

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

Приложение № 2
к Правилам страхования № 0078.СЖ.01/03.00
утвержденным Приказом
Общества с ограниченной ответственностью
Страховая компания «Сбербанк страхование жизни»
от 25.06.2021 года № Пр/197-1

Список Особо опасных заболеваний (применительно к Застрахованному ребенку)

По согласованию между Страхователем и Страховщиком Договором страхования может быть предусмотрен сокращенный перечень Особо опасных заболеваний, могут быть изменены/исключены отдельные положения данного Приложения, в т.ч. изменен перечень случаев, которые исключаются из соответствующего определения Особо опасного заболевания, предусмотренного в настоящем Приложении. В таком случае Приложение применяется в измененном в виде.

| Статья | Наименование Особо опасных заболеваний | Определение Особо опасных заболеваний |
|--------|---|---|
| 1 | ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ | <p>Заболевание, проявляющееся в развитии одной или нескольких злокачественных опухолей, характеризующихся отсутствием дифференцировки клеток, прогрессивным неконтролируемым ростом, способностью к метастазированию (распространению злокачественных клеток из первичного очага), к инвазии и деструкции здоровых и окружающих опухоль тканей, диагностированное Застрахованному на основании результатов морфологического исследования (гистологического и (или) цитологического метода(-ов)) в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица.</p> <p>Дата постановки диагноза – это дата получения точного диагноза по результатам морфологического обследования.</p> <p>В определение «Злокачественное онкологическое заболевание» в том числе включаются: лейкемия, злокачественные лимфомы, включая лимфому кожи, болезнь Ходжкина, злокачественные заболевания костного мозга и саркома.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. Меланома, максимальная толщина которой в соответствии с гистологическим заключением меньше 2 мм или которая не превышает уровень T2bN0M0 по международной классификации TNM;</i><i>2. Злокачественная опухоль предстательной железы стадии T1N0M0 по классификации TNM (или равная или менее 6 баллов по Глиссону);</i><i>3. Карцинома in situ (преинвазивный или интраэпителиальный рак), включая дисплазию шейки матки (CIN-1, CIN-2 и CIN-3), а также любые опухоли, гистологически описанные как доброкачественные или предраковые заболевания;</i><i>4. Базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома кожи, и взрывающаяся дерматофибросаркома;</i> |

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| | | <p>5. Хронический лимфоцитарный лейкоз стадия А (по классификации Binet) или стадия I (по классификации Rai);</p> <p>6. Папиллярная или Фолликулярная карцинома щитовидной железы, гистологически диагностированная как T1N0M0;</p> <p>7. Неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически диагностированный как имеющий стадию TaNOMO или меньше;</p> <p>8. Любые виды злокачественных новообразований протекающих на фоне ВИЧ –инфекции или СПИДа (включая Саркому Капоши).</p> |
| 2 | ПАРАЛИЧ | <p>Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей (под конечностью понимают всю руку или всю ногу) по причине паралича вследствие травмы или заболевания спинного или головного мозга.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица врачом-специалистом на основании результатов проведенного обследования, подтверждающих данное заболевание и быть подтвержден соответствующей медицинской документацией.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключается паралич при синдроме Гийена-Барре.</i></p> |
| 3 | ПОЛНАЯ ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ | <p>Полная слепота на оба глаза, снижение остроты зрения на оба глаза до 0 или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов вследствие заболевания или травмы.</p> <p>Данное состояние должно быть необратимым и не может быть скорректировано какими-либо медицинскими манипуляциями.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица врачом-специалистом при наличии результатов проведенного обследования, подтверждающих данное заболевание.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i> <i>события, когда в соответствии с медицинским заключением какое-либо устройство или имплантат могут привести к частичному или полному восстановлению зрения.</i></p> |
| 4 | АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ | <p>Диагностированное в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица врачом-специалистом (гематологом) хроническое системное заболевание, характеризующееся стойким нарушением функции костного мозга в виде полной аплазии, что выражается анемией, нейтропенией и тромбоцитопенией, требующей одного или нескольких из следующих видов лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заместительной трансфузионной терапии компонентов крови; • Применение препаратов, стимулирующих работу костного мозга; • Иммуносупрессивной терапии; • Трансплантации костного мозга. <p>Диагноз должен быть подтвержден результатами инструментальных исследований, включающих биопсию костного мозга.</p> |

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

| | | |
|---|---|--|
| 5 | <p align="center">САХАРНЫЙ ДИАБЕТ (I тип, инсулинозависимый)</p> | <p>Диагностированный в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица сахарный диабет I типа (инсулинозависимый), требующий ежедневных инъекций инсулина.</p> <p>Длительность заболевания должна быть не менее 3-х месяцев и подтверждена медицинской документацией.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом (эндокринолог), а также документами, содержащими полный диагноз заболевания, описание истории заболевания, клинической картины, результаты лабораторных методов исследования.</p> |
| 6 | <p align="center">ВИЧ – ИНФИЦИРОВАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ</p> | <p>Инфицирование Вирусом Иммунодефицита Человека (ВИЧ-инфекция) или диагноз Синдром Приобретенного Иммунодефицита (СПИД), полученные вследствие переливания крови, при условии наличия всех перечисленных ниже обстоятельств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заражение является прямым следствием переливания крови, произведенным по медицинским показаниям в период после начала исчисления срока страхования; • Учреждение, в котором была произведена заготовка крови, ставшей причиной инфицирования, а также учреждение, в котором была проведена гемотрансфузия должны быть официально зарегистрированы государственным органом здравоохранения; • Учреждение, в котором было произведено переливание крови, ставшее причиной инфицирования, признает свою ответственность (или признано компетентными органами ответственным) по факту заражения Застрахованного; • Застрахованный не является больным гемофилией; • Сероконверсия ВИЧ-инфекции должна происходить в рамках 6 месяцев от момента заражения. <p><i>Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, в рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>а) все остальные случаи инфицирования ВИЧ, включая беспорядочные половые контакты;</i></p> <p><i>б) инфицирование вследствие введения лекарственных и наркотических препаратов без назначения врача;</i></p> <p><i>в) инфицирование больных гемофилией.</i></p> |
| 7 | <p align="center">ОБШИРНЫЕ ОЖОГИ</p> | <p>Ожоги, начиная с IIIБ степени и площадью более 20% поверхности тела.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица и подтвержден врачом-специалистом, а также результатами измерения площади ожога определенным «Правилем девяток» (или с помощью аналогичного инструмента).</p> |
| 8 | <p align="center">ТЯЖЕЛАЯ ЧЕРЕПНО- МОЗГОВАЯ ТРАВМА</p> | <p>Травматическое повреждение головного мозга вследствие несчастного случая, приведшее к постоянным неврологическому дефициту и функциональному нарушению.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица и подтвержден врачом-специалистом (неврологом), а также результатами специальных исследований (например, КТ или МРТ головного мозга или другими подходящими средствами визуализации).</p> |

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

| | | |
|----|---------------------|--|
| | | <p>Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять по крайней мере одно из элементарных бытовых действий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мыться: способность самостоятельно мыться в душе или в ванне (в т.ч. перемещение в ванну или душ) или мыться с помощью других средств; • Одеваться: снимать или надевать на себя одежду, застегивать или расстегивать все предметы одежды, а также, при необходимости, фиксирующие устройства, искусственные конечности или иные хирургические приспособления; • Соблюдать личную гигиену: пользоваться туалетом или управлять функциями опорожнения кишечника и мочевого пузыря с использованием специального нижнего белья или хирургических устройств, при необходимости; • Передвижение: способность двигаться внутри помещения из комнаты в комнату на одном уровне; • Перемещение: способность перемещаться с кровати на стул или инвалидное кресло и обратно; • Прием пищи: способность самостоятельно принимать пищу, приготовленную и доступную для употребления. <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>a. Травма спинного мозга и повреждение головы вследствие любых других причин.</i></p> <p><i>b. Невозможность выполнения элементарных бытовых действий в период лечения в стационаре не относится к данному определению</i></p> |
| 9 | ПОТЕРЯ СЛУХА | <p>Впервые диагностированное в течение срока страхования полное постоянное двухстороннее отсутствие слуха, наступившее вследствие острого заболевания или травмы.</p> <p>Данное состояние должно быть необратимым и не может быть скорректировано какими-либо медицинскими манипуляциями.</p> <p>Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (отоларингологом) в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица не ранее, чем через 3 (три) месяца с момента постановки первоначального диагноза, при обязательном наличии результатов аудиометрии.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>a) Врожденная глухота;</i></p> <p><i>б) Синдром Ваарденбурга;</i></p> <p><i>в) Синдром Ашера, синдром Альпорта;</i></p> <p><i>г) Нейрофиброматоз типа II;</i></p> <p><i>д) Другие наследственные заболевания, сопровождающиеся глухотой.</i></p> |
| 10 | ЭНЦЕФАЛИТ | <p>Воспаление головного мозга (полушарий головного мозга, ствола головного мозга или мозжечка) бактериальной или вирусной этиологии. Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами специальных исследований (например, анализ крови и цереброспинальной жидкости, КТ или МРТ головного мозга).</p> <p>Заболевание должно быть диагностировано в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица и проявляться в постоянной</p> |

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

| | | |
|----|--|--|
| | | <p>невозможности самостоятельно выполнять как минимум одно из элементарных бытовых действий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мыться: способность самостоятельно мыться в душе или в ванне (в т.ч. перемещение в ванну или душ) или мыться с помощью других средств; • Одеваться: снимать или надевать на себя одежду, застегивать или расстегивать все предметы одежды, а также, при необходимости, фиксирующие устройства, искусственные конечности или иные хирургические приспособления; • Соблюдать личную гигиену: пользоваться туалетом или управлять функциями опорожнения кишечника и мочевого пузыря с использованием специального нижнего белья или хирургических устройств, при необходимости; • Передвижение: способность двигаться внутри помещения из комнаты в комнату на одном уровне; • Перемещение: способность перемещаться с кровати на стул или инвалидное кресло и обратно; • Прием пищи: способность самостоятельно принимать пищу, приготовленную и доступную для употребления. <p>Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i> <i>Энцефалит в присутствии ВИЧ-инфекции</i></p> |
| 11 | БАКТЕРИАЛЬНЫЙ МЕНИНГИТ | <p>Воспаление оболочек головного или спинного мозга вследствие бактериальной инфекции, приводящее к значительному и постоянному неврологическому дефициту. Требуется подтверждение бактериальной инфекции в спинномозговой жидкости с помощью люмбальной пункции. Диагноз должен быть установлен врачом-специалистом (неврологом или инфекционистом) в течение периода страхования впервые в жизни Застрахованного лица и подтвержден результатами определенных исследований (кровь и спинномозговая жидкость), КТ или МРТ головного мозга.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i> <i>Менингит в присутствии ВИЧ-инфекции</i></p> |
| 12 | ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ГОЛОВНОГО МОЗГА | <p>Доброкачественная опухоль головного мозга, сопровождающаяся стойкими неврологическими нарушениями. Описанные состояния должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев.</p> <p>Диагноз должен быть установлен врачом-специалистом (неврологом или нейрохирургом) и подтвержден результатами КТ или МРТ в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> а) Кисты головного мозга любой локализации; б) Гранулемы; в) Сосудистые мальформации и пороки развития сосудов; г) Пороки развития в веществе или вещества головного мозга д) Гематомы и кальцификаты; |

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

| | | |
|--|--|---|
| | | <p><i>е) Опухоли гипофиза и спинного мозга.</i></p> <p><i>ж) Опухоли черепно-мозговых нервов (например, акустическая невринома)</i></p> |
|--|--|---|

Вышеприведенный Список Особо опасных заболеваний не применяется к Застрахованному взрослому.