю письменное уведомление о согласии на досрочное прекращение по инициативе Страхователя Договора страхования с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой, установленной для оплаты неуплаченного Страхователем страхового взноса. Страхование не

распространяется на события, имеющие признаки страхового случая, наступившие с Застрахованным лицом после окончания оплаченного периода (в том числе, наступившие в течение льготного периода).

Права и обязанности Сторон Договора страхования

Страхователь имеет право:

- Ознакомиться с условиями страхования и получить программу страхования на условиях, которой заключен Договор страхования.
- Получить любые разъяснения по заключенному Договору страхования.
- Получить дубликат Договора страхования в случае его утраты.
- Отказаться от Договора страхования в любое время.
- Возобновить Договор страхования на новый срок при соблюдении условий, указанных в Программе страхования.

Страхователь обязан:

- Своевременно осуществлять уплату страховой премии (страхового взноса) по Договору страхования.
- При заключении Договора страхования сообщать Страховщику все необходимые данные о Застрахованном лице, включая сведения о состоянии здоровья, занятиях в свободное от работы время и иную запрашиваемую Страховщиком информацию, необходимую для определения степени и особенностей риска, принимаемого Страховщиком на страхование, а также представить медицинские документы, если они необходимы для оценки страхового риска.
- При наступлении события с Застрахованным лицом, имеющим признаки страхового случая, включенных в ответственность по Договору страхования, в течение 30-ти дней, если иное не предусмотрено Договором страхования, с момента, когда ему стало известно о наступлении такого события, известить Страховщика любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения.
- Исполнять положения Договора страхования и иных документов, закрепляющих Договорные правоотношения между Страхователем и Страховщиком, связанные с заключением, исполнением или прекращением этих правоотношений.

Застрахованное лицо имеет право:

- Получить причитающуюся страховую выплату по Договору страхования посредством оплаты медицинских услуг, оказанных Застрахованному лицу лечебными учреждениями, определенными Страховщиком.

Страховщик имеет право:

- Перед заключением Договора страхования запросить у лица, принимаемого на страхование, сведения, в том числе медицинского характера.
- Проверять достоверность данных и информации, сообщенной Страхователем и/или Застрахованными лицами, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству РФ.
- В счет страховой выплаты, причитающейся по Договору страхования, организовать оказание медицинских услуг Застрахованному лицу и оплатить медицинские услуги, оказанные Застрахованному лицу.
- При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, направить Застрахованное лицо на обследование в выбранное Страховщиком лечебное учреждение, с целью подтверждения правильности установленного диагноза и необходимости проведения определенного лечения и отложить срок принятия решения о страховой выплате до получения заключения врача-эксперта, подтверждающего диагноз и необходимость проведения лечения.
- Перенести срок принятия решения о выплате или об отказе в выплате, но не более чем на 45 рабочих дней, для проведения экспертизы предоставленных документов и сведений, в случае если предоставленные документы и сведения не позволяют установить факт наступления события, содержат противоречивую информацию или вызывают сомнения в их достоверности, а также в достоверности факта наступления страхового события.
- Отказать в страховой выплате, если Страхователь (Застрахованное лицо):
 - Не представил документы и сведения, необходимые для установления причин, характера заболевания или представил заведомо ложные доказательства, что повлекло для Страховщика невозможность установления факта наступления страхового случая.
 - Назначенный Страховщиком врач-эксперт не подтвердил диагноз и методы лечения, выставленные Застрахованному лицу.
- Потребовать признания Договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных законодательством РФ, если Страхователь при заключении Договора страхования представил заведомо ложные сведения о Застрахованном лице.
- Осуществлять обработку персональных данных Страхователя (Застрахованного лица) в целях исполнения Договора страхования, предоставления Страхователю (Застрахованному лицу), информации о страховых продуктах Страховщика и о продуктах (услугах) его партнеров, в том числе путем осуществления со Страхователем (Застрахованным лицом), прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не запрещенных законодательством РФ.

Страховщик обязан:

- Ознакомить Страхователя с условиями страхования.
- Давать разъяснения по всем вопросам, касающимся условий Договора страхования.
- Обеспечить конфиденциальность и безопасность персональных данных Страхователя (Застрахованного лица), полученных от Страхователя при их обработке.
- Получить от врача-эксперта, назначенного Страховщиком, заключение, подтверждающее правильность поставленного Застрахованному лицу диагноза и необходимость проведения определенного вида лечения.

- При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, принять решение о признании случая страховым (или отказать в выплате) в течение 15 рабочих дней после получения последнего из запрошенных Страховщиком документов, подтверждающих факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, имеющего признаки страхового случая.
- После принятия решения о признании случая страховым в течение 10 рабочих дней осуществить страховую выплату. Днем выплаты считается дата списания средств со счета Страховщика в банке.

Прекращение действия Договора страхования

Действие Договора страхования прекращается в случае:

- Истечения срока его действия.
- Исполнения Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме.
- По соглашению Сторон.
- Смерти Застрахованного лица.
- Ликвидации Страховщика как юридического лица в порядке, установленном законодательством РФ.
- Досрочного отказа Страхователя от Договора страхования
- В других случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Досрочное расторжение Договора страхования

Договор может быть досрочно расторгнут по письменному заявлению Страхователя. При этом размер причитающейся выкупной суммы равен 0.

Перечень документов для страховой выплаты

- заявление о страховой выплате установленного Страховщиком образца;
- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- Договор страхования (Полис);
- полные банковские реквизиты Застрахованного лица для перечисления страховой выплаты (при необходимости);
- выписка из амбулаторной карты из медицинского учреждения по месту жительства/ работы за весь срок наблюдения, с указанием даты события, точных диагнозов, дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин и времени нахождения на листке нетрудоспособности;
- амбулаторная карта из медицинского учреждения по месту жительства/ работы;
- карта стационарного больного;
- результаты и заключения по результатам лабораторных, рентгеновских, ультразвуковых, микробиологических, цито-гистологических, эндоскопических, функциональных, электрофизиологических, иммуногистохимических исследований;
- заключения и результаты консультаций медицинских специалистов;
- протокол хирургического вмешательства;
- сопроводительный лист скорой медицинской помощи;
- журналы регистрации приемных отделений, рентгеновских и физиотерапевтических кабинетов, лабораторий, травматологических пунктов, операционных и перевязочных;
- заключение врача-эксперта, назначенного Страховщиком, подтверждающее диагноз заболевания и методы лечения Застрахованного лица;
- полис обязательного медицинского страхования (ОМС);
- гистологические препараты (стекла);
- страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС).

Все представленные документы из лечебных учреждений или компетентных организаций должны быть представлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью, если документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ. В случаях, когда допускается предоставление копий документов, эти копии должны быть заверены выдавшим органом, или нотариально.

Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания события, наступившего с Застрахованным лицом, страховым случаем и определения размера страховой выплаты. В случае если представленные документы не дают возможности принять решение о страховой выплате, Страховщик имеет право проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего с Застрахованным лицом события, имеющего признаки страхового случая.

Если событие, имеющее признаки страхового случая, произошло с Застрахованным лицом за пределами Российской Федерации, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские и иные документы, позволяющие установить факт наступления страхового случая с Застрахованным лицом, характер полученных им повреждений, с проставленным на них апостилем (по требованию Страховщика). Документы на иностранном языке предоставляются вместе с нотариально заверенным переводом. Расходы по сбору указанных документов и по их переводу оплачивает Застрахованное лицо.

Таблица размеров страховых выплат №1 по программе «ВМП» с 17.08.2015г. (в % от страховой суммы)

Статья	Виды лечения	Размер страховой выплаты (%)	Временная франшиза (месяцы)
	Онкология		
	а) Хирургическая резекция злокачественного новообразования, за исключением перечисленных в статьях б), в), и), к), (статьи б), в), г), и), к) не применяются одновременно со статьей а)).	30	6
	б) Видеоэндоскопические внутриполостные и внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях (статьи а), в), г), и),к) не применяются одновременно со статьей б)): б - 1 Лапароскопически-ассистированная резекция. б - 2 Эндопротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем. б - 3 Эндоскопическая комбинированная операция: электрорезекция, аргонно-плазменная коагуляция и ФДТ (фотодинамическая терапия). б - 4 Эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли. б - 5 Видеоэндоскопическое удаление опухоли.	40	6
	в) Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях (статьи а), б), г), и), к) не применяются одновременно со статьей в)).	50	6
	г) Лекарственное противоопухолевое лечение (химиотерапия) злокачественных новообразований, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии без проведения предшествующего или последующего хирургического лечения (статьи а), б), в) не применяются одновременно со статьей г)).	40	6
1	д) Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии (статьи а), б), в), г),и),к) не применяются одновременно со статьей д)): д - 1 Эндоартериальная или системная предоперационная полихимиотерапия с последующей операцией в течение одной госпитализации. д - 2 Хирургическое лечение с последующим курсом химиотерапии в течение одной госпитализации. д - 3 Предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации. д - 4 Комплексное лечение с применением высокотоксичных противоопухолевых лекарственных препаратов при развитии выраженных токсических реакций с применением сопроводительной терапии, требующей постоянного мониторинга в стационарных условиях.	70	6
	е) Дистанционная, внутритканевая, внутриполостная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия при злокачественных новообразованиях: е - 1 Интраоперационная лучевая терапия (ИОЛТ). е - 2 Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. КТ и (или) МРТ топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. е - 3 Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. КТ и (или) МРТ топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. ИОЛТ. е - 4 Внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D - 4D планирование. е - 5 Аппликационная лучевая терапия с изготовлением и применением индивидуальных аппликаторов. 3D - 4D планирование. е - 6 Внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. е-7 Стереотаксически ориентированное лучевое лечение злокачественных (первичных и вторичных) новообразований головного и спинного мозга, оболочек черепных нервов, а также костей основания черепа и позвоночника. е - 8 Высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU). е -9 Радиойодтерапия при злокачественных новообразованиях щитовидной железы. е -10 Системная радионуклидная терапия (разные радионуклиды) с сочетанием или без случаевой терапией	50	6
	ж) Комплексное лечение с применением стандартной химио- и (или) иммунотерапии, лучевой и афферентной терапии при первичных хронических лейкозах и лимфомах, рефрактерных формах солидных опухолей (статьи е) и г) не применяются одновременно со статьей ж)).	60	6
	з) Комплексная и высокодозная химиотерапия острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рефрактерных форм лимфолипролиферативных и миелолипролиферативных заболеваний (статьи е) и г) не применяются одновременно со статьей з)).	60	6

<p>и) Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при злокачественных новообразованиях головного мозга, его оболочек, костей черепа с прорастанием в полость черепа: и -1 Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга. и - 2 Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии. и - 3 Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и лазерной спектроскопии. и - 4 Удаление опухоли с сочетанным применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии, эндоскопии или эндоскопической ассистенции. и - 5 Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем. и - 6 Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов. и - 7 Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов</p>	50	6
<p>к) Микрохирургические вмешательства при злокачественных новообразованиях спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба и костей таза при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов: к - 1 Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга. к- 2 Удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник. к - 3 Удаление опухоли с одномоментным применением ауто- или аллотрансплантатов. к - 4 Эндоскопическое удаление опухоли.</p>	50	6

Общие положения по применению «Таблицы размеров страховых выплат №1».

1. Для целей применения настоящей «Таблицы размеров страховых выплат №1» (далее – Таблица) используются следующие определения:

Под **заболеванием** понимается нарушение состояния здоровья Застрахованного лица, не вызванное несчастным случаем, диагноз которого поставлен в период действия договора страхования квалифицированным медицинским работником на основании известных медицинской науке объективных симптомов, а также результатов специальных исследований. Для признания заболевания Застрахованного лица и/или его последствий страховым случаем, заболевание должно впервые развиться и быть диагностировано у Застрахованного лица в период действия договора страхования, а также вызвать необходимость проведения одного из видов лечения, указанных в Таблице.

Временная франшиза – это период времени от начала срока действия договора страхования, определенный соглашением сторон договора страхования, в течение которого ответственность Страховщика не распространяется за наступившие с Застрахованным лицом в этот период предусмотренного договором страхования события, имеющего признаки страхового случая.

Врач – эксперт – это специалист с законченным высшим медицинским образованием, обладающий специальными сертифицированными знаниями и навыками в соответствующих областях медицины (Онкология, Ортопедия, Кардиохирургия, Нейрохирургия), имеющий право на оформление медицинских документов, с которым у Страховщика заключен договор на оказание услуги, направленной на подтверждение диагноза и предписанных методов лечения («второе мнение»).

Злокачественное новообразование: смертельно-опасное заболевание, проявляющееся в развитии злокачественной опухоли, характеризующейся неконтрольным ростом, метастазированием и инвазией злокачественных клеток в нормальную ткань. Диагноз злокачественного новообразования должен быть установлен специалистом-онкологом и подтвержден гистологическим методом, и соответствовать кодам C00-C 97 – злокачественные новообразования по Международной классификации болезней 10-го пересмотра.

2. Страховым случаем является развитие и диагностирование в период действия договора страхования заболевания, потребовавшего проведения определенного вида лечения из числа, перечисленных в Таблице.

3. Размер страховых выплат по каждому из указанных в Таблице видов лечения определяется отдельно.

4. Общий размер страховых выплат по двум и более видам лечения, указанных в Таблице, определяется суммированием, однако он не может превышать:

- 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования, в период которого было диагностировано заболевание, потребовавшее проведения определенного вида/видов лечения

- 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования, в период которого было диагностировано два и более заболевания, потребовавших проведения определенных видов лечения.

5. Совокупный размер страховых выплат (т.е. размер страховых выплат в течение всех непрерывно действующих договоров страхования, заключенных по программе страхования «ВМП») определяется суммированием размеров страховых выплат по всем договорам страхования и не может превышать 3.000.000 рублей.

6. Страховщик отказывает в страховой выплате, если организация лечения заболевания потребовалась по истечении одного года с даты подтверждения диагноза такого заболевания врачом – экспертом, назначенным Страховщиком.

Таблица размеров страховых выплат №2 по программе «ВМП» с 17.08.2015г. (в % от страховой суммы)

Статья	Виды лечения	Размер страховой выплаты (%)	Временная франшиза (месяцы)
Кардиохирургия			
1	а) Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий: а -1 Коронарная ангиопластика/ангиопластика со стентированием с установкой 1-3 стентов.	40	6
	б) Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования при ишемической болезни со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличием 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой сердца, постинфарктным дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости: б - 1 Аорто-коронарное шунтирование. б - 2 Аорто-коронарное шунтирование в сочетании с пластикой/протезированием 1 - 2 клапанов. б - 3 Аорто-коронарное шунтирование в сочетании с аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца.	60	6
	в) Хирургическое лечение гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией путей оттока, дилатационной кардиомиопатии, вызвавших развитие хронической сердечной недостаточности 2Б - 3 стадии (классификация Стражеско-Василенко)/ III - IV функционального класса (NYHA)/ при фракции выброса левого желудочка менее 40%, за исключением ресинхронизирующей электрокардистимуляции: в - 1 Иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии. в - 2 Реконструкция левого желудочка.	70	6
	г) Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора: г - 1 Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца г - 2 Хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца г - 3 Имплантация частотно-адаптированного электрокардиостимулятора	50	6
	д) Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора: д - 1 Имплантация однокамерного или двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора	100	6
	е) Хирургическое лечение приобретенных пороков клапанов сердца, за исключением транскатетерного протезирования клапанов: е - 1 Пластика клапанов сердца. е - 2 Протезирование клапанов сердца в сочетании с пластикой или без пластики клапанов.	60	6
	ж) Хирургическое и эндоваскулярное лечение аневризмы аорты за исключением эндоваскулярного эндопротезирования аорты.	50	6
Нейрохирургия			
2	а) Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях (доброкачественных и злокачественных) головного мозга, его оболочек, костей черепа с прорастанием в полость черепа, аденомы гипофиза. а - 1 Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга. а - 2 Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии. а - 3 Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и лазерной спектроскопии. а - 4 Удаление опухоли с сочетанным применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии, эндоскопии или эндоскопической ассистенции. а - 5 Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем. а - 6 Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов. а -7 Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов.	50	6
	б) Микрохирургические вмешательства при новообразованиях (доброкачественных и злокачественных) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба и костей таза при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов: б - 1 Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга. б - 2 Удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник. б - 3 Удаление опухоли с одномоментным применением ауто- или аллотрансплантатов. б - 4 Эндоскопическое удаление опухоли.	50	6
	в) Реконструктивные и декомпрессивные операции вследствие поражения позвонков доброкачественным новообразованием спинного мозга, спинномозговых нервов, конского хвоста и их оболочек с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств: в - 1 Декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией новообразования и позвонка из вентрального или заднего доступа со спондилосинтезом позвоночника с использованием погружных имплантов и стабилизирующих систем. в - 2 Резекция опухоли или иного опухолеподобного образования блоком или частями из комбинированных доступов с реконструкцией дефекта позвоночного столба с использованием погружных имплантов и спондилосинтезом стабилизирующими системами.	50	6

	<p>г) Стереотаксически ориентированное дистанционное лучевое лечение с использованием специализированных ускорителей при поражении головы, головного и спинного мозга, позвоночника:</p> <p>г - 1 Стереотаксически ориентированное лучевое лечение злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных опухолей головного и спинного мозга, оболочек, черепных нервов, а также костей основания черепа и позвоночника.</p> <p>г - 2 Стереотаксически ориентированное лучевое лечение артерио-венозных мальформаций головного и спинного мозга.</p>	30	6
	<p>д) Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов (за исключением потоковых) при патологии сосудов головного и спинного мозга (артериальные аневризмы, артериовенозные мальформации):</p> <p>д - 1 Микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного УЗ-контроля кровотока в церебральных артериях</p> <p>д - 2 Микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга</p> <p>д - 3 Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов) и стентов (за исключением потоковых).</p>	70	6
	<p>е) Реконструктивные вмешательства на экстра- и интракраниальных отделах церебральных артерий по поводу окклюзии, стенозов, эмболии и тромбозов:</p> <p>е - 1 Эндатерэктомия.</p> <p>е - 2 Создание экстра-интракраниального микрососудистого анастомоза.</p> <p>е - 3 Эндоваскулярная ангиопластика без стентирования.</p>	50	6
	Онкология		
	<p>а) Хирургическая резекция злокачественного новообразования, за исключением перечисленных в статьях 2а), 2б), 3б), 3в) (статьи 2а), 2б), 3 б), 3 в), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 а)).</p>	30	6
	<p>б) Видеоэндоскопические внутрисполостные и внутрисветовые хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях (статьи 2а), 2б), 3 а), 3 в), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 б)):</p> <p>б - 1 Лапароскопически-ассистированная резекция.</p> <p>б - 2 Внутривенная фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем.</p> <p>б - 3 Эндоскопическая комбинированная операция: электрорезекция, аргонно-плазменная коагуляция и ФДТ (фотодинамическая терапия).</p> <p>б - 4 Эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли.</p> <p>б - 5 Видеоэндоскопическое удаление опухоли.</p>	40	6
	<p>в) Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях (статьи 2, 3 а), 3 б), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 в)).</p>	50	6
	<p>г) Лекарственное противоопухолевое лечение (химиотерапия) злокачественных новообразований, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии без проведения предшествующего или последующего хирургического лечения (статьи 3 а), 3 б), 3 в) не применяются одновременно со сатьей 3 г)).</p>	40	6
3	<p>д) Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии (статьи 2а), 2б), 3 а), 3 б), 3 в), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3д)):</p> <p>д - 1 Внутриаириальная или системная предоперационная полихимиотерапия с последующей операцией в течение одной госпитализации.</p> <p>д - 2 Хирургическое лечение с последующим курсом химиотерапии в течение одной госпитализации.</p> <p>д - 3 Предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации.</p> <p>д - 4 Комплексное лечение с применением высокотоксичных противоопухолевых лекарственных препаратов при развитии выраженных токсических реакций с применением сопроводительной терапии, требующей постоянного мониторинга в стационарных условиях.</p>	70	6
	<p>е) Дистанционная, внутритканевая, внутрисполостная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия при злокачественных новообразованиях (статьи 3 е) и 2 г) не применяются одновременно):</p> <p>е - 1 Интраоперационная лучевая терапия (ИОЛТ).</p> <p>е - 2 Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. КТ и (или) МРТ топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени.</p> <p>е - 3 Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. КТ и (или) МРТ топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. ИОЛТ.</p> <p>е - 4 Внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D - 4D планирование.</p> <p>е - 5 Аппликационная лучевая терапия с изготовлением и применением индивидуальных аппликаторов. 3D - 4D планирование.</p> <p>е - 6 Внутрисполостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата.</p> <p>е - 7 Высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU).</p> <p>е - 8 Радиойодтерапия при злокачественных новообразованиях щитовидной железы.</p> <p>е - 9 Системная радионуклидная терапия (разные радионуклиды) с сочетанием или без с лучевой терапией.</p>	50	6
	<p>ж) Комплексное лечение с применением стандартной химио- и (или) иммунотерапии, лучевой и афферентной терапии при первичных хронических лейкозах и лимфомах, рефрактерных формах солидных опухолей (статьи 3 е) и 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 ж)).</p>	60	6
	<p>з) Комплексная и высокодозная химиотерапия острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелолиферативных заболеваний (статьи 3 е) и 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 з)).</p>	60	6

Общие положения по применению «Таблицы размеров страховых выплат №2».

1. Для целей применения настоящей «Таблицы размеров страховых выплат №2» (далее – Таблица) используются следующие определения:

Под **заболеванием** понимается нарушение состояния здоровья Застрахованного лица, не вызванное несчастным случаем, диагноз которого поставлен в период действия договора страхования квалифицированным медицинским работником на основании известных медицинской науке объективных симптомов, а также результатов специальных исследований. Для признания заболевания Застрахованного лица и/или его последствий страховым случаем, заболевание должно впервые развиться и быть диагностировано у Застрахованного лица в период действия договора страхования, а также вызвать необходимость проведения одного из видов лечения, указанных в Таблице.

Травма - это нарушение структуры живых тканей и анатомической целостности органов, явившееся следствием одномоментного или кратковременного внешнего воздействия физических (за исключением электромагнитного и ионизирующего излучения) или химических факторов внешней среды, диагноз которого поставлен на основании известных медицинской науке объективных симптомов.

Под **несчастливым случаем (НС)** понимается фактически произошедшее в период действия договора страхования, независимо от воли Застрахованного лица, внезапное, кратковременное, непредвиденное, внешнее по отношению к Застрахованному лицу событие (в том числе противоправные действия третьих лиц, включая террористические акты), характер, время и место которого могут быть однозначно определены, повлекшее за собой нарушение здоровья, и не являющееся следствием заболевания или медицинских манипуляций.

Временная франшиза – это период времени от начала срока действия договора страхования, определенный соглашением сторон договора страхования, в течение которого ответственность Страховщика не распространяется за наступившие с Застрахованным лицом в этот период предусмотренного договором страхования события, имеющего признаки страхового случая.

Врач – эксперт – это специалист с законченным высшим медицинским образованием, обладающий специальными сертифицированными знаниями и навыками в соответствующих областях медицины (Онкология, Ортопедия, Кардиохирургия, Нейрохирургия), имеющий право на оформление медицинских документов, с которым у Страховщика заключен договор на оказание услуги, направленной на подтверждение диагноза и предписанных методов лечения («второе мнение»).

Злокачественное новообразование: смертельно-опасное заболевание, проявляющееся в развитии злокачественной опухоли, характеризующейся бесконтрольным ростом, метастазированием и инвазией злокачественных клеток в нормальную ткань. Диагноз злокачественного новообразования должен быть установлен специалистом-онкологом и подтвержден гистологическим методом, и соответствовать кодам С00-С97 – злокачественные новообразования по Международной классификации болезней 10-го пересмотра.

2. Страховым случаем является развитие и диагностирование в период действия договора страхования заболевания, потребовавшего проведения определенного вида лечения из числа, перечисленных в Таблице.

3. Статьи Таблицы, которыми предусмотрены страховые выплаты при заболеваниях, развившихся в период действия договора вследствие травмы, произошедшей в результате несчастного случая, применяются только при условии, если травма произошла в период действия договора страхования. Обязательным условием для применения статей Таблицы, указанных в настоящем пункте, является подтвержденный медицинскими документами, заверенными в установленном порядке, факт обращения Застрахованного лица за оказанием медицинской помощи по поводу травмы в период действия договора страхования.

4. Размер страховых выплат по каждому из указанных в Таблице видов лечения определяется отдельно.

5. Общий размер страховых выплат по двум и более видам лечения, указанных в Таблице, определяется суммированием, однако он не может превышать:

- 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования, в период которого было диагностировано заболевание, потребовавшее проведения определенного вида/видов лечения
- 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования, в период которого было диагностировано два и более заболевания, потребовавших проведения определенных видов лечения.

6. Совокупный размер страховых выплат (т.е. размер страховых выплат в течение всех непрерывно действующих договоров страхования, заключенных по программе страхования «ВМП») определяется суммированием размеров страховых выплат по всем договорам страхования и не может превышать 3.000.000 рублей.

7. Страховщик отказывает в страховой выплате, если организация лечения заболевания потребовалась по истечении одного года с даты подтверждения диагноза такого заболевания врачом – экспертом, назначенным Страховщиком

Таблица размеров страховых выплат №3 (в % от страховой суммы)

Статья	Виды лечения	Размер страховой выплаты (%)	Временная франшиза (месяцы)
Кардиохирургия			
1	а) Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий: а - 1 Коронарная ангиопластика/ангиопластика со стентированием с установкой 1-3 стентов.	20	6
	б) Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования при ишемической болезни со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличием 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой сердца, постинфарктным дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости: б - 1 Аорто-коронарное шунтирование. б - 2 Аорто-коронарное шунтирование в сочетании с пластикой/протезированием 1 - 2 клапанов. б - 3 Аорто-коронарное шунтирование в сочетании с аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца.	30	6
	в) Хирургическое лечение гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией путей оттока, дилатационной кардиомиопатии, вызвавших развитие хронической сердечной недостаточности 2Б - 3 стадии (классификация Стражеско-Василенко)/ III - IV функционального класса (NYHA)/ при фракции выброса левого желудочка менее 40%: в - 1 Иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии. в - 2 Реконструкция левого желудочка. в - 3 Ресинхронизирующая электрокардиостимуляция.	35	6
	г) Эндovasкулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора: г - 1 Эндovasкулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца г - 2 Хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца г - 3 Имплантация частотно-адаптированного электрокардиостимулятора.	25	6
	д) Эндovasкулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора: д - 1 Имплантация однокамерного или двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора. д-2 Имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибриллятора.	50	6
	е) Хирургическое лечение приобретенных пороков клапанов сердца: е - 1 Пластика клапанов сердца. е - 2 Протезирование клапанов сердца в сочетании с пластикой или без пластики клапанов.	30	6
	ж) Хирургическое и эндovasкулярное лечение аневризмы аорты ж-1 за исключением эндovasкулярного эндопротезирования аорты. ж-2 эндovasкулярное эндопротезирование аорты.	25	6
		70	
		100	
		60	
Нейрохирургия			
2	а) Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях (доброкачественных и злокачественных) головного мозга, его оболочек, костей черепа с проращением в полость черепа, аденомы гипофиза. а - 1 Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга. а - 2 Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии. а - 3 Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и лазерной спектроскопии. а - 4 Удаление опухоли с сочетанным применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии, эндоскопии или эндоскопической ассистенции. а - 5 Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем. а - 6 Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов. а -7 Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов.	25	6
	б) Микрохирургические вмешательства при новообразованиях (доброкачественных и злокачественных) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба и костей таза при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов: б - 1 Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга. б - 2 Удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник. б - 3 Удаление опухоли с одномоментным применением ауто- или аллотрансплантатов. б - 4 Эндоскопическое удаление опухоли.	25	6

	<p>в) Реконструктивные и декомпрессивные операции вследствие поражения позвонков доброкачественным новообразованием спинного мозга, спинномозговых нервов, конского хвоста и их оболочек с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств:</p> <p>в - 1 Декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией новообразования и позвонка из вентрального или заднего доступа со спондилосинтезом позвоночника с использованием погружных имплантов и стабилизирующих систем.</p> <p>в - 2 Резекция опухоли или иного опухолеподобного образования блоком или частями из комбинированных доступов с реконструкцией дефекта позвоночного столба с использованием погружных имплантов и спондилосинтезом стабилизирующими системами.</p>	25	6
	<p>г) Стереотаксически ориентированное дистанционное лучевое лечение с использованием специализированных ускорителей при поражениях головы, головного и спинного мозга, позвоночника: г - 1 Стереотаксически ориентированное лучевое лечение злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных опухолей головного и спинного мозга, оболочек, черепных нервов, а также костей основания черепа и позвоночника.</p> <p>г - 2 Стереотаксически ориентированное лучевое лечение артерио-венозных мальформаций головного и спинного мозга.</p>	15	6
	<p>д) Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных и неадгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов (в том числе потоковых) при патологии сосудов головного и спинного мозга (артериальные аневризмы, артериовенозные мальформации):</p> <p>д - 1 Микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного УЗ-контроля кровотока в церебральных артериях</p> <p>д - 2 Микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга</p> <p>д-3 Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов) и стентов(за исключением потоковых)</p>	35	6
	<p>д - 4 Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных и неадгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов (в том числе потоковых).</p> <p>д - 5 Ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство.</p>	70	
	<p>е) Реконструктивные вмешательства на экстра- и интракраниальных отделах церебральных артерий по поводу окклюзии, стенозов, эмболии и тромбозов:</p> <p>е - 1 Эндатерэктомия.</p> <p>е - 2 Создание экстра-интракраниального микрососудистого анастомоза.</p>	25	6
	<p>е - 4 Эндоваскулярная ангиопластика со стентированием.</p>	50	
	Онкология		
	<p>а) Хирургическая резекция злокачественного новообразования, за исключением перечисленных в статьях 2а), 2 б), 3б), 3в) (статьи 2а), 2б), 3 а), 3 в), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3а)).</p>	15	6
	<p>б) Видеозендоскопические внутриполостные и внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях (статьи 2а), 2б), 3 а), 3 в), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 б)):</p> <p>б - 1 Лапароскопически-ассистированная резекция.</p> <p>б - 2 Внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем.</p> <p>б - 3 Эндоскопическая комбинированная операция: электрорезекция, аргонно-плазменная коагуляция и ФДТ (фотодинамическая терапия).</p> <p>б - 4 Эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли. б -5 Видеозендоскопическое удаление опухоли.</p>	20	6
	<p>в) Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях (статьи 2а), 2б), 3 а), 3 б), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 в)).</p>	25	6
	<p>г) Лекарственное противоопухолевое лечение (химиотерапия) злокачественных новообразований, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии без проведения предшествующего или последующего хирургического лечения (статьи 3 а), 3 б), 3 в) не применяются одновременно со статьей 3 г)).</p>	20	6
3	<p>д) Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии (статьи 2а), 2б), 3 а), 3 б), 3 в), 3 г) не применяются одновременно со статьей 3д)): д - 1 Внутриаартериальная или системная предоперационная полихимиотерапия с последующей операцией в течение одной госпитализации.</p> <p>д - 2 Хирургическое лечение с последующим курсом химиотерапии в течение одной госпитализации. д - 3 Предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации.</p> <p>д - 4 Комплексное лечение с применением высокотоксичных противоопухолевых лекарственных препаратов при развитии выраженных токсических реакций с применением сопроводительной терапии, требующей постоянного мониторингования в стационарных условиях.</p>	35	6

	<p>е) Дистанционная, внутритканевая, внутриволостная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия при злокачественных новообразованиях (статьи 3 е) и 2 г) не применяются одновременно):</p> <p>е - 1 Интраоперационная лучевая терапия (ИОЛТ).</p> <p>е - 2 Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. КТ и (или) МРТ топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени.</p> <p>е -3 Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. КТ и (или) МРТ топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. ИОЛТ.</p> <p>е - 4 Внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D - 4D планирование.</p> <p>е - 5 Аппликационная лучевая терапия с изготовлением и применением индивидуальных аппликаторов. 3D - 4D планирование.</p> <p>е - 6 Внутриволостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. е - 7 Высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU).</p> <p>е - 8 Радиойодтерапия при злокачественных новообразованиях щитовидной железы.</p> <p>е - 9 Системная радионуклидная терапия (разные радионуклиды) с сочетанием или без с лучевой</p>	25	6
	<p>ж) Комплексное лечение с применением стандартной химио- и (или) иммунотерапии, лучевой и афферентной терапии при первичных хронических лейкозах и лимфомах, рефрактерных формах солидных опухолей (статьи 3 е) и 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 ж)).</p>	30	6
	<p>з) Комплексная и высокодозная химиотерапия острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рефрактерных форм лимфопрлиферативных и миелопрлиферативных заболеваний (статьи 3 е) и 3 г) не применяются одновременно со статьей 3 з)).</p>	30	6

Ортопедия			
	<p>а) Реконструктивные и декомпрессивные операции при повреждениях позвоночника, наступивших в результате травмы, полученной вследствие несчастного случая в период действия договора страхования, с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств:</p> <p>а - 1 Декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из вентрального или заднего доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантов.</p> <p>а - 2 Двух или многоэтапное реконструктивное вмешательство с одно- или многоуровневой вертебротомией, путем резекции позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из комбинированных доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантов.</p>	25	0
	<p>а - 3 Двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем.</p>	50	
4	<p>б) Реконструктивные и декомпрессивные операции при дегенеративных заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств:</p> <p>б - 1 Декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из заднего или вентрального доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария.</p>	25	12
	<p>б - 2 Двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем.</p>	50	
	<p>в) Эндопротезирование тазобедренного или коленного сустава при выраженной посттравматической деформации, анкилозе, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, наступивших в результате травмы, полученной вследствие несчастного случая в период действия договора страхования:</p> <p>в - 1 Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности.</p>	25	0
	<p>г) Эндопротезирование тазобедренного или коленного сустава при выраженной деформации вследствие приобретенного дегенеративного заболевания сустава:</p> <p>г - 1 Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности.</p>	25	36

Общие положения по применению «Таблицы размеров страховых выплат №3».

1. Для целей применения настоящей «Таблицы размеров страховых выплат №3» (далее – Таблица) используются следующие определения:

Под **заболеванием** понимается нарушение состояния здоровья Застрахованного лица, не вызванное несчастным случаем, диагноз которого поставлен в период действия договора страхования квалифицированным медицинским работником на основании известных медицинской науке объективных симптомов, а также результатов специальных исследований. Для признания заболевания Застрахованного лица и/или его последствий страховым случаем, заболевание должно впервые развиться и быть диагностировано у Застрахованного лица в период действия договора страхования, а также вызвать необходимость проведения одного из видов лечения, указанных в Таблице.

Травма - это нарушение структуры живых тканей и анатомической целостности органов, явившееся следствием одномоментного или кратковременного внешнего воздействия физических (за исключением электромагнитного и ионизирующего излучения) или химических факторов внешней среды, диагноз которого поставлен на основании известных медицинской науке объективных симптомов.

Под **несчастным случаем (НС)** понимается фактически произошедшее в период действия договора страхования, независимо от воли Застрахованного лица, внезапное, кратковременное, непредвиденное, внешнее по отношению к Застрахованному лицу событие (в том числе противоправные действия третьих лиц, включая террористические акты), характер, время и место которого могут быть однозначно определены, повлекшее за собой нарушение здоровья, и не являющееся следствием заболевания или медицинских манипуляций.

Временная франшиза – это период времени от начала срока действия договора страхования, определенный соглашением сторон договора страхования, в течение которого ответственность Страховщика не распространяется за наступившие с Застрахованным лицом в этот период предусмотренного договором страхования события, имеющего признаки страхового случая.

Врач – эксперт – это специалист с законченным высшим медицинским образованием, обладающий специальными сертифицированными знаниями и навыками в соответствующих областях медицины (Онкология, Ортопедия, Кардиохирургия, Нейрохирургия), имеющий право на оформление медицинских документов, с которым у Страховщика заключен договор на оказание услуги, направленной на подтверждение диагноза и предписанных методов лечения («второе мнение»).

Злокачественное новообразование: смертельно-опасное заболевание, проявляющееся в развитии злокачественной опухоли, характеризующейся неконтрольным ростом, метастазированием и инвазией злокачественных клеток в нормальную ткань. Диагноз злокачественного новообразования должен быть установлен специалистом-онкологом и подтвержден гистологическим методом, и соответствовать кодам C00-C97 – злокачественные новообразования по Международной классификации болезней 10-го пересмотра.

2. Страховым случаем является развитие и диагностирование в период действия договора страхования заболевания, потребовавшего проведения определенного вида лечения из числа, перечисленных в Таблице.

3. Статьи Таблицы, которыми предусмотрены страховые выплаты при заболеваниях, развившихся в период действия договора вследствие травмы, произошедшей в результате несчастного случая, применяются только при условии, если травма произошла в период действия договора страхования. Обязательным условием для применения статей Таблицы, указанных в настоящем пункте, является подтвержденный медицинскими документами, заверенными в установленном порядке, факт обращения Застрахованного лица за оказанием медицинской помощи по поводу травмы в период действия договора страхования.

4. Размер страховых выплат по каждому из указанных в Таблице видов лечения определяется отдельно.

5. Общий размер страховых выплат по двум и более видам лечения, указанных в Таблице, определяется суммированием, однако он не может превышать:

- 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования, в период которого было диагностировано заболевание, потребовавшее проведения определенного вида/видов лечения

- 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования, в период которого было диагностировано два и более заболевания, потребовавших проведения определенных видов лечения.

6. Совокупный размер страховых выплат (т.е. размер страховых выплат в течение всех непрерывно действующих договоров страхования, заключенных по программе страхования «ВМП») определяется суммированием размеров страховых выплат по всем договорам страхования и не может превышать 6.000.000 рублей.

7. Страховщик отказывает в страховой выплате, если организация лечения заболевания потребовалась по истечении одного года с даты подтверждения диагноза такого заболевания врачом – экспертом, назначенным Страховщиком.

Таблица размеров страховых выплат №4 по программе «ВМП» с 17.08.2015г. (в % от страховой суммы)

№	Название препарата	Область применения	% выплаты	временная франшиза
1	Авастин	Онкология	100	6 месяцев
2	Герцептин	Онкология	100	6 месяцев
3	Зелбораф	Онкология	100	6 месяцев
4	Тарцева	Онкология	100	6 месяцев
5	Афинитор	Онкология	100	6 месяцев
6	Тасигна	Онкология	100	6 месяцев
7	Эксджива	Онкология	100	6 месяцев
8	Вектибикс	Онкология	100	6 месяцев
9	Гидреа	Онкология	100	6 месяцев
10	Спрайсел	Онкология	100	6 месяцев
11	Икземпра	Онкология	100	6 месяцев
12	Нексавар	Онкология	100	6 месяцев
13	Кадсила	Онкология	100	6 месяцев
14	Эрбитукс	Онкология	100	6 месяцев
15	Сутент	Онкология	100	6 месяцев
16	Эриведж	Онкология	100	6 месяцев
17	Торизел	Онкология	100	6 месяцев
18	Тайверб	Онкология	100	6 месяцев
19	Вотриент	Онкология	100	6 месяцев
20	Темодал	Онкология	100	6 месяцев