

## ÕNNETUSJUHTUMIKINDLUSTUSE TINGIMUSED

### SISUKORD

1.	ÕNNETUSJUHTUMIKINDLUSTUSE LEPINGU SÕLMIMINE JA LEPINGU TÜÜPTINGIMUSED .....	1
2.	KINDLUSTATUD ISIK .....	1
3.	SOODUSTATUD ISIK .....	1
4.	KINDLUSTUSE KEHTIVUS .....	1
5.	GRUPILEPING .....	2
6.	KINDLUSTUSJUHTUM .....	2
7.	ÕNNETUSJUHTUM .....	2
8.	USALDUSARST, AKTIIVRAVI, TAASTUSRAVI .....	2
9.	HÜVITISLIIGID .....	2
10.	HÜVITISPIIRANGUD JA VÄLISTUSED .....	4
11.	TEGUTSEMINE ÕNNETUSJUHTUMI KORRAL .....	5
12.	KINDLUSTUSHÜVITISE TAOTLEMINE .....	5
13.	KINDLUSTUSHÜVITISE MAKSMINE .....	6
14.	MUUDATUSTEST TEATAMISE KOHUSTUS .....	6
15.	VAIDLUSTE LAHENDAMINE .....	6
16.	MUUD SÄTTED .....	6
LISA 1	VALURAHA PROTSENDI MÄÄRAMISE TABEL .....	7
LISA 2	PÜSIVA PUUDE PROTSENDI MÄÄRAMISE TABEL .....	10

### 1. ÕNNETUSJUHTUMIKINDLUSTUSE LEPINGU SÕLMIMINE JA LEPINGU TÜÜPTINGIMUSED

- 1.1. Kindlustusandja väljastab kindlustusvõtjalt saadud andmete alusel kindlustuspoliisi. Kui kindlustusvõtja tasub kindlustusmakse tähtaegselt, loetakse kindlustusleping sõlmituks. Kindlustuskaitse kehtib kindlustuspoliisil märgitud tingimustel alates kindlustusperioodi algusest ka juhul, kui kindlustusmakse ei ole hilisema maksetähtaja tõttu veel tasutud.
- 1.2. Kui kindlustusvõtja ei tasu kindlustusmakset, siis loetakse, et kindlustusvõtja ei soovinud kindlustuslepingut poliisil toodud tingimustel sõlmida ning kindlustuslepingut ei sõlmitud. Nimetatud juhul kindlustuskaitset ei teki.
- 1.3. Õnnetusjuhtumikindlustuse lepingu puhul kohaldatakse järgmisi Salva Kindlustuse AS-i tüüptingimusi:  
Kindlustuse Üldtingimused KÜ-03;  
Õnnetusjuhtumikindlustuse tingimused ÕJKT-12.12.

### 2. KINDLUSTATUD ISIK

- 2.1. Kindlustatud isik on kindlustuslepingus nimetatud kuue kuu kuni 75 (k.a) aasta vanune füüsiline isik. Kindlustatud isikuks võib olla kindlustusvõtja ise või kolmas isik, kelle huvides on sõlmitud kindlustusleping.
- 2.2. Kindlustatud isikuks ei ole füüsilise või vaimse puudega isik, kes vajab pidevat või regulaarset kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet.
- 2.3. Alaealine on kindlustatud isik, kes õnnetusjuhtumi toimumise hetkel on alla 18 aasta vanune.
- 2.4. Töötav täisealine või töötav alaealine kindlustatud isik on isik, kes saab õnnetusjuhtumi toimumise hetkel tehtud töö

eest sotsiaalmaksuga maksustavat tulu. Alaealist, kes osaleb päevases vormis õppetöös, kuid kes töötab õppetööst vabal ajal, ei loeta töötavaks.

### 3. SOODUSTATUD ISIK

Soodustatud isik on isik, kes on kindlustusvõtja poolt kindlustatud isiku kirjalikul nõusolekul kindlustuslepingus määratud. Soodustatud isikul on kindlustusjuhtumi toimumise korral õigus saada kindlustushüvitist vastavalt kindlustuslepingule.

#### 3.1. Kui soodustatud isikut ei ole kindlustuslepingus määratud, siis:

- 3.1.1. ajutise iseloomuga vigastuse, ajutise töövõimetuse või püsiva puude korral on kindlustushüvitise saajaks kindlustatud isik ning alaealise kindlustatud isiku korral tema seadusjärgne esindaja;
- 3.1.2. surmajuhtumi korral on kindlustushüvitise saajaks kindlustatud isiku pärija seadusega sätestatud korras.

#### 3.2. Kui soodustatud isik on kindlustuslepingus määratud, siis:

- 3.2.1. ajutise iseloomuga vigastuse, ajutise töövõimetuse või püsiva puude korral on kindlustushüvitise saajaks kindlustatud isik ning alaealise kindlustatud isiku korral tema seadusjärgne esindaja, v.a juhul, kui kindlustusandjaga on kokku lepitud teisiti ja tehtud vastav märke kindlustuspoliisile.

*Näide: Ettevõtte kindlustab ära kõik oma töötajad ning soovib, et iga töötajaga toimunud õnnetusjuhtumi puhul oleks nii valuraha-, päevaraha-, püsiva puude kui ka surmajuhtumihüvitise saajaks ettevõtte ise. Sellisel juhul märgitakse poliisile kõikide hüvitisliikide suhtes soodustatud isikuks ettevõtte.*

- 3.2.2. surmajuhtumi korral on kindlustushüvitise saajaks soodustatud isik.
- 3.3. Kui soodustatud isik sureb või lõpeb ilma pärijata enne kindlustusjuhtumi toimumist, loetakse, et soodustatud isikut ei ole määratud.
- 3.4. Kui soodustatud isik sureb enne surmajuhtumihüvitise väljamaksmist, kuid pärast kindlustatud isikut, makstakse surmajuhtumihüvitist soodustatud isiku pärijale õigusaktidega ettenähtud korras.

### 4. KINDLUSTUSE KEHTIVUS

Kindlustus kehtib kogu maailmas.

#### 4.1. Ajaline kehtivus

- 4.1.1. Kindlustuse ajalise kehtivuse kohta tehakse märke kindlustuslepingusse.
- 4.1.2. Ööpäevaringne kindlustus kehtib 24h ööpäevas.
- 4.1.3. Vabaaja kindlustus kehtib kindlustatud isiku tööst vabal ajal.
- 4.1.4. Tööaja kindlustus kehtib kindlustatud isiku tööajal tööülesannete täitmisel ning tööajasises puhkeajal, samuti kindlustatud isiku töölähetuses viibimisel. Töötamine on tegevus, mille eest kindlustatud isik saab sotsiaalmaksuga maksustatavat tulu. Tööaja õnnetusjuhtumikindlustus ei kehti teel tööle ja töölt.

#### 4.2. Kehtivus sportimisel

- 4.2.1. Sport käesolevate kindlustustingimuste mõistes on liikumisharrastus, mille eesmärgiks on vormisoleku tagamine, tervise hoidmine ning tegevdamine ja/või vaba aja sisukas ning meelepärane veetmine.
- 4.2.2. Sportimise ajal kehtib kindlustuskaitse juhul, kui selle kohta on tehtud kindlustuspoliisile vastav märge.
- 4.2.3. Sportimise ajal kehtib kindlustuskaitse nende spordialadega tegelemisel, mida pole kindlustustingimustes välistatud, v.a juhul, kui kindlustuspoliisil on kokku lepitud teisiti.
- 4.2.4. Kui kindlustuse kehtivuse ajaks on valitud tööaeg, siis kindlustuskaitse kehtib spordiga seotud tööülesannete täitmisel juhul, kui selle kohta on tehtud märge poliisile.

*Näide: Kindlustatud isik töötab kehalise kasvatusõpetajana ning soovib õnnetusjuhtumikindlustuse kaitset tööajaks. Poliisile tehakse märge, et kindlustatud isiku tööülesanded on seotud spordiga. Kehalise kasvatusõpetuse tunnis harjutust ette näidates saab õpetaja lihasrebendi. Kindlustuskaitse on olemas, kuna vastav märge poliisile on tehtud.*

### 5. GRUPILEPING

Grupilepinguks käesolevate kindlustustingimuste mõistes on kindlustusleping, millega kindlustatakse viie või enama kindlustatud isiku risk.

#### 5.1. Kindlustusvõtja kohustused

- 5.1.1. Mitme kindlustatud isiku riski kindlustamiseks kohustub kindlustusvõtja esitama kindlustusandjale nimekirja isikutest, keda soovitakse kindlustada.
- 5.1.2. Kui kindlustusvõtja ja kindlustatud isik on erinevad isikud, siis kohustub kindlustusvõtja esitama kindlustusandjale kindlustatud isiku (alaealise kindlustatud isiku korral seadusjärgse esindaja) kirjaliku nõusoleku kindlustuslepingu sõlmimise kohta.
- 5.1.3. Kindlustusvõtja kohustub kindlustusperioodi jooksul toimunud andmete muudatustest kindlustatud isikute nimekirjas kindlustusandjale viivitamatult kirjalikus vormis teatama. Muudatused loetakse jõustunuks kindlustuslepingu muudatuse kirjaliku vormistamise järgselt.

#### 5.2. Kindlustatud isikute lisamine ja kustutamine

- 5.2.1. Kindlustusvõtjal on õigus kindlustusperioodi jooksul taotleda kindlustatud isikute lisamist ja/või kustutamist kindlustatud isikute nimekirjas. Muudatused loetakse jõustunuks kindlustuslepingu muudatuse kirjaliku vormistamise järgselt. Kindlustusandjal on õigus keelduda kindlustuslepingusse uute isikute lisamisest.
- 5.2.2. Juhul, kui kindlustusvõtja soovib kindlustada isikuid, kellel on varem kindlustatud isikutest erinev amet või tegevusala, lepatakse nende suhtes ajaline kehtivus, hüvitispiirid ja kindlustusmaks eraldi kokku. Kindlustusandjal on õigus keelduda nimetatud isikute kindlustamisest.

### 6. KINDLUSTUSJUHTUM

Kindlustusjuhtumiks käesolevate kindlustustingimuste mõistes on kindlustatud isiku ajutise iseloomuga vigastus, ajutine töövõimetus, püsiv puue või surm kindlustusperioodi jooksul toimunud õnnetusjuhtumi tagajärjel.

### 7. ÕNNETUSJUHTUM

- 7.1. Õnnetusjuhtumiks käesolevate kindlustustingimuste mõistes on ettenägematu, kindlustatud isiku tahtest sõltumatult toimunud, välismõjudest tingitud sündmus, mis toob kaasa kindlustatud isiku kehavigastuse või surma.
- 7.2. Õnnetusjuhtumiks loetakse kindlustatud isiku tahtest sõltumatut:
- 7.2.1. suurtest jõupingutustest põhjustatud jäsemete või lüli-samba vigastusi, mille tulemusel tekivad lihaste, kõõluste, sidemete või kapslite rebendid ja mille tõttu on kindlustatud isik pöördunud esimesel võimalusel arsti poole;
- 7.2.2. kuumarabandust, päikesepistet, gaasimürgitust;
- 7.2.3. uppumist ja külmumist siis, kui selle tagajärjel tekib püsiv puue või saabub surm.

### 8. USALDUSARST, AKTIIVRAVI, TAASTUSRAVI

- 8.1. Usaldusarst on isik, kes nõustab kindlustusandjat meditsiinilistes küsimustes.
- 8.2. Aktiivravi on tõendus põhine meditsiiniline tegevus, mille eesmärgiks on õnnetusjuhtumist saanud organi või kehaosa vigastust parandada, luua paranemiseks (sh aktiivravile järgneva taastusraviks) võimalikult hea seisund või vigastusest tingitud võimalike hilisemate tervislike probleemide ärahoidmine.
- 8.3. Taastusravi on aktiivravile järgnev tõendus põhine süsteemne tegevus, mille eesmärgiks on vähendada vigastatud organi või kehaosa funktsionaalset puudulikkust, kohandada inimest omandatud puudega igapäevases elus paremini toime tulema. Taastusravina ei käsitleta kindlustustingimuste mõistes tegevust, mis toimub pärast ühe aasta möödumist taastusravi alustamisest.

### 9. HÜVITISLIIGID

- 9.1. Hüvitispiir on kindlustuslepingus märgitud summa, mis on antud hüvitisliigi osas kõigi kindlustusperioodil toimunud õnnetusjuhtumite eest makstavate hüvitiste summaarseks piirmääraks. Päevaraha hüvitispiir on märgitud ühe päeva kohta.
- 9.2. Hüvitisliikideks on valurahahüvitis, päevarahahüvitis, püsiva puude hüvitis ja surmajuhtumihüvitis.
- 9.3. **Valurahahüvitis**
- 9.3.1. Valurahahüvitist makstakse, kui kindlustusperioodil toimunud õnnetusjuhtum põhjustab kindlustatud isiku kehaosa või meelegaani ajutise iseloomuga vigastuse.
- 9.3.2. Valurahahüvitist makstakse tingimusel, et õnnetusjuhtumist tingitud arsti poolt määratud ravi on kestnud vähemalt kaheksa päeva ja on raviasutuse poolt tõendatud.
- 9.3.3. Valurahahüvitist makstakse üks kord ühe õnnetusjuhtumi kohta protsendina kokku lepitud valuraha hüvitispiirist.
- 9.3.4. Valuraha protsentuaalne suurus määratakse käesolevate tingimuste lisas 1 toodud „Valuraha protsendi määramise tabeli“ alusel, mis kehtis kindlustuslepingu sõlmimise hetkel.

*Näide: Poliisile märgitud valuraha hüvitispiir on 3000 eurot. Õnnetusjuhtumi tagajärjel murrab kindlustatu kandluu. Vastavalt „Valuraha protsendi määramise tabelile“ on tege-*

*mist vigastusega, millele vastab 10% valuraha hüvitispiirist. Hüvitamisele kuulub 300 eurot.*

- 9.3.5. Kui õnnetusjuhtumi tagajärjel saadud vigastus vastab mitme „Valuraha protsendi määramise tabeli“ protsendi alajaotuse tunnustele, määratakse valurahahüvitis suurima valuraha protsendi alusel.

*Näide: Kindlustatud isikul diagnoositakse suure varba murd koos põrutusega. „Valuraha protsendi määramise tabeli“ alusel vastab põrutusele 1% ja varba murrule 3% valuraha hüvitispiirist. Kindlustatud isikule makstakse suurima valuraha protsendi alusel 3% kindlustuspoliisile märgitud valuraha hüvitispiirist.*

- 9.3.6. Kui kindlustatud isikul esineb korraga mitu erinevat vigastust, määratakse kindlustushüvitis raskeima vigastuse järgi. Kaasnevate vigastuste eest arvestatakse kindlustushüvitiist 50% „Valuraha protsendi määramise tabelis“ ettenähtud valuraha protsendist, kuid mitte rohkem kui poliisile märgitud valuraha hüvitispiir.

*Näide: Kindlustatud isikul diagnoositakse kukkumise tagajärjel ajuvapustus, parema rangлуу murd ja (röntgenograafiliselt tõendatud) III-IV roide hulgimurd paremal. Raskeimaks vigastuseks „Valuraha protsendi määramise tabeli“ alusel on ühe rangлуу murd (5%), kaasnevate vigastustena on III ja IV roide murd (kahe roide murd  $2 \times 3\% = 6\%$ , vähendus 50%, kahe roide eest kokku 3%) ning ajuvapustus (1%, vähendus 50%, kokku 0,5%). Hüvitamisele kuulub  $5+3+0,5=8,5\%$  kindlustuspoliisile märgitud valuraha hüvitispiirist.*

- 9.3.7. Kui kindlustatud isikul esineb vigastusi, mida „Valuraha protsendi määramise tabel“ ei määratle, teeb kindlustusandja hüvitise kohta otsuse sarnase raskusastmega vigastuste järgi.

- 9.3.8. Valurahahüvitiist makstakse ühe kindlustusperioodi jooksul toimunud õnnetusjuhtumite alusel mitte rohkem, kui kindlustuslepingus märgitud hüvitispiiri ulatuses.

- 9.3.9. Valurahahüvitiist ei maksta:

- 9.3.9.1 kui õnnetusjuhtumist tingitud arsti poolt määratud ravi kestab seitse või vähem päeva järjest;

- 9.3.9.2 kui vigastus on tingitud uppumisest või külmumisest;

- 9.3.9.3 kui vigastus ei ole tingitud õnnetusjuhtumist.

#### 9.4. Päevarahahüvitis

- 9.4.1. Päevarahahüvitiist makstakse iga meditsiiniliselt põhjendatud ajutise töövõimetuse päeva eest sõltumata sellest, kas ravi on toimunud statsionaarselt või ambulatoorselt ja tingimusel, et ravi on kestnud vähemalt kaheksa päeva.

*Näide: Kindlustatud isik viibib õnnetusjuhtumi tagajärjel töövõimetuslehel 14 päeva. Kui vajalikud tingimused päevarahahüvitise saamiseks on täidetud, makstakse päevarahahüvitiist 14 päeva eest.*

- 9.4.2. Ajutiseks töövõimetuseks käesolevate kindlustustingimuste mõistes on kindlustatud isiku kehaosa või meeleorgani ajutise iseloomuga vigastus, mis on tekkinud kindlustusperioodil toimunud õnnetusjuhtumi tagajärjel ja mille tõttu on:

- 9.4.2.1 töötaval kindlustatud isikul ajutiselt võimatu täita tema ametikohal ettenähtud tööülesandeid;

- 9.4.2.2 alaealise kindlustatud isiku töötaval seadusjärgsel esindajal seoses alaealise kindlustatud isiku koduse või haiglaraviga vajalik töölt eemal viibida.

- 9.4.3. Päevarahahüvitise maksmise eelduseks töötava isiku korral on töövõimetusleht.

- 9.4.4. Päevarahahüvitiist makstakse ühe kindlustusperioodi jooksul toimunud õnnetusjuhtumite alusel mitte rohkem, kui kindlustuslepingus märgitud päevade eest.

*Näide 1: Kindlustuslepingusse märgitud päevarahahüvitispiir on 20 eurot, kestus 90 päeva. Kindlustatud isik viibib õnnetusjuhtumi tagajärjel töövõimetuslehel 10 päeva. Kui vajalikud tingimused päevarahahüvitise saamiseks on täidetud, hüvitatakse 200 eurot (20 eurot x 10 päeva).*

*Näide 2: Kindlustuslepingusse märgitud päevarahahüvitispiir on 20 eurot, kestus 90 päeva. Kindlustatud isik viibib õnnetusjuhtumi tagajärjel töövõimetuslehel 100 päeva. Kui vajalikud tingimused päevarahahüvitise saamiseks on täidetud, hüvitatakse 1800 eurot (20 eurot x 90 päeva).*

- 9.4.5. Kui ühe aasta jooksul peale õnnetusjuhtumit ilmnevad antud õnnetusjuhtumiga otseselt seotud täiendavad tüsistused ning seetõttu muutub kindlustatud isik jälle ajutiselt töövõimetuks, makstakse päevarahahüvitiist õnnetusjuhtumi toimumise hetkel kehtinud kindlustuslepingu alusel tingimusel, et täiendav töövõimetusperiood kestab vähemalt kaheksa päeva järjest.

- 9.4.6. Päevarahahüvitiist ei maksta:

- 9.4.6.1 kui kindlustatud isik on õnnetusjuhtumi tagajärjel töövõimetu seitse või vähem päeva järjest;

- 9.4.6.2 päevade eest, mil kindlustatud isik või mittetöötava alaealise kindlustatud isiku seaduslik esindaja täidab tööülesandeid;

- 9.4.6.3 samaaegselt mitme erineva kindlustusjuhtumi eest;

- 9.4.6.4 kui töövõimekaotus on tingitud uppumisest või külmumisest;

- 9.4.6.5 kui töövõimekaotus ei ole tingitud õnnetusjuhtumist.

- 9.4.7. Õigus päevarahahüvitisele lõpeb, kui:

- 9.4.7.1 lõpeb töövõimetuslehel märgitud töövõimetusperiood ja/või kindlustatud isik või mittetöötava alaealise kindlustatud isiku seaduslik esindaja asub tööle;

- 9.4.7.2 kindlustusandja määrab kindlustatud isikule püsiva puude hüvitise.

#### 9.5. Püsiva puude hüvitis

- 9.5.1. Püsivaks puudeks käesolevate kindlustustingimuste mõistes on õnnetusjuhtumi tagajärjel saadud vigastusest välja kujunenud meditsiiniliselt tõestatud püsiv:

- 9.5.1.1 kehaosa või selle funktsiooni osaline või täielik kaotus;

- 9.5.1.2 meeleorgani või selle funktsiooni osaline või täielik kaotus.

- 9.5.2. Kindlustuslepingu alusel makstakse püsiva puude hüvitiist, kui kindlustatud isikul kujuneb õnnetusjuhtumi tagajärjel saadud vigastusest peale aktiiv- ja taastusravi lõppemist püsiv puue.

- 9.5.3. Õnnetusjuhtumist põhjustatud püsiva puude olemasolu ja suurus kindlustuslepingu tähenduses määratakse kindlaks pärast õnnetusjuhtumi toimumist, võttes aluseks kindlustatud isiku tervisliku seisundi sellel hetkel.

- 9.5.4. Püsiva puude määramisel võrreldakse kindlustatud isiku tervislikku seisundit samaealise terve isiku tervisliku seisundiga, võttes arvesse vaid puude raskust ja iseloomu, mitte

aga kindlustatud isiku individuaalseid omadusi, näiteks eluviisi, ametit, harrastusi.

9.5.5. Püsiva puude määramisel ei arvestata töövõimekaotust ega sissetuleku vähenemist.

9.5.6. Püsiv puue määratakse meditsiiniliste dokumentide põhjal.

9.5.7. Püsiva puude hüvitist makstakse protsendina kokkulepitud püsiva puude hüvitispiirist. Püsiva puude protsentuaalne suurus määratakse käesolevate tingimuste lisas 2 toodud "Püsiva puude protsendi määramise tabeli" alusel, mis kehtis kindlustuslepingu sõlmimise hetkel.

*Näide: Poliisile märgitud püsiva puude hüvitispiir on 20 000 eurot. Õnnetusjuhtumi tagajärjel tekib kindlustatul puusaliigese anküloos, millele "Püsiva puude protsendi määramise tabeli" alusel vastab 40% püsiva puude hüvitispiirist. Hüvitamisele kuulub 8000 eurot (40% x 20 000 eurot).*

9.5.8. Kui õnnetusjuhtumi tagajärjel tekkinud funktsioonihäired vastavad mitme "Püsiva puude protsendi määramise tabeli" alajaotuse tunnustele, määratakse püsiva puude protsent selle alajaotuse alusel, kus kirjeldatud kehavigastus on tekkinud funktsioonihäirete peamiseks põhjuseks.

9.5.9. Kui kindlustatud isikul esineb vigastusi, mida „Püsiva puude protsendi määramise tabel“ ei määratle, teeb kindlustusandja hüvitise kohta otsuse sarnase raskusastmega vigastuste järgi.

9.5.10. Püsiva puude hüvitist makstakse üks kord ühe õnnetusjuhtumi kohta.

9.5.11. Kindlustusandjal on õigus püsiva puude hüvitise maksmise või sellest keeldumise otsus teha pärast taastusravi lõppemist, kuid mitte hiljem kui kahe aasta jooksul õnnetusjuhtumi toimumisest.

9.5.12. Sotsiaalkindlustusameti (SKA) või muu riikliku meditsiinkomisjoni otsusega kindlaks määratud püsiva puude raskusaste ja/või töövõime kaotuse protsent ei ole kindlustusandjale siduv püsiva puude määramisel.

9.5.13. Püsiva puude hüvitist ei maksta, kui:

9.5.13.1. esmane hüvitistaotlus püsiva puude hüvitise saamiseks ei ole esitatud 12 kuu jooksul pärast õnnetusjuhtumi toimumist;

9.5.13.2. kindlustatud isik sureb antud õnnetusjuhtumi tagajärjel ühe aasta jooksul arvates õnnetusjuhtumi toimumise päevast.

## 9.6. Surmajuhtumihüvitis

9.6.1. Surmajuhtumihüvitis on kindlustuslepingus fikseeritud surmajuhtumi hüvitispiir.

9.6.2. Soodustatud isikul või muul hüvitise saamiseks õigustatud isikul tekib õigus surmajuhtumihüvitisele, kui kindlustatud isik sureb õnnetusjuhtumi tagajärjel ühe aasta jooksul õnnetusjuhtumi toimumisest arvates.

9.6.3. Hüvitist ei maksta, kui kindlustatud isik sureb hiljem kui ühe aasta möödudes õnnetusjuhtumi toimumisest.

## 10. HÜVITISPIIRANGUD JA VÄLISTUSED

10.1. Kindlustusandjal on õigus vähendada kindlustushüvitist või keelduda hüvitise maksmisest, kui:

10.1.1. õnnetusjuhtumi saabumist soodustab enne õnnetusjuhtumit alanud haigus (näiteks radikuliit, epilepsia, suhkru-

haigus, infarkt, insult) või enne õnnetusjuhtumit tekkinud vigastus;

*Näide: Kindlustatud isikul tekib autoroolis epilepsiahoog, mistõttu sõiduk kaotab juhitavuse ja satub liiklusõnnetusse. Sellise liiklusõnnetuse tagajärjel tekkinud vigastusi ei loeta kindlustustingimuste mõistes kindlustusjuhtumiks ja kindlustusandjal ei ole maksmise kohustust.*

10.1.2. kannatada saab kehaosa või meelega, mille funktsioon oli juba enne õnnetusjuhtumit kahjustunud või on tegemist sama kehaosa korduva vigastusega;

10.1.3. paranemisaeg pikeneb mõjutatuna haigusest või vigastusest, mis ei ole tingitud õnnetusjuhtumist.

10.2. Kindlustusjuhtumiks käesolevate tingimuste mõistes ei loeta:

10.2.1. õnnetusjuhtumit, mis saabub enne kindlustuskaitse algust, pärast kindlustuskaitse lõppu või ajal, mil kindlustuskaitse ei kehtinud;

10.2.2. putuka, ämbliku (sh puugi) pistet või hammustust ja sellest tekkinud haigust;

10.2.3. kindlustatud isiku hammaste ja hambaproteeside vigastusi, v.a juhul, kui selles on kindlustusandjaga eelnevalt kokku lepitud ning tehtud vastav märge kindlustuspoliisile;

10.2.4. psüühikahäirete tekkimist, v.a juhul, kui psüühikahäired on tekkinud õnnetusjuhtumist põhjustatud peaju traumaatilise vigastusest;

10.2.5. raseduse katkemist ja sünnitust ning sellest tekkinud tüsistusi;

10.2.6. kindlustatud isiku haigust, v.a juhul, kui haigus on vahetult tingitud õnnetusjuhtumist;

10.2.7. haigestumist HIV-i, AIDS-i, hepatiiti või teetanusse;

10.2.8. selgrookumeruste muutuseid, siseorganite või ajuveerjooksu, alakeha- või kubemesonga, v.a juhtudel, kui vigastus on tingitud kindlustuskaitse ajal toimunud õnnetusjuhtumist;

10.2.9. lülisamba lülidvaheliste ketaste kahjustusi (diskiprolaps).

10.3. Kindlustushüvitist ei maksta, kui õnnetusjuhtumi põhjustas või selle toimumisele aitas kaasa:

10.3.1. kindlustatud isiku olemine joobeseisundis, kui joobeseisundi ja õnnetuse saabumise vahel võib eeldada põhjusliku seose olemasolu. Joobeseisund on alkoholi, narkootilise või psühhotropse aine tarvitamisest põhjustatud tervise seisund, mis avaldub häiritud või muutunud kehalistes või psüühilistes funktsioonides ja reaktsioonides. Joobena käsitletakse ka joobe tuvastamisest keeldumist ning joobeseisundi tekitamist õnnetusjuhtumi järgselt;

10.3.2. kindlustatud isiku poolt joobeseisundis liiklusvahendi juhtimine või liiklusvahendi juhtimisõiguse üleandmine joobeseisundis või juhtimisõigusega isikule;

10.3.3. kindlustatud isiku töötamine riskiohtlikul ametil, v.a juhul, kui selles on kindlustusandjaga eelnevalt kokku lepitud. Kindlustustingimuste mõistes on riskiohtlikud ametid: elukutseline sportlane, kiirabi töötaja, politseinik, päästetöötaja, kaitsevälialane, inkassaator, allveetöölaine, kaevur, stjuuardess ja stjuuard, õhusõiduki piloot, laevameeskonna liige, kaskadöör;

10.3.4. kindlustatud isiku poolt tootjapoolsete ohutusnõuete rikkumine pürotehnika kasutamisel;

- 10.3.5. mistahes meditsiiniline protseduur (sh operatsioon), v.a juhul, kui meditsiiniline protseduur on tingitud kindlustuskaitse ajal juhtunud õnnetusjuhtumist;
- 10.3.6. kindlustatud isiku poolt benji- või langevarjuhüpete sooritamise, mootorita õhusõiduki, deltaplaani või muu mittejäigatiivalise õhusõiduki kasutamine; rula või rulliskudEGA rambis sõitmine; allveesporti, trikijalgrattasporti, kitebordingu ja muude ekstreemspordialade harrastamine;
- 10.4. mootorsõidukite võidusõit või katsetussõit, kus kindlustatud isik osaleb sõidukijuhina või kaassõitjana;
- 10.4.1. kindlustatud isiku poolt auto- ja motosporti harrastamine;
- 10.4.2. ATV-ga sõitmine väljaspool teeliiklust;
- 10.4.3. mistahes profispordiga tegelemine, v.a juhul, kui selles on kindlustusandjaga eelnevalt kokku lepitud ning tehtud vastav märge kindlustuspoliisile. Profisport käesolevate kindlustustingimuste mõistes on sporditegevus, mis on suunatud edu saavutamisele üleriigilises ja/või rahvusvahelises sportlikus konkurentsist ning millega tegelevad elukutselised sportlased, kes saavad selle eest tasu;
- 10.4.4. kindlustatud isiku või kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isiku poolt kindlustatud isiku elu või tervise teadlikult ohtu seadmine, enesevigastamine, enesetapp, enesetapukatse, kindlustatud isiku algatatud kaklus jms;
- 10.4.5. kindlustatud isiku või kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isiku poolt kuriteo toimepanemine;
- 10.4.6. kindlustatud isiku või kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isiku poolt lubatud sõidukiiruse ületamine või mootorsõiduki juhtimine ilma juhtimisõiguseta;
- 10.4.7. kindlustatud isiku viibimine kaitseväeteenistuse tegevteenistuses ja mistahes sõjalistest õppustest ning tegevustest osavõtmise;
- 10.4.8. kindlustatud isiku viibimine kinnipidamisasutuses vahistatuna, arestialusena või kinnipeetavana;
- 10.4.9. kindlustatud isiku viibimine õhusõidukil ja laeval, mis ei ole ette nähtud reisijate veoks.

## 11. TEGUTSEMINE ÕNNETUSJUHTUMI KORRAL

- 11.1 **Kindlustatud isik on kohustatud õnnetusjuhtumi korral kindlustushüvitise saamiseks:**
  - 11.1.1 pöörduma esimesel võimalusel arsti poole;
  - 11.1.2 täitma arsti ettekirjutusi;
  - 11.1.3 vajadusel lubama usaldusarstil teostada enda arstlik läbivaatus;
  - 11.1.4 liiklusõnnetuse ja isikuvastase kuriteo korral pöörduma politsei poole.
- 11.2 **Kindlustatud isik, kindlustusvõtja või soodustatud isik on kohustatud õnnetusjuhtumi korral kindlustushüvitise saamiseks:**
  - 11.2.1 informeerima kindlustusandjat viivitamatult, kuid mitte hiljem kui kolme tööpäeva jooksul, toimunud õnnetusjuhtumist, esialgsest diagnoosist ja raviasutusest;
  - 11.2.2 andma koheselt kindlustusandja poolt nõutavat asjassepuutuvat lisainformatsiooni.
- 11.3 Kindlustusandjale või kindlustusandja usaldusarstile tuleb võimaldada juurdepääs õnnetusjuhtumit puudutavale infor-

matsioonile, sh kindlustatud isiku eelneva meditsiinilise seisundi kohta käivale teabele. Kindlustatud isik või tema seaduslik esindaja on nõus õnnetusjuhtumi korral eelnimetatud informatsiooni töötlemisega kindlustusandja ja/või usaldusarsti poolt.

- 11.4 Kui kindlustatu, kindlustusvõtja ja soodustatud isik ei täida punktis 11 nimetatud kohustusi ning sellistel rikkumistel on mõju kindlustusandja kindlustushüvitise maksmise kohustuse või kindlustushüvitise suuruse väljaselgitamisele, on kindlustusandjal õigus keelduda kahju hüvitamisest või hüvitist vähendada.

## 12. KINDLUSTUSHÜVITISE TAOTLEMINE

### 12.1. Valurahahüvitise taotlemine

Valurahahüvitise taotlemiseks peab kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isik esitama kindlustusandjale ühe kuu jooksul ravi lõppemisest järgmised dokumendid:

- 12.1.1. kirjalik kahjuavaldus kindlustusandja blanketil;
- 12.1.2. arsti poolt nõuetekohaselt täidetud kindlustusandja blankett „Arsti otsus“;
- 12.1.3. erakorralise meditsiini osakonda pöördumise korral seal väljastatud meditsiinilise dokumendi koopia;
- 12.1.4. luumurdude ja teiste luuliste kahjustuste korral röntgenpildid koos leiu kirjelduse ja diagnoosiga;
- 12.1.5. vajadusel koopia haigusloost (epikriisist) või muust meditsiinilisest dokumendist, mis tõendab raviaega;
- 12.1.6. tööõnnetuse korral tööõnnetuse raport;
- 12.1.7. kui õnnetusjuhtum on registreeritud politseis, siis politsei kinnitus õnnetusjuhtumi toimumise ja asjaolude kohta;

### 12.2. Päevarahahüvitise taotlemine

Päevarahahüvitise taotlemiseks peab kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isik esitama kindlustusandjale ühe kuu jooksul ravi lõppemisest järgmised dokumendid:

- 12.2.1. kirjalik kahjuavaldus kindlustusandja blanketil;
- 12.2.2. arsti poolt nõuetekohaselt täidetud kindlustusandja blankett „Arsti otsus“;
- 12.2.3. erakorralise meditsiini osakonda pöördumise korral seal väljastatud meditsiinilise dokumendi koopia;
- 12.2.4. vajadusel koopia haigusloost (epikriisist) või muust meditsiinilisest dokumendist, mis tõendab raviaega;
- 12.2.5. koopia tööandja poolt täidetud ja haigekassale esitatud töövõimetuslehest;
- 12.2.6. tööõnnetuse korral tööõnnetuse raport;
- 12.2.7. kui õnnetusjuhtum on registreeritud politseis, siis politsei kinnitus õnnetusjuhtumi toimumise ja asjaolude kohta;

### 12.3. Püsiva puude hüvitise taotlemine

Püsiva puude hüvitise taotlemiseks peab kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isik esitama kindlustusandjale hiljemalt 12 kuu jooksul pärast õnnetusjuhtumi toimumist järgmised dokumendid:

- 12.3.1. kirjalik kahjuavaldus kindlustusandja blanketil;
- 12.3.2. arsti poolt nõuetekohaselt täidetud kindlustusandja blankett „Arsti otsus“;

- 12.3.3. Sotsiaalkindlustusameti (SKA) või muu riikliku meditsiinikomisjoni otsuse dokumendid koos lisadokumentidega, mille alusel otsus on tehtud;
- 12.3.4. tööõnnetuse korral tööõnnetuse raport;
- 12.3.5. kui õnnetusjuhtum on registreeritud politseis, siis politsei kinnitus õnnetusjuhtumi toimumise ja asjaolude kohta.

#### 12.4. Surmajuhtumihüvitise taotlemine

Surmajuhtumihüvitise taotlemiseks peab kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isik esitama kindlustusandjale kolme kuu jooksul pärast kindlustatud isiku surma järgmised dokumendid:

- 12.4.1. kirjalik kahjuavaldus kindlustusandja blanketil;
- 12.4.2. kindlustatud isiku notariaalne ärakiri surmatunnistusest, täidetud arstliku surmateatise teine osa;
- 12.4.3. pärijal pärimisõigust tõendav dokument;
- 12.4.4. tööõnnetuse korral tööõnnetuse raport;
- 12.4.5. kui õnnetusjuhtum on registreeritud politseis, siis politsei kinnitus õnnetusjuhtumi toimumise ja asjaolude kohta.
- 12.5. Kui õnnetusjuhtumi asjaolud vajavad selgitamist või menetletakse pärimisasja, pikeneb nende dokumentide esitamise tähtaeg dokumentide esitamise võimalikkuseni.

- 12.6. Kui kindlustushüvitise saamiseks õigustatud isik ei täida punktis 11 nimetatud kohustusi ning nende rikkumisel on mõju kindlustusandja kindlustushüvitise maksmise kohustuse või kindlustushüvitise suuruse väljaselgitamisele, on kindlustusandjal õigus keelduda kahju hüvitamisest või hüvitist vähendada.

### 13. KINDLUSTUSHÜVITISE MAKSMINE

- 13.1. Hüvitisliigid ja hüvitispiirid märgitakse kindlustuspoliisile.
- 13.2. Kui sama õnnetusjuhtumi tagajärjel tekib ühe kindlustuslepingu alusel õigus mitmele erinevale hüvitisliigile (valurahahüvitis, päevarahahüvitis, püsiva puude hüvitis, surmajuhtumihüvitis), siis lähtutakse hüvitiste arvutamisel järgmistest põhimõtetest:
- 13.2.1. esmajärjekorras hüvitatakse valuraha- ja/või päevarahahüvitis, seejärel püsiva puude hüvitis;
- 13.2.2. püsiva puude hüvitist vähendatakse sama õnnetusjuhtumi tõttu makstud valuraha- ja/või päevarahahüvitise võrra. Kui varem väljamakstud hüvitiste summa osutub suuremaks püsiva puude hüvitisest, siis juba makstud hüvitist tagasi ei nõuta;

*Näide: Poliisile märgitud püsiva puude hüvitispiir on 20 000 eurot. Õnnetusjuhtumi tagajärjel makstakse kindlustatud isikule välja valuraha- ja päevarahahüvitisena 1500 eurot. Sama õnnetusjuhtumi tagajärjel kujuneb kindlustatud isikul püsiv puue. Tabeljärgseks püsiva puude hüvitiseks on 6000 eurot, kuid sellest arvestatakse maha eelnevalt välja makstud valuraha- ja päevarahahüvitist 1500 eurot. Püsiva puude hüvitisena makstakse välja 4500 eurot.*

- 13.2.3. surmajuhtumihüvitist ei vähendata sama õnnetusjuhtumi tõttu makstud püsiva puude, valuraha- ja/või päevarahahüvitise võrra. Pärija(te)le või soodustatud isiku(te)le hüvitatakse kindlustusjuhtumi puhul kindlustuslepingus märgitud surmajuhtumihüvitis.

- 13.3. Kindlustusjuhtumi korral makstakse kindlustushüvitis välja 30 päeva jooksul pärast kõigi nõutavate tõendite, dokumentide ja kahjuavalduse esitamist või nimetatud tähtaja möödumisel edastatakse kindlustushüvitise vähendamise või hüvitamisest keeldumise otsus.
- 13.4. Kui kindlustusandja hüvitamise kohustus sõltub tsiviil-, kriminaal-, haldus- või väärteomenetluses tuvastatavatest asjaoludest, pikeneb punktis 13.3 sätestatud tähtaeg nimetatud menetluse aja võrra.
- 13.5. Kindlustushüvitise taotlemiseks vajaminevate dokumentide hankimisega seotud kulud kannab kindlustusvõtja, kindlustatud isik, tema seaduslik esindaja või soodustatud isik.
- 13.6. Kindlustusandja poolt nõutava täiendava arstliku ekspertiisi kulud kannab kindlustusandja.
- 13.7. Kui hüvitise maksmise kohustus on kindlaks tehtud, võib kindlustusandja maksta kindlustatud isikule või soodustatud isikule nende taotlusel avanssi.
- 13.8. Kui ravi näidustatus ja pikkus ei vasta õnnetusjuhtumist tulenevale diagnoosile, maksab kindlustusandja hüvitist vaid põhjendatud ravi aja eest.

### 14. MUUDATUSTEST TEATAMISE KOHUSTUS

- 14.1. Kindlustusvõtja ja/või kindlustatud isik on kohustatud kirjalikult teatama kindlustusandjale kõigist temale teadaolevatest kindlustusriski suurenevatest asjaoludest ning informeerima esimesel võimalusel kindlustatud isiku ameti-, tegevus- või huviala muutustest.
- 14.2. Kui kindlustusrisk suureneb, on kindlustusandjal õigus kindlustusleping üles öelda ühe kuu jooksul arvates ajast, kui kindlustusandja sai teada riski suurenemisest. Eeldatakse, et kindlustusrisk on suurenenud, kui kindlustusandja punkti 14.1. alusel saadud teabe põhjal nimetatud asjaolule viitab.

### 15. VAIDLUSTE LAHENDAMINE

- 15.1. Kõik kindlustuslepingust tulenevad vaidlused lahendatakse käesolevate tingimuste ning Eesti Vabariigi õigusaktide alusel.
- 15.2. Juhul, kui käesolevad tingimused on tõlgitud muusse keelde, juhendatakse vaidluste korral nende tõlgendamisel tingimuste eestikeelsest tekstist.
- 15.3. Kindlustusvaidluste kohtuväliseks lahendamiseks on õigus pöörduda Eesti Kindlustusseltside Liidu juures tegutseva kindlustusvaidluste lepitusorgani poole. Juhul, kui poolte vaidlust ei lahendata kokkuleppel, lahendatakse vaidlus Harju Maakohtus.
- 15.4. Finantsinspeksioon teostab järelevalvet kindlustusandja tegevuse õigusaktidega vastavuse üle. Finantsinspeksioon ei lahenda kindlustusandja ja kindlustusvõtja/kindlustatud isiku vahelist lepingulist vaidlust.

### 16. MUUD SÄTTED

Kindlustusandjal on õigus põhjust nimetamata keelduda kindlustuslepingu sõlmimisest.

## LISA 1 VALURAHA PROTSENDI MÄÄRAMISE TABEL

Protsent	Vigastuse piirkond	Vigastuse kirjeldus
1%	Kergemad vigastused, mis vajavad arstipoolset sekkumist ja paranevad ühe kuni kahe nädalaga püsivaid kahjustusi jätmata:	haav(ad), mis ei vaja kirurgilist korrastust (pikkusega alla 2 cm)
		liigese nikastus ja venitus
3%	Pehmed koed: Märkus põletuste puhul: Vigastuse suurus peab olema arsti poolt kindlaks määratud ja fikseeritud vahetult peale õnnetusjuhtumi toimumist.	II või III astme põletus 1-2% kehapinnast
		haav(ad) pikkusega min 2 cm, mis vajab õmblemist
	Nägemisorganid: Märkus: Nägemisorganite vigastuse suurus määratakse 3 kuud peale kindlustusjuhtumi, järelkontrollis täidetud arstitõendi alusel.	silma trauma järgne konjunktiviit, keratiit, iridoküklit, koorionretiniit
	Hingamisorganid:	ninaluu, otsmiku- ja ninakõrvalkoopa eesseina murd
	Lüüsammas:	ühe roide röntgenograafiliselt tõendatud murd
	Sõrmed:	ühe lüli rist- või ogajätke murd
	Randmeliiges:	I-II-III-IV-V sõrmelüli murd (nihestus 1,5%), painutaja- või sirutajakõõluse rebend
	Põlveliiges:	küünarluu pähiku nihestus
	Hüppeliiges:	põlveliigese operatsioonil tõestatud värske meniski rebend
	Pöid:	vigastus, mis vajab fiksaatsiooni 2 nädalat ja rohkem
	Varbad:	ühe luu murd (v.a kand- ja kontsluu), nihestus 1,5%
	Muud:	varvaste murrud või amputatsioon küüs- või keskülilist 1-2 varbal üla- ja alajäsemete lihasrebendid
		äge juhuslik vingugaasimürgitus, maohammustus, elektritrauma haiglaraviga kuni 10 päeva
		teised sama raskusastmega vigastused
5%	Pehmed koed:	haav(ad) pikkusega üle 10 cm, mis vajavad õmblemist
	Nägemisorganid: Märkus: Nägemisorganite vigastuse suurus määratakse 3 kuud peale kindlustusjuhtumit järelkontrollis täidetud arstitõendi alusel.	silmakesti läbivad haavad, II-III järgu põletus (söövitus), hemoftalm ilma nägemiseravuse languseta
	Kuulmisorganid: Märkused: 1. Kuulmiseravuse langus määratakse 3 kuud peale traumad. 2. Ei kasutata koljupõhimiku murrule kaasneva kuulmekile rebendi korral.	kuulmiseravuse langus ühest kõrvast: sosinkõne 1-3 m (kuulmine 30-50 dB, sagedusel 500-4000 Hz)
	Hingamisorganid:	ühe kuulmekile traumaatiline rebend (ilma kuulmiseravuse languseta)
		rinnaku murd
		kõri, hingetoru (trahhea) vigastused
	Seedetrakt: Märkus: Harjumuslikku nihestust ja selle retsiidive ei loeta kindlustusjuhtumiks.	sarna-, üla-, alalõualuu murd ühel luul, nihestus 2,5%
	Lüüsammas:	õndraluu (sabaluu) murd, nihestus 2,5%
	Aba- ja rangлуу:	aba-, rangлуу murd, akromio-klavikulaar, sternoklavikulaarliiduse rebend: ühe luu murd, ühe liiduse rebend
	Küünarliiges, küünarvarv:	küünarliigese vigastus: küünar- või kodarлуу murd liigeses, ühe luu nihestus 2,5%; luufragmentide (k.a epikondüluste) rebimismurd; luksatsioon küünarliigesest
		küünarliigese sidemete rebend
		küünarvarre luude ühe diafüüsi murd ühel luul
	Õlaliiges:	õlaliigese luufragmentide ärarebimismurd, nihestus 2,5%
	Randmeliigese vigastused:	luukillu (kildude) ärarebimismurd, tikkeljätke murrud, ühe luu murd, kodarлуу murd tüüpilisest kohast (in loco typica)
Randme-, kämbalaluude vigastused:	ühe randme- või kämbalaluu murd (v.a lodiluu)	
Varbad:	varvaste murrud või amputatsioon küüs- või keskülilist 3-5 varbal	
Vaagen ja puusaliiges:	vaagna ühe luu murd	
	puusaliigese luuliste fragmentide ärarebimismurd	

	<p><b>Põlveliiges:</b></p> <p><b>Säär:</b></p> <p><b>Hüppeliiges:</b></p>	<p>põlveliigese luuliste fragmentide ärarebimismurd, sääreluu epikondüliite murd, pindluu pähiku murd, operatsioonil/uuringul tõestatud ristatsidemete rebend, rist- ja külgsidemete rebend</p> <p>sääreluude diafüüsi murd: pindluu murd, luufragmentide ärahoidmine</p> <p>ühe päksi murd, sääreluu-pindluu vahelise sündesmoosi rebend</p> <p>teised sama raskusastmega vigastused</p>
7%	<p><b>Pehmed koed:</b>  <b>Märkus:</b> Vigastuse suurus peab olema arsti poolt kindlaks määratud ja fikseeritud vahetult peale õnnetusjuhtumi toimumist.</p>	II või III astme põletus 3-4% kehapinnast
	<b>Lüli- ja käsi- ja jalgaliigesed:</b>	lülisamba lülisambade, -kaarte, -liigesjätkete murd 1-2 lülil, <b>nihestus 3,5%</b>
	<b>Aba- ja rangluu:</b>	aba-, rangluu murd, akromio-klavikulaar-, sterno-klavikulaarliiduse rebend: kahe luu murd, murd koos liiduse rebendiga
	<b>Küünarliiges, küünarvars, õlavarreluu:</b>	küünarvarre kahe luu murd, ühe luu hulgemurd küünar- ja kodarluu murd liigeses; <b>mõlema luu nihestus 4%</b> õlavarre kakspealihase pika pea- ja distaalse kõõluse rebend
	<b>Randmeliiges:</b>	kahe või enama luu murd randmeliigeses, kodarluu tüüpilise koha murd nihkumisega
	<b>Randme-, kämbalaluud:</b>	kahe ja enama luu murd lodiluu murd
	<b>Põlveliiges:</b>	reie nelipealihase kõõluse rebend põlvekedra sideme rebend
	<b>Hüppeliiges:</b>	kannakõõluse rebend bimalleolaarne murd, ühe päksi ja sääreluu serva murd
	<b>Säär:</b>	sääreluu murd, pindluu hulgemurd
	<b>Pöid:</b>	2-3 luu murd, kontsluu murd
<b>Muud:</b>	äge juhuslik vingugaasimürgitus, maohammustus, elektritrauma üle 10 päeva seljaaju põrutus teised sama raskusastmega vigastused	
10%	<p><b>Pehmed koed:</b>  <b>Märkus:</b> Vigastuse suurus peab olema arsti poolt kindlaks määratud ja fikseeritud vahetult peale õnnetusjuhtumi toimumist.</p>	II või III astme põletus 5-6% kehapinnast
	<b>Kolju vigastused:</b>	ajupõrutus koljuõõli murd koljusisesed verevalumid (epiduraalne) ühe silma pisarakanalite läbimatus
	<p><b>Nägemisorganid:</b>  <b>Märkus:</b> Nägemisorganite vigastuse suurus määratakse 3 kuud peale kindlustusjuhtumit järelkontrollis täidetud arstitõendi alusel.</p>	orbita murd
	<p><b>Näo- ja lõuad:</b>  <b>Märkus:</b> Harjumuslikku nihestust ja selle retsidiive ei loeta kindlustusjuhtumiks.</p>	sarna-, üla-, alalõualuu murd mitmel luul, hulgemurd, <b>nihestus 5%</b>
	<b>Lüli- ja käsi- ja jalgaliigesed:</b>	lülisambade, -kaarte, -liigesjätkete murd 3-5 lülil, <b>nihestus 5%</b> ristluu murd
	<b>Aba- ja rangluu:</b>	aba-, rangluu murd, akromio-klavikulaar-, sterno-klavikulaarliiduse rebend: kahe liiduse rebend koos ühe luu murru, kahe luu murd koos ühe liiduse rebendiga
	<p><b>Õlaliiges ja õlavarreluu:</b>  <b>Märkus:</b> Õlavarreluu ja -liigese harjumuslikke nihestusi ei loeta kindlustusjuhtumiks.</p>	õlaliigese vigastus: kahe luu murd, abaluumurd koos õlaliigese nihestusega, uuringutel tõestatud kõõluste ja/või liigesekapsli rebend, liigesenapa murd õlavarreluu murd distaalse metafüüsi osas õlavarreluu diafüüsi murd
	<b>Randmeliiges:</b>	perilunaarne nihestus, randmeliigese sidemete vigastus
	<b>Vaagen ja puusaliiges:</b>	vaagna kahe luu murd, ühe luu hulgemurd, ühe liiduse rebend puusaliigese isoleeritud pöörja(te) murd, liigesenapa murd puusaliigese nihestus
	<b>Põlveliiges:</b>	põlvekedra, sääreluu põntadevahelise välja, põntade, sääreluu proksimaalse metafüüsi murd



	<b>Säär:</b>	sääreluu- ja pindluu murd, sääreluu hulgmurd
	<b>Hüppeliiges:</b>	mõlema päksi ja sääreluu serva murd
	<b>Pöid:</b>	nelja ja enama luu murd
		kandluu murd
		teised sama raskusastmega vigastused
15%	<b>Pehmed koed:</b> <b>Märkus:</b> Vigastuse suurus peab olema arsti poolt kindlaks määratud ja fikseeritud vahetult peale õnnetusjuhtumi toimumist.	II või III astme põletus 7-8% kehapinnast
	<b>Kolju vigastused:</b>	koljupõhimiku murd koljusisesed verevalumid: subduraalne, ajusisene
	<b>Õlavarreluu:</b> <b>Märkus:</b> Õlavarreluu ja -liigese harjumuslikke nihestusi ei loeta kindlustusjuhtumiks.	pähiku murd, kirurgilise või anatoomilise kaela murd murd koos nihestusega killustunud hulgmurd õlaliigeses hulgmurd
	<b>Vaagen:</b>	murd koos küünar- või/ja kodarluu murruga; killustunud hulgmurd õlaliigeses.
	<b>Põlveliiges:</b>	kolme või enama vaagnaluu murd, kahe või enama liiduse rebend reieluu põnda (põntade) murd, <b>sääre nihestus 7,5%</b> teised sama raskusastmega vigastused
20%	<b>Pehmed koed:</b> <b>Märkus:</b> Vigastuse suurus peab olema arsti poolt kindlaks määratud ja fikseeritud vahetult peale õnnetusjuhtumi toimumist.	II või III astme põletus 9-10% kehapinnast
	<b>Kolju vigastused:</b>	koljuvõlvi ja -põhimiku murd
	<b>Lüüsammas:</b>	lülilihade, -kaarte, -liigesjätkete murd rohkem kui 6 lülil, <b>nihestus 10%</b>
	<b>Puusaliiges:</b>	reieluu pea, kaela, proksimaalse metafüüsi murd
	<b>Reieluu:</b> <b>Põlveliiges:</b>	murd diafüüsi osas reieluu distaalse metafüüsi murd teised sama raskusastmega vigastused
25%	<b>Pehmed koed:</b>	II või III astme põletus 11-20% kehapinnast
	<b>Reieluu:</b>	hulgmurd
	<b>Põlveliiges:</b>	reieluu distaalse metafüüsi ja sääreluu proksimaalse metafüüsi või/ja pindluu pähiku murd teised sama raskusastmega vigastused
30%	<b>Pehmed koed:</b> <b>Märkus:</b> Vigastuse suurus peab olema arsti poolt kindlaks määratud ja fikseeritud vahetult peale õnnetusjuhtumi toimumist.	II või III astme põletus üle 20% kehapinnast
		teised sama raskusastmega vigastused
1-100%		erandjuhud kindlustusandja otsusel

## LISA 2 PÜSIVA PUUDE PROTSENDI MÄÄRAMISE TABEL

Käe puue	Protsent püsiva puude hüvituslimiidist	
	primaarne	sekundaarne
4. või 5. sõrme täielik kaotus	7	3
3. sõrme täielik kaotus	10	8
2. sõrme täielik kaotus	15	10
2. sõrme kaotus 2 lüli võrra	10	8
2., 3., 4., 5. sõrme kaotus küüslüli võrra	5	3
pöidla täielik kaotus	20	15
pöidla anküloos põhiliigesest	15	10
pöidla küüslüli täielik kaotus või DIP liigesest anküloos	10	5
kõigi sõrmede või labakäe kaotus	60	50
randmeliigese anküloos soodsas asendis	20	15
randmeliigese anküloos ebasoodsas asendis	30	25
käe amputatsioon küünarvarre osast	60	60
käe amputatsioon õlavarre osast või küünarliigesest	70	70
käe amputatsioon õlaliigesest	80	80
õlaliigese anküloos soodsas asendis	30	20
õlaliigese anküloos ebasoodsas asendis	40	30
küünarliigese anküloos soodsas asendis	40	35
küünarliigese anküloos ebasoodsas asendis	25	20
mitteparanev õlavarre murd või ebaliiges, mis halvab õlavarrest funktsiooni	50	40
mitteparanev küünarvarre luude murd või ebaliiges, mis halvab küünarvarrest funktsiooni	40	30
õlavarre närvipõimiku vigastus, mis halvab täieliku käe funktsiooni	65	55
õlavarre närvipõimiku vigastus, mis halvab osaliselt käe funktsiooni	20	15
n. radialisel läbilõige, küünarvarre tagumise külgmise rühma lihaste halvatuse	40	35
n. medianuse läbilõige küünarvarre eesmise rühma lihaste halvatusega	45	35
n. ulnarise läbilõige	7	3

\* Perifeerse närvide vigastus objektiviseeritakse ENMG uuringuga

### Jala puue

jala amputatsioon puusaliigesest	70
jala amputatsioon reie osast	60
jala amputatsioon põlveliigesest	50
jala amputatsioon säärest (ka hüppeliigese tasapinnast)	45
labajala amputatsioon tarsi alluude tasapinnast	35
labajala amputatsioon metatarsaalluude tasapinnast	30
kõikide varvaste amputatsioon põhiliigesest alates	25
suure varba amputatsioon põhiliigesest alates	10
ühe varba (mitte suure varba) amputatsioon põhiliigesest alates	3
puusaliigese anküloos	40
põlveliigese anküloos	30
hüppeliigese anküloos	25
hüppeliigese liikuvus kuni 15 kraadi	10
madaldunud kand pärast kandluu murdu	10
reieluu defektiga mitteparanev murd või ebaliiges, mis ei võimalda jalale keharaskust kanda	60
kederluu murru järgne seisund, mille tõttu põlvest jala painutus võimalik alla 15 kraadi	20
jala lühenemine trauma tõttu kuni 3 cm	10
jala lühenemine trauma tõttu enam kui 3 cm	20
jala lühenemine trauma tõttu enam kui 5 cm	30
alajäseme täielik halvatuse närvide vigastuse tõttu	60
n. femoralise läbilõige reie eesmise rühma lihaste halvatusega	20
n. ischiadicuse läbilõige reie tagumise rühma lihaste halvatusega	30
n. tibialisel läbilõige sääre tagumise rühma lihaste halvatusega	20
n. peroneuse läbilõige sääre eesmise lihaskühma halvatusega	15

\* Perifeerse närvide vigastus objektiviseeritakse ENMG uuringuga

### Seedetrakti puue

alalõualuu kaotus	100
keele amputatsioon kuni 1/2 ulatuses	15
keele amputatsioon üle 1/2 ulatuses	30
söögitoru ahenemus (läbitav vaid vedelale toidule)	40
söögitoru läbimatus (gastrostoom toitmiseks)	60
soolte vigastus, mis tingib püsiva stoomi	70
trauma tulemusel saadud lühikese soole sündroom	85
maksa vigastusest tingitud maksakoe kaotus vähemalt 1/2 osas	15
põrna kaotus	8
kõhunäärme traumast näärme puudulikkus (1. tüüpi diabeet)	75

### Hingamiselundite puue

ühe kopsu kaotus, mis põhjustab hingamispuudulikkuse	35
kopsu osaline kaotus, mis põhjustab hingamispuudulikkuse	20
kõri või trahhea ahenemine, mis nõuab aastas korduvaid uuringuid ja manipulatsioone	20

### Eritus ja suguorganite puue

ühe neeru eemaldamine	10
neerude puudulikkus, mis nõuab neerude asendusravi	75
kuseteede läbimatus, mis nõuab püsivat stoomi	70
kuseteede ahenemine, mis nõuab sagedasi eriarsti visiite ja protseduure	25
traumast tingitud kusepidamatus, mis tingib hügieenivahendite pidevat kasutamist	45
põie mahu vähenemine enam kui 2/3	10
suguti ja munandite kaotus	50
emaka kaotus alla 40 a. vanusel	50
kõikide munajuhade ja munasarjade kaotus	30
mõlema munandi või osaliselt suguti kaotus	30

### Lüütsamba kaelaosa puue

kaelalülide liikumatus trauma või luumurru stabiliseerimise tulemusel	25
---	----

### Närvisüsteemi puue

apalliline seisund	100	
pea- või seljaaju vigastusest tingitud:		
monoparees	kuni 65	55
hemi-, paraparees	kuni 100	
tetraparees	100	
kraniaalnärvi halvatus	10	

\* Hinnang halvatuse ulatusele ja sügavusele antakse närviarstide poolt tunnustatud SSS skaala ja ENMG uuringu alusel

### Nägemise puue

ühe silma akommodatsiooni halvatus	15
kahelinägemine	10
hemianopsia vähemalt 50%	10
ühe silma nägemise täielik kaotus, mida ei ole võimalik taastada	50

### Kuulmise puue

ühe kõrva täielik kurtus	30
mõlemast kõrvast täielik kurtus	50
väliskõrva kaotus	10

Näokolju vigastus, mis jätab püsiva välise defekti	15
--	----