

Sjúkdómatrygging - með jöfnu iðgjaldi**E1****Vátryggingarsamningurinn****Um vátryggingu þessa gildir það sem fram kemur í:**

- Vátryggingarskírteini
- Vátryggingarskilmálum, þ.e.:
 - hugsanlegum sérskilmálum, sem koma fram í vátryggingarskírteini
 - skilmálum þessum
- Lögum nr. 30/2004 um vátryggingarsamninga.

Vátryggingarskírteinið hefur að geyma nánari ákvæði vátryggingarsamningsins sem ekki koma fram í skilmálum þessum. Sérskilmálar í vátryggingarskírteini útvíkka, takmarka eða afmarka nánar gildissvið vátryggingarinna umfram það sem kemur fram í skilmálum þessum. Að öðru leyti en fram kann að koma í sérskilmálum gilda ákvæði skilmála þessara um vátrygginguna.

Í tilvikum þar sem ákvæðum um sama efni ber ekki saman gilda ákvæði í vátryggingarskírteini og endurnýjunarkvittun framar ákvæðum vátryggingarskilmála og sérskilmálar ganga framar almennum skilmálum, þó þannig að sértækar reglur ganga ávallt framar almennum. Ákvæði í vátryggingarskírteini, endurnýjunarkvittun og skilmálum ganga framar frávíjanlegum lagaákvæðum.

Hugtaka- og orðaskilgreiningar**Félagið:** Merkir Sjóvá Almennar líftryggingar hf.**Vátryggingartaki:** Sá sem gert hefur samning við félagið.**Vátryggður:** Sá sem tryggður er.**Iðrunarréttur:** Vátryggður hefur 30 daga frest til að segja vátryggingunni upp eftir að hún tók gildi. Verði vátryggingunni sagt upp innan þess tíma ber vátryggðum að greiða iðgjald fyrir þann tíma sem hann var vátryggður.**Réttthafi:** Hver sá sem á kröfu um greiðslu bóta.

Efnisyfirlit

1. gr.	Grundvöllur samnings	3
2. gr.	Gildistaka	3
3. gr.	Bótasvið og greiðslur bóta.....	3
4. gr.	Vátryggingaratburður og skilgreiningar.....	3
5. gr.	Barnasjúkdómatrygging.....	7
6. gr.	Vátryggður veldur vátryggingaratburði	7
7. gr.	Takmarkanir á bótaskyldu	8
8. gr.	Iðgjaldafrelsi	8
9. gr.	Endurkaup.....	8
10. gr.	Iðgjaldið - gjalddagi - vanskil - uppgjör við slit samnings á vátryggingartímabilinu	9
11. gr.	Vísítoluákvæði.....	9
12. gr.	Iðgjaldabreytingar og breytingar á grundvelli vátryggingarinnar	9
13. gr.	Réttur til uppsagnar á vátryggingartímanum	9
14. gr.	Brot á upplýsingaskyldu - svik og rangar upplýsingar.....	9
15. gr.	Rétthafar	10
16. gr.	Frestur til að tilkynna um vátryggingaratburð	10
17. gr.	Fyrning	10
18. gr.	Ágreiningur.....	10
19. gr.	Varnarþing.....	10
20. gr.	Þagnarskylda - vernd persónuupplýsinga	10

1. gr. Grundvöllur samnings

Til grundvallar vátryggingarsamningi þessum eru upplýsingar á vátryggingarbeiðnum, umsóknareyðublöðum og öðrum gögnum sem tengjast samningnum, bæði við upprunalega gerð hans og síðar.

Í 14. gr. skilmála þessara er kveðið á um áhrif brota á upplýsingaskyldu, svika og rangrar upplýsingagjafar um áhættuna við töku vátryggingarinnar og við uppgjör bóta.

2. gr. Gildistaka

Ábyrgð félagsins hefst þegar það hefur móttekið fullbúna, skriflega vátryggingarbeiðni samkvæmt 74. gr. laga um vátryggingasamninga, enda verði henni ekki hafnað af áhættumati félagsins. Við samþykkt vátryggingarbeiðnar öðlast vátryggingin gildi frá móttöku beiðnarinnar, nema vátryggingartaki hafi skriflega óskað eftir öðrum gildistökutíma og hefst þá ábyrgð félagsins frá því tímamarki.

Samningstími vátryggingarinnar er skráður á vátryggingarskírteinið.

3. gr. Bótasvið og greiðslur bóta

Félagið greiðir heildarvátryggingarfjárhæðina sem fullnaðarbætur í einu lagi vegna miska í kjölfar staðfests vátryggingaratburðar skv. 4. gr. skilmálanna. Við greiðslu bóta fellur vátryggingin þar af leiðandi úr gildi, þó ekki við útborgun skv. 5. gr. skilmálans.

Bætur eru ekki greiddar til vátryggðs nema vátryggingaratburður sé staðfestur á gildistíma vátryggingarinnar.

Greinist sjúkdómur eftir að vátryggingin er úr gildi fallin er engin bótaskylda til staðar þó leiða megi líkum að því að sjúkdómur hafi verið til staðar meðan vátryggingin var í gildi.

Bætur eru ekki greiddar fyrr en sérfræðingur hér á landi í viðkomandi sérgrein hefur staðfest sjúkdómsgreininguna. Félagið greiðir kostnað við öflun læknivottorða sem félagið telur nauðsynleg til afgreiðslu málsins og aflað er að beiðni þess. Félagið greiðir ekki kostnað vegna lögmannsaðstoðar né heldur annan kostnað sem stofnað er til vegna vátryggingaratburðar án samþykks félagsins.

Bætur greiðast innan fjórtán daga frá því að félagini berast fullnægjandi gögn sem staðfesta greiðsluskyldu þess. Um vexti af bótafjárhæðinni fer samkvæmt 123. gr. laga nr. 30/2004.

4. gr. Vátryggingaratburður og skilgreiningar

Vátryggingaratburður telst einungis verða ef vátryggður greinist með einhvern þeirra sjúkdóma, gengst undir einhverja þeirra aðgerða eða hann hendi eitthvert þeirra tilvika sem talin eru upp og skilgreind hér á eftir:

Hjartaáfall (Myocardial Infarction)

Drep í hluta hjartavöðvans vegna ófullnægjandi blóðflæðis til svæðisins. Greiningin skal staðfest af sérfræðingi og byggð á öllum eftirfarandi þáttum :

- sögu um dæmigerðan brjóstverk
- nýjum einkennandi hjartalínuritsbreytingum
- hækkun sértækra efnahvata hjartavöðva, trópóníns eða annarra lífefnavísa.

Undanskilið er:

- hjartafleygdrep án ST-hækkunar (NSTEMI) með eingöngu hækjun trópóníns I eða T.
- Önnur bráð kransæðaheilkenni.
- Þögult hjartaáfall.

Kransæðahjáveituaðgerðir (Coronary Artery Bypass Surgery)

Opin brjóstholsskurðaðgerð til að lagfæra þrengsli eða stíflur í einni eða fleiri kransæðum með kransæðahjáveitugræðlingi (CABG). Skurðaðgerð skal sannanlega hafa verið nauðsynleg samkvæmt kransæðamyndatökum (angiography) og að mati sérfræðings.

Undanskilið er:

- Aðrar aðgerðir s.s. æðalögun (angioplasty) og/eða aðgerðir innan slagæða;
- Aðgerðir um lítið op (key-hole surgery).

Hjartalokuskurðaðgerð (Heart Valve Surgery)

Viðgerð eða skipti á einni eða fleiri hjartalokum með opinni brjóstholssaðgerð. Þetta tekur til skurðaðgerða á ósæðarloku, míturloku, lungnastofnslokum eða þríblöðkulokum þegar um er að ræða þróng (stenosis), leka eða báða þessa þætti. Aðgerðin skal hafa verið nauðsynleg að mati sérfræðings.

Skurðaðgerð á ósæð (Surgery of Aorta)

Skurðaðgerð á ósæð vegna langvinns ósæðarsjúkdóms þar sem hluti ósæðar er skorinn í burt og í stað hins sjúka hluta er settur græðlingur (graft). Með ósæð er hér átt við brjóstholshluta æðarinnar en ekki greinar hennar. Aðgerðin skal hafa verið nauðsynleg að mati sérfræðings.

Heilablóðfall (Stroke)

Sérhver blóðrásartruflun í heila sem veldur varanlegum einkennum frá taugakerfi (neurological sequelae); þetta nær til fleygdrepss í heilavef, blæðinga og blóðreks frá upptökum utan höfuðkúpu. Greiningin skal vera staðfest af sérfræðingi byggð á klínískum einkennum og niðurstöðu tölvusneiðmyndar (CT) eða segulómskoðunar (MRI). Sýnt skal fram á starfsgalla í taugakerfi í að minnsta kosti þrjá mánuði.

Undanskilið er:

- Skammvinnt blóðþurrðarkast (TIA)
- Heilaskaði vegna áverka
- Taugakerfiseinkenni vegna mígrenis.
- Ördrep án taugakerfistruflunar.

Alvarlegur höfuðáverki

Alvarlegur áverki á höfði sem truflar heilastarfsemi. Greining þarf að vera staðfest af sérfræðingi og dæmigerðum niðurstöðum myndgreiningar á taugakerfi t.d. tölvusneiðmyndar (CT) eða segulómskoðunar (MRI). Áverkinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegu og óhæfis til að fara á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjá mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu.

Krabbamein (Cancer)

Illkynja æxli sem einkennist af stjórnlausum vexti og dreifingu illkynja fruma ásamt ífarandi vexti í vefi. Sjúkdómsgreiningin verður að vera staðfest af sérfræðingi með sérstakri vefjagreiningu. Hvítblæði og illkynja sjúkdómar í eitlakerfinu svo sem Hodgkinssjúkdómur falla einnig undir þessa skilgreiningu.

Undanskilið er:

- Sérhvert stig af innanþekjuæxli í leghálsi (CIN)
- Sérhvert forstig illkynja æxlis (pre-malignant tumour)
- Sérhvert krabbamein án íferðar /setbundið krabbamein (cancer in situ)
- Blöðruhálskirtilskrabbamein á stigi 1 (T1a, 1b, 1c)
- Grunnfrumukrabbamein (basal cell carcinoma) og flögubekjukrabbamein (squamous cell carcinoma)
- Illkynja sortuæxli á stigi 1A (T1a, N0, M0)
- Sérhvert illkynja æxli samfara eyðniveiru (HIV)

Góðkynja heilaæxli (Benign Brain Tumour)

Brottnám góðkynja heilaæxlis framkvæmt í svæfingu og leiðir til viðvarandi taugrænnar truflunar (neurological deficit) eða ef það er óskurðtækt og leiðir einnig til viðvarandi taugrænnar truflunar. Greining þarf að vera staðfest af sérfræðingi og þarf að styðjast við niðurstöður tölvusneiðmyndar (CT) og segulómskoðunar (MRI) af höfði. Einkenni frá taugakerfi þurfa að hafa varað í a.m.k. 3 mánuði.

Undanskilin eru:

- Öll belgmein (cysts)
- bólguhnúðar (granuloma)
- vanskapnaður á eða í slagæðum eða bláæðum heilans
- margúlar (hematoma)
- æxli í heiladingli eða mænu

Heila- og mænusigg (Multiple Sclerosis)

Ótvírað greining heila- og mænusiggs, gerð af sérfræðingi í taugasjúkdómum. Þessu til staðfestingar skulu einkenni afmýlingar og truflun hreyfinga og skynjunar vera dæmigerð ásamt niðurstöðum segulómrannsóknar (MRI). Vátryggður verður að hafa haft taugakerfiseinkenni samfleytt í a.m.k. sex mánuði eða fengið a.m.k. tvö klíniskt staðfest tímabil einkenna með a.m.k. mánaðar millibili. Sé aðeins um eitt tímabil að ræða þurfa einkennandi niðurstöður í mænuvökva að vera til staðar ásamt því að sértækar breytingar (lesions) séu greindar með niðurstöðu segulómskoðunar (MRI).

Hreyfitaugungahrörnun (Motor Neurone Disease)

Ótvírað greining hreyfitaugungahrörnunar (t.d. hliðarstrengjahersli, frumkomin hreyfitaugungahrörnun, ágeng vista, ágeng mænukylfulömun, sýndarmænukylfulömun) skal gerð af sérfræðingi í taugasjúkdómum og byggð á dæmigerðum niðurstöðum rafvöövarits og raftaugarits. Sjúkdómurinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegu og óhæfis til að fara á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjá mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu.

Alzheimers-sjúkdómur fyrir 60 ára aldur

Greining Alzheimers-sjúkdóms (presenile dementia) fyrir 60 ára aldur. Greininguna skal staðfesta með dæmigerðum niðurstöðum rannsókna á vitrænni getu og taugamyndgreiningarrannsóknum á heila (t.d. tölvusneiðmynd (CT), segulómskoðun (MRI) eða jáeindaskönnun (PET)). Sjúkdómurinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða leitt til þarfar á eftirliti og varanlegri viðveru umönnunaraðila vegna sjúkdómsins. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjá mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu.

Parkinsonsveiki fyrir 60 ára aldur

Ótvírað greining á Parkinsonsveiki af óþekktri orsök eða frumkominni Parkinsonsveiki fyrir 60 ára aldur gerð af sérfræðingi í taugasjúkdómum. Öll önnur form af Parkinsonsheilkenni eru undanskilin. Sjúkdómurinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegu og óhæfis til að fara á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjá mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu.

Meiriháttar líffæraflutningar

Vátryggður gengst undir líffæraflutning sem þegi á hjarta, lunga, lifur, briskirtli, smáþörmum, nýra eða beinmerg.

Nýrnabilun (Kidney Failure)

Lokastig nýrnabilunar sem einkennist af langvinnri varanlegrí bilun á starfsemi beggja nýrna og leiðir til reglubundinnar blóðskilunar (renal dialysis), himnuskilunar (peritoneal dialysis) eða til ígræðslu á nýra (renal transplantation).

Alvarleg brunasár

Þriðja stigs brunasár sem þekja a.m.k. 20% af yfirborði líkama vátryggðs, staðfest af sérfræðingi. Lund Browder Chart eða sambærilegt matskerfi skal nota við greininguna.

Útlímamissir

Varanlegur missir tveggja eða fleiri útlíma ofan úlnliðs eða ökkialiðs vegna slyss eða sjúkdóms.

Blinda

Algjer, varanlegur og óbætanlegur missir sjónar á báðum augum, staðfestur af sérfræðingi í augnlækningum með sértækum rannsóknarniðurstöðum.

Heyrnarleysi

Algjör, varanlegur og óbætanlegur heyrnarmissir á báðum eyrum vegna sjúkdóms eða slyss, staðfestur af sérfræðingi í háls-, nef- og eyrnalækningum og niðurstöðum heyrnarmælinga.

Alnæmi (AIDS) vegna blóðgjafar

Smit af völdum eyðniveiru (HIV) eða staðfest greining á alnæmi (AIDS) sem rekja má til blóðgjafar. Öll eftirfarandi skilyrði verða að vera til staðar:

- Læknir verður að hafa metið blóðgjöfina læknisfræðilega nauðsynlega og blóðgjöfin sjálf verður að hafa átt sér stað eftir að vátryggingin tók gildi.
- Heilbrigðisstofnunin sem veitti blóðgjöfina verður að viðurkenna ábyrgð sína.
- Vátryggður er ekki blæðari.

Alnæmi (AIDS) vegna starfa

Eyðniveirusmit af völdum óhapps sem vátryggður verður fyrir í starfi sínu samkvæmt venjubundinni starfslýsingu. Öll óhöpp sem mögulega geta leitt til bótakröfu verður að tilkynna til félagsins innan 7 daga frá óhappinu. Með tilkynningunni skal óhappaskýrsla fylgja ásamt staðfestingu á neikvæðri niðurstöðu úr HIV mótefnamælingu sem tekin var strax eftir óhappið. Breyting í jákvætt próf (seroconversion) skal hafa gerst innan 6 mánaða frá óhappinu.

Heilahimnubólga af völdum bakteríusýkingar (Bacterial Meningitis)

Staðfest greining á bólgu í himnunum sem umlykja heila og mænu. Sérfræðingur skal staðfesta greininguna með blóð- og mænurvökvarannsóknum, tölbusneiðmyndum (CT) eða segulómskoðun (MRI) af höfði. Sjúkdómurinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stóli eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegu og óhæfis til að fara á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjá mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu.

5. gr. Barnasjúkdómatrygging

Félagið greiðir bætur vegna vátryggingaratburðar sem börn vátryggðs, samkvæmt neðangreindum aldursmörkum, verða fyrir á gildistíma vátryggingarinnar. Einnig greiðir félagið bætur samkvæmt sömu skilgreiningu vegna fósturbarna og stjúpbarna vátryggðs sem eiga lögheimili og búa á sama stað og vátryggður.

Vátryggingaratburður telst einungis verða ef barn greinist með einhvern þeirra sjúkdóma, gengst undir einhverja þeirra aðgerða eða það hendi eitthvert þeirra tilvika sem talin eru upp og skilgreind í 4. gr.

Um barnasjúkdómatrygginguna gilda eftirfarandi aldursmörk:

- börn sem orðin eru þriggja mánaða og yngri en átján ára eru vátryggð fyrir eftirtöldum vátryggingaratburðum samkvæmt 4. gr. skilmálanna: Krabbamein – Góðkynja heilaæxli – Alvarleg brunasár
- börn sem orðin eru tveggja ára og yngri en átján ára eru vátryggð fyrir vátryggingaratburðum samkvæmt 4. gr. skilmálanna.

Bætur úr barnasjúkdómatryggingu eru 50% af vátryggingarfjárhæð vátryggðs, en þó að hámarki kr. 6.800.000 vegna hvers barns. Bætur vegna sama barns geta aldrei orðið hærri jafnvel þótt í gildi séu hjá félagini fleiri en ein vátrygging sem barnið gæti átt bótarétt úr og greiðast bætur þá hlutfallslega eftir vátryggingarfjárhæðum.

Greiðslur bóta úr vátryggingunni vegna barna, fósturbarna og stjúpbarna vátryggðs hafa hvorki áhrif á vátryggingarfjárhæð né gildi vátryggingarinnar. Bætur vegna hvers barns eru aðeins greiddar einu sinni.

Bætur eru ekki greiddar vegna barna, fósturbarna eða stjúpbarna vátryggðs nema bótaskyldur sjúkdómur greinist á gildistíma vátryggingarinnar. Greinist sjúkdómur eftir að vátrygging hefur fallið úr gildi er engin bótaskylda til staðar þó leiða mætti líkum að því að sjúkdómur hefði verið til staðar meðan vátryggingin var í gildi.

Bætur eru ekki greiddar vegna sjúkdóma eða aðgerða sem sannanlega má rekja, beint eða óbeint, til ástands barns fyrir ofangreind aldursmörk eða fyrir töku eða endurupptöku vátryggingarinnar.

Bætur eru ekki greiddar vegna ættleiddra barna ef hægt er að rekja orsakir sjúkdóms eða aðgerðar til ástands barns áður en það var ættleitt. Sama gildir um stjúpbörn og fósturbörn.

Skilyrði fyrir bótaskyldu er að börn, fósturbörn eða stjúpbörn lifi a.m.k. í þrjátíu daga frá því að þau greinast með sjúkdóm eða aðgerð var framkvæmd, sem leiðir til bótaskyldu.

Nánar um greiðslur bóta, bótasvið og takmarkanir á bótaskyldu vísast til greina 3, 4, 6 og 7 eftir því sem þær eiga við.

6. gr. Vátryggður veldur vátryggingaratburði**Ásetningur**

Ef vátryggður hefur af ásetningi valdið því að vátryggingaratburður varð ber félagið ekki ábyrgð, sbr. 89. gr. laga nr. 30/2004.

7. gr. Takmarkanir á bótaskyldu

Aðrir sjúkdómar, aðgerðir og tilvik en þau sem talin eru upp sem bótaskyld í 4. gr. eru ekki bótaskyld samkvæmt vátryggingu þessari. Ekki eru greiddar bætur ef viðkomandi gengst undir kransæðaaðgerð eða greinist með krabbamein, heila- og mænusigg eða hjartaáfall á fyrstu þremur mánuðum eftir töku vátryggingarinnar né við endurupptöku vátryggingarinnar. Bætur úr vátryggingu þessari greiðast vátryggðum vegna hans sjálfs aðeins einu sinni. Bætur úr barnasjúkdómatryggingu, sbr. 5. gr. greiðast vátryggðum aðeins einu sinni vegna hvers barns.

Skilyrði fyrir bótagreiðslu er að vátryggður lifi a.m.k. í þrjátíu daga frá því vátryggingaratburður var staðfestur.

Takmarkanir á bótaskyldu samkvæmt þessari grein eiga einnig við um barnasjúkdómatrygginguna.

8. gr. Iðgjaldafrelsi

Missi vátryggður að minnsta kosti helming starfsorku sinnar á gildistíma vátryggingarinnar, vegna slyss eða sjúkdóms, öðlast hann rétt til lækkunar iðgjalda meðan það ástand varir en þó að hámarki í fimm ár.

Iðgjaldafrelsið hefst sex mánuðum eftir að starfsorkumissirinn var metinn. Alger starfsorkumissir veitir rétt til fulls iðgjaldafrelsис en skerðing starfsorku um 50% eða meira veitir rétt til hlutfallslegrar lækkunar iðgjalds

Beiðni um iðgjaldafrelsi skal berast félagini skriflega á þar til gerðu eyðublaði ásamt nauðsynlegum gögnum til mats á starfsorkumissinum, félagini að kostnaðarlausu. Til grundvallar mati á starfsorkumissi mun félagið leggja mat á hæfni vátryggðs til að gegna starfi sínu og möguleika á að gegna öðrum störfum.

Iðgjaldafrelsi er aldrei veitt fyrir lengra tímabil en eitt ár aftur í tímann áður en beiðni um það barst félagini. Á meðan vátryggður nýtur iðgjaldafrelsис ber honum að láta félagini í té nauðsynlegar heilsufarsupplýsingar auk annarra gagna og fara í læknisskoðanir eins og þurfa þykir, á kostnað félagsins. Vátryggðum er skylt að tilkynna félagini strax og hann endurheimtir starfsorku sína að hluta eða að fullu.

Vátryggður öðlast ekki rétt til iðgjaldafrelsис ef starfsorkan skerðist beint eða óbeint af völdum:

- a. stríðs, óeirða, uppbota, verkfallaðgerða eða annarra sambærilegra atburða. Sama gildir um hvers kyns tjón af völdum kjarnorku, jónandi geislunar og geislavirkra efna,
- b. hryðjuverka vegna hvers konar líffræðilegra eða efnafræðilegra áhrifa og/eða eitrunar, þ.m.t. vegna sýkla og veira,
- c. sjúkdóms sem var fyrir hendi eða sýnt hafði einkenni fyrir gildistöku vátryggingarinnar né vegna afleiðinga slyss sem orðið hafði fyrir gildistöku vátryggingarinnar.

Ef rekja má orsök starfsorkumissisins til hárteimi sem verður metin vátryggðum til stórkostlegs gáleyris eða ásetnings, svo sem misnotkunar áfengis, fíkniefna eða eiturefna, eða vegna þáttöku í refsiverðum verknaði, öðlast vátryggður ekki rétt til iðgjaldafrelsис. Sé um ásetning að ræða ber félagið ekki ábyrgð, sbr. 89. gr. laga nr. 30/2004. Sé um stórkostlegt gáleysi að ræða má lækka eða fella niður ábyrgð félagsins, sbr. 1. mgr. 90. gr. laga nr. 30/2004.

Ákvæði 14. gr. um brot á upplýsingaskyldu, svik og rangar upplýsingar gilda einnig um iðgjaldafrelsi, eftir því sem við á.

Félagið tilkynnir vátryggingartaka skriflega ákvörðun sína um iðgjaldafrelsi.

Um iðgjaldafrelsi gilda að öðru leyti almenn ákvæði skilmála vátryggingarinnar, eftir því sem við á.

9. gr. Endurkaup

Vátrygging þessi hefur ekki endurkaupsverðmæti .

10. gr. Iðgjaldið - gjalddagi - vanskil - uppgjör við slit samnings á vátryggingartímabilinu

Iðgjaldið

Vátryggingartaki skal greiða iðgjald til félagsins. Iðgjald ræðst af gildandi iðgjaldaskrá félagsins. Fyrsta iðgjald fellur í gjalddaga þann dag sem vátryggingin tekur gildi. Síðari iðgið falla í gjalddaga á fyrsta degi hvers endurnýjunartímabils. Greiðslufrestur skal vera einn mánuður hið skemmsta frá þeim degi sem félagið sendi tilkynningu um greiðslu til vátryggingartakans.

Krafa um greiðslu iðgjalds verður send vátryggingartaka á það heimilisfang sem hann hefur tilkynnt félaginu. Sending tilkynningar eða greiðsluseðils jafngildir kröfu um greiðslu.

Breytingar á heimilisfangi skal tilkynna félaginu þegar í stað.

Vanskil

Sé iðgjald ógreitt þegar greiðslufresti lýkur, getur félagið sent nýja tilkynningu þar sem greiðslu er krafist innan 14 daga og gert grein fyrir réttaráhrifum þess að ef ekki sé greitt innan 14 daga geti vátryggingin fallið niður.

Ef vátryggður vill fá vátrygginguna í gildi aftur verður hann að fylla út nýja umsókn sem er metin af félaginu hverju sinni.

Uppgjör ef samningi er slitið á vátryggingartímabilinu

Ef vátryggingarsamningi, sem gilda skal í eitt ár eða lengri tíma, er slitið á vátryggingartímabilinu, á félagið rétt á hlutfallslegu iðgjaldi miðað við þann tíma sem vátryggingin var í gildi. Þetta gildir ekki þegar vátryggingaratburður hefur orðið á vátryggingartímabilinu sem veitir rétt til greiðslu vátryggingarfjárhæðarinnar. Félagið endurgreiðir þó ekki iðgjald fyrstu þriggja mánuðina frá útgáfu vátryggingarinnar.

11. gr. Vátryggingarfjárhæð

Vátryggingarfjárhæð vátryggingar þessarar sem er óbreytt að krónutölu allan vátryggingartímann sbr. þó 9.gr. skilmála þessara kemur fram á vátryggingarskíteini og endurnýjunarkvittunum.

12. gr. Iðgjald og breytingar á grundvelli vátryggingarinnar

Iðgjald fyrir vátryggingu þessa sem er óbreytt að krónutölu allan vátryggingartímann sbr. þó 2. mgr. er reiknað samkvæmt gildandi iðgjaldaskrá félagsins við gildistöku vátryggingarinnar. Félagið áskilur sér rétt til breytinga á iðgjaldaskrá ef almenn áhættuaukning verður eða almennar forsendur vátryggingarinnar reynast aðrar en áætlað var í tæknilegum grundvelli vátryggingarinnar. Allar sílikar breytingar yrðar lagðar fyrir Fjármálaeftirlitið áður en þær tækju gildi.

13. gr. Réttur til uppsagnar á vátryggingartímanum

Félagið getur sagt upp vátryggingunni ef einhver eftirtalinna atvika eiga við:

- ef gefnar hafa verið rangar eða ófullnægjandi upplýsingar um áhættuna, með 14 daga fyrirvara, sbr. 84. og 76. gr. laga nr. 30/2004;
- ef vátryggingartaki hefur viðhaft svíksamlega háttsemi við upplýsingagjöf til félagsins um áhættuna, án fyrirvara, sbr. 84. og 76. gr. laga nr. 30/2004;

Vátryggingartaki getur slitið samningnum hvenær sem er skv. 1. mgr. 75. gr. laga nr. 30/2004, og skal það gert skriflega.

14. gr. Brot á upplýsingaskyldu - svik og rangar upplýsingar

Upplýsingar um áhættuna

Hafi vátryggingartaki eða vátryggður svíksamlega vanrækt upplýsingaskyldu sína um atvik sem haft geta þýðingu fyrir mat félagsins á áhættu og vátryggingaratburður orðið ber félagið ekki ábyrgð, sbr. 1. mgr. 83. gr. laga nr. 30/2004.

Hafi vátryggingartaki eða vátryggður með öðrum hætti vanrækt upplýsingaskyldu sína í þeim mæli að ekki telst óverulegt fellur ábyrgð félagsins niður í heild eða að hluta, sbr. 2. mgr. 83. gr. laga nr. 30/2004.

Upplýsingar við uppgjör bóta

Sá sem við tjónsuppgjör veitir af ásetningi rangar eða ófullnægjandi upplýsingar við uppgjör bóta glatar öllum rétti á hendur féluginu samkvæmt þessum og öðrum vátryggingarsamningum vegna hins tiltekna vátryggingaratburðar, sbr. 2. mgr. 120. gr. laga nr. 30/2004. Í slíkum tilvikum getur félagið sagt upp öllum vátryggingarsamningum sínum við viðkomandi með einnar viku fyrirvara.

15. gr. Rétthafar

Vátryggður er rétthafi sé annar ekki tilgreindur sem slíkur í vátryggingarskírteini eða iðgjaldskvittun.

16. gr. Frestur til að tilkynna um vátryggingaratburð

Vátryggður glatar rétti til bóta ef:

1. hann tilkynnir féluginu ekki um kröfu sína innan árs frá því að hann vissi um atvik sem hún er reist á;
2. hann hefur ekki höfðað mál eða krafist meðferðar málsins fyrir Úrskurðarnefnd í vátryggingamálum innan árs frá því að hann fékk skriflega tilkynningu um að kröfu hans væri hafnað, sbr. 124. gr. laga nr. 30/2004.

17. gr. Fyrning

Kröfur um bætur úr vátryggingu þessari fyrnast samkvæmt reglum 125. gr. laga nr. 30/2004.

18. gr. Ágreiningur

Verði ágreiningur um vátrygginguna skal íslenskur dómstóll skera úr honum samkvæmt íslenskum lögum, nema annað leiði af þjóðréttarsamningi sem Ísland er bundið af.

Úrskurðarnefnd í vátryggingamálum sker úr ágreiningi um bótaskyldu, sök og sakarskiptingu auk ágreinings um atriði, er varða ákvæði laga nr. 30/2004 um vátryggingarsamninga.

Úrskurðarnefnd í vátryggingamálum er vistuð hjá Fjármálaeftirlitinu og má nálgast upplýsingar og málskotseyðublað vegna nefndarinnar á vefsíðunum www.fme.is og www.sjova.is, auk fyllri upplýsinga um starfssvið og starfsháttu hennar.

Málsmeðferð fyrir Úrskurðarnefnd í vátryggingamálum skerðir ekki rétt málskotsaðila til þess að leggja málið fyrir almenna dómstóla.

19. gr. Varnarþing

Varnarþing félagsins er í Reykjavík. Mál sem kunna að rísa á hendur féluginu út af vátryggingu þessari, skulu rekin fyrir Héraðsdómi Reykjavíkur.

20. gr. Þagnarskylda - Vernd persónuupplýsinga

Farið er með upplýsingar um vátrygginguna sem trúnaðarmál.

Samkvæmt lögum um persónuvernd og meðferð persónuupplýsinga nr. 77/2000 ásá sem upplýsingar eru skráðar um rétt á að fá upplýsingar hjá féluginu um vinnslu persónuupplýsinga um sig auk þess sem hann á rétt á því að félagið leiðrétti rangar, villandi eða ófullkomnar upplýsingar.

Félagið notar þær persónuupplýsingar sem aflað er vegna vátryggingar þessarar aðeins við mat á vátryggingarbeiðnum, í því skyni að meta þörf á vátryggingarvernd og veita vátryggingartaka ráðgjöf um val á vátryggingum, við afgreiðslu bótakrafna, upplýsingagjöf til vátryggingartaka og við aðra eðlilega starfsemi félagsins.

Félagið leggur ríka áherslu á öryggi og trúnað við meðferð persónuupplýsinga. Upplýsingar um viðskiptavini félagsins eru ekki afhentar þriðja manni nema samkvæmt skýru umboði, lögum eða dómsúrskurði.