

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
«Онкострахование детей владельцев пакета услуг «СБЕРБАНК ПРЕМЬЕР»

Раздел 1. Общие положения

1.1. Страховщик (ООО СК «Сбербанк страхование жизни») при наступлении страхового случая организует оказание и оплачивает медицинские и иные услуги в объеме, указанном в настоящей Программе добровольного медицинского страхования (далее также – Программа) при соблюдении всех положений, определений, исключений из страхования, предусмотренных Правилами страхования и Договором страхования/Страховым полисом № _____ от _____ (далее – Договор страхования), в том числе, настоящей Программой.

1.2. Медицинские услуги, предусмотренные настоящей Программой, оказываются Застрахованному лицу в медицинских организациях, находящихся на территории:

- России – при лечении онкологического заболевания;
- Европы (за исключением Швейцарии), Израиля, Южной Кореи, России – при проведении трансплантации костного мозга.

Застрахованным лицом является несовершеннолетний(-ие) ребенок/дети в возрасте от 1 дня до 17 лет (включительно) Клиента Банка которым, на дату обращения за организацией и оказанием медицинских и иных услуг, Клиент Банка приходится законным представителем (родителем или усыновителем, опекуном или попечителем), отчимом, мачехой, а также Клиенты Банка в возрасте от 14 лет до 17 лет (включительно), в пользу которых заключен Договор страхования.

Раздел 2. Заболевания, при которых предоставляются медицинские и иные услуги.

2.1. В соответствии с настоящей Программой при наступлении страхового случая Страховщик организует оказание Застрахованному лицу медицинских и иных услуг в объеме, предусмотренном разделом 3 настоящей Программы, при заболеваниях, диагностированных Застрахованному лицу врачом-специалистом впервые в течение срока страхования (или иного периода¹):

2.1.1. Злокачественное онкологическое заболевание

Под *злокачественным онкологическим заболеванием* понимается 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 и проникновению в ткань различного гистологического типа), к инвазии и деструкции здоровых и окружающих опухоль тканей, диагностированное Застрахованному лицу на основании результатов морфологического исследования (гистологического и (или) цитологического метода (-ов)) впервые в течение срока страхования (или иного периода). В определение «Злокачественное онкологическое заболевание» в том числе включается: лейкемия, злокачественные лимфомы,

¹ Под иным периодом следует понимать сформированный из нескольких последовательно заключенных договоров страхования период времени. При этом, последовательно заключенным следует считать договор страхования, дата начала срока страхования по которому является датой следующей за датой окончания срока действия ранее действовавшего договора страхования.

включая лимфому кожи, болезнь Ходжкина, злокачественные заболевания костного мозга, и саркома.

При этом по смыслу настоящего определения не относятся к злокачественным онкологическим заболеваниям:

- Злокачественные опухоли кожи, за исключением меланомы;
- Базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома;
- 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 предраковые заболевания;
- Хроническая лимфоцитарная лейкемия;
- Любые виды злокачественных новообразований протекающих на фоне ВИЧ –инфекции или СПИДа (включая Саркому Капоши).

2.1.2. Трансплантация костного мозга (далее также «Трансплантация») – плановая медицинская процедура, проводимая Застрахованному лицу в течение срока страхования, для лечения лимфомы или лейкоза, диагностированных на основании результатов морфологического исследования (гистологического и (или) цитологического метода(-ов)) впервые в течение срока страхования (или иного периода).

Под *трансплантацией* понимается пересадка Застрахованному лицу костного мозга, полученного от другого человека (донора) или от самого себя.

Необходимость проведения Трансплантации должна быть подтверждена не менее чем двумя врачами-специалистами в соответствующей области медицины.

При этом по смыслу настоящего определения не является Трансплантацией пересадка костного мозга, когда Застрахованное лицо является донором для третьего лица.

Раздел 3. Объем предоставляемых медицинских и иных услуг

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые в рамках настоящей Программы:

Предоставляемые услуги
3.1.1. Злокачественное онкологическое заболевание (п. 2.1.1 Программы):
<i>1. Стационарная помощь:</i>
1.1. Врачебная медицинская помощь (обследование и лечение)
1.2. Диагностирование, включая, но не ограничиваясь: клинико-диагностические лабораторные исследования, инструментальные исследования
1.3. Лечение: консервативное лечение, хирургическое лечение, радиоизотопное лечение, химиотерапия, лучевая терапия, гормональная терапия, иммунологическая терапия
1.4. Выполнение лечебных процедур средним медицинским персоналом и уход младшим медицинским персоналом
1.5. Оперативное вмешательство, включая сопутствующие расходы
1.6. Пребывание в реанимации, блоке интенсивной терапии, включая реанимационные мероприятия
1.7. Анестезия, обезболивающие препараты по назначению лечащего врача
1.8. Медикаменты (в том числе, противоопухолевые препараты и другие лекарственные препараты), необходимые для лечения и назначенные лечащим врачом, перевязочные средства, медицинские расходные материалы, кровь и ее компоненты
1.9. Имплантация необходимая в целях реконструктивного лечения, включая стоимость изделий для внутреннего протезирования
1.10. Медицинские приборы и устройства
1.11. Пребывание в палате стационара (включая питание)
1.12. Послеоперационный индивидуальный медицинский пост не более 8 дней
1.13. Пребывание в палате стационара с целью диагностического обследования
<i>2. Амбулаторно-поликлиническая помощь (в т.ч. в условиях дневного стационара):</i>
2.1. Врачебная медицинская помощь (обследование и лечение)
2.2. Диагностирование, включая, но не ограничиваясь: клинико-диагностические лабораторные исследования, инструментальные исследования, в том числе необходимые для госпитализации в стационар в объеме, отвечающем требованиям стационара
2.3. Лечение: консервативное лечение, хирургическое лечение, химиотерапия, лучевая терапия, гормональная терапия, иммунологическая терапия
2.4. Лечебные процедуры, выполняемые средним медицинским персоналом
2.5. Обезболивающие, противоопухолевые препараты, необходимые для лечения и назначенные лечащим врачом, перевязочные средства, медицинские расходные материалы
2.6. Медицинская документация (оформление рецептов на лекарственные препараты (кроме льготных), выдача медицинских справок, направлений и выписок из амбулаторных карт по медицинским показаниям)

3.1.2. «Трансплантация» (п. 2.1.2 Программы):
<i>1. Стационарная помощь:</i>
1.1. Врачебная медицинская помощь (обследование и лечение)
1.2. Диагностирование, включая, но не ограничиваясь: клинико-диагностические лабораторные исследования, инструментальные исследования, пробы на совместимость
1.3. Лечение, включая, но не ограничиваясь: консервативное лечение, химиотерапия, лучевая терапия, гормональная терапия, иммуносупрессивная терапия
1.4. Получение, обработка, хранение костного мозга
1.5. Выполнение лечебных процедур средним медицинским персоналом и уход младшим медицинским персоналом
1.6. Проведение трансплантации, включая сопутствующие расходы
1.7. Пребывание в реанимации, блоке интенсивной терапии, включая реанимационные мероприятия
1.8. Анестезия, обезболивающие препараты по назначению лечащего врача
1.9. Медикаменты, необходимые для лечения и назначенные лечащим врачом, перевязочные средства, медицинские расходные материалы, кровь и ее компоненты
1.10. Пребывание в палате стационара (включая питание) до 30 календарных дней перед выполнением Трансплантации, до 335 календарных дней после выполнения Трансплантации
1.11. Послеоперационный индивидуальный медицинский пост не более 8 дней
<i>2. Поиск потенциальных доноров</i>
<i>3. Получение трансплантата (под данной услугой понимается оплата стоимости трансплантата), хранение и доставка до места, где будет производиться Трансплантация</i>
<i>4. Амбулаторно-поликлиническая помощь (в т.ч. в условиях дневного стационара):</i>
4.1. Врачебная медицинская помощь (обследование и лечение)
4.2. Диагностирование, включая, но не ограничиваясь: клинико-диагностические лабораторные исследования, инструментальные исследования, включая пробы на совместимость, а также исследования, необходимые для госпитализации в стационар в объеме, отвечающем требованиям стационара
4.3. Лечение, включая, но не ограничиваясь: консервативное лечение, иное лечение (включая мониторинг, антибактериальная профилактика, противогрибковая терапия, иммунологическая терапия и пр.)
4.4. Лечебные процедуры, выполняемые средним медицинским персоналом
4.5. Медицинская документация (оформление рецептов на лекарственные препараты (кроме льготных), выдача медицинских справок, направлений и выписок из амбулаторных карт по медицинским показаниям)
3.1.3. Повторное заключение врача-специалиста о состоянии здоровья Застрахованного лица, о правильности установленного диагноза, комментарии и/или рекомендаций в отношении выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи Застрахованному лицу, степени достижения запланированного результата, а также иные комментарии, в том числе по плану лечения, вынесенные по итогам удаленного рассмотрения и оценки медицинской информации, представленной Застрахованным лицом, в том числе содержащейся в медицинских документах (в частности, в истории болезни или иных медицинских документах, содержащих данную информацию), в отношении заболеваний, указанных в п.2.1 настоящей Программы.

3.2. Иные услуги, предоставляемые при заболеваниях, указанных в Разделе 2 Программы:

Предоставляемые иные услуги	Лимит ответственности Страховщика в течение срока страхования
<p>Проезд Застрахованного лица до места лечения и обратно, если проведение лечения планируется вне места постоянного проживания Застрахованного лица. Данная услуга включает в себя: оплату проезда на пассажирском, предназначенном для перевозки пассажиров, транспортном средстве; встречу Застрахованного лица; медицинскую транспортировку (при наличии показаний) или немедицинскую транспортировку (на такси) до медицинской организации, в которой будет проводиться лечение или иного места размещения Застрахованного лица и обратно.</p>	2 500 долларов США
<p>Сопровождение Застрахованного лица для проведения ему лечения. Данная услуга включает в себя оплату проезда на пассажирском, предназначенном для перевозки пассажиров, транспортном средстве одному сопровождающему лицу до места лечения Застрахованного лица и обратно.</p>	
<p>Проживание за пределами стационара в месте лечения, если проведение лечения планируется вне места постоянного проживания Застрахованного лица. Данная услуга включает в себя оплату проживания Застрахованного лица в отеле (3 или 4 звезды), с оплатой стоимости завтраков и иных услуг, включенных в стоимость номера.</p>	2 500 долларов США
<p>Сопровождение Застрахованного лица для проведения ему лечения. Данная услуга включает проживание одного сопровождающего в отеле (3 или 4 звезды), с оплатой стоимости завтраков и иных услуг, включенных в стоимость номера в месте лечения Застрахованного лица.</p>	
<p>Оплата визовых сборов (если требуется), если проведение лечения (трансплантации) планируется за пределами Российской Федерации.</p>	100 долларов США
<p>Посмертная репатриация.</p>	15 000 долларов США
<p>Сопровождение Застрахованного лица в месте лечения представителем сервисной организации, привлеченной Страховщиком.</p>	не предусмотрен
<p>Услуги переводчика (устный, письменный перевод) на период лечения Застрахованного лица в лечебном учреждении за пределами Российской Федерации.</p>	1 000 долларов США
<p>Услуги по организации проезда для Застрахованного лица к месту лечения, если проведение лечения планируется вне места постоянного проживания Застрахованного лица, а также его проживания за пределами стационара в месте лечения. Данная услуга включает консультации с целью помощи в получении визы Застрахованному лицу (без оплаты ее стоимости) в страну назначения с целью прохождения лечения, бронирование билетов (без оплаты их стоимости) для проезда Застрахованного лица к месту лечения</p>	не предусмотрен

3.3. Определения, используемые в п.3.1., п. 3.2. настоящей Программы:

Под клинико-диагностическими лабораторными исследованиями в настоящей Программе понимаются: гематологические исследования; бактериоскопические исследования; биохимические исследования; вирусологические исследования; иммунологические исследования; клинико-морфологические (гистологические) исследования; культуральные исследования; микробиологические исследования (3-4 групп патогенности); общеклинические (неинвазивные) методы исследования; онкогематологические исследования; серологические исследования; токсикологические исследования; цитологические исследования; цитохимические исследования.

Под инструментальными исследованиями в настоящей Программе понимаются: электрокардиография; ультразвуковое исследование; эхокардиография; электроэнцефалография; эндоскопическое исследование; рентгенография; рентгеноскопия; флюорография; компьютерная томография; магнитно-резонансная томография или ядерно-магнитный резонанс; радионуклидное исследование; лазерная доплеровская флоуметрия; радиоизотопная диагностика; позитронно-эмиссионная томография.

Под сопутствующими расходами в настоящей Программе понимаются затраты, связанные с обеспечением необходимых сопутствующих операции расходных материалов и оказанием услуг, включая, но не ограничиваясь: стенты, катетеры, дренажи, перевязочные средства, одноразовые шприцы; установление аппарата искусственного дыхания, проведение анестезии, установка капельниц.

Под медикаментами понимаются лекарственные средства, выписанные врачом в соответствии с назначенным лечением, исключая любые пищевые добавки, укрепляющие/тонизирующие средства, минеральную воду, косметические средства, гигиенические средства, средства по уходу за телом, а также добавки для ванн; *под перевязочными средствами* понимается медицинские изделия, применяемые для наложения повязок, осушения раны при перевязках и операциях, для тампонады, используемые для оказания медицинской помощи включая, но не ограничиваясь - салфетки, бинты, тампоны, пластыри, покрытия раневые.

К медицинским расходным материалам относят предметы, обеспечивающие работу медицинской техники, а также материалы для выполнения тех или иных процедур, включая, но не ограничиваясь: гели для исследований, пленки для рентген-диагностики, бумага для диагностической аппаратуры, контейнеры для сбора биоматериала, стерильные инструменты и материалы одноразового использования, применяемые в медицинской практике.

Под изделиями для внутреннего протезирования понимаются медицинские изделия (кроме зубных протезов), применяемые в медицинских целях, предназначенные производителем для восстановления, замещения анатомической структуры организма: экзопротез молочной железы.

Под медицинскими приборами и устройствами в настоящей Программе понимаются медицинские приборы и устройства, необходимые Застрахованному лицу по жизненным показаниям либо непосредственно облегчающие или уменьшающие физические недостатки (в частности, кардиостимуляторы, протезы конечностей и других органов, исключая зубные протезы), установленные Застрахованному лицу в период пребывания в стационаре, и которыми он пользуется.

По условиям настоящей Программы под *врачебной медицинской помощью* понимается комплекс лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых врачом, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, а также медицинскую реабилитацию Застрахованного лица.

Под посмертной репатриацией в настоящей Программе понимается доставка тела Застрахованного лица к месту его постоянного проживания (месту погребения), если смерть Застрахованного лица наступила в период оказания ему медицинских услуг, предусмотренных настоящей Программой, во время его нахождения за пределами административно-территориальных границ населенного пункта, в котором Застрахованное лицо постоянно проживало.

Под *медицинской транспортировкой* понимается перевозка Застрахованного лица из дома / медицинской организации, где проходит лечение / аэропорта / ж/д вокзала / иного места размещения в аэропорт / на ж/д вокзал / другую медицинскую организацию, в которой будет проводиться лечение / иное место размещения на транспортном средстве (за исключением санитарно-авиационной транспортировки, осуществляемой воздушными судами) с медицинским оборудованием (штатным или временным) в сопровождении врача или фельдшера, при отсутствии противопоказаний для транспортировки и при условии, что такой перевод Застрахованного лица предписан лечащим врачом и необходим по медицинским показаниям и предварительно согласован со Страховщиком.

3.4. По настоящей Программе установлены следующие лимиты страхового обязательства Страховщика:

3.4.1. Имплантация необходимая в целях реконструктивного лечения, включая стоимость изделий для внутреннего протезирования – 15 000 долларов США в течение срока страхования по одному страховому случаю;

3.4.2. Получение повторного заключения врача-специалиста о состоянии здоровья Застрахованного лица, в соответствии с п. 3.1.3 настоящей Программы - 2 обращения в течение срока страхования.

Раздел 4. Исключения из страхования.

4.1. Не признается страховым случаем и, следовательно, Страховщик не организует оказание и не производит оплату медицинских и иных услуг (исключения из страхования):

4.1.1. обращение Застрахованного лица за оказанием медицинских и иных услуг, не предусмотренных настоящей Программой и/или не назначенных ему лечащим врачом, либо не являющихся необходимыми с медицинской точки зрения для диагностирования или лечения заболевания;

4.1.2. обращение Застрахованного лица за оказанием медицинских и иных услуг по поводу заболеваний, не предусмотренных настоящей Программой;

4.1.3. обращение за оказанием медицинских услуг лицу, не являющемуся Застрахованным лицом по Договору страхования, в том числе в случае установления факта передачи Застрахованным лицом Договора страхования и/или иных документов другому лицу для получения таким лицом медицинских и иных услуг, предусмотренных настоящей Программой;

4.1.4. обращение Застрахованного лица за оказанием медицинских и иных услуг, необходимость которых возникла в связи с нарушением Застрахованным лицом рекомендаций лечащего врача, правил и распорядка нахождения на лечении в медицинской организации;

4.1.5. обращение Застрахованного лица за оказанием медицинских и иных услуг в медицинские и сервисные организации выбор которых не был согласован со Страховщиком;

4.1.6. обращение Застрахованного лица за оказанием медицинских и иных услуг в связи с заболеванием, имевшимся у него или о которых было известно Застрахованному лицу (его законному представителю) до начала срока страхования, или диагностированного после окончания срока страхования (в т.ч. досрочного). Исключение не применяется в случае диагностирования заболевания в течение иного периода.

4.2. Не признается страховым случаем и, следовательно, Страховщик не организует оказание и не производит оплату медицинских и иных услуг (исключения из страхования) обращение Застрахованного лица за организацией и оказанием медицинских и иных услуг:

4.2.1. связанных с применением экспериментальных методов лечения, не одобренных Хельсинкской комиссией и/или другими профильными объединениями/организациями, заменяющими Хельсинкскую комиссию;

4.2.2. в связи с родовыми травмами и/или врожденными пороками развития, в том числе врожденными нарушениями нормального развития головного мозга и черепной коробки, спинного мозга и позвоночника;

4.2.3. выполняемых в эстетических и/или косметических целях, включая, но не ограничиваясь, операцию по коррекции миопии (близорукости), бариатрические операции, включающие в себя, но не ограничивающиеся операциями, направленными на уменьшение объема

желудка или кишечника, кроме операции по реконструкции груди после резекции / удаления молочной железы, проведенной в рамках настоящей Программы и в соответствии с ее условиями;

4.2.4. в связи с заболеваниями и состояниями, которые являются прямым или косвенным следствием синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) или носительства вируса иммунодефицита человека (ВИЧ);

4.2.5. в связи с расстройством здоровья, в том числе травматическим повреждением, наступившим в результате занятий спортом на профессиональном уровне;

4.2.6. в связи с заболеваниями и медицинскими состояниями, возникшими в результате занятия Застрахованного лица следующими экстремальными видами спорта, сопряженными с повышенным риском для жизни и здоровья: автоспорт, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс и любые другие виды боевых единоборств, экстремальные виды велоспорта (включая маунтинбайк), фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта (в том числе, аквабайк, водные лыжи), парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт;

4.2.7. в связи с расстройством здоровья, наступившим в местах лишения свободы, содержания под стражей;

4.2.8. в связи с расстройством здоровья, наступившим в результате совершения Застрахованным лицом противоправных деяний, а также в результате совершения или подготовки террористического акта;

4.2.9. в связи с расстройством здоровья, наступившим в результате умышленного причинения Застрахованным лицом себе телесных повреждений, попытки самоубийства, в том числе связанных с психическими заболеваниями или расстройствами поведения.

4.3. Не признается страховым случаем и, следовательно, Страховщик не организует оказание и не производит оплату следующих медицинских и иных услуг (исключения из страхования):

4.3.1. трансплантация костного мозга, включающая в себя лечение стволовыми клетками;

4.3.2. трансплантация органов и/или их долей, не предусмотренных настоящей Программой;

4.3.3. трансплантация вследствие алкогольной болезни печени.

Подписи Сторон
Страхователь
ПАО Сбербанк

Страховщик
ООО СК «Сбербанк страхование жизни»

_____/ /
м.п.

_____/ /
м.п.