

**ПРАВИЛА № 69
СТРАХОВАНИЯ ОТ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ**



**«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
ОАО «ВСК»**

Овсяницкий О.С.

«15» января 2014 г.

(предыдущие редакции от: 26.06.2000,
18.10.2001, 30.05.2008, 16.02.2009, 09.04.2010)

1. Общие положения. Субъекты страхования

1.1. На основании настоящих Правил и действующего законодательства Российской Федерации заключаются Договоры страхования от тяжелых болезней (далее по тексту – Договор) между Страховым открытым акционерным обществом «ВСК» (далее по тексту - Страховщик), с одной стороны, и юридическими или дееспособными физическими лицами (далее по тексту - Страхователи), с другой стороны.

1.2. Страхователи вправе заключать Договоры о страховании третьих лиц (далее по тексту - Застрахованные) в пользу последних.

Страхователи-физические лица могут быть Застрахованными.

1.3. По Договору Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию) при наступлении в жизни Застрахованного обусловленного Договором страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному, а в случае его смерти - наследникам застрахованного по закону, если в Договоре не указано другое лицо в качестве получателя страховой выплаты (далее по тексту - Выгодоприобретатель).

Назначение Выгодоприобретателем лица, не являющегося Застрахованным, в том числе не являющегося застрахованным лицом Страхователя, осуществляется с письменного согласия Застрахованного.

2. Объекты страхования. Страховые риски. Страховые случаи

2.1. Объектами страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью граждан.

2.2. Страховым случаем по настоящим Правилам является совершившееся событие, предусмотренное Договором, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам.

2.3. Страховыми рисками в рамках настоящих Правил признаются предполагаемые события, в зависимости от выбранного в соответствии с п. 2.4 Правил и предусмотренного Договором страхования вариантом страхования, если они наступят или произойдут в течение срока действия Договора, но не ранее 90 (девяноста) календарных дней со дня вступления Договора страхования в силу (*квалификационный период*), а также будут подтверждены по окончании периода ожидания,

указанного в перечне тяжелых болезней (если такой период установлен для данной болезни). Договором страхования могут быть предусмотрены иные сроки квалификационного периода и периода ожидания.

Датой установления диагноза заболевания считается дата регистрации впервые выявленного заболевания на основании результатов проведенного обследования в соответствии с приказами Минздрава Российской Федерации и стандартами оказания медицинской помощи с надлежащим оформлением соответствующих документов.

2.4. Договор может быть заключен по одному из вариантов: по варианту страхования 1, по варианту страхования 2, по варианту страхования 3, по варианту страхования 4, по варианту страхования 6 или по комбинации вариантов: вариант страхования 1 и вариант страхования 5, вариант страхования 2 и вариант страхования 5, вариант страхования 3 и вариант страхования 5, вариант страхования 4 и вариант страхования 5, вариант страхования 6 и вариант страхования 5.

2.4.1. Вариант страхования 1 - на случай заболевания тяжелой болезнью из перечня 1 (приложение 1 к настоящим Правилам);

2.4.2. Вариант страхования 2 - на случай заболевания тяжелой болезнью из перечня 2 (приложение 2 к настоящим Правилам).

2.4.3. Вариант страхования 3 - на случай заболевания тяжелой болезнью из перечня 3 (приложение 3 к настоящим Правилам).

2.4.4. Вариант страхования 4 - на случай заболевания тяжелой болезнью из перечня 4 (приложение 4 к настоящим Правилам).

2.4.5. Вариант страхования 5 - на случай заболевания тяжелой болезнью из перечня 5 (приложение 5 к настоящим Правилам).

2.4.6. Вариант страхования 6 - на случай заболевания тяжелой болезнью из перечня 6 (Приложение 6 к настоящим Правилам).

3. Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия, форма и порядок ее уплаты

3.1. Страховой суммой является денежная сумма, в пределах которой Страховщик обязуется произвести страховую выплату по Договору страхования.

Размер страховой суммы определяется по соглашению сторон. В Договоре страхования может быть установлен способ определения страховой суммы

По Вариантам страхования 1, 2, 3, 4 или 5, страховая сумма устанавливается единая для каждого заболевания, указанного в перечне заболеваний Варианта.

По Варианту страхования 6 страховая сумма устанавливается или единой для каждого заболевания, указанного в перечне заболеваний Варианта 6, или по каждому заболеванию отдельно.

3.2. Размер страховой премии (страхового взноса) исчисляется в зависимости от размера страховой суммы, страховых рисков, на случай наступления которых осуществляется страхование, срока страхования, варианта страхования и тарифных ставок.

3.3. Тарифные ставки могут дифференцироваться в зависимости от возраста и пола Застрахованного, состояния его здоровья на момент заключения Договора, а также иных факторов, влияющих на степень риска наступления страхового случая. Тарифные ставки приведены в Приложении «Тарифные ставки по страхованию от тяжелых болезней» к настоящим Правилам.

3.4. Плата за страхование (страховая премия) осуществляется Страхователем одновременно - разовым платежом за весь срок страхования или в рассрочку страховыми взносами.

3.5. Если Договором не установлено иное, днем уплаты страховой премии (страхового взноса) считается:

- день поступления страховой премии (страхового взноса) в кассу Страховщика или представителю Страховщика при уплате наличными деньгами;
- день поступления страховой премии (страхового взноса) на счет Страховщика при уплате наличными деньгами через кассу банка или безналичным путем.

4. Срок действия договора

4.1. Договор заключается на любой срок.

4.2. Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, следующей за днем поступления на расчетный счет (в кассу) Страховщика страховой премии или ее первой части (в случае оплаты страховой премии в рассрочку). Договором может быть установлен иной срок вступления Договора в силу.

4.3. Страхование, обусловленное Договором, распространяется на страховые случаи, происшедшие в период, начинающийся по окончании квалификационного периода, указанному в пункте 2.3 и заканчивающийся сроком окончания действия Договора.

4.4. В случае пролонгации Договора страхования на аналогичных условиях и в отношении той же группы Застрахованных лиц, квалификационный период, указанный в пункте 2.3, на новый Договор не распространяется

5. Порядок заключения договора

5.1. Для заключения Договора Страхователь представляет письменное Заявление по установленной Страховщиком форме. Страховщик может принять решение о заключении Договора на основании устного заявления Страхователя.

5.2. Срок страхования, размер страховой суммы, вариант страхования, порядок уплаты страховой премии, а также порядок страховой выплаты устанавливаются по соглашению сторон.

5.3. Договор заключается путем составления одного документа, подписанного сторонами, либо путем вручения Страхователю страхового Полиса по установленной Страховщиком форме.

5.4. При заключении Договора страхования Страховщик вправе ограничить размер страховой суммы, срок страхования, перечень страховых событий, на случай наступления которых осуществляется страхование, в зависимости от наличия факторов, влияющих на степень страхового риска, в соответствии с условиями андеррайтинга, разработанными Страховщиком.

Для Страховщика заключение Договоров страхования на предложенных Страхователем условиях не является обязательным.

Страховщик вправе потребовать предоставления Страхователем документов из Перечня, приведённого в Приложении 7 к настоящим Правилам, а также прохождения медицинского обследования лица, подлежащего страхованию, для объективной оценки страхового риска.

5.5. В случае сообщения Страхователем (Застрахованным) при заключении Договора страхования заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным в порядке, установленном действующим законодательством.

6. Порядок и условия осуществления страховой выплаты

6.1. При наступлении страхового случая, обусловленного Договором в Вариантах страхования 1, 2, 3, 4 или 5, Страховщик осуществляет Застрахованному лицу страховую выплату в размере установленной Договором страховой суммы.

При наступлении страхового случая, обусловленного Договором страхования по Варианту 6, Страховщик осуществляет страховую выплату в размере установленного Договором процента от страховой суммы.

6.2. Для принятия решения о страховой выплате Страховщику представляются:

- документы по установленной Страховщиком форме в соответствии с Приложением 11 к настоящим Правилам;
- постановление по делу об административном правонарушении или по уголовному делу;
- заключение судебно-медицинской экспертизы;
- заключение врача-специалиста по запросу Страховщика;
- копии амбулаторных карт, заверенные медицинским учреждением;
- заявление о страховой выплате с указанием полных банковских реквизитов и номера счета для перечисления страховой выплаты;
- документ, удостоверяющий личность получателя;
- Полис (Договор страхования).

6.3. Если Застрахованный умер, Выгодоприобретатель дополнительно представляет:

- свидетельство ЗАГСа о смерти Застрахованного или его заверенную копию;
- медицинское свидетельство о смерти или справку о смерти с указанием причины;
- свидетельство о праве на наследство по закону.

6.4. Страховщик имеет право принять решение о страховой выплате по неполному перечню документов, указанных в пунктах 6.2. и 6.3.

6.5. Все документы, предусмотренные настоящим Разделом и предоставляемые Страховщику в связи с наступлением страхового случая, должны быть представлены в оригинале или в виде

нотариально заверенных копий (для медицинских документов – копий заверенных медицинским учреждением), составлены на русском языке или иметь нотариально заверенный (апостилированный) перевод. В случае предоставления документов, которые не могут быть прочтены Страховщиком в связи с особенностями почерка врача или сотрудника компетентного органа, а так же вследствие нарушения целостности документа (надорван, смят, стерт и т.д.), Страховщик вправе отложить решение о выплате до предоставления документов надлежащего качества. Медицинские документы должны быть заверены печатью медучреждения.

6.6. В течение 15 рабочих дней с даты получения последнего из необходимых для принятия решения документов, указанных в п.п. 6.2. и 6.3. настоящих Правил, Страховщик:

- принимает решение о признании произошедшего события страховым случаем;
- принимает решение об отказе в страховой выплате.

6.7. В течение 5 рабочих дней с даты принятия решения Страховщик осуществляет страховую выплату или направляет Выгодоприобретателю письменное уведомление об отсутствии оснований для страховой выплаты.

6.8. Страховая выплата производится наследникам Застрахованного:

- если Страхователем не был назначен Выгодоприобретатель;
- в случае одновременной (в один день) смерти Застрахованного и Выгодоприобретателя;
- если Выгодоприобретатель умер ранее Застрахованного. *Однако, если Страхователем были назначены несколько Выгодоприобретателей, то в случае смерти одного из них ранее Застрахованного, причитающаяся ему сумма выплачивается остальным Выгодоприобретателям пропорционально установленным Страхователем долям;*
- если Застрахованный умер, не успев получить причитающуюся ему сумму страховой выплаты в связи с вредом, причиненным его здоровью в результате несчастного случая или заболевания.

Если Выгодоприобретатель умирает, не успев получить причитающуюся ему страховую выплату, она производится его наследникам в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.9. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера страховой выплаты по Договору страхования зачесть сумму просроченного страхового взноса.

6.10. Датой исполнения Страховщиком обязательства по страховой выплате считается:

- при безналичных расчетах - дата списания суммы со счета Страховщика;
- при наличных расчетах - дата выплаты суммы через кассу Страховщика.

7. Исключения из страхового покрытия

7.1. Не является страховым случаем (страхованием не покрывается) причинение вреда жизни (здоровью) Застрахованного в результате прямых или косвенных последствий следующих событий (заболеваний):

7.1.1. употребления Застрахованным алкоголя, его заменителей, опьяняющих (одурманивающих) веществ, токсических веществ или наркотиков;

7.1.2. заболевания Застрахованного при наличии у него ВИЧ-инфекции.

7.2. Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы, если страховой случай наступил вследствие умышленных действий Застрахованного, Страхователя или Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового события, за исключением самоубийства Застрахованного, произошедшего по прошествии первых двух лет действия Договора страхования.

7.3. При заключении Договора Страхователь и Страховщик вправе договориться о выборочном применении отдельных положений настоящего раздела.

8. Права и обязанности сторон

8.1. В период действия Договора **Страхователь имеет право:**

8.1.1. отказаться от Договора;

8.1.2. назначить или заменить Выгодоприобретателя, названного в Договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика (с согласия Застрахованного), за исключением случаев, когда Выгодоприобретатель выполнил какую-либо из обязанностей по Договору страхования или предъявил Страховщику требование о выплате страховой суммы.

8.2. Страхователь обязан:

8.2.1. уплачивать страховые взносы в размере и сроки, установленные Договором;

8.2.2. сохранять документы, подтверждающие уплату им страховых взносов, и представлять их по требованию Страховщика;

8.2.3. в течение 30 дней со дня наступления страхового события уведомить о свершившемся Страховщика любым доступным образом, с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов.

Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления указанного события может быть исполнена Застрахованным или Выгодоприобретателем;

8.2.4. незамедлительно сообщать Страховщику об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска;

8.2.5. в случае обращения к Страховщику с заявлением о страховом случае, Страхователь обязан по требованию Страховщика обеспечить прохождение Застрахованным лицом медицинского освидетельствования.

8.3. Страховщик имеет право:

8.3.1. после принятия всех установленных п.п. 6.2. и 6.3. документов провести собственное расследование, в ходе которого проверить достоверность информации, обратиться в компетентные органы с запросом об обстоятельствах смерти или несчастного случая, направить Застрахованного на медицинское обследование для уточнения диагноза и характера полученного повреждения, провести независимую экспертизу;

8.3.2. отказать в страховой выплате при невыполнении со стороны Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) обязанности, указанной в п. 8.2.3 настоящих Правил, что повлекло за собой невозможность установления причин или обстоятельств наступления страхового случая; если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату;

8.3.3. в случае возникновения в период действия Договора страхования обстоятельств, влекущих увеличение страхового риска, потребовать изменения условий Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. В случае возражений Страхователя (Выгодоприобретателя) против предложения Страховщика, последний вправе потребовать расторжения Договора в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

8.3.4. отказать в страховой выплате, если Страхователем (Застрахованным) не была исполнена обязанность в соответствии с п.8.2.5 настоящих Правил.

8.4. Страховщик обязан:

8.4.1. произвести страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю) (отказать в выплате) при наступлении страхового случая в течение 20 рабочих дней со дня получения всех необходимых документов, указанных в п. 6.2. и 6.3. настоящих Правил, если иной срок не установлен Договором страхования;

8.4.2. не разглашать полученные в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованном и Выгодоприобретателе, состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц.

8.5. Застрахованный имеет право:

8.5.1. требовать от Страхователя назначения Выгодоприобретателя или его замену по своему усмотрению;

8.5.2. в случае смерти Страхователя - физического лица или ликвидации в установленном законодательством порядке Страхователя - юридического лица, а также по соглашению между Страхователем и Страховщиком выполнять обязанности Страхователя;

8.5.3. ознакомиться с условиями Договора.

8.6. Застрахованный обязан:

8.6.1. пройти по требованию Страховщика медицинское освидетельствование.

9. Условия досрочного прекращения договора

9.1. Договор досрочно прекращается в случаях:

- смерти Застрахованного (в отношении данного Застрахованного);
- исполнения Страховщиком обязательств в полном объеме;
- отказа Страхователя от Договора (в день поступления к Страховщику заявления о расторжении Договора, если в Заявлении не указано иное).

9.2. При уплате страховой премии в рассрочку неуплата Страхователем всей суммы очередного страхового взноса в установленный Договором срок его уплаты означает для Сторон Договора страхования выраженное Страхователем волеизъявление об отказе от Договора страхования с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания установленного Договором срока уплаты очередного страхового взноса, который не был уплачен в указанный срок. На основании пункта 1 статьи 452 Гражданского Кодекса Российской Федерации отдельное соглашение о расторжении Договора страхования в данном случае сторонами не составляется

9.3. При отказе Страхователя от Договора, а также в случае смерти Застрахованного, не связанной с тяжелой болезнью и/или вызванной причинами, указанными в разделе 7 настоящих Правил, Страховщик производит возврат части полученной страховой премии.

Размер суммы, подлежащей возврату (ВВ), если иное не предусмотрено Договором страхования, рассчитывается по формуле:

$$ВВ = 0,4 \times (1 - M / N) \times П - В,$$
 где М - количество месяцев, в течение которых Договор продействовал (неполный месяц считается за полный), N - количество месяцев в оплаченном сроке страхования, П - сумма уплаченной страховой премии, В - сумма произведенных страховых выплат.

Возврат части страховых взносов производится Страхователю на основании его заявления, Полиса (Договора), документа, удостоверяющего личность получателя.

Приложение 1
к Правилам №69 страхования от тяжелых болезней

ПЕРЕЧЕНЬ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ №1

№ п/п	Тяжелая болезнь	Медицинские стандарты для установления факта страхового случая
1	Инфаркт миокарда	<p>Омертвление участка миокарда в результате недостатка кровоснабжения. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии всех нижеследующих признаков: Присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке. Новые изменения на ЭКГ, характерные для инфаркта миокарда. Значительное увеличение в крови уровня характерных для повреждения клеток миокарда ферментов, тропонинов или других биохимических маркеров.</p> <p><u>Из покрытия исключаются:</u> -инфаркты миокарда с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST; -другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия); -без болевой инфаркт миокарда.</p>
2	Инсульт (поражение мозговых сосудов)	<p>Поражение мозговых сосудов, характеризующееся неврологическими изменениями, возникшими в результате инфаркта мозговой ткани, кровоизлияния или эмболии из внемозговых источников и сохраняющимися более 24 часов. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнито-резонансной томографии головного мозга. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере 3 месяца Выплата страховой суммы, по этому случаю, не может быть произведена ранее 90 календарных дней после развития инсульта (период ожидания)</p> <p><u>Исключения:</u> -преходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения; -лакунарные инсульты без неврологической симптоматики; -церебральные расстройства в результате мигрени; -церебральные нарушения в результате травмы или гипоксии; -сосудистые заболевания, приведшие к заболеванию глаза или зрительного нерва; -Ишемические расстройства вестибулярного аппарата.</p>
3	Рак	<p>Наличие одной или более злокачественных опухолей, характеризующихся неконтролируемым и инфильтрирующим ростом злокачественных клеток, распространением их в другие органы и деструкцией нормальной ткани, что подтверждается гистологически, а также заключением онколога. Болезнь Ходжкина, лейкемия (кроме хронической лимфоцитарной лейкемии) и лимфома включены.</p> <p><u>Исключения:</u> -все стадии цервикальной интраэпителиальной неоплазии; -любой неинвазивный рак (cancer in situ); -опухоль, гистологически указанную как предрак; -злокачественная меланома стадии IA (T1a N0 M0);, и любая иная опухоль, которая не проникла в сосочково-ретикулярный слой (ретикулярную дерму); -базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома, гиперкератозы кожи; -все злокачественные эпителиальные раки кожи, если нет прорастания в другие органы; -рак предстательной железы в стадии 1 (T1a, Tб, T1c) по классификации TNM; -все злокачественные опухоли при наличии ВИЧ инфекции.</p>

Приложение 2
к Правилам №69 страхования от тяжелых болезней

ПЕРЕЧЕНЬ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ № 2

№ п/п	Тяжелая болезнь	Медицинские стандарты для установления факта страхового случая
1	Инфаркт миокарда	<p>Омертвление участка миокарда в результате недостатка кровоснабжения. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии всех нижеследующих признаков: Присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке. Новые изменения на ЭКГ, характерные для инфаркта миокарда. Значительное увеличение в крови уровня характерных для повреждения клеток миокарда ферментов, тропонинов или других биохимических маркеров.</p> <p><u>Из покрытия исключаются:</u> -инфаркты миокарда с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST; -другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия); -без болевой инфаркт миокарда.</p>
2	Инсульт (поражение мозговых сосудов)	<p>Поражение мозговых сосудов, характеризующееся неврологическими изменениями, возникшими в результате инфаркта мозговой ткани, кровоизлияния или эмболии из внемозговых источников и сохраняющимися более 24 часов. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнито-резонансной томографии головного мозга. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере 3 месяца Выплата страховой суммы, по этому случаю, не может быть произведена ранее 90 календарных дней после развития инсульта (период ожидания).</p> <p><u>Исключения:</u> -преходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения Лакунарные инсульты без неврологической симптоматики; -церебральные расстройства в результате мигрени; -церебральные нарушения в результате травмы или гипоксии; -сосудистые заболевания, приведшие к заболеванию глаза или зрительного нерва; -имические расстройства вестибулярного аппарата.</p>
3	Рак	<p>Наличие одной или более злокачественных опухолей, характеризующихся неконтролируемым и инфильтрирующим ростом злокачественных клеток, распространением их в другие органы и деструкцией нормальной ткани, что подтверждается гистологически, а также заключением онколога. Болезнь Ходжкина, лейкемия (кроме хронической лимфоцитарной лейкемии) и лимфома включены.</p> <p><u>Исключения:</u> -все стадии цервикальной интраэпителиальной неоплазии; -любой неинвазивный рак (cancer in situ); -опухоль, гистологически указанную как предрак; -злокачественная меланома стадии IA (T1a N0 M0);, и любая иная опухоль, которая не проникла в сосочково-ретикулярный слой (ретикулярную дерму);</p>

		-базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома, гиперкератозы кожи; -все злокачественные эпителиальные раки кожи, если нет прорастания в другие органы; -рак предстательной железы в стадии 1 (T1a, T6, T1c) по классификации TNM; -все злокачественные опухоли при наличии ВИЧ инфекции.
4	Операция аорто-коронарного шунтирования	Подтвержденное специалистом проведение операции на органах грудной полости открытым доступом в целях коррекции одной или более стенозированных или закупоренных коронарных артерий методом аорто-коронарного шунтирования. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии <u>Из покрытия исключаются:</u> -ангиопластика; -любые другие внутриартериальные манипуляции; -эндоскопические манипуляции.
5	Почечная недостаточность	Терминальная стадия почечной недостаточности с хроническим необратимым нарушением функции обеих почек, требующая проведение либо регулярного почечного диализа (гемодиализа или перитониального диализа), либо трансплантации донорской почки. Диагноз должен быть подтвержден специалистом
6	Пересадка наиболее важных органов	Подтвержденное специалистом проведение операции по пересадки (в качестве реципиента) сердца, легкого, печени, почки, поджелудочной железы, тонкой кишки или костного мозга
7	Паралич	Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича вследствие несчастного случая или заболевания спинного мозга, проявляющееся параплегией, гемиплегией или тетраплегией. Течение этого состояния должно наблюдаться специалистом на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев (период ожидания) и быть подтверждено соответствующей медицинской документацией <u>Исключением из покрытия является</u> паралич при синдроме Гийена-Барре.

Приложение 3
к Правилам №69 страхования от тяжелых болезней

ПЕРЕЧЕНЬ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ № 3

№ п/п	Тяжелая болезнь	Медицинские стандарты для установления факта страхового случая
1	Инфаркт миокарда	Омертвление участка миокарда в результате недостатка кровоснабжения. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии всех нижеследующих признаков: Присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке. Новые изменения на ЭКГ, характерные для инфаркта миокарда. Значительное увеличение в крови уровня характерных для повреждения клеток миокарда ферментов, тропонинов или других биохимических маркеров. <u>Из покрытия исключаются:</u> -инфаркты миокарда с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST;

		<p>-другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия);</p> <p>-без болевой инфаркт миокарда.</p>
2	Инсульт (поражение мозговых сосудов)	<p>Поражение мозговых сосудов, характеризующееся неврологическими изменениями, возникшими в результате инфаркта мозговой ткани, кровоизлияния или эмболии из внемозговых источников и сохраняющимися более 24 часов.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнито-резонансной томографии головного мозга. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере 3 месяца</p> <p>Выплата страховой суммы, по этому случаю, может быть произведена не ранее 90 календарных дней после развития инсульта (период ожидания)</p> <p><u>Исключения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -преходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения Лакунарные инсульты без неврологической симптоматики; -церебральные расстройства в результате мигрени; -церебральные нарушения в результате травмы или гипоксии; -сосудистые заболевания, приведшие к заболеванию глаза или зрительного нерва; -ишемические расстройства вестибулярного аппарата.
3	Рак	<p>Наличие одной или более злокачественных опухолей, характеризующихся неконтролируемым и инфильтрирующим ростом злокачественных клеток, распространением их в другие органы и деструкцией нормальной ткани, что подтверждается гистологически, а также заключением онколога. Болезнь Ходжкина, лейкемия (кроме хронической лимфоцитарной лейкемии) и лимфома включены.</p> <p><u>Исключения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -все стадии цервикальной интраэпителиальной неоплазии; -любой неинвазивный рак (cancer in situ); -опухоль, гистологически указанную как предрак; -злокачественная меланома стадии IA (T1a N0 M0);, и любая иная опухоль, которая не проникла в сосочково-ретикулярный слой (ретикулярную дерму); -базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома, гиперкератозы кожи; -все злокачественные эпителиальные раки кожи, если нет прорастания в другие органы; -рак предстательной железы в стадии 1 (T1a, Tб, T1c) по классификации TNM; -все злокачественные опухоли при наличии ВИЧ инфекции.
4	Операция аорто-коронарного шунтирования	<p>Подтвержденное специалистом проведение операции на органах грудной полости открытым доступом в целях коррекции двух или более стенозированных или закупоренных коронарных артерий методом аорто-коронарного шунтирования. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии</p> <p><u>Из покрытия исключаются:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -ангиопластика; -любые другие внутриартериальные манипуляции; -эндоскопические манипуляции.

5	Почечная недостаточность	Терминальная стадия почечной недостаточности с хроническим необратимым нарушением функции обеих почек, требующая проведение либо регулярного почечного диализа (гемодиализа или перитониального диализа), либо трансплантации донорской почки. Диагноз должен быть подтвержден специалистом
6	Пересадка наиболее важных органов	Подтвержденное специалистом проведение операции по пересадке (в качестве реципиента) сердца, легкого, печени, почки, поджелудочной железы, тонкой кишки или костного мозга
7	Паралич	Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича вследствие несчастного случая или заболевания спинного мозга, проявляющееся параплегией, гемиплегией или тетраплегией. Течение этого состояния должно наблюдаться специалистом на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев (период ожидания) и быть подтверждено соответствующей медицинской документацией <u>Исключением из покрытия</u> является паралич при синдроме Гийена-Барре.
8	Хирургическое лечение заболеваний аорты	Подтвержденное специалистом проведение хирургического вмешательства в целях лечения хронического заболевания аорты посредством иссечения и замены дефектной части аорты трансплантатом. Под термином аорта в данном случае принимается ее грудная и брюшная части; исключая ветви
9	Пересадка клапанов сердца	Подтвержденная специалистом хирургическая замена одного или более пораженных клапанов сердца искусственным клапаном. Определение включает замену аортального, митрального, трехстворчатого или пульмонального (клапана легочной артерии) клапанов сердца искусственными аналогами вследствие развития стеноза или недостаточности или комбинации этих состояний. <u>Из покрытия исключаются:</u> - вальвулотомия - вальвулопластика - другие виды лечения, проводимые без пересадки (замены) клапанов
10	Слепота (потеря зрения)	Полная, постоянная и необратимая потеря зрения на оба глаза вследствие перенесенного заболевания или несчастного случая. Диагноз должен быть подтвержден специалистом (офтальмологом) при наличии результатов специальных обследований
11	Рассеянный склероз	Окончательный диагноз «Рассеянный склероз», установленный специалистом (неврологом). Диагноз должен быть подтвержден наличием типичных клинических симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций, а также результатами магнитно-резонансной томографии, типичными для этого заболевания. У застрахованного должны присутствовать неврологические нарушения, проявляющиеся непрерывно в течение по меньшей мере шести месяцев, или застрахованный должен перенести по меньшей мере два документально подтвержденных эпизода с промежутками не менее одного месяца, или , по крайней мере, один документально подтвержденный эпизод при наличии характерных изменений в цереброспинальной жидкости, а также результатов магнитно-резонансной томографии, специфическими для данного заболевания

Приложение 4
к Правилам №69 страхования от тяжелых болезней

ПЕРЕЧЕНЬ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ № 4

№ п/п	Тяжелая болезнь	Медицинские стандарты для установления факта страхового случая
1	Инфаркт миокарда	<p>Омертвление участка миокарда в результате недостатка кровоснабжения. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии всех нижеследующих признаков: Присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке. Новые изменения на ЭКГ, характерные для инфаркта миокарда. Значительное увеличение в крови уровня характерных для повреждения клеток миокарда ферментов, тропонинов или других биохимических маркеров. Из покрытия исключаются: -инфаркты миокарда с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST; -другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия); -без болевой инфаркт миокарда.</p>
2	Инсульт (поражение мозговых сосудов)	<p>Поражение мозговых сосудов, характеризующееся неврологическими изменениями, возникшими в результате инфаркта мозговой ткани, кровоизлияния или эмболии из внемозговых источников и сохраняющимися более 24 часов. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнито-резонансной томографии головного мозга. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере 3 месяца Выплата страховой суммы, по этому случаю, может быть произведена не ранее 90 календарных дней после развития инсульта (период ожидания) Исключения: -преходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения Лакунарные инсульты без неврологической симптоматики; -церебральные расстройства в результате мигрени; -церебральные нарушения в результате травмы или гипоксии; -сосудистые заболевания, приведшие к заболеванию глаза или зрительного нерва; -ишемические расстройства вестибулярного аппарата.</p>
3	Рак	<p>Наличие одной или более злокачественных опухолей, характеризующихся неконтролируемым и инфильтрирующим ростом злокачественных клеток, распространением их в другие органы и деструкцией нормальной ткани, что подтверждается гистологически, а также заключением онколога. Болезнь Ходжкина, лейкемия (кроме хронической лимфоцитарной лейкемии) и лимфома включены. Исключения: -все стадии цервикальной интраэпителиальной неоплазии; -любой неинвазивный рак (cancer in situ); -опухоль, гистологически указанную как предрак; -злокачественная меланома стадии IA (T1a N0 M0);, и любая иная опухоль, которая не проникла в сосочково-ретикулярный слой (ретикулярную дерму); -базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома, гиперкератозы кожи; -все злокачественные эпителиальные раки кожи, если нет прорастания в другие органы;</p>

		-рак предстательной железы в стадии 1 (T1a, Tб, T1c) по классификации TNM; -все злокачественные опухоли при наличии ВИЧ инфекции.
4	Операция аорто-коронарного шунтирования	Подтвержденное специалистом проведение операции на органах грудной полости открытым доступом в целях коррекции двух или более стенозированных или закупоренных коронарных артерий методом аорто-коронарного шунтирования. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии Из покрытия исключаются: -ангиопластика; -любые другие внутриартериальные манипуляции; -эндоскопические манипуляции.
5	Почечная недостаточность	Терминальная стадия почечной недостаточности с хроническим необратимым нарушением функции обеих почек, требующая проведение либо регулярного почечного диализа (гемодиализа или перитониального диализа), либо трансплантации донорской почки. Диагноз должен быть подтвержден специалистом
6	Пересадка наиболее важных органов	Подтвержденное специалистом проведение операции по пересадке (в качестве реципиента) сердца, легкого, печени, почки, поджелудочной железы, тонкой кишки или костного мозга
7	Паралич	Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича вследствие несчастного случая или заболевания спинного мозга, проявляющееся параплегией, гемиплегией или тетраплегией. Течение этого состояния должно наблюдаться специалистом на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев (период ожидания) и быть подтверждено соответствующей медицинской документацией Исключением из покрытия является паралич при синдроме Гийена-Барре.
8	Хирургическое лечение заболеваний аорты	Подтвержденное специалистом проведение хирургического вмешательства в целях лечения хронического заболевания аорты посредством иссечения и замены дефектной части аорты трансплантатом. Под термином аорта в данном случае принимается ее грудная и брюшная части; исключая ветви
9	Пересадка клапанов сердца	Подтвержденная специалистом хирургическая замена одного или более пораженных клапанов сердца искусственным клапаном. Определение включает замену аортального, митрального, трехстворчатого или легочного (клапана легочной артерии) клапанов сердца искусственными аналогами вследствие развития стеноза или недостаточности или комбинации этих состояний. Из покрытия исключаются: - вальвулотомия; - вальвулопластика; - другие виды лечения, проводимые без пересадки (замены) клапанов.
10	Слепота (потеря зрения)	Полная, постоянная и необратимая потеря зрения на оба глаза вследствие перенесенного заболевания или несчастного случая. Диагноз должен быть подтвержден специалистом (офтальмологом) при наличии результатов специальных обследований
11	Рассеянный склероз	Окончательный диагноз «Рассеянный склероз», установленный специалистом (неврологом). Диагноз должен быть подтвержден наличием типичных клинических симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций, а также результатами магнитно-резонансной томографии, типичными для этого заболевания. У застрахованного должны присутствовать

		неврологические нарушения, проявляющиеся непрерывно в течение по меньшей мере шести месяцев, или застрахованный должен перенести по меньшей мере два документально подтвержденных эпизода с промежутками не менее одного месяца, или , по крайней мере, один документально подтвержденный эпизод при наличии характерных изменений в цереброспинальной жидкости, а также результатов магнитно-резонансной томографии, специфическими для данного заболевания
12	Болезнь Альцгеймера в возрасте до 65 лет	Окончательный диагноз болезнь Альцгеймера (пресенильная деменция) в возрасте до 65 лет, подтвержденный специалистом, а также результатами когнитивных и инструментальных исследований (компьютерная, магнитно-резонансная или позитронная эмиссионная томография головного мозга), типичными для данного заболевания. Заболевание должно иметь следствием постоянную неспособность самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия: мыться (способность мыться в душе или в ванне), одеваться (снимать или надевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться), соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены), подвижность (способность передвигаться дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу) или требовать наблюдения и постоянного присутствия специального персонала по уходу. Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев (период ожидания).
13	Доброкачественная опухоль мозга	Постоянное неврологическое расстройство, развившееся вследствие удаление доброкачественной опухоли мозга под общей анестезией, или при неоперабельной опухоли. Диагноз должен быть подтвержден специалистом, а также результатами КТ или МРТ, характерными для данного состояния. Постоянное расстройство должно быть подтверждено медицинскими документами в течение, по меньшей мере, 3 месяцев (период ожидания). Из определения исключаются все кисты, гранулемы, мальформации вен и артерий головного мозга, гематомы и опухоли гипофиза или позвоночника
14	Терминальная стадия заболевания печени	Поражение печени тяжелой степени, приводящее к циррозу. Диагноз должен быть подтвержден специалистом, поражение печени должно соответствовать степени В или С по классификации Чайлд-Пью в соответствии со следующими клиническими критериями: <ol style="list-style-type: none"> 1. постоянная желтуха (показатель билирубина >2 мг/дл или >35 мкмоль/л) 2. асцит средней степени тяжести 3. значение альбумина <3,5 г/дл 4. печеночная энцефалопатия Из покрытия исключаются: <ul style="list-style-type: none"> - стадия А по классификации Чайлд-Пью; - заболевание печени вследствие злоупотребления алкоголем, наркотическими или лекарственными препаратами.
15	Обширные ожоги	Обширные ожоги 3-ей степени, площадью минимум 20% поверхности тела Застрахованного и выше. Диагноз должен быть подтвержден специалистом, а также результатами измерения площади ожога по таблице Лунда-Браудера или с помощью аналогичного инструмента.
16	Заболевания двигательных нейронов	Точный диагноз заболевания двигательных нейронов (например, боковой амиотрофический склероз, первичный латеральный склероз, прогрессирующий бульбарный паралич, псевдобульбарный паралич) подтвержденный специалистом, а также результатами электромиографии и электронейрографии, характерными для данного заболевания. Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия - мыться (способность мыться в

		душе или в ванне), одеваться (снимать или надевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться), соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены), подвижность (способность передвигаться дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу). Результатом данного заболевания может также являться состояние полной прикованности к постели и неспособность подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи. Описанные выше состояния должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев (период ожидания).
17	Системная красная (эритематозная) волчанка	Аутоиммунное заболевание, при котором происходит повреждение тканей и клеток организма вследствие отложения в них патогенных аутоантител и иммунных комплексов. Важное значение для признания страхового случая имеет степень поражения почек. Почечная функция застрахованного лица должна быть нарушена вследствие заболевания (нарушение функции почек III или IV класса по результатам почечной биопсии в соответствии с классификацией ВОЗ). Другие виды волчанки, такие как дискоидная красная волчанка или те, что вызывают исключительно поражения суставов и изменения в составе крови, из покрытия исключаются. Диагноз должен быть подтвержден специалистом, а также результатами гистологического исследования.

**Приложение 5
к Правилам №69 страхования от тяжелых болезней**

ПЕРЕЧЕНЬ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ № 5

№ п/п	Тяжелая болезнь	Медицинские стандарты для установления факта страхового случая
1	Операция стентирование	Реканализация и стентирование сосудов — подтвержденное специалистом проведение операции, которая восстанавливает просвет суженных или закупоренных сосудов путем установки стента. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии. <u>Из покрытия исключаются:</u> -операция аортокоронарного шунтирования; -любые другие внутриартериальные манипуляции; -эндоскопические манипуляции
2	Операция баллонная коронарная ангиопластика	Баллонная ангиопластика сосудов – подтвержденное специалистом проведение операции, которая восстанавливает просвет суженных или закупоренных сосудов путем проведения в место сужения сосуда специального баллона. <u>Из покрытия исключаются:</u> -операция аортокоронарного шунтирования -любые другие внутриартериальные манипуляции -эндоскопические манипуляции

ПЕРЕЧЕНЬ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ № 6

№ п/п	Тяжелая болезнь	Медицинские стандарты для установления факта страхового случая
1	Онкологические заболевания, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в том числе болезней Ходжкина	Наличие одной или более злокачественных опухолей, характеризующихся неконтролируемым и инфильтрирующим ростом злокачественных клеток, распространением их в другие органы и деструкцией нормальной ткани, что подтверждается гистологически, а также заключением онколога. Из покрытия исключаются: – все стадии цервикальной интраэпителиальной неоплазии; – все предраковые опухоли; – любой неинвазивный рак (cancer in situ); – рак предстательной железы стадии 1 (T1a, 1b, 1c); – базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома; – злокачественная меланома стадии IA (T1a N0 M0); – все злокачественные опухоли при наличии ВИЧ-инфекции.
2	Доброкачественная опухоль мозга	Постоянное неврологическое расстройство, развившееся вследствие удаления доброкачественной опухоли мозга под общей анестезией, или при неоперабельной опухоли. Диагноз должен быть подтвержден медицинским специалистом, а также результатами КТ или МРТ, характерными для данного состояния. Постоянное расстройство должно быть подтверждено медицинскими документами в течение, по меньшей мере, 3 месяцев (период ожидания). Из определения исключаются все кисты, гранулемы, мальформации в области вен и артерий головного мозга, гематомы и опухоли гипофиза или позвоночника.
3	Системные заболевания соединительной ткани	Аутоиммунные заболевания, при котором происходит повреждение тканей и клеток организма вследствие отложения в них патогенных аутоантител и иммунных комплексов. Группа заболеваний, характеризующихся системным поражением соединительной ткани, в том числе волокон, содержащих коллаген: системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый полиартериит, системный васкулит, геморрагический васкулит, узелковый периартериит, системные васкулиты, Полимиозит и дерматомиозит. и др. Важное значение для признания страхового случая имеет степень поражения почек. Почечная функция застрахованного лица должна быть нарушена вследствие заболевания (нарушение функции почек III или IV класса по результатам почечной биопсии в соответствии с классификацией ВОЗ). Разновидности системной красной волчанки, такие как дискоидная красная волчанка или те, что вызывают исключительно поражения суставов и изменения в составе крови, из покрытия исключаются. Диагноз должен быть подтвержден медицинским специалистом, а также результатами инструментальных и лабораторных исследований.
4	Демиелинизирующие заболевания нервной системы	Демиелинизирующие заболевания: рассеянный склероз, острый рассеянный энцефалит, диффузный склероз Шильдера, подострый склерозирующий панэнцефалит и др. группа заболеваний центральной и периферической нервной системы, в основе которых лежит разрушение или нарушение формирования миелиновой оболочки нервных волокон. Демиелинизирующие заболевания сопровождаются воспалением и очаговым разрушением миелина ЦНС что ухудшает проведение сигнала в поврежденном нерве, вызывая

		<p>нарушение чувствительности, двигательной функции, когнитивной способности и других функций организма.</p> <p>Протекают хронически (рассеянный склероз) или остро (острый рассеянный энцефаломиелит, острый геморрагический лейкоэнцефалит).</p> <p>Окончательный диагноз устанавливается специалистом (неврологом). Диагноз должен быть подтвержден наличием типичных клинических симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций, а также результатами магнитно-резонансной томографии, наличием характерных изменений в цереброспинальной жидкости типичными для этих заболеваний.</p>
5	Туберкулез любой локализации	<p>Мультирезистентный туберкулез (MDR) или туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью (XDR) не поддается лечению обычными лекарственными схемами (напр., изониазид или рифампицин, являющиеся препаратами выбора при лечении туберкулеза). Случаи мультирезистентного туберкулеза или туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью должны лечиться комбинациями из альтернативных препаратов в течение долгого периода. В большинстве случаев необходимо обеспечить условия изоляции такому пациенту. Диагноз мультирезистентного или туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью должен быть подтвержден специалистом - фтизиатром и данными лабораторных тестов, доказывающих наличие множественной резистентности.</p> <p>Исключением из покрытия является:</p> <ul style="list-style-type: none"> - любая форма туберкулеза не классифицированная как мультирезистентный туберкулез или туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью или которая поддается лечению стандартными препаратами, включая изониазид или рифампицин; - любая форма мультирезистентного туберкулеза или туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью в присутствии ВИЧ-инфекции.
6	Паралич	<p>Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича вследствие несчастного случая или заболевания спинного мозга, проявляющееся параплегией, гемиплегией или тетраплегией. Течение этого состояния должно наблюдаться специалистом (неврологом) на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев (период ожидания) и быть подтверждено соответствующей медицинской документацией.</p> <p>Исключением из покрытия является паралич при синдроме Гийена-Барре.</p>
7	Слепота, наступившая по любой причине	<p>Полная, постоянная и необратимая потеря зрения на оба глаза вследствие перенесенного заболевания или несчастного случая. Диагноз должен быть подтвержден специалистом (офтальмологом) при наличии результатов специальных обследований.</p>
8	Глухота, наступившая по любой причине	<p>Глухота – полное, постоянное и необратимое отсутствие слуха на оба уха или такая степень его понижения, при которой восприятие речи становится невозможным, наступившее вследствие перенесенного заболевания или несчастного случая. Диагноз должен быть подтвержден специалистами (сурдологом, отоларингологом) при наличии результатов специальных обследований.</p>
9	Потеря речи	<p>АФАЗИЯ, любые моторные или сенсорные нарушения речи, обусловленные очаговыми поражениями головного мозга (например, в результате тромбоза мозговых сосудов или кровоизлияния в мозг). Под потерей речи понимают потерю способности выражать свои мысли членораздельными звуками, понятными окружающим. Данное</p>

		состояние должно быть подтверждено, по меньшей мере, в течение 6 месяцев. Диагноз должен быть подтвержден врачом – невропатологом на основании неврологических исследований функции речи. Исключением из покрытия является потеря речи психогенного характера.
10	Инфаркт миокарда при любом предшествующем анамнезе	Омертвление участка миокарда в результате недостатка кровоснабжения. Диагноз должен быть подтвержден специалистом (врачом – кардиологом) при наличии всех нижеследующих признаков: – Присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке; – Новые изменения на ЭКГ, характерные для инфаркта миокарда; – Значительное увеличение в крови уровня характерных для повреждения клеток миокарда ферментов, тропонинов или других биохимических маркеров. Из покрытия исключаются: – инфаркты миокарда с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST; – другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия); – безболевой инфаркт миокарда.
11	Инсульт при любом предшествующем анамнезе	Острое нарушение мозгового кровообращения - поражение мозговых сосудов, характеризующееся неврологическими изменениями, возникшими в результате инфаркта мозговой ткани, кровоизлияния или эмболии из внемозговых источников и сохраняющимися более 24 часов. Диагноз должен быть подтвержден специалистом (врачом – неврологом) при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнито-резонансной томографии головного мозга. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться 3 месяца (договором страхования может быть предусмотрен иной срок в течении которого должна наблюдаться неврологическая симптоматика). Выплата страховой суммы, по этому случаю, производится по окончании указанного периода наблюдения. Из покрытия исключаются: – преходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения; – травматические повреждения головного мозга; – неврологические симптомы, возникающие в результате мигрени; – лакунарные инсульты без неврологической симптоматики.
12	Бактериальный менингит	Воспаление оболочек головного мозга и спинного мозга, развивающиеся в результате бактериальной инфекции. Возникает как самостоятельное заболевание или как осложнение другого процесса, результатом заболевания является наличие постоянной неврологической симптоматики. Диагноз должен подтверждаться медицинским специалистом (инфекционистом, неврологом) при наличии неврологической симптоматики: очаговых расстройств, патологических рефлексов, парезов параличей, признаков поражения черепных нервов. Диагноз должен подтверждаться исследованием ЦСЖ [2, 5, 7] (цереброспинальной жидкости).
13	Кома	Кома (коматозное состояние) — остро развивающееся тяжёлое патологическое состояние, не вызванное медикаментозной седацией, характеризующееся прогрессирующим угнетением функций ЦНС с утратой сознания, нарушением реакции на внешние раздражители, расстройствами дыхания, кровообращения и других функций

		<p>организма.</p> <p>Состояние должно сохраняться, по меньшей мере, в течении 96 часов, быть подтверждено специалистом – неврологом и (или) реаниматологом.</p> <p>Исключением из покрытия является кома вследствие злоупотребления наркотическими средствами/алкоголем за исключением комы, вызванной врачебными манипуляциями.</p>
14	Почечная недостаточность	<p>Терминальная стадия заболевания почек, характеризующаяся хроническим необратимым нарушением функции обеих почек, в результате которого проводится регулярный диализ (гемодиализ или перитонеальный диализ) или осуществлена трансплантация донорской почки. Диагноз должен быть подтвержден специалистом нефрологом и соответствующими лабораторными и инструментальными исследованиями.</p>
15	Операция по поводу нарушений ритма сердца: имплантация и удаление сердечного помогающего устройства, имплантация, удаление, замена и коррекция водителя ритма и дефибриллятора, высокочастотная или катетерная абляция.	<p>Нарушения сердечного ритма (“аритмии”): различные по механизму, клиническим проявлениям и прогностическому значению нарушения образования и проведения электрического импульса в сердце.</p> <p>Установка имплантируемого дефибриллятора: Необходимость имплантации дефибриллятора должна быть обусловлена наличием синдрома первичной желудочковой аритмии и подтверждено данными Холтеровского мониторирования ЭКГ или электрофизиологического исследования сердца или у пациентов с угрожающими жизни эпизодами желудочковой аритмии. Из покрытия исключается: – профилактическая имплантация дефибриллятора без подтверждения злокачественной аритмии; – имплантация дефибриллятора по причине кардиомиопатии или после перенесенного инфаркта миокарда.</p> <p>Установка постоянного имплантируемого электрокардиостимулятора: Необходимость имплантации электрокардиостимулятора должна быть обусловлена наличием синдрома слабости синусового узла или АВ блокада III степени и подтверждено данными Холтеровского мониторирования ЭКГ или электрофизиологического исследования сердца. Из покрытия исключается: – профилактическая имплантация дефибриллятора без подтверждения злокачественной аритмии; – имплантация дефибриллятора по причине кардиомиопатии или после перенесенного инфаркта миокарда.</p>
16	Пересадка клапанов сердца	<p>Подтвержденная специалистом (врачом – кардиологом) хирургическая замена одного или более пораженных клапанов сердца искусственным клапаном. Определение включает замену аортального, митрального, трехстворчатого или легочного (клапана легочной артерии) клапанов сердца искусственными аналогами вследствие развития стеноза или недостаточности или комбинации этих состояний.</p> <p>Из покрытия исключается: – вальвулотомия; – вальвулопластика; – другие виды лечения, проводимые без пересадки (замены) клапанов.</p>

17	Оперции на почках	<p>Полная или частичная нефрэктомия. Нефрэктомия – хирургическое вмешательство с целью полного или частичного удаления почки по причине инфекции, опухоли или травматического повреждения. Выполнение операции должно быть подтверждено медицинским специалистом. Из покрытия исключается:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нефрэктомия с целью забора донорской почки; – нефрэктомия по причине врожденного дефекта или наследственного заболевания (поликистоз почек); – эксплантация почечного трансплантата. <p>Трансплантация почки Подтвержденное специалистом проведение операции по пересадке (в качестве реципиента) почки. Из покрытия исключается трансплантация других органов, частей органов, тканей или клеток.</p>
18	Операция аорто-коронарного шунтирования	<p>Подтвержденное специалистом (врачом – кардиологом) проведение операции на органах грудной полости открытым доступом в целях коррекции двух или более стенозированных или закупоренных коронарных артерий методом аорто-коронарного шунтирования. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии. Из покрытия исключаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ангиопластика; – любые другие внутриартериальные манипуляции; – эндоскопические манипуляции.
19	Хирургическое лечение заболеваний аорты	<p>Подтвержденное специалистом (врачом – кардиологом) проведение хирургического вмешательства в целях лечения заболевания аорты посредством иссечения и замены дефектной части аорты трансплантатом. Под термином аорта в данном случае принимается ее восходящая и нисходящая части, а так же дуга аорты, исключая ветви.</p>
20	Терминальная стадия заболевания печени	<p>Поражение печени тяжелой степени, приводящее к циррозу. Диагноз должен быть подтвержден специалистом (врачом гастроэнтерологом), поражение печени должно соответствовать степени В или С по классификации Чайлд-Пью в соответствии со следующими клиническими критериями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. постоянная желтуха (показатель билирубина >2 мг/дл или >35 мкмоль/л); 6. асцит средней степени тяжести; 7. значение альбумина <3,5 г/дл; 8. печеночная энцефалопатия. <p>Из покрытия исключаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. стадия А по классификации Чайлд-Пью; b. заболевание печени, вследствие злоупотребления алкоголем, наркотическими или лекарственными препаратами.
21	Обширные ожоги	<p>Обширные ожоги 3-ей степени, площадью минимум 20% поверхности тела Застрахованного и выше. Диагноз должен быть подтвержден медицинским специалистом, а также результатами измерения площади ожога по таблице Лунда-Браудера или с помощью аналогичного инструмента.</p>
22	Потеря способности самообслуживания	<p>Нарушение способности самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность и навыки личной гигиены 3 - ей степени. Подтверждается медико – социальной экспертизой.</p>

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПО ЗАПРОСУ СТРАХОВЩИКА
ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

I. При заключении договора страхования Страховщиком могут быть затребованы следующие документы:

- 1.** Заявление на страхование;
- 2.** Документ, удостоверяющий личность Страхователя, Застрахованного лица (паспорт Российской Федерации или иного государства, гражданином которого является Страхователь или Застрахованное лицо, Свидетельство о рождении).

II. Дополнительно для оценки страхового риска могут потребоваться следующие документы:

- 1.** Отчет о результатах медицинского обследования:
 - а) Часть 1 (заполняется потенциальным Застрахованным лицом);
 - б) Часть 2 (заполняется Врачом);
- 2.** Общий анализ мочи (внешний вид, цитология, содержание белка, рН и т.д.);
- 3.** Заключение ЭКГ с отведениями в покое;
- 4.** Заключение ЭКГ с отведениями в покое и с нагрузкой (велоэргометрия или «тред.милл»), если нет медицинских противопоказаний;
- 5.** Лабораторные исследования крови, в состав которых обязательно включены:
 - Клинический развернутый анализ крови;
 - Биохимический анализ крови;
 - Серологическое исследование крови: вирусы гепатита «В», «С»;
- 6.** Рентгенография грудной клетки с заключением;
- 7.** Исследование крови на ВИЧ;
- 8.** Заключение врачей-специалистов о состоянии систем и органов лица, принимаемого на страхование, с приложением результатов соответствующих анализов и исследований: КТ (компьютерная томография), МРТ (магнито-резонансная томография), ЭХО исследования органов, УЗИ (ультразвуковое исследование), рентгенографическое исследование, эндоскопические исследования, результаты аудиометрического исследования; ЭКГ с отведениями в покое (с регистрационной лентой), суточное мониторирование по Холтеру, результаты гистологического исследования, глюкоз толерантный тест, гликолизированный гемоглобин.
- 9.** Листок(-ки) нетрудоспособности; справка из ЛПУ с указанием диагноза, сроками лечения, результатами обследования; амбулаторная карта (выписка из амбулаторной карты), выписка из истории болезни, обменная карта, выписной эпикриз из истории болезни в случае стационарного лечения; акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1; акт о расследовании несчастного случая на производстве с возможным инвалидным исходом; справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭ); копия направления на МСЭ, справка из ЛПУ с указанием диагноза, по поводу которого установлена группа инвалидности; акт о профессиональном заболевании;
- 10.** Подтверждение доходов потенциального застрахованного лица по официальной форме за предыдущие 3 года (2-НДФЛ / налоговая декларация / иные документы, установленные действующим законодательством РФ);
- 11.** Штатное расписание (заверенная выписка из Штатного расписания), Судовая роль.

ДОГОВОР № _____
СТРАХОВАНИЯ ОТ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ

г. _____
(место заключения договора)
договора)

«___» _____ 20__ г.
(дата заключения)

СОО "ВСК", именуемое в дальнейшем **Страховщик**, в лице Директора _____ филиала, действующего на основании Доверенности № _____ от "_____" _____ г., с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем **Страхователь**, в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1.** По настоящему Договору и на условиях Правил №69 страхования от тяжелых болезней Страховщик обязуется за обусловленную Договором страховую премию при наступлении в жизни Застрахованного страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному лицу, а в случае его смерти - назначенному Застрахованным лицу (далее по тексту - **Выгодоприобретатель**).
- 1.2.** Положения настоящего Договора страхования имеют приоритетную силу над Правилами №69 страхования от тяжелых болезней, но не отменяют действия тех положений Правил, которые не отменены и не изменены настоящим Договором страхования.
- 1.3.** Застрахованными по настоящему Договору являются лица, указанные в списке Застрахованных лиц (*Приложение 1*).
- 1.4.** Правила № 69 страхования от тяжелых болезней приведены в *Приложении 2* к настоящему договору страхования (далее по тексту Правила).

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

- 2.1.** Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное настоящим Договором, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам.
- 2.2.** Страховым случаем признается свершившееся событие, указанное в Перечне тяжелых болезней (*Приложение 3 к настоящему договору*) /перечень прилагается в зависимости от того, какой вариант страхования от тяжелых болезней предусмотрен договором страхования/, если оно наступило или произошло в течение срока действия Договора, но не ранее 90 (девяноста) календарных дней со дня вступления договора страхования в силу (*квалификационный период*), при условии дожития Застрахованного лица до истечения 30 календарных дней, считая от даты установления диагноза тяжелой болезни (*период дожития*), а также будут подтверждены по окончании периода ожидания, указанного в перечне тяжелых болезней /далее по тексту - тяжелая болезнь/.
- Датой страхового события считается дата установления медицинским специалистом заключительного диагноза, основанного на результатах проведенного обследования Застрахованного, его лечения (хирургического вмешательства) и реабилитационного периода.
- 2.3.** Для принятия решения о страховой выплате при наступлении страхового случая Страховщику должны быть представлены документы, указанные в 6.2. и 6.3. Правил № 69.
- 2.4.** Страховая выплата по страховым случаям, указанным в пункте 2.2. настоящего договора, производится в размере _____% от страховой суммы.

3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ

- 3.1.** Общая страховая сумма на всех Застрахованных составляет:

--

цифрами и прописью

3.2. Общая страховая премия за всех Застрахованных составляет:

--

цифрами и прописью

3.3. Страховая сумма и страховая премия на каждого Застрахованного указана в списке Застрахованных лиц (*приложение 1*).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Дополнительно к правам и обязанностям, указанным в разделе 8 Правил страхования:

4.1. Страховщик обязан:

4.1.1. произвести страховую выплату Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) в соответствии с условиями Договора (отказать в выплате) в течение 20 рабочих дней со дня получения всех необходимых документов, указанных в п.п. 6.2. и 6.3. Правил № 69.

4.2. Страховщик имеет право:

4.2.1. в случае возникновения в период действия Договора страхования обстоятельств, влекущих увеличение страхового риска, потребовать изменения условий Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. В случае возражений Страхователя (Выгодоприобретателя) против предложения Страховщика, последний вправе потребовать расторжения Договора в порядке, предусмотренном действующим законодательством

4.3. Страхователь обязан:

4.3.1. в срок до "____" _____ 20__ г. уплатить страховую премию в размере, указанном в п. 3.2. настоящего договора. В случае неуплаты страховой премии в срок Договор считается не вступившим в силу.

4.3.2. По требованию Страховщика обеспечить прохождение Застрахованным лицом медицинского освидетельствования (в т.ч. контрольное освидетельствование в бюро МСЭ) в любое время действия Договора страхования.

5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

5.1. Не является страховым случаем (страхованием не покрывается) причинение вреда жизни (здоровью) Застрахованного в результате прямых или косвенных последствий следующих событий (заболеваний):

5.1.1. употребления Застрахованным лицом алкоголя, его заменителей, опьяняющих (одурманивающих) веществ или наркотиков;

5.1.2. заболевания Застрахованного при наличии у него ВИЧ-инфекции.

5.2. Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы, если страховой случай наступил вследствие умышленного действия Застрахованного лица, Страхователя или Выгодоприобретателя, направленного на наступление страхового события, за исключением самоубийства Застрахованного лица, произошедшего по прошествии первых двух лет действия договора страхования.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ

6.1. Договор вступает в силу в день, следующий за датой поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика (датой уплаты страховой премии наличными деньгами в кассу Страховщика).

6.2. Срок действия настоящего Договора – _____.

6.3. Территория страхового покрытия – _____.

6.4. В течение срока действия Договора Страхователь вправе дополнить список Застрахованных, с согласия Застрахованного заменить его другим лицом или исключить из списка Застрахованных.

6.4.1. При увеличении численности Застрахованных включаемые в список Застрахованных лица считаются Застрахованными на условиях, установленных Договором, с даты, следующей за датой поступления страховой премии за новых застрахованных на расчетный счет Страховщика (датой уплаты страховой премии наличными деньгами в кассу Страховщика), но не ранее 90 (девяноста) календарных дней со дня вступления договора страхования в силу и до даты окончания срока действия Договора.

6.4.2. При сокращения численности Застрахованных сумма страховой премии подлежит перерасчету, при этом излишек страховой премии по желанию Страхователя может быть зачтен в счет уплаты по заключаемому на следующий срок Договору или возвращен Страхователю.

6.5. Стороны вправе договориться и об иных изменениях Договора. Любые изменения оформляются в письменном виде.

6.6. Договор досрочно прекращается в случаях:

- смерти Застрахованного не квалифицированной в качестве страхового случая (в отношении данного Застрахованного);
- исполнения Страховщиком обязательств в полном объеме;
- отказа Страхователя от Договора (в день поступления к Страховщику заявления о расторжении Договора, если в Заявлении не указано иное).

При уплате страховой премии в рассрочку неуплата Страхователем всей суммы очередного страхового взноса в установленный договором срок его уплаты означает для Сторон договора страхования выраженное Страхователем волеизъявление об отказе от договора страхования с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания установленного договором срока уплаты очередного страхового взноса, который не был уплачен в указанный срок. Руководствуясь п. 1 ст. 452 ГК РФ, Стороны договорились, что отдельное соглашение о расторжении договора страхования в данном случае сторонами не составляется.

6.7. При отказе Страхователя от Договора, а также в случае смерти Застрахованного, не являющейся страховым случаем, в соответствии с п. 9.3 Правил Страховщик производит возврат части полученной страховой премии при условии, что Договор заключен на срок не менее семи месяцев и оплачен полностью.

- ПРИЛОЖЕНИЕ:**
1. **Список Застрахованных лиц на ____ л.**
 2. **Правила № 69 страхования от тяжелых болезней.**
 3. **Перечень тяжелых болезней**

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Приложение 9 к Правилам № 69 страхования от тяжелых болезней

СТРАХОВОЕ ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ВСК» 121552, г. Москва, ул. Островная, д. 4, тел. (495) 785-27-76 ПОЛИС № _____ страхования от тяжелых болезней Настоящим Полисом подтверждается заключение Договора страхования на условиях Правил № 69 страхования от тяжелых болезней в редакции от _____	
СТРАХОВЩИК	СОАО «ВСК» _____ филиал
Страхователь	
Дата рождения:	
Паспорт:	
Адрес:	
ЗАСТРАХОВАННЫЙ	
Дата рождения:	

Паспорт:			
Адрес:			
Выгодоприобретатель 1		Доля	%
Выгодоприобретатель 2		Доля	%
Страховым случаем по настоящему Договору является заболевание одной из тяжелых болезней из определенного настоящим полисом перечня тяжелых болезней:			
Вариант страхования (отмечается <u>вариант</u> ДА/НЕТ)	Страховая сумма	Страховая премия	
1. Страхование от тяжелых болезней согласно перечню 1			
2. Страхование от тяжелых болезней согласно перечню 2			
3. Страхование от тяжелых болезней согласно перечню 3			
4. Страхование от тяжелых болезней согласно перечню 4			
5. Страхование от тяжелых болезней согласно перечню 5			
6. Страхование от тяжелых болезней согласно перечню 6			
Страховая премия уплачивается			
Срок действия договора	с «____» _____	по «____» _____	
Дополнительные условия			
СТРАХОВЩИК:	СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАСТРАХОВАННЫЙ):		

<p>Реквизиты</p>	<p>Я даю разрешение СОАО «ВСК» на получение медицинской информации от любого врача, у которого я когда-либо консультировался и/или лечился, или от любой организации, обладающей информацией о состоянии моего здоровья. Я уполномочиваю любое медицинское учреждение передавать СОАО «ВСК» всю информацию, касающуюся моего здоровья, отказываюсь от каких-либо претензий по поводу этой передачи.</p> <p>Я разрешаю любому врачу, любым организациям, оказывавшим мне медицинскую помощь или обладающими информацией о состоянии моего здоровья предоставлять Страховщику по его запросу полную информацию о состоянии моего здоровья, включая копии записей в подлинных медицинских документах.</p> <p>Я даю согласие Страховщику на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в заявлении, в целях заключения и исполнения договора страхования в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Указанные мною данные предоставляются в целях заключения и исполнения договора страхования, а также разработки новых продуктов и услуг. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Полиса страхования и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств, может быть отозвано путем письменного направления заявления Генеральному директору СОАО «ВСК».</p>
<p>Директор филиала СОАО «ВСК» _____</p> <p>_____ (ФИО, подпись)</p> <p>М.П. «___» _____ 20___год</p>	<p>С Правилами №69 ознакомлен, согласен с их содержанием.</p> <p>Сведения настоящего полиса являются правдивыми и полными Экземпляр Правил №69 с перечнем тяжелых болезней в редакции от _____ получил</p> <p>_____ (ФИО, подпись)</p> <p>«___» _____ 20___ год</p>
<p>Приложения (настоящие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Полиса страхования):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Заявление на страхование; 2. Правила № 69 страхования от тяжелых болезней 	

Приложение 10
к Правилам №69 страхования от тяжелых болезней

Тарифные ставки
по страхованию от тяжелых болезней

Годовые тарифные ставки (**для вариантов страхования 1-5**) в процентах от страховой суммы приведены в Таблице 1 в зависимости от пола, возраста и количества заболеваний.

ТАБЛИЦА 1. Годовые тарифные ставки в процентах от страховой суммы.

Возраст, лет	Мужчины					Женщины				
	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар
До 1	0.009	0.014	0.026	0.032	0.004	0.008	0.011	0.015	0.020	0.004
1 - 6	0.011	0.018	0.033	0.040	0.005	0.010	0.013	0.019	0.025	0.005
6 - 16	0.014	0.023	0.041	0.050	0.006	0.013	0.017	0.023	0.031	0.006
16-20	0.023	0.038	0.068	0.083	0.011	0.022	0.028	0.039	0.052	0.010
21	0.025	0.041	0.071	0.088	0.012	0.025	0.031	0.041	0.054	0.012
22	0.028	0.044	0.074	0.092	0.014	0.028	0.034	0.045	0.059	0.013
23	0.032	0.048	0.078	0.097	0.015	0.032	0.038	0.049	0.064	0.015
24	0.036	0.053	0.082	0.101	0.017	0.036	0.042	0.053	0.069	0.017
25	0.041	0.058	0.087	0.106	0.020	0.040	0.047	0.058	0.076	0.019
26	0.046	0.063	0.092	0.111	0.022	0.046	0.052	0.063	0.082	0.022
27	0.053	0.069	0.098	0.118	0.025	0.051	0.058	0.069	0.089	0.024
28	0.060	0.076	0.104	0.126	0.028	0.057	0.063	0.075	0.097	0.027
29	0.067	0.084	0.112	0.135	0.032	0.064	0.070	0.082	0.104	0.030
30	0.076	0.093	0.121	0.146	0.036	0.071	0.077	0.089	0.111	0.034
31	0.086	0.103	0.131	0.159	0.041	0.078	0.084	0.097	0.119	0.037
32	0.097	0.114	0.142	0.174	0.046	0.086	0.092	0.105	0.127	0.041
33	0.110	0.126	0.156	0.191	0.052	0.094	0.100	0.114	0.135	0.045
34	0.124	0.141	0.171	0.211	0.059	0.102	0.109	0.123	0.143	0.049
35	0.140	0.157	0.188	0.233	0.067	0.112	0.118	0.133	0.152	0.053
36	0.159	0.176	0.208	0.259	0.075	0.122	0.128	0.144	0.162	0.058
37	0.180	0.197	0.232	0.287	0.085	0.133	0.139	0.156	0.172	0.063
38	0.204	0.222	0.258	0.319	0.097	0.144	0.151	0.168	0.184	0.069
39	0.231	0.250	0.289	0.357	0.110	0.157	0.164	0.183	0.197	0.075
40	0.262	0.282	0.324	0.400	0.125	0.171	0.178	0.198	0.211	0.081
41	0.297	0.318	0.365	0.449	0.141	0.187	0.194	0.215	0.227	0.089
42	0.337	0.360	0.412	0.505	0.160	0.204	0.211	0.235	0.245	0.097
43	0.382	0.407	0.465	0.570	0.182	0.223	0.231	0.256	0.266	0.106
44	0.433	0.460	0.524	0.642	0.206	0.243	0.253	0.281	0.291	0.116
45	0.489	0.520	0.591	0.724	0.233	0.267	0.277	0.307	0.321	0.127
46	0.553	0.587	0.667	0.805	0.263	0.292	0.304	0.338	0.355	0.139
47	0.623	0.661	0.750	0.895	0.296	0.321	0.334	0.371	0.395	0.153
48	0.701	0.743	0.842	0.994	0.333	0.353	0.367	0.408	0.441	0.168
49	0.786	0.833	0.943	1.103	0.374	0.388	0.404	0.450	0.494	0.185
50	0.881	0.932	1.055	1.223	0.418	0.428	0.445	0.496	0.553	0.203
51	0.983	1.040	1.176	1.354	0.467	0.473	0.491	0.547	0.619	0.225
52	1.096	1.157	1.307	1.496	0.520	0.522	0.542	0.603	0.693	0.248
53	1.217	1.284	1.450	1.652	0.578	0.577	0.599	0.667	0.776	0.274
54	1.349	1.422	1.604	1.820	0.641	0.638	0.662	0.737	0.869	0.303
55	1.490	1.570	1.769	2.002	0.708	0.706	0.733	0.815	0.955	0.335
56	1.641	1.728	1.946	2.196	0.780	0.781	0.810	0.901	1.050	0.371
57	1.802	1.896	2.134	2.403	0.856	0.864	0.895	0.996	1.155	0.410
58	1.973	2.074	2.333	2.622	0.937	0.955	0.989	1.100	1.270	0.453
59	2.154	2.262	2.542	2.853	1.023	1.054	1.091	1.214	1.397	0.501

Возраст, лет	Мужчины					Женщины				
	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар
60	2.345	2.460	2.762	3.093	1.114	1.163	1.202	1.338	1.535	0.552
61	2.544	2.667	2.990	3.343	1.209	1.281	1.324	1.472	1.686	0.609
62	2.753	2.882	3.228	3.601	1.308	1.409	1.454	1.618	1.848	0.669
63	2.970	3.105	3.473	3.866	1.411	1.547	1.595	1.775	2.022	0.735
64	3.196	3.336	3.726	4.140	1.518	1.696	1.747	1.943	2.212	0.806
65	3.431	3.575	3.986	4.428	1.630	1.855	1.908	2.123	2.424	0.881
66	3.674	3.821	4.261	4.732	1.745	2.025	2.080	2.314	2.643	0.962
67	3.925	4.075	4.543	5.046	1.865	2.205	2.262	2.517	2.874	1.047
68	4.185	4.335	4.833	5.368	1.988	2.396	2.455	2.731	3.119	1.138
69	4.453	4.601	5.130	5.698	2.115	2.598	2.657	2.956	3.376	1.234
70	4.729	4.875	5.435	6.037	2.246	2.811	2.870	3.193	3.647	1.335
71	5.135	5.290	5.898	6.551	2.439	3.107	3.170	3.527	4.028	1.476
72	5.493	5.650	6.299	6.996	2.609	3.386	3.451	3.839	4.384	1.609
73	5.873	6.030	6.724	7.468	2.790	3.689	3.755	4.177	4.770	1.752
74	6.276	6.433	7.173	7.967	2.981	4.017	4.083	4.542	5.187	1.908
75	6.703	6.860	7.648	8.495	3.184	4.371	4.437	4.937	5.638	2.076
76	7.155	7.310	8.150	9.052	3.399	4.754	4.820	5.362	6.124	2.258
77	7.633	7.785	8.680	9.641	3.626	5.166	5.232	5.820	6.647	2.454
78	8.137	8.285	9.238	10.261	3.865	5.611	5.675	6.314	7.210	2.665
79	8.669	8.812	9.825	10.913	4.118	6.089	6.151	6.843	7.815	2.892
80	9.228	9.366	10.442	11.598	4.383	6.603	6.662	7.412	8.464	3.136
81 и старше	10.151	10.302	11.486	12.758	4.822	7.263	7.328	8.153	9.310	3.450

Годовые тарифные ставки (для вариантов страхования 1-5) в процентах от страховой суммы для возрастных групп приведены в Таблице 2 в зависимости от пола и количества заболеваний.

ТАБЛИЦА 2. Усредненные годовые тарифные ставки по возрасту, выраженные в процентах от страховой суммы.

Возрастной интервал, лет	Мужчины					Женщины				
	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар
До 1	0.009	0.014	0.026	0.032	0.004	0.008	0.011	0.015	0.020	0.004
1-6	0.011	0.018	0.033	0.040	0.005	0.010	0.013	0.019	0.025	0.005
6-16	0.014	0.023	0.041	0.050	0.006	0.013	0.017	0.023	0.031	0.006
16-24	0.029	0.045	0.074	0.092	0.014	0.028	0.035	0.045	0.060	0.013
25-34	0.076	0.093	0.121	0.148	0.036	0.069	0.075	0.087	0.108	0.033
35-44	0.262	0.283	0.326	0.402	0.125	0.169	0.176	0.197	0.211	0.081
45-54	0.868	0.918	1.038	1.207	0.412	0.426	0.442	0.492	0.552	0.202
55-64	2.287	2.398	2.690	3.012	1.086	1.145	1.184	1.317	1.513	0.544
65-80	5.919	6.069	6.766	7.516	2.811	3.793	3.854	4.288	4.897	1.802
81 и старше	10.151	10.302	11.486	12.758	4.822	7.263	7.328	8.153	9.310	3.450
1-16	0.012	0.020	0.037	0.045	0.006	0.012	0.015	0.021	0.028	0.006
16-60	0.576	0.613	0.700	0.810	0.274	0.300	0.313	0.350	0.399	0.143
61-80	5.308	5.455	6.084	6.760	2.521	3.331	3.389	3.771	4.306	1.582
18-65	0.837	0.885	1.003	1.143	0.398	0.437	0.453	0.506	0.577	0.207
16-80	2.127	2.201	2.466	2.761	1.010	1.294	1.322	1.472	1.680	0.615

Возрастной интервал, лет	Мужчины					Женщины				
	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар
18-70	1.166	1.224	1.379	1.558	0.554	0.630	0.651	0.725	0.828	0.299

В Таблице 3 приведены также усредненные тарифы (для вариантов 1-5) по возрастным интервалам и полу.

Таблица 3. Усредненные годовые тарифы по возрасту и полу, выраженные в процентах от страховой суммы.

Возрастной интервал, лет	1 вар	2 вар	3 вар	4 вар	5 вар
До 1	0.008	0.013	0.020	0.026	0.004
1-6	0.011	0.016	0.026	0.032	0.005
6-16	0.013	0.020	0.032	0.041	0.006
16-24	0.029	0.040	0.060	0.076	0.014
25-34	0.072	0.084	0.104	0.128	0.034
35-44	0.216	0.230	0.262	0.306	0.103
45-54	0.647	0.680	0.765	0.879	0.307
55-64	1.716	1.791	2.004	2.262	0.815
65-80	4.856	4.962	5.527	6.206	2.306
81 и старше	8.707	8.815	9.820	11.034	4.136
1-16	0.012	0.018	0.029	0.037	0.006
16-60	0.438	0.463	0.525	0.604	0.208
61-80	4.319	4.422	4.927	5.533	2.052
18-65	0.637	0.669	0.754	0.860	0.303
16-80	1.711	1.761	1.969	2.220	0.813
18-70	0.898	0.937	1.052	1.193	0.427

Перечень тяжелых болезней Варианта страхования 6, приведен в Таблице 4.

Таблица 4. Перечень тяжелых болезней Варианта страхования 6

№ п/п	ТЯЖЕЛАЯ БОЛЕЗНЬ
1	Онкологические заболевания, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе болезнь Ходжкина
2	Доброкачественная опухоль мозга
3	Системные заболевания соединительной ткани
4	Демиелинизирующие заболевания нервной системы
5	Туберкулез любой локализации
6	Паралич, развившийся по любой причине
7	Слепота, наступившая по любой причине
8	Глухота, наступившая по любой причине
9	Потеря речи
10	Инфаркт миокарда при любом предшествующем анамнезе
11	Инсульт при любом предшествующем анамнезе

12	Бактериальный менингит
13	Кома
14	Почечная недостаточность
15	Операция по поводу аритмии и другие операции на сердце и перикардии (имплантация и удаление сердечного помогающего устройства, имплантация, удаление, замена и коррекция водителя ритма и дефибриллятора, высокочастотная или катетерная абляция и т.п.)
16	Пересадка клапанов сердца
17	Операции на почках
18	Операция аорто-коронарного шунтирования
19	Хирургическое лечение заболеваний аорты
20	Терминальная стадия заболевания печени
21	Обширные ожоги
22	Потеря способности самообслуживания

Брутто-тарифы в процентах от страховой суммы по страхованию рисков, приведенных в Таблице 4, в течение одного страхового года представлены в Таблице 5 и Таблице 6 для мужчин и женщин соответственно.

Усредненные брутто-тарифы по возрастным интервалам для мужчин и женщин приведены в Таблице 7 и Таблице 8 соответственно. Усредненные брутто-тарифы по возрастным интервалам и по половому признаку приведены в Таблице 9.

В договоре страхования может быть предусмотрен вариант, когда максимальная страховая выплата по какому-либо заболеванию не может превышать определенного значения. Тогда к рассчитанному брутто-тарифу по соответствующему заболеванию применяется поправочный коэффициент К:

$$K = S_b / S,$$

где

S_b - максимальная страховая выплата по заболеванию,

S - страховая сумма по договору страхования.

Для упрощения расчетов возможно использование усредненных поправочных коэффициентов:

Условия выплат	Поправочный коэффициент (К)
максимальная страховая выплата не превышает 20% от страховой суммы	0.1
максимальная страховая выплата находится в диапазоне от 21% до 40% от страховой суммы	0.3
максимальная страховая выплата находится в диапазоне от 41% до 60% от страховой суммы	0.5
максимальная страховая выплата находится в диапазоне 61% до 80% от страховой суммы	0.7
максимальная страховая выплата находится в диапазоне 81% до 99% от страховой суммы	0.9

Итоговая тарифная ставка T_{заб} по каждому заболеванию рассчитывается по формуле:

$$T_{заб} = T * K,$$

где

T - тарифная ставка по заболеванию,

K - поправочный коэффициент в зависимости от условий выплат.

Таблица 5. Брутто-тарифы в процентах от страховой суммы по страхованию рисков, представленных в варианте №6, для мужчин в течение одного страхового года.

Возраст /номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
До 1	0.00369	0.00123	0.00041	0.00041	0.00087	0.00002	0.00005	0.00002	0.00014	0.00288	0.00314	0.00012	0.00009	0.00024	0.00029	0.00014	0.00018	0.00012	0.00012	0.00002	0.00112	0.00158
1-6	0.00410	0.00137	0.00046	0.00046	0.00097	0.00002	0.00006	0.00002	0.00016	0.00320	0.00349	0.00013	0.00010	0.00026	0.00032	0.00016	0.00020	0.00013	0.00013	0.00002	0.00125	0.00175
6-16	0.00513	0.00171	0.00057	0.00057	0.00122	0.00003	0.00008	0.00003	0.00020	0.00401	0.00437	0.00017	0.00012	0.00033	0.00041	0.00020	0.00026	0.00017	0.00017	0.00003	0.00156	0.00219
16-20	0.00855	0.00285	0.00095	0.00095	0.00203	0.00005	0.00013	0.00005	0.00033	0.00668	0.00728	0.00028	0.00020	0.00055	0.00068	0.00033	0.00043	0.00028	0.00028	0.00005	0.00260	0.00365
21	0.0116	0.0039	0.0013	0.0013	0.0053	0.00005	0.0001	0.00005	0.0003	0.0066	0.0071	0.0007	0.0002	0.0007	0.0007	0.0003	0.0006	0.0003	0.0003	0.0001	0.0069	0.0036
22	0.0123	0.0041	0.0014	0.0014	0.0061	0.00005	0.0002	0.00005	0.0004	0.0077	0.0084	0.0008	0.0002	0.0008	0.0008	0.0004	0.0006	0.0003	0.0003	0.0001	0.0079	0.0042
23	0.0130	0.0044	0.0015	0.0015	0.0069	0.00005	0.0002	0.00005	0.0004	0.0091	0.0099	0.0010	0.0003	0.0008	0.0009	0.0005	0.0007	0.0004	0.0004	0.0001	0.0090	0.0050
24	0.0138	0.0046	0.0015	0.0015	0.0078	0.0001	0.0002	0.0001	0.0005	0.0107	0.0117	0.0011	0.0003	0.0009	0.0011	0.0005	0.0007	0.0004	0.0004	0.0001	0.0100	0.0058
25	0.0145	0.0049	0.0016	0.0016	0.0086	0.0001	0.0002	0.0001	0.0006	0.0126	0.0138	0.0012	0.0004	0.0009	0.0013	0.0006	0.0007	0.0005	0.0005	0.0001	0.0111	0.0069
26	0.0153	0.0051	0.0017	0.0017	0.0094	0.0001	0.0003	0.0001	0.0007	0.0149	0.0162	0.0013	0.0005	0.0010	0.0015	0.0008	0.0008	0.0006	0.0006	0.0001	0.0122	0.0081
27	0.0160	0.0054	0.0018	0.0018	0.0094	0.0001	0.0003	0.0001	0.0008	0.0174	0.0190	0.0013	0.0006	0.0010	0.0018	0.0009	0.0008	0.0007	0.0007	0.0001	0.0122	0.0095
28	0.0168	0.0056	0.0019	0.0019	0.0095	0.0001	0.0004	0.0001	0.0010	0.0204	0.0222	0.0013	0.0006	0.0011	0.0020	0.0010	0.0009	0.0008	0.0008	0.0001	0.0122	0.0111
29	0.0175	0.0059	0.0020	0.0019	0.0095	0.0002	0.0005	0.0002	0.0011	0.0238	0.0259	0.0013	0.0008	0.0011	0.0024	0.0012	0.0009	0.0010	0.0010	0.0001	0.0123	0.0130
30	0.0183	0.0061	0.0020	0.0020	0.0095	0.0002	0.0005	0.0002	0.0013	0.0276	0.0301	0.0013	0.0009	0.0012	0.0028	0.0014	0.0009	0.0011	0.0011	0.0001	0.0123	0.0151
31	0.0279	0.0093	0.0031	0.0031	0.0096	0.0002	0.0005	0.0002	0.0013	0.0277	0.0302	0.0013	0.0009	0.0018	0.0028	0.0014	0.0014	0.0011	0.0011	0.0002	0.0124	0.0151
32	0.0375	0.0125	0.0042	0.0042	0.0096	0.0002	0.0005	0.0002	0.0013	0.0285	0.0311	0.0013	0.0009	0.0024	0.0029	0.0014	0.0019	0.0012	0.0012	0.0002	0.0124	0.0156
33	0.0471	0.0157	0.0052	0.0052	0.0096	0.0002	0.0006	0.0002	0.0014	0.0299	0.0327	0.0013	0.0009	0.0030	0.0030	0.0015	0.0024	0.0012	0.0012	0.0003	0.0124	0.0163
34	0.0567	0.0189	0.0063	0.0063	0.0096	0.0002	0.0006	0.0002	0.0015	0.0322	0.0351	0.0013	0.0010	0.0036	0.0032	0.0016	0.0029	0.0013	0.0013	0.0004	0.0125	0.0176
35	0.0663	0.0221	0.0074	0.0073	0.0097	0.0002	0.0007	0.0002	0.0017	0.0354	0.0386	0.0013	0.0011	0.0042	0.0036	0.0018	0.0034	0.0014	0.0014	0.0004	0.0125	0.0193
36	0.0759	0.0253	0.0084	0.0084	0.0097	0.0003	0.0008	0.0003	0.0019	0.0396	0.0431	0.0013	0.0012	0.0048	0.0040	0.0020	0.0039	0.0016	0.0016	0.0005	0.0125	0.0216
37	0.0856	0.0285	0.0095	0.0095	0.0097	0.0003	0.0009	0.0003	0.0021	0.0450	0.0491	0.0013	0.0014	0.0054	0.0045	0.0023	0.0043	0.0018	0.0018	0.0006	0.0126	0.0246
38	0.0952	0.0317	0.0106	0.0105	0.0098	0.0003	0.0010	0.0003	0.0024	0.0519	0.0566	0.0013	0.0016	0.0060	0.0052	0.0026	0.0048	0.0021	0.0021	0.0006	0.0126	0.0283
39	0.1048	0.0349	0.0116	0.0116	0.0098	0.0004	0.0011	0.0004	0.0028	0.0603	0.0658	0.0013	0.0019	0.0066	0.0060	0.0030	0.0053	0.0024	0.0024	0.0007	0.0127	0.0329
40	0.1144	0.0381	0.0127	0.0127	0.0098	0.0005	0.0013	0.0005	0.0033	0.0706	0.0770	0.0013	0.0022	0.0073	0.0071	0.0035	0.0058	0.0028	0.0028	0.0007	0.0127	0.0385
41	0.1240	0.0413	0.0138	0.0137	0.0099	0.0005	0.0016	0.0005	0.0039	0.0828	0.0903	0.0014	0.0026	0.0079	0.0083	0.0042	0.0063	0.0033	0.0033	0.0008	0.0127	0.0452
42	0.1336	0.0445	0.0148	0.0148	0.0099	0.0006	0.0018	0.0006	0.0046	0.0973	0.1061	0.0014	0.0030	0.0085	0.0097	0.0049	0.0068	0.0039	0.0039	0.0009	0.0128	0.0531
43	0.1432	0.0477	0.0159	0.0158	0.0099	0.0007	0.0021	0.0007	0.0054	0.1142	0.1246	0.0014	0.0036	0.0091	0.0114	0.0057	0.0073	0.0046	0.0046	0.0009	0.0128	0.0623
44	0.1528	0.0510	0.0170	0.0169	0.0099	0.0008	0.0025	0.0008	0.0063	0.1339	0.1460	0.0014	0.0042	0.0097	0.0134	0.0067	0.0077	0.0054	0.0054	0.0010	0.0128	0.0730

Возраст /номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
45	0.1624	0.0542	0.0180	0.0180	0.0100	0.0010	0.0029	0.0010	0.0073	0.1564	0.1706	0.0014	0.0049	0.0103	0.0156	0.0078	0.0082	0.0063	0.0063	0.0010	0.0129	0.0853
46	0.1721	0.0574	0.0191	0.0190	0.0098	0.0011	0.0034	0.0011	0.0085	0.1820	0.1986	0.0013	0.0057	0.0109	0.0182	0.0091	0.0087	0.0073	0.0073	0.0011	0.0126	0.0993
47	0.1817	0.0606	0.0202	0.0201	0.0096	0.0013	0.0040	0.0013	0.0099	0.2110	0.2302	0.0013	0.0066	0.0115	0.0211	0.0106	0.0092	0.0085	0.0085	0.0012	0.0124	0.1151
48	0.1913	0.0638	0.0212	0.0211	0.0094	0.0015	0.0046	0.0015	0.0114	0.2436	0.2658	0.0013	0.0076	0.0121	0.0244	0.0122	0.0097	0.0098	0.0098	0.0012	0.0122	0.1329
49	0.2009	0.0670	0.0223	0.0222	0.0092	0.0018	0.0052	0.0018	0.0131	0.2800	0.3055	0.0013	0.0087	0.0127	0.0280	0.0140	0.0102	0.0112	0.0112	0.0013	0.0119	0.1527
50	0.2105	0.0702	0.0234	0.0233	0.0090	0.0020	0.0060	0.0020	0.0150	0.3204	0.3496	0.0012	0.0100	0.0133	0.0321	0.0160	0.0107	0.0128	0.0128	0.0013	0.0117	0.1748
51	0.2481	0.0827	0.0275	0.0274	0.0088	0.0022	0.0066	0.0022	0.0165	0.3517	0.3836	0.0012	0.0110	0.0157	0.0352	0.0176	0.0126	0.0141	0.0141	0.0016	0.0114	0.1918
52	0.2856	0.0952	0.0317	0.0316	0.0087	0.0024	0.0073	0.0024	0.0181	0.3873	0.4225	0.0012	0.0121	0.0181	0.0387	0.0194	0.0145	0.0155	0.0155	0.0018	0.0112	0.2113
53	0.3232	0.1077	0.0359	0.0357	0.0085	0.0027	0.0080	0.0027	0.0200	0.4275	0.4664	0.0012	0.0133	0.0205	0.0428	0.0214	0.0164	0.0171	0.0171	0.0021	0.0110	0.2332
54	0.3608	0.1203	0.0401	0.0399	0.0083	0.0030	0.0088	0.0030	0.0221	0.4724	0.5153	0.0011	0.0147	0.0228	0.0472	0.0236	0.0183	0.0189	0.0189	0.0023	0.0107	0.2577
55	0.3983	0.1328	0.0442	0.0440	0.0081	0.0033	0.0098	0.0033	0.0244	0.5219	0.5694	0.0011	0.0163	0.0252	0.0522	0.0261	0.0202	0.0209	0.0209	0.0025	0.0105	0.2847
56	0.4359	0.1453	0.0484	0.0482	0.0079	0.0036	0.0108	0.0036	0.0270	0.5763	0.6287	0.0011	0.0180	0.0276	0.0576	0.0288	0.0221	0.0231	0.0231	0.0028	0.0102	0.3144
57	0.4735	0.1578	0.0526	0.0523	0.0077	0.0040	0.0119	0.0040	0.0297	0.6355	0.6932	0.0011	0.0198	0.0300	0.0636	0.0318	0.0240	0.0254	0.0254	0.0030	0.0100	0.3466
58	0.5110	0.1704	0.0567	0.0565	0.0075	0.0044	0.0131	0.0044	0.0327	0.6994	0.7630	0.0010	0.0218	0.0324	0.0699	0.0350	0.0259	0.0280	0.0280	0.0032	0.0097	0.3815
59	0.5486	0.1829	0.0609	0.0606	0.0073	0.0048	0.0144	0.0048	0.0359	0.7678	0.8376	0.0010	0.0239	0.0347	0.0768	0.0384	0.0278	0.0307	0.0307	0.0035	0.0095	0.4188
60	0.5862	0.1954	0.0651	0.0648	0.0072	0.0053	0.0157	0.0053	0.0393	0.8409	0.9174	0.0010	0.0262	0.0371	0.0841	0.0421	0.0297	0.0336	0.0336	0.0037	0.0093	0.4587
61	0.6238	0.2079	0.0693	0.0689	0.0068	0.0057	0.0172	0.0057	0.0430	0.9185	1.0020	0.0009	0.0286	0.0395	0.0919	0.0459	0.0316	0.0368	0.0368	0.0040	0.0088	0.5010
62	0.6613	0.2204	0.0734	0.0731	0.0065	0.0062	0.0187	0.0062	0.0468	1.0003	1.0912	0.0009	0.0312	0.0419	0.1000	0.0500	0.0335	0.0400	0.0400	0.0042	0.0084	0.5456
63	0.6989	0.2330	0.0776	0.0772	0.0061	0.0068	0.0203	0.0068	0.0508	1.0863	1.1851	0.0008	0.0339	0.0443	0.1086	0.0543	0.0354	0.0435	0.0435	0.0044	0.0079	0.5925
64	0.7365	0.2455	0.0818	0.0814	0.0058	0.0073	0.0220	0.0073	0.0550	1.1765	1.2834	0.0008	0.0367	0.0466	0.1177	0.0588	0.0373	0.0471	0.0471	0.0047	0.0074	0.6417
65	0.7740	0.2580	0.0859	0.0855	0.0054	0.0079	0.0238	0.0079	0.0594	1.2708	1.3863	0.0007	0.0396	0.0490	0.1271	0.0635	0.0392	0.0508	0.0508	0.0049	0.0070	0.6931
66	0.8116	0.2705	0.0901	0.0897	0.0051	0.0085	0.0256	0.0085	0.0640	1.3690	1.4934	0.0007	0.0427	0.0514	0.1369	0.0685	0.0411	0.0548	0.0548	0.0052	0.0065	0.7467
67	0.8492	0.2831	0.0943	0.0938	0.0047	0.0092	0.0275	0.0092	0.0688	1.4712	1.6049	0.0007	0.0459	0.0538	0.1471	0.0736	0.0430	0.0589	0.0589	0.0054	0.0061	0.8025
68	0.8867	0.2956	0.0984	0.0980	0.0044	0.0098	0.0295	0.0098	0.0738	1.5774	1.7208	0.0006	0.0492	0.0561	0.1577	0.0789	0.0449	0.0631	0.0631	0.0056	0.0056	0.8604
69	0.9243	0.3081	0.1026	0.1021	0.0040	0.0105	0.0316	0.0105	0.0789	1.6875	1.8409	0.0006	0.0526	0.0585	0.1688	0.0844	0.0468	0.0675	0.0675	0.0059	0.0052	0.9204
70	0.9619	0.3206	0.1068	0.1063	0.0037	0.0112	0.0337	0.0112	0.0842	1.8015	1.9653	0.0005	0.0562	0.0609	0.1802	0.0901	0.0487	0.0721	0.0721	0.0061	0.0047	0.9826
71	0.9994	0.3332	0.1110	0.1104	0.0033	0.0123	0.0370	0.0123	0.0925	1.9777	2.1575	0.0005	0.0617	0.0633	0.1978	0.0989	0.0506	0.0791	0.0791	0.0063	0.0043	1.0787
72	1.0370	0.3457	0.1151	0.1146	0.0030	0.0133	0.0399	0.0133	0.0996	2.1310	2.3247	0.0004	0.0664	0.0657	0.2131	0.1066	0.0525	0.0852	0.0852	0.0066	0.0038	1.1624
73	1.0746	0.3582	0.1193	0.1187	0.0026	0.0143	0.0429	0.0143	0.1073	2.2949	2.5035	0.0004	0.0715	0.0680	0.2295	0.1148	0.0544	0.0918	0.0918	0.0068	0.0034	1.2518
74	1.1122	0.3707	0.1235	0.1229	0.0023	0.0154	0.0462	0.0154	0.1155	2.4698	2.6943	0.0003	0.0770	0.0704	0.2470	0.1235	0.0563	0.0988	0.0988	0.0071	0.0029	1.3472
75	1.1497	0.3833	0.1276	0.1270	0.0019	0.0166	0.0497	0.0166	0.1242	2.6561	2.8976	0.0003	0.0828	0.0728	0.2656	0.1328	0.0582	0.1063	0.1063	0.0073	0.0025	1.4488
76	1.1873	0.3958	0.1318	0.1312	0.0016	0.0178	0.0534	0.0178	0.1335	2.8543	3.1138	0.0002	0.0890	0.0752	0.2854	0.1427	0.0601	0.1142	0.1142	0.0075	0.0020	1.5569

Возраст / номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
77	1.2249	0.4083	0.1360	0.1353	0.0012	0.0191	0.0573	0.0191	0.1433	3.0648	3.3434	0.0002	0.0955	0.0775	0.3065	0.1533	0.0620	0.1226	0.1226	0.0078	0.0016	1.6717
78	1.2624	0.4208	0.1401	0.1395	0.0009	0.0205	0.0615	0.0205	0.1537	3.2879	3.5868	0.0001	0.1025	0.0799	0.3288	0.1644	0.0639	0.1315	0.1315	0.0080	0.0011	1.7934
79	1.3000	0.4333	0.1443	0.1436	0.0005	0.0220	0.0659	0.0220	0.1648	3.5241	3.8445	0.0001	0.1099	0.0823	0.3524	0.1762	0.0658	0.1410	0.1410	0.0082	0.0007	1.9222
80	1.3376	0.4459	0.1485	0.1478	0.0002	0.0235	0.0706	0.0235	0.1764	3.7736	4.1166	0.00003	0.1176	0.0847	0.3774	0.1887	0.0677	0.1510	0.1510	0.0085	0.0002	2.0583
81 и старше	1.4044	0.4681	0.1559	0.1552	0.0002	0.0247	0.0741	0.0247	0.1852	3.9623	4.3225	0.00003	0.1235	0.0889	0.3962	0.1981	0.0711	0.1585	0.1585	0.0089	0.0002	2.1612

Таблица 6. Брутто-тарифы в процентах от страховой суммы по страхованию рисков, представленных в варианте №6, для женщин в течение одного страхового года.

Возраст/номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
До 1	0.0033	0.0011	0.0006	0.0006	0.0010	0.00002	0.00005	0.00002	0.0001	0.0028	0.0032	0.0004	0.0001	0.0003	0.0003	0.0001	0.0003	0.0001	0.0001	0.00003	0.0012	0.0016
1-6	0.0037	0.0012	0.0006	0.0006	0.0011	0.00002	0.00006	0.00002	0.0002	0.0031	0.0036	0.0004	0.0001	0.0004	0.0003	0.0002	0.0003	0.0001	0.0001	0.00004	0.0014	0.0018
6-16	0.0046	0.0015	0.0008	0.0008	0.0013	0.00003	0.0001	0.00003	0.0002	0.0039	0.0045	0.0005	0.0001	0.0005	0.0004	0.0002	0.0004	0.0002	0.0002	0.00005	0.0017	0.0022
16-20	0.0077	0.0026	0.0014	0.0014	0.0022	0.00005	0.0001	0.00005	0.0003	0.0064	0.0074	0.0008	0.0002	0.0008	0.0007	0.0003	0.0006	0.0003	0.0003	0.0001	0.0029	0.0037
21	0.0162	0.0054	0.0028	0.0028	0.0032	0.00003	0.0001	0.00003	0.0002	0.0040	0.0046	0.0012	0.0001	0.0016	0.0004	0.0002	0.0013	0.0002	0.0002	0.0002	0.0042	0.0023
22	0.0184	0.0061	0.0032	0.0032	0.0035	0.00003	0.0001	0.00003	0.0002	0.0043	0.0050	0.0013	0.0002	0.0018	0.0004	0.0002	0.0015	0.0002	0.0002	0.0002	0.0045	0.0025
23	0.0205	0.0068	0.0036	0.0036	0.0038	0.00003	0.0001	0.00003	0.0003	0.0051	0.0059	0.0014	0.0002	0.0021	0.0005	0.0003	0.0016	0.0002	0.0002	0.0002	0.0049	0.0029
24	0.0226	0.0076	0.0040	0.0039	0.0040	0.00005	0.0001	0.00005	0.0003	0.0061	0.0070	0.0015	0.0002	0.0023	0.0006	0.0003	0.0018	0.0003	0.0003	0.0002	0.0052	0.0035
25	0.0248	0.0083	0.0043	0.0043	0.0043	0.00005	0.0002	0.00005	0.0004	0.0072	0.0083	0.0016	0.0002	0.0025	0.0007	0.0004	0.0020	0.0003	0.0003	0.0003	0.0055	0.0042
26	0.0269	0.0090	0.0047	0.0047	0.0045	0.00005	0.0002	0.00005	0.0004	0.0087	0.0100	0.0017	0.0003	0.0027	0.0009	0.0004	0.0022	0.0004	0.0004	0.0003	0.0059	0.0050
27	0.0290	0.0097	0.0051	0.0051	0.0044	0.0001	0.0002	0.0001	0.0005	0.0102	0.0118	0.0017	0.0003	0.0029	0.0010	0.0005	0.0023	0.0004	0.0004	0.0003	0.0058	0.0059
28	0.0311	0.0104	0.0054	0.0054	0.0044	0.0001	0.0002	0.0001	0.0006	0.0121	0.0139	0.0017	0.0004	0.0031	0.0012	0.0006	0.0025	0.0005	0.0005	0.0003	0.0056	0.0070
29	0.0333	0.0111	0.0058	0.0058	0.0043	0.0001	0.0003	0.0001	0.0007	0.0141	0.0162	0.0016	0.0005	0.0033	0.0014	0.0007	0.0027	0.0006	0.0006	0.0003	0.0055	0.0081
30	0.0354	0.0118	0.0062	0.0062	0.0042	0.0001	0.0003	0.0001	0.0008	0.0163	0.0188	0.0016	0.0005	0.0035	0.0016	0.0008	0.0028	0.0007	0.0007	0.0004	0.0054	0.0094
31	0.0446	0.0149	0.0078	0.0078	0.0041	0.0001	0.0003	0.0001	0.0008	0.0154	0.0178	0.0016	0.0005	0.0044	0.0016	0.0008	0.0036	0.0006	0.0006	0.0005	0.0053	0.0089
32	0.0537	0.0179	0.0094	0.0094	0.0040	0.0001	0.0003	0.0001	0.0007	0.0147	0.0170	0.0015	0.0005	0.0054	0.0015	0.0007	0.0043	0.0006	0.0006	0.0005	0.0052	0.0085
33	0.0629	0.0210	0.0110	0.0109	0.0040	0.0001	0.0003	0.0001	0.0007	0.0143	0.0165	0.0015	0.0005	0.0063	0.0014	0.0007	0.0050	0.0006	0.0006	0.0006	0.0051	0.0082
34	0.0721	0.0240	0.0126	0.0125	0.0039	0.0001	0.0003	0.0001	0.0007	0.0141	0.0163	0.0015	0.0005	0.0072	0.0014	0.0007	0.0058	0.0006	0.0006	0.0007	0.0050	0.0081
35	0.0812	0.0271	0.0142	0.0141	0.0038	0.0001	0.0003	0.0001	0.0007	0.0142	0.0163	0.0014	0.0005	0.0081	0.0014	0.0007	0.0065	0.0006	0.0006	0.0008	0.0049	0.0082
36	0.0904	0.0301	0.0158	0.0157	0.0037	0.0001	0.0003	0.0001	0.0007	0.0146	0.0168	0.0014	0.0005	0.0090	0.0015	0.0007	0.0072	0.0006	0.0006	0.0009	0.0048	0.0084
37	0.0996	0.0332	0.0174	0.0173	0.0036	0.0001	0.0003	0.0001	0.0008	0.0153	0.0177	0.0014	0.0005	0.0099	0.0015	0.0008	0.0079	0.0006	0.0006	0.0010	0.0047	0.0089
38	0.1087	0.0363	0.0190	0.0189	0.0035	0.0001	0.0003	0.0001	0.0008	0.0165	0.0191	0.0013	0.0006	0.0108	0.0017	0.0008	0.0087	0.0007	0.0007	0.0011	0.0046	0.0095

Возраст/номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
39	0.1179	0.0393	0.0206	0.0205	0.0035	0.0001	0.0004	0.0001	0.0009	0.0182	0.0210	0.0013	0.0006	0.0118	0.0018	0.0009	0.0094	0.0007	0.0007	0.0012	0.0045	0.0105
40	0.1271	0.0424	0.0222	0.0221	0.0034	0.0001	0.0004	0.0001	0.0010	0.0205	0.0236	0.0013	0.0007	0.0127	0.0021	0.0010	0.0101	0.0008	0.0008	0.0013	0.0044	0.0118
41	0.1363	0.0454	0.0238	0.0237	0.0033	0.0002	0.0005	0.0002	0.0012	0.0234	0.0270	0.0012	0.0008	0.0136	0.0024	0.0012	0.0109	0.0009	0.0009	0.0014	0.0043	0.0135
42	0.1454	0.0485	0.0254	0.0253	0.0032	0.0002	0.0005	0.0002	0.0013	0.0270	0.0312	0.0012	0.0009	0.0145	0.0027	0.0014	0.0116	0.0011	0.0011	0.0015	0.0041	0.0156
43	0.1546	0.0515	0.0270	0.0269	0.0031	0.0002	0.0006	0.0002	0.0016	0.0315	0.0364	0.0012	0.0011	0.0154	0.0032	0.0016	0.0123	0.0013	0.0013	0.0016	0.0040	0.0182
44	0.1638	0.0546	0.0286	0.0285	0.0030	0.0003	0.0007	0.0003	0.0018	0.0369	0.0426	0.0012	0.0012	0.0163	0.0037	0.0019	0.0131	0.0015	0.0015	0.0016	0.0039	0.0213
45	0.1729	0.0577	0.0302	0.0301	0.0030	0.0003	0.0009	0.0003	0.0022	0.0434	0.0501	0.0011	0.0014	0.0172	0.0044	0.0022	0.0138	0.0018	0.0018	0.0017	0.0038	0.0251
46	0.1821	0.0607	0.0318	0.0317	0.0029	0.0003	0.0010	0.0003	0.0025	0.0511	0.0590	0.0011	0.0017	0.0181	0.0051	0.0026	0.0145	0.0021	0.0021	0.0018	0.0037	0.0295
47	0.1913	0.0638	0.0334	0.0333	0.0028	0.0004	0.0012	0.0004	0.0030	0.0602	0.0694	0.0011	0.0020	0.0191	0.0060	0.0030	0.0152	0.0024	0.0024	0.0019	0.0036	0.0347
48	0.2004	0.0668	0.0350	0.0348	0.0027	0.0005	0.0014	0.0005	0.0035	0.0707	0.0816	0.0010	0.0023	0.0200	0.0071	0.0036	0.0160	0.0028	0.0028	0.0020	0.0035	0.0408
49	0.2096	0.0699	0.0366	0.0364	0.0026	0.0006	0.0017	0.0006	0.0041	0.0830	0.0957	0.0010	0.0027	0.0209	0.0083	0.0042	0.0167	0.0033	0.0033	0.0021	0.0034	0.0479
50	0.2188	0.0729	0.0382	0.0380	0.0026	0.0007	0.0019	0.0007	0.0048	0.0972	0.1122	0.0010	0.0032	0.0218	0.0097	0.0049	0.0174	0.0039	0.0039	0.0022	0.0033	0.0561
51	0.2344	0.0781	0.0409	0.0408	0.0025	0.0007	0.0022	0.0007	0.0055	0.1105	0.1275	0.0009	0.0037	0.0234	0.0111	0.0055	0.0187	0.0044	0.0044	0.0023	0.0032	0.0638
52	0.2501	0.0834	0.0437	0.0435	0.0024	0.0008	0.0025	0.0008	0.0063	0.1263	0.1457	0.0009	0.0042	0.0249	0.0126	0.0063	0.0199	0.0051	0.0051	0.0025	0.0031	0.0729
53	0.2657	0.0886	0.0464	0.0462	0.0023	0.0010	0.0029	0.0010	0.0072	0.1445	0.1667	0.0009	0.0048	0.0265	0.0145	0.0072	0.0212	0.0058	0.0058	0.0027	0.0030	0.0834
54	0.2813	0.0938	0.0491	0.0489	0.0022	0.0011	0.0033	0.0011	0.0082	0.1655	0.1910	0.0008	0.0055	0.0280	0.0166	0.0083	0.0224	0.0066	0.0066	0.0028	0.0029	0.0955
55	0.2970	0.0990	0.0519	0.0516	0.0021	0.0013	0.0038	0.0013	0.0094	0.1898	0.2190	0.0008	0.0063	0.0296	0.0190	0.0095	0.0237	0.0076	0.0076	0.0030	0.0028	0.1095
56	0.3126	0.1042	0.0546	0.0543	0.0021	0.0014	0.0043	0.0014	0.0108	0.2174	0.2508	0.0008	0.0072	0.0311	0.0217	0.0109	0.0249	0.0087	0.0087	0.0031	0.0027	0.1254
57	0.3283	0.1094	0.0573	0.0571	0.0020	0.0017	0.0049	0.0017	0.0123	0.2485	0.2867	0.0008	0.0082	0.0327	0.0249	0.0124	0.0262	0.0100	0.0100	0.0033	0.0026	0.1434
58	0.3439	0.1146	0.0601	0.0598	0.0019	0.0019	0.0056	0.0019	0.0140	0.2835	0.3271	0.0007	0.0094	0.0343	0.0284	0.0142	0.0274	0.0114	0.0114	0.0034	0.0025	0.1635
59	0.3595	0.1199	0.0628	0.0625	0.0018	0.0021	0.0064	0.0021	0.0160	0.3224	0.3720	0.0007	0.0106	0.0358	0.0323	0.0161	0.0287	0.0129	0.0129	0.0036	0.0023	0.1860
60	0.3752	0.1251	0.0655	0.0652	0.0017	0.0024	0.0072	0.0024	0.0181	0.3657	0.4219	0.0007	0.0121	0.0374	0.0366	0.0183	0.0299	0.0146	0.0146	0.0037	0.0022	0.2110
61	0.3908	0.1303	0.0683	0.0679	0.0017	0.0027	0.0082	0.0027	0.0204	0.4133	0.4768	0.0006	0.0136	0.0389	0.0413	0.0207	0.0311	0.0165	0.0165	0.0039	0.0022	0.2384
62	0.4065	0.1355	0.0710	0.0707	0.0016	0.0031	0.0092	0.0031	0.0230	0.4655	0.5371	0.0006	0.0154	0.0405	0.0466	0.0233	0.0324	0.0186	0.0186	0.0041	0.0021	0.2685
63	0.4221	0.1407	0.0737	0.0734	0.0016	0.0035	0.0103	0.0035	0.0258	0.5224	0.6027	0.0006	0.0172	0.0420	0.0522	0.0261	0.0336	0.0209	0.0209	0.0042	0.0021	0.3014
64	0.4377	0.1459	0.0764	0.0761	0.0015	0.0039	0.0116	0.0039	0.0289	0.5841	0.6739	0.0006	0.0193	0.0436	0.0584	0.0292	0.0349	0.0234	0.0234	0.0044	0.0020	0.3370
65	0.4534	0.1511	0.0792	0.0788	0.0015	0.0043	0.0129	0.0043	0.0322	0.6507	0.7508	0.0006	0.0215	0.0452	0.0651	0.0325	0.0361	0.0260	0.0260	0.0045	0.0019	0.3754
66	0.4690	0.1563	0.0819	0.0815	0.0014	0.0048	0.0143	0.0048	0.0357	0.7222	0.8333	0.0006	0.0238	0.0467	0.0722	0.0361	0.0374	0.0289	0.0289	0.0047	0.0019	0.4167
67	0.4847	0.1616	0.0846	0.0842	0.0014	0.0053	0.0158	0.0053	0.0395	0.7987	0.9216	0.0005	0.0263	0.0483	0.0799	0.0399	0.0386	0.0320	0.0320	0.0048	0.0018	0.4608
68	0.5003	0.1668	0.0874	0.0870	0.0014	0.0058	0.0174	0.0058	0.0435	0.8803	1.0157	0.0005	0.0290	0.0498	0.0880	0.0440	0.0399	0.0352	0.0352	0.0050	0.0018	0.5078
69	0.5159	0.1720	0.0901	0.0897	0.0013	0.0064	0.0191	0.0064	0.0478	0.9668	1.1156	0.0005	0.0319	0.0514	0.0967	0.0484	0.0411	0.0387	0.0387	0.0052	0.0017	0.5578
70	0.5316	0.1772	0.0928	0.0924	0.0013	0.0070	0.0210	0.0070	0.0524	1.0584	1.2212	0.0005	0.0349	0.0529	0.1059	0.0529	0.0424	0.0423	0.0423	0.0053	0.0016	0.6106
71	0.5472	0.1824	0.0956	0.0951	0.0012	0.0078	0.0235	0.0078	0.0588	1.1884	1.3712	0.0005	0.0392	0.0545	0.1189	0.0594	0.0436	0.0476	0.0476	0.0055	0.0016	0.6856
72	0.5629	0.1876	0.0983	0.0978	0.0012	0.0087	0.0259	0.0087	0.0648	1.3109	1.5125	0.0004	0.0432	0.0561	0.1311	0.0656	0.0448	0.0524	0.0524	0.0056	0.0015	0.7563
73	0.5785	0.1928	0.1010	0.1006	0.0011	0.0095	0.0286	0.0095	0.0714	1.4441	1.6663	0.0004	0.0476	0.0576	0.1444	0.0722	0.0461	0.0578	0.0578	0.0058	0.0014	0.8332
74	0.5941	0.1981	0.1038	0.1033	0.0011	0.0105	0.0314	0.0105	0.0786	1.5890	1.8335	0.0004	0.0524	0.0592	0.1589	0.0795	0.0473	0.0636	0.0636	0.0059	0.0014	0.9167

Возраст/номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
75	0.6098	0.2033	0.1065	0.1060	0.0010	0.0115	0.0346	0.0115	0.0864	1.7463	2.0149	0.0004	0.0576	0.0607	0.1746	0.0873	0.0486	0.0699	0.0699	0.0061	0.0013	1.0075
76	0.6254	0.2085	0.1092	0.1087	0.0010	0.0127	0.0379	0.0127	0.0948	1.9166	2.2115	0.0004	0.0632	0.0623	0.1917	0.0958	0.0498	0.0767	0.0767	0.0062	0.0013	1.1058
77	0.6411	0.2137	0.1120	0.1114	0.0009	0.0139	0.0416	0.0139	0.1039	2.1010	2.4242	0.0004	0.0693	0.0638	0.2101	0.1051	0.0511	0.0841	0.0841	0.0064	0.0012	1.2121
78	0.6567	0.2189	0.1147	0.1141	0.0009	0.0152	0.0455	0.0152	0.1138	2.3002	2.6540	0.0003	0.0758	0.0654	0.2300	0.1150	0.0523	0.0920	0.0920	0.0066	0.0011	1.3270
79	0.6723	0.2241	0.1174	0.1169	0.0008	0.0166	0.0498	0.0166	0.1244	2.5149	2.9018	0.0003	0.0829	0.0670	0.2515	0.1258	0.0536	0.1006	0.1006	0.0067	0.0011	1.4509
80	0.6880	0.2293	0.1201	0.1196	0.0008	0.0181	0.0543	0.0181	0.1358	2.7461	3.1686	0.0003	0.0905	0.0685	0.2746	0.1373	0.0548	0.1099	0.1099	0.0069	0.0010	1.5843
81 и старше	0.7224	0.2408	0.1261	0.1256	0.0008	0.0190	0.0570	0.0190	0.1426	2.8834	3.3270	0.0003	0.0951	0.0719	0.2883	0.1442	0.0575	0.1153	0.1153	0.0072	0.0011	1.6635

Таблица 7. Усредненные брутто-тарифы в процентах от страховой суммы по страхованию рисков, представленных в варианте №6, ДЛЯ МУЖЧИН в течение одного страхового года.

Возрастной интервал/номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
До 1	0.004	0.001	0.0004	0.0004	0.001	0.00002	0.00005	0.00002	0.0001	0.003	0.003	0.0001	0.0001	0.0002	0.0003	0.0001	0.0002	0.0001	0.0001	0.00002	0.001	0.002
1-6	0.004	0.001	0.0005	0.0005	0.001	0.00002	0.00006	0.00002	0.0002	0.003	0.003	0.0001	0.0001	0.0003	0.0003	0.0002	0.0002	0.0001	0.0001	0.00002	0.001	0.002
6-16	0.005	0.002	0.0006	0.0006	0.001	0.00003	0.0001	0.00003	0.0002	0.004	0.004	0.0002	0.0001	0.0003	0.0004	0.0002	0.0003	0.0002	0.0002	0.00003	0.002	0.002
16-24	0.012	0.004	0.001	0.001	0.006	0.00006	0.0002	0.00006	0.0004	0.008	0.009	0.001	0.0002	0.001	0.001	0.0004	0.0006	0.0003	0.0003	0.0001	0.007	0.004
25-34	0.027	0.009	0.003	0.003	0.009	0.0001	0.0004	0.0001	0.001	0.023	0.026	0.001	0.001	0.002	0.002	0.001	0.001	0.001	0.0009	0.0002	0.012	0.013
35-44	0.110	0.037	0.012	0.012	0.010	0.0005	0.001	0.0005	0.003	0.073	0.080	0.001	0.002	0.007	0.007	0.004	0.006	0.003	0.003	0.001	0.013	0.040
45-54	0.234	0.078	0.026	0.026	0.009	0.002	0.006	0.002	0.014	0.303	0.331	0.001	0.009	0.015	0.030	0.015	0.012	0.012	0.012	0.001	0.012	0.165
55-64	0.567	0.189	0.063	0.063	0.007	0.005	0.015	0.005	0.038	0.822	0.897	0.001	0.026	0.036	0.082	0.041	0.029	0.033	0.033	0.004	0.009	0.449
65-80	1.056	0.352	0.117	0.117	0.003	0.014	0.043	0.014	0.109	2.326	2.537	0.000	0.072	0.067	0.233	0.116	0.053	0.093	0.093	0.007	0.004	1.269
81 и старше	1.404	0.468	0.156	0.155	0.000	0.025	0.074	0.025	0.185	3.962	4.322	0.000	0.124	0.089	0.396	0.198	0.071	0.158	0.158	0.009	0.000	2.161
1-16	0.004	0.001	0.0005	0.0005	0.001	0.00003	0.00006	0.00003	0.0002	0.003	0.004	0.0001	0.0001	0.0003	0.0003	0.0002	0.0002	0.0001	0.0001	0.00003	0.001	0.002
16-60	0.164	0.055	0.018	0.018	0.009	0.001	0.004	0.001	0.009	0.197	0.215	0.001	0.006	0.010	0.020	0.010	0.008	0.008	0.008	0.001	0.011	0.107
61-80	0.981	0.327	0.109	0.108	0.003	0.013	0.039	0.013	0.097	2.070	2.258	0.000	0.065	0.062	0.207	0.103	0.050	0.083	0.083	0.006	0.004	1.129
18-65	0.217	0.072	0.024	0.024	0.008	0.002	0.005	0.002	0.013	0.288	0.314	0.001	0.009	0.014	0.029	0.014	0.011	0.012	0.012	0.001	0.011	0.157
16-80	0.432	0.144	0.048	0.048	0.007	0.005	0.015	0.005	0.038	0.811	0.885	0.001	0.025	0.027	0.081	0.041	0.022	0.032	0.032	0.003	0.009	0.442
18-70	0.287	0.096	0.032	0.032	0.008	0.003	0.008	0.003	0.020	0.420	0.459	0.001	0.013	0.018	0.042	0.021	0.015	0.017	0.017	0.002	0.010	0.229

Таблица 8. Усредненные брутто-тарифы в процентах от страховой суммы по страхованию рисков, представленных в варианте №6, ДЛЯ ЖЕНЩИН в течение одного страхового года.

Возрастной интервал/номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
До 1	0.003	0.001	0.0006	0.0006	0.001	0.00002	0.00005	0.00002	0.0001	0.003	0.003	0.0004	0.00009	0.0003	0.0003	0.0001	0.0003	0.00011	0.00011	0.00003	0.001	0.002
1-6	0.004	0.001	0.0006	0.0006	0.001	0.00002	0.00006	0.00002	0.0002	0.003	0.004	0.0004	0.00010	0.0004	0.0003	0.0002	0.0003	0.00012	0.00012	0.00004	0.001	0.002
6-16	0.005	0.002	0.001	0.001	0.001	0.00003	0.00008	0.00003	0.0002	0.004	0.004	0.0005	0.0001	0.0005	0.0004	0.0002	0.0004	0.0002	0.0002	0.00005	0.002	0.002
16-24	0.017	0.006	0.003	0.003	0.003	0.00004	0.0001	0.00004	0.0003	0.005	0.006	0.001	0.0002	0.002	0.0005	0.0003	0.001	0.0002	0.0002	0.0002	0.004	0.003
25-34	0.041	0.014	0.007	0.007	0.004	0.0001	0.0003	0.00009	0.0006	0.013	0.015	0.002	0.0004	0.004	0.001	0.0006	0.003	0.0005	0.0005	0.0004	0.005	0.007
35-44	0.122	0.041	0.021	0.021	0.003	0.0001	0.0004	0.0001	0.001	0.022	0.025	0.001	0.001	0.012	0.002	0.001	0.010	0.001	0.001	0.001	0.004	0.013
45-54	0.221	0.074	0.039	0.038	0.003	0.0006	0.002	0.0006	0.005	0.095	0.110	0.001	0.003	0.022	0.010	0.005	0.018	0.004	0.004	0.002	0.003	0.055
55-64	0.367	0.122	0.064	0.064	0.002	0.002	0.007	0.002	0.018	0.361	0.417	0.001	0.012	0.037	0.036	0.018	0.029	0.014	0.014	0.004	0.002	0.208
65-80	0.571	0.190	0.100	0.099	0.001	0.010	0.030	0.010	0.074	1.496	1.726	0.000	0.049	0.057	0.150	0.075	0.045	0.060	0.060	0.006	0.001	0.863
81 и старше	0.722	0.241	0.126	0.126	0.001	0.019	0.057	0.019	0.143	2.883	3.327	0.000	0.095	0.072	0.288	0.144	0.058	0.115	0.115	0.007	0.001	1.663
1-16	0.004	0.001	0.0007	0.0007	0.001	0.00003	0.00006	0.00003	0.0002	0.003	0.004	0.0004	0.0001	0.0004	0.0003	0.0002	0.0003	0.0001	0.0001	0.0000	0.001	0.002
16-60	0.145	0.048	0.025	0.025	0.003	0.0005	0.001	0.0005	0.004	0.072	0.083	0.001	0.002	0.014	0.007	0.004	0.012	0.003	0.003	0.001	0.004	0.042
61-80	0.539	0.180	0.094	0.094	0.001	0.009	0.026	0.009	0.064	1.296	1.495	0.0005	0.043	0.054	0.130	0.065	0.043	0.052	0.052	0.005	0.002	0.748
18-65	0.175	0.058	0.031	0.030	0.003	0.001	0.002	0.001	0.006	0.121	0.140	0.001	0.004	0.017	0.012	0.006	0.014	0.005	0.005	0.002	0.004	0.070
16-80	0.274	0.091	0.048	0.048	0.003	0.003	0.009	0.003	0.023	0.473	0.546	0.001	0.016	0.027	0.047	0.024	0.022	0.019	0.019	0.003	0.003	0.273
18-70	0.207	0.069	0.036	0.036	0.003	0.001	0.004	0.001	0.010	0.196	0.227	0.001	0.006	0.021	0.020	0.010	0.016	0.008	0.008	0.002	0.004	0.113

Таблица 9. Усредненные брутто-тарифы в процентах от страховой суммы по страхованию рисков, представленных в варианте №6, ЕДИНЫЕ для мужчин и женщин в течение одного страхового года.

Возрастной интервал/номер болезни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
До 1	0.004	0.001	0.0005	0.0005	0.001	0.00002	0.00005	0.00002	0.0001	0.003	0.003	0.0002	0.0001	0.0003	0.0003	0.0001	0.0002	0.0001	0.0001	0.00003	0.001	0.002
1-6	0.004	0.001	0.0006	0.0006	0.001	0.00002	0.00006	0.00002	0.0002	0.003	0.004	0.0003	0.0001	0.0003	0.0003	0.0002	0.0003	0.0001	0.0001	0.00003	0.001	0.002
6-16	0.005	0.002	0.001	0.001	0.001	0.00003	0.0001	0.00003	0.0002	0.004	0.004	0.0003	0.0001	0.0004	0.0004	0.0002	0.0003	0.0002	0.0002	0.00004	0.002	0.002
16-24	0.014	0.005	0.002	0.002	0.004	0.00005	0.0001	0.00005	0.0003	0.007	0.007	0.001	0.0002	0.001	0.0007	0.0003	0.001	0.0003	0.0003	0.0001	0.006	0.004
25-34	0.034	0.011	0.005	0.005	0.007	0.0001	0.0003	0.0001	0.001	0.018	0.020	0.001	0.0006	0.003	0.002	0.001	0.002	0.001	0.001	0.0003	0.009	0.010
35-44	0.116	0.039	0.017	0.017	0.007	0.0003	0.001	0.0003	0.002	0.047	0.052	0.001	0.001	0.010	0.005	0.002	0.008	0.002	0.002	0.001	0.009	0.026
45-54	0.227	0.076	0.032	0.032	0.006	0.001	0.004	0.001	0.009	0.199	0.220	0.001	0.006	0.018	0.020	0.010	0.015	0.008	0.008	0.002	0.008	0.110
55-64	0.467	0.156	0.064	0.063	0.004	0.004	0.011	0.004	0.028	0.592	0.657	0.001	0.019	0.036	0.059	0.030	0.029	0.024	0.024	0.004	0.006	0.328

65-80	0.813	0.271	0.108	0.108	0.002	0.012	0.037	0.012	0.091	1.911	2.132	0.000	0.061	0.062	0.191	0.096	0.049	0.076	0.076	0.006	0.003	1.066
81 и старше	1.063	0.354	0.141	0.140	0.000	0.022	0.066	0.022	0.164	3.423	3.825	0.000	0.109	0.080	0.342	0.171	0.064	0.137	0.137	0.008	0.001	1.912
1-16	0.004	0.001	0.0006	0.0006	0.001	0.00003	0.00006	0.00003	0.0002	0.003	0.004	0.0003	0.0001	0.0003	0.0003	0.0002	0.0003	0.0001	0.0001	0.00003	0.001	0.002
16-60	0.154	0.051	0.022	0.022	0.006	0.001	0.003	0.001	0.006	0.135	0.149	0.001	0.004	0.012	0.013	0.007	0.010	0.005	0.005	0.001	0.008	0.075
61-80	0.760	0.253	0.102	0.101	0.002	0.011	0.032	0.011	0.080	1.683	1.877	0.000	0.054	0.058	0.168	0.084	0.046	0.067	0.067	0.006	0.003	0.938
18-65	0.196	0.065	0.027	0.027	0.006	0.001	0.004	0.001	0.010	0.205	0.227	0.001	0.006	0.016	0.020	0.010	0.012	0.008	0.008	0.002	0.007	0.114
16-80	0.353	0.118	0.048	0.048	0.005	0.004	0.012	0.004	0.031	0.642	0.715	0.001	0.020	0.027	0.064	0.032	0.022	0.026	0.026	0.003	0.006	0.358
18-70	0.247	0.082	0.034	0.034	0.005	0.002	0.006	0.002	0.015	0.308	0.343	0.001	0.010	0.019	0.031	0.015	0.016	0.012	0.012	0.002	0.007	0.171

При сроке страхования менее одного года размер тарифной ставки определяется в зависимости от срока страхования согласно Таблице 10:

Таблица 10. Размер тарифной ставки при сроке страхования менее одного года.

Срок страхования	Тарифная ставка в % от годовой тарифной ставки
до 1 месяца включительно	20
до 2 месяцев включительно	30
до 3 месяцев включительно	40
до 4 месяцев включительно	50
до 5 месяцев включительно	60
до 6 месяцев включительно	70
до 7 месяцев включительно	75
до 8 месяцев включительно	80
до 9 месяцев включительно	85
до 10 месяцев включительно	90
до 11 месяцев включительно	95
до 12 месяцев включительно	100

ПОПРАВочНЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ

Страховщик имеет право применять повышающие (до 10,0) и понижающие (от 0,01 до 0,99) коэффициенты в зависимости от других обстоятельств, влияющих на степень страхового риска, а также использовать средневзвешенные тарифные ставки для профессиональных и половозрастных категорий застрахованных лиц, сходных по степени риска.

**Приложение №11
к Правилам №69 страхования от тяжелых болезней**

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ для представления в Страховую Компанию

№ п/п	ТЯЖЕЛАЯ БОЛЕЗНЬ	ДОКУМЕНТЫ
1	Онкологические заболевания, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в том числе болезнь Ходжкина	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (в том числе результаты серологического исследования крови на ВИЧ). 2. Заключение гистологического (цитологического) исследования, миелограмма; 3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования; 4. Справка из онкологического диспансера с информацией о дате установления диагноза и дате постановки на учет; 5. Форма 090у - извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования или выписка из ИАС «Канцер-регистр»
2	Доброкачественная опухоль мозга	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпикриз истории болезни с указанием симптоматики, результатов инструментальных методов исследования (компьютерная, магнитно-резонансная томография головного мозга), типичных для данного

		заболевания. 2. Заключение невропатолога, сделанное по истечению 3 месяцев с даты выявления опухоли мозга , с описанием неврологического статуса на дату выявления опухоли и по истечении 3 месяцев с этой даты. 3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;
3	Системные заболевания соединительной ткани	1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. 2. Заключение врача ревматолога с подробным описанием симптомов заболевания, подтвержденных результатами гистологического исследования. 3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;
4	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы	1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием симптоматики и продолжительности неврологических нарушений, результатов лабораторных (характерные изменения в цереброспинальной жидкости) и инструментальных методов исследования (в т.ч. магнитно-резонансной томографии головного мозга). 2. Заключение невропатолога о наличии типичных клинических симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций с указанием даты установления диагноза. 3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;
5	Туберкулез любой локализации	1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (обязательно должен быть результата исследования на выделение микобактерий, описание рентгенограмм и томограмм результаты исследования на ВИЧ-инфекцию); 2. Заключение фтизиатра с указанием даты установления диагноза; 3. Справка из противотуберкулезного диспансера с информацией о дате первичного обращения и дате постановки на учет; 4. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования; 5. Форма 089/у-туб – извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза или с рецидивом туберкулеза.
6	Паралич	1. Эпикриз истории болезни с указанием симптоматики, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. 2. Заключение невропатолога, сделанное по истечению 3 месяцев, с даты развития паралича с описанием неврологического статуса на дату возникновения паралича и по истечении 3 месяцев. 3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;
7	Слепота, наступившая по любой причине	1. Заключение врача окулиста с указанием причины и даты фатальной потери зрения и результатов инструментальных методов исследования. 2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;
8	Глухота, наступившая по любой причине	1. Заключение врача сурдолога, отоларинголога с указанием причины фатальной потери слуха и результатов инструментальных методов исследования. 2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования.
9	Потеря речи	1. Заключение врача невропатолога с указанием причины потери речи на основании неврологических исследований функции речи. 2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования.

10	Инфаркт миокарда при любом предшествующем анамнезе	<p>1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием симптоматики, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (обязательно должен быть результат исследования уровня кардиоспецифических ферментов, ЭХО-КГ, описание ЭКГ в динамике).</p> <p>2. Оригиналы или заверенные медицинским учреждением копии всех электрокардиограмм.</p> <p>3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p>
11	Инсульт при любом предшествующем анамнезе	<p>1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием симптоматики, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (обязательно должны быть результаты компьютерной или магнитно-резонансной томографии головного мозга или объяснение причин, по которым исследование не было проведено).</p> <p>2. Заключение невропатолога, сделанное по истечении 3 месяцев с даты выявления инсульта, с описанием неврологического статуса на дату выявления инсульта и по истечении 3 месяцев с этой даты.</p> <p>3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p>
12	Бактериальный менингит	<p>1. Эпикриз истории болезни с подробным заключением врача инфекциониста, невролога о наличии неврологической симптоматики, результатов инструментальных и лабораторных исследований (обязательно должен быть результат исследования цереброспинальной жидкости - ЦСЖ [2,5,7]. результаты исследования на выявление ВИЧ-инфекции);</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования.</p>
13	Кома	<p>1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием симптоматики, заключением врача невролога и (или) реаниматолога, результатами лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования.</p>
14	Почечная недостаточность	<p>1. Эпикриз истории болезни с подробным указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (обязательно должны быть результаты исследования уровня креатинина и мочевины в динамике, УЗИ почек), подтверждающих наличие стадии почечной недостаточности с нарушением функции обеих почек, с заключением врача – нефролога.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования.</p>
15	Операция по поводу нарушений ритма сердца: имплантация и удаление сердечного помощающего устройства, имплантация, удаление, замена и коррекция водителя ритма и дефибриллятора, высокочастотная или катетерная абляция.	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение кардиолога с указанием показаний к оперативному лечению.</p>
16	Пересадка клапанов сердца	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение кардиолога или кардиохирурга с указанием показаний к оперативному лечению</p>
17	Операции на почках	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и</p>

		<p>инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение невролога или уролога с указанием показаний к оперативному лечению</p>
18	Операция аорто-коронарного шунтирования	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение кардиолога или кардиохирурга с указанием показаний к оперативному лечению</p>
19	Хирургическое лечение заболеваний аорты	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение кардиолога или кардиохирурга с указанием показаний к оперативному лечению</p>
20	Терминальная стадия заболевания печени	<p>1. Эпикриз истории болезни с указанием симптоматики, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (обязательно должны быть результаты исследования уровня билирубина, АлАТ, ЩФ, ГГТП, общего белка, коагулограмма, результаты УЗИ печени).</p> <p>2. Заключение гепатолога о наличии и дате выявления характерных критериев печеночной недостаточности и обязательным подробным анамнезом заболевания.</p> <p>3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p>
21	Обширные ожоги	<p>1. Эпикриз истории болезни с указанием симптоматики, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Заключение специалиста с обязательным указанием результатов измерения площади ожога (минимум 20% поверхности тела) по таблице Лунда-Браудера или с помощью аналогичного инструмента</p>
22	Потеря способности самообслуживания	<p>1. Эпикриз истории болезни с указанием симптоматики, результатов когнитивных и инструментальных методов исследования характерных для данного состояния.</p> <p>2. Направление на медико-социальную экспертизу или обратный талон направления на медико-социальную экспертизу.</p> <p>3. Справка из медико-социальной экспертизы.</p> <p>4. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p>
23	Операция стентирование	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение кардиолога или кардиохирурга с определением показаний к оперативному лечению</p>
24	Операция баллонная коронарная ангиопластика	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение кардиолога или кардиохирурга с определением показаний к</p>

		оперативному лечению
25	Пересадка наиболее важных органов	<p>1. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>2. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p> <p>3. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;</p> <p>4. Заключение врача специалиста с определением показаний к оперативному лечению</p>
26	Заболевания двигательных нейронов	<p>1. Эпикриз истории болезни с указанием симптоматики, результатов инструментальных методов исследования (электромиография, электронейрография), характерных для данного заболевания.</p> <p>2. Заключение невропатолога, сделанное по истечении 3 месяцев с даты выявления заболевания, с описанием неврологического статуса на дату выявления заболевания и по истечении 3 месяцев с этой даты.</p> <p>3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p>
27	Болезнь Альцгеймера в возрасте до 65 лет	<p>1. Эпикриз истории болезни с указанием симптоматики, результатов когнитивных и инструментальных методов исследования (компьютерная, магнитно-резонансная или позитронная эмиссионная томография головного мозга), типичных для данного заболевания.</p> <p>2. Заключение невропатолога, сделанное по истечении 3 месяцев с даты выявления заболевания, с описанием неврологического статуса на дату выявления заболевания и по истечении 3 месяцев с этой даты.</p> <p>3. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;</p>

**Приложение 12
к Правилам № 69 страхования от тяжелых болезней**

СТРАХОВОЕ ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ВСК»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ОТ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ	
ПРОШУ ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ НА ОСНОВАНИИ ПРАВИЛ № 69 СТРАХОВАНИЯ ОТ ТЯЖЕЛЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТ _____ НА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ:	
1. СТРАХОВАТЕЛЬ	
Фамилия _____	
Имя _____	
Отчество _____	
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА _____	
2. ЗАСТРАХОВАННЫЙ	
Фамилия _____	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
Имя _____	Кем и когда выдан _____
Отчество _____	_____
ДАТА РОЖДЕНИЯ	СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Число Месяц год	ГРАЖДАНСТВО <input type="text"/> ПОЛ: м <input type="text"/> ж <input type="text"/>
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, ТЕЛЕФОН _____	

МЕСТО РАБОТЫ, ДОЛЖНОСТЬ, ТЕЛЕФОН			
3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ на получение страховой выплаты			
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ 1:		доля (в %):	
Фамилия, Имя, Отчество			
Документ, удостоверяющий личность			
Кем и когда выдан			
Адрес места жительства /Адрес регистрации/			
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ 2:		доля (в %):	
Фамилия, Имя, Отчество			
Документ, удостоверяющий личность			
Кем и когда выдан			
Адрес места жительства /Адрес регистрации/			
4. СТРАХОВАНИЕ			
Вариант страхования	Страховая сумма	Страховой премия	
1. Вариант страхования 1 Правил 69			
2. Вариант страхования 2 Правил 69			
3. Вариант страхования 3 Правил 69			
...			
Срок страхования	Порядок уплаты страховой премии:		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> единовременн о	<input type="checkbox"/> ежегодно	

ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ

ПОДПИСЬ ЗАСТРАХОВАННОГО

5. Информация о Застрахованном лице:

Пожалуйста, ответьте максимально подробно на следующие вопросы. Если для ответа места недостаточно, воспользуйтесь таблицей в разделе 7.

При отрицательном ответе

обязательно укажите «НЕТ».

5.1. Укажите наименование и адрес медицинского учреждения, в котором Вы наблюдаетесь, проходите лечение или состоите на учете:	
5.2. Укажите свою профессию и род занятий в настоящее время. Имеются ли причины для возникновения профессиональных заболеваний на Вашей работе? Есть ли какие-нибудь факторы риска, связанные с Вашей работой, например, высотные работы, работа под землей, работа с опасными или химическими, радиоактивными веществами или иное?	
5.3. Если когда-нибудь Ваше заявление на страхование от несчастных случаев и болезней было отклонено, отложено или предложены другие условия страхования, изложите подробности.	
5.4. Если Вы уже имеете полис страхования от несчастных случаев и болезней ВСК или другой страховой компании, укажите компанию, номер полиса, срок страхования, и размер страховой суммы, валюту.	

6. Анкета о состоянии здоровья Застрахованного лица

6.1. Укажите свой рост, вес и обычное артериальное давление:

Рост _____ см	Вес _____ кг	АД _____ / _____
А) Изменился ли Ваш вес в течение последнего года? Б) Если изменился, то на сколько? Объясните причину изменения»		
6.2. Курение (кол-во сигарет в день);		
6.3. Алкоголь (кол-во и вид алкоголя в нед.);		
6.4. Имеете ли Вы I, II или III группу инвалидности? Если «да», то какую, с какого времени? По причине какого заболевания или увечья (травмы);		
6.5. Имели ли Вы когда-либо или имеете ли сейчас следующие заболевания:		
А) какие-либо нервные или психические расстройства (эпилепсия, припадки, потеря сознания, головокружение, головные боли, вертиго, дрожание, двоение в глазах, паралич, болезнь Паркинсона, ретробульбарный неврит, рассеянный склероз, полиомиелит, болезнь Альцгеймера, болезнь двигательных нейронов, депрессия, чувство тревоги);		
Б) какие-либо заболевания сердечно-сосудистой системы (гипертония, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт, сердечная недостаточность, ревматизм, врожденные пороки сердца), тромбоз, флеботромбоз. Имелись ли боли в груди, нарушения сердцебиения, одышка, шумы в сердце, нарушения работы клапанов сердца, другие болезни системы кровообращения;		
В) какие-либо заболевания пищеварительной системы (гастрит, язва желудка или двенадцатиперстной кишки, колит) или симптомы других заболеваний (кровотечения, желтуха), заболевания печени, такие как гепатит А, В или С, цирроз, заболевания желчного пузыря (холецистит), поджелудочной железы (панкреатит);		
Г) какие-либо заболевания почек, мочевого пузыря (врожденное или приобретенное отсутствие почки, камни в почках, камни в мочеточнике, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит, гидронефроз, хроническая почечная недостаточность);		
Д) какие-либо нарушения обмена веществ (сахарный диабет, сахар в моче, подагра, заболевания щитовидной железы, повышенный уровень содержания липидов в крови (гиперлипидемия) или другие заболевания эндокринной системы;		
Е) какие-либо заболевания крови (анемия, проблемы со свертыванием крови);		
Ж) рак, опухоль, киста, новообразования любого вида;		
З) какие-либо заболевания костно-мышечной системы (костей, суставов, связок, сухожилий, позвоночника, межпозвоночных дисков), таких как остеохондроз, ревматизм, артрит, грыжа межпозвоночного диска, мышечная дистрофия, заболевания суставов;		
И) какие-либо заболевания глаз (близорукость/дальнозоркость высокой степени, заболевания сетчатки, оптический неврит);		

ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ

ПОДПИСЬ ЗАСТРАХОВАННОГО

К) какие-либо заболевания органов дыхания (астма, повторяющийся или хронический бронхит, пневмония, туберкулез легких и т.д.), горла (частые ангины);	
Л) любые другие заболевания, расстройства, ранения, нарушения, травмы или увечья, не указанные выше, а также аллергические реакции (отек Квинке, аллергический шок);	
М) Вопросы для женщин: Имели ли Вы когда-либо или имеете ли сейчас какие-либо гинекологические заболевания (миома матки, эндометриоз, поликистоз яичников, мастопатия); Беременны ли вы в настоящий момент (срок)? Когда родился ваш последний ребенок?	
6.6. Если Вы проходили обследование, получали лечение или рекомендации по поводу гепатита, ВИЧ-инфекции, СПИДа, связанных со СПИДом заболеваний,	

укажите подробности, даты и результат лечения				
6.7. Если Вы проходили какие-либо специальные обследования или тесты, например, рентгенографию, электрокардиографию, эхокардиографию, УЗИ, магнитное резонирование, эндоскопию или подвергались когда-либо лучевой терапии (рентгеновскими лучами или радиоактивными веществами), укажите даты и результаты обследования;				
6.8. Другие события медицинского характера не указанные Вами выше, по которым Вы проходили обследование или лечение: заболевания, операции, госпитализация, ранения (включая несчастные случаи, травмы и их последствия, в каком году). Планируется ли оперативное лечение в течение года?				
6.9. Перенесли, болели ранее или болеют ли в настоящее время Ваши родные мать и отец в возрасте до 65 лет, Ваши братья и сестры или другие близкие родственники (как живущие, так и умершие) сердечными заболеваниями, раком, почечной недостаточностью, диабетом, гипертонией, психическими расстройствами или какими-либо наследственными заболеваниями или расстройствами, такими, например, как хореза Гентингтона, мышечная дистрофия, поликистоз почек или врожденный семейный полипоз толстой кишки.				
Ближайшие родственники	Возраст, если живы	Перечислите заболевания	Если умерли, то укажите, в каком возрасте	Если знаете, укажите причину смерти
Отец				
Мать				
Братья				
Сестры				

7. Если Вам не хватило места для ответов, воспользуйтесь следующей таблицей.

Номер вопроса	Ответ

Я, чья жизнь принимается на страхование, заявляю, что вышеуказанные сведения, внесенные мной или от моего имени в настоящее заявление соответствуют действительности и будут являться частью договора страхования. Инвалидом 1-й, 2-й и 3-й группы не являюсь. Не имею действующего направления на медико-социальную экспертизу. Я понимаю, что при сообщении неправильных или неполных сведений договор страхования является недействительным. С условиями страхования ознакомлен и согласен.

Я даю разрешение СОАО «ВСК» на получение медицинской информации от любого врача, у которого я когда-либо консультировался и/или лечился. Я уполномочиваю любое медицинское учреждение передавать СОАО «ВСК» всю информацию, касающуюся моего здоровья, отказываюсь от каких-либо претензий по поводу этой передачи. Я разрешаю любому врачу, любым организациям, оказывавшим мне медицинскую помощь или обладающими информацией о состоянии моего здоровья предоставлять Страховщику по его запросу полную информацию о состоянии моего здоровья, включая копии записей в подлинных медицинских документах.

Даю свое согласие СОАО «ВСК» (г. Москва, ул. Островная, д. 4) на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (под обработкой персональных данных в названом Законе понимаются действия (операции) с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение). Указанные мною данные предоставляются в целях заключения договора страхования и исполнения договорных обязательств, а так же разработки СОАО «ВСК» новых продуктов и услуг и информирования меня об этих продуктах и услугах. СОАО «ВСК» может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием других операторов, а так же использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении других услуг и заключении новых договоров. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления на страхование и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве, который направляется в СОАО «ВСК» в письменном виде.

СТРАХОВАТЕЛЬ	_____ (фамилия, имя, отчество)	_____ (подпись)	“ _____ ” _____ Г. (дата заполнения)
ЗАСТРАХОВАННЫЙ	_____ (фамилия, имя, отчество)	_____ (подпись)	“ _____ ” _____ Г. (дата заполнения)

