

# УСЛОВИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТРАХОВАНИЯ НРК-4/2020

Действуют с 01.08.2020

Условия стоматологического страхования являются частью договора страхования и служат основой для выплаты компенсации за лечение. Пожалуйста, внимательно прочитайте данный документ и убедитесь, что Вам понятны все условия, исключения и ограничения.

## ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ

Связанная с договором страхования информация, в т. ч. полис, подтверждающий начало или окончание срока действия договора, уведомления об уплате страховых взносов, уведомления о возмещении ущерба, нанесенного страховыми случаями, либо изменения в договоре будут передаваться Вам только по электронной почте. Поэтому важно, чтобы при оформлении стоматологического страхования Вы сообщили адрес электронной почты, которым Вы активно пользуетесь, и немедленно уведомляли Поставщика страхования об изменении этого адреса. Действующие условия стоматологического страхования можно найти на сайте [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee).

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель договора страхования
2. Лица, связанные с договором страхования
3. Понятия договора страхования
4. Общие условия договора страхования
5. Права и обязанности сторон договора страхования
6. Правила выплаты страхового возмещения
7. Страховые случаи
8. Исключения
9. Порядок разрешения жалоб клиентов
10. Уведомление об обработке персональных данных
11. Приложение А.
12. Приложение Б.

## 1. ЦЕЛЬ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

- Цель договора стоматологического страхования состоит в возмещении страхователю необходимых расходов на лечение, которые появились после даты начала действия договора страхования, в соответствии с условиями договора страхования.
- Страховая защита действует при условии, что лечение, по нашей оценке, является клинически необходимым, страховой взнос или его часть ко времени наступления страхового случая внесены, а лечение проводится и заканчивается в течение периода страхования.
- В вопросах, не определенных условиями стоматологического страхования, исходят из эстонского права.

## 2. ЛИЦА, СВЯЗАННЫЕ С ДОГОВОРОМ СТРАХОВАНИЯ

- **Страхователь** (Вы) – указанное в страховом полисе застрахованное лицо, которое несет ответственность за внесение страхового взноса (страховых взносов), обеспечивает соблюдение условий договора страхования и имеет право на страховую защиту в размере настоящих условий договора страхования.
- **Страховщик** (Мы) – страховое общество XL Insurance Company SE (рег. код 641686, адрес ул. Сант-Стивен-Грин, 8, Дублин, Ирландия, [www.axa.fi.com](http://www.axa.fi.com)), которое является предприятием сети AXA XL и занесено в список зарубежных компаний, оказывающих услуги страхования ущерба, составленный Финансовой инспекцией ([www.fi.ee](http://www.fi.ee)). Это понятие охватывает также уполномоченных представителей страховщика.
- **Страховой дистрибьютор** (Дистрибьютор) – компания-маклер Northern1 International Insurance Brokers OÜ (рег. код: 12806139, адрес: Тарту маантеэ, 84А-М302, 10112 Таллинн), занесенная в список страховых посредников, составленный Финансовой инспекцией ([www.fi.ee](http://www.fi.ee)), которая оказывает платные услуги по оформлению страхования на основании договора маклера.
- **Компания, рассматривающая ущерб** – Denis Europe OÜ (рег. код 14868989, адрес Sakala 7-2 10141 Tallinn), [www.denisglobal.com](http://www.denisglobal.com)).

## 3. ПОНЯТИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

Понятия используются в одном и том же значении в рамках всех условий страхования и страхового полиса. Слова и фразы, не перечисленные в этом пункте, используют в их обычном значении.

- **Договор страхования** – это заключенное между страхователем и страховщиком на основании настоящих условий соглашение, на основании которого страхователь обязуется уплатить страховые взносы в установленном договором размере и порядке, а страховщик обязуется в пределах страховой суммы и прочих лимитов возместить страхователю понесенные в результате болезни или несчастного случая и необходимые с медицинской точки зрения расходы на лечение и другие оговоренные расходы в соответствии с приложением А к условиям страхования.  
**Обратите внимание:** Частями договора страхования являются заявление о страховании, страховой полис, настоящие условия страхования, а также особые условия, если они были согласованы.
- **Заявление о страховании** – это заявление о желании заключить договор страхования, которое страхователь предъявляет страховщику при посредничестве Дистрибьютора.
- **Страховой полис** – это документ, относящийся к договору страхования, подтверждающий заключение договора страхования.
- **Страховая защита** – это обязанность страховщика выплатить при наступлении страхового случая страховое возмещение за перечисленные в приложении А стоматологические услуги в пределах максимальных страховых сумм и лимитов. Страховая защита активируется немедленно, но в случае регулярного стоматологического лечения и лечения рака полости рта применяется период ожидания.  
**Обратите внимание:** при регулярном стоматологическом лечении и лечении рака полости рта страховая защита распространяется только на услуги стоматологических или других клиник в Эстонии. При несчастном случае страховая защита распространяется на медицинские услуги всех стоматологических клиник Эстонии, а также лицензированного зарубежного стоматолога.
- **Пакет страховой защиты** – это пакет страховых возмещений, указанный в Вашем страховом полисе. Существует три пакета страховой защиты: Бронзовый, Серебряный и Золотой, на основе которых приведенные в приложении А к условиям страхования медицинские услуги возмещают в пределах страховой суммы.  
**Обратите внимание:** Пакет страхования можно изменить только в день продления договора страхования.
- **Страховая сумма** – это указанная в приложении А выплачиваемая в течение одного

периода страхования максимальная сумма возмещения в соответствии с выбранным пакетом страхования по каждой услуге и группе стоматологических услуг отдельно (обычное стоматологическое лечение, стоматологическое лечение при несчастном случае и лечение рака полости рта).

**Обратите внимание:** Максимальная сумма страхования при обычном стоматологическом лечении разделена на подгруппы (рентгеновские снимки, простые медицинские процедуры и сложные медицинские процедуры).

- **Собственная ответственность** – это денежная сумма, которую при несчастном случае Вам необходимо будет уплатить самостоятельно. Величина собственной ответственности указана в приложении А, в процентах от максимальной страховой суммы для определенной медицинской услуги.
- **Страховой взнос** – это сумма, которую страхователь обязан уплатить за страховую защиту в год.
- **Период страхования** – это промежуток времени, на основании которого рассчитываются страховые взносы и в течение которого действует установленная договором страхования страховая защита.
- **День начала действия договора страхования** – это указанный в страховом полисе день начала периода страхования; как правило, это день подачи заявления о страховании.
- **День продления договора страхования** – это день, в который минует 12 календарных месяцев со дня начала действия договора страхования.
- **Период ожидания** – это период, исчисляемый со дня начала действия договора страхования, за имевшие место в течение которого страховые случаи страховое возмещение не выплачивается. Точная длина периода ожидания указана в приложении А для каждого вида медицинских услуг.
- **Стоматолог** – это зарегистрированный в соответствии с требованиями и обладающий квалифицированными профессиональными умениями, то есть лицензированный стоматолог, который работает в стране, где страхователь проходит стоматологическое лечение. В Эстонии стоматологи, обладающие требуемыми профессиональными умениями, регистрируются в Департаменте здравоохранения. Выданный Департаментом здравоохранения код стоматолога должен быть указан на счете стоматологической клиники, который выдают страхователю после оказания необходимого лечения.
- **Стоматологическая клиника** – это оказывающая стоматологическое лечение клиника в Эстонии, где страхователь желает получить компенсируемые страхованием медицинские услуги, либо стоматологическая клиника за рубежом, куда страхователь может обратиться при несчастном случае.
- **Счет стоматологического кабинета** – это составленный на компьютере и при необходимости распечатанный счет за стоматологические услуги, в котором должны быть указаны данные стоматолога, Ваши данные, описание стоматологической услуги, ее код и стоимость, ставка государственного возмещения стоимости стоматологического лечения, если она применяется, а также номер зуба, подвергнутого лечению.
- **Лечение** – это описанная в приложении А стоматологическая услуга или процедура, которая с клинической точки зрения необходима страхователю для сохранения и/или восстановления здоровья полости рта при условии, если услуги:
  - а) оказывает лицензированный стоматолог, врач или прочий специалист в соответствующей области;
  - б) оказываются в соответствии с медицинскими стандартами;
  - в) оказываются страхователю на протяжении периода страхования.
- **Расходы на лечение** – это подтвержденные, уплаченные страхователем на основании счета расходы на проведенное лечение, при необходимости заверенные страхователем (см. п. 7.2) и подлежащие возмещению в соответствии с настоящими условиями.
- **Зубные протезы** – это съемные искусственные зубы, которые заменяют отсутствующие зубы.
- **Ортодонтическое лечение** – это лечение, которое стоматолог проводит, чтобы предупредить и исправить неправильное расположение зубов.
- **Косметическое лечение** – это стоматологическое лечение, которое не является необходимым для сохранения здоровья зубов, и единственная цель которого состоит в коррекции внешности страхователя.

- **Несчастный случай** – это травма, к которой привело непосредственное воздействие на зубы и десны из-за пределов полости рта, в результате которого разрушились зубы, окружающая их кость и десны либо зубные протезы во время их ношения. На основании настоящих условий травма считается несчастным случаем, если она требует обращения к стоматологу в течение одной недели после несчастного случая. Травма, вызванная жеванием, считается произошедшей в пределах полости рта, а потому не входит в число травм, являющихся несчастным случаем.
- **Физический контактный спорт** – регби, хоккей, бокс, борьба, лакросс, гэльский футбол или иной вид спорта, в котором спортсмены обычно носят защиту рта, десен или головы.

## **4. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

### **4.1. Период действия и вступление в силу договора страхования**

4.1.1 Договор страхования заключается на основании заявления о страховании.

4.1.2 Договор страхования вступает в силу, и страховая защита активируется в день начала действия договора страхования, когда страхователь уплачивает страховой взнос или первый частичный взнос, соответствующая сумма поступает на расчетный счет Дистрибьютора, и Дистрибьютор подтверждает заключение договора страхования выдачей страхового полиса.

4.1.3 Договор страхования заключается бессрочно. Период страхования составляет один год и в день продления договора страхования продлевается на следующие 12 месяцев, если страховщик или страхователь не выразили желание расторгнуть договор, уведомив об этом за один месяц до окончания текущего периода страхования, принимая при этом во внимание, что договор оканчивается в день окончания периода страхования. При продлении договора страхования Дистрибьютор выдает новый страховой полис на новый период страхования, если в договоре страхования не оговорено иначе.

### **4.2. Совершение страхового платежа**

4.2.1 Страховой платеж или первый частичный платеж необходимо совершить в момент подключения в соответствии с выбором страхователя и предложенным Дистрибьютором способом оплаты.

### **4.3 Возрастное ограничение**

4.3.1 Согласно условиям договора страхования, страховая защита доступна лицам, чей возраст на день начала действия договора страхования составляет от 21 до 70 лет.

### **4.4 Период ожидания**

4.4.1 При заключении договора страхования к возмещению расходов на лечение применяется период ожидания. Расходы на лечение, проведенное в период ожидания, покрываются за счет собственной ответственности страхователя и не подлежат возмещению за счет страхования. Периоды ожидания для различных медицинских услуг указаны в приложении А.

4.4.2 Период ожидания не применяется для лечения при несчастном случае, а также в течение периода страхования, следующего за продлением договора страхования.

4.4.3 Если Вы ранее заключили договор стоматологического страхования у другого страховщика и желаете по окончании ранее заключенного договора страхования сразу же получить страховую защиту по данному договору страхования, то период ожидания не применяется и страховая защита начинает действовать со дня начала страхового периода. Для получения страховой защиты Вы обязаны в момент подачи заявления о страховании уведомить Дистрибьютора о предыдущем стоматологическом страховании, а Дистрибьютор имеет право попросить Вас представить документ, подтверждающий наличие предыдущего стоматологического страхования.

### **4.5 Прочее страхование**

4.5.1 Если у Вас заключен какой-либо другой договор страхования в части той же страховой защиты, то Вы обязаны уведомить об этом Дистрибьютора перед заключением договора страхования либо сразу после того, как Вы заключили другой договор страхования.

4.5.2. При наступлении страхового случая страховщик не обязан выплачивать возмещение, превышающее обеспеченную страховщиком по договору страхования страховую защиту,

пропорциональную страховую защиту по какому-либо другому действующему договору страхования.

#### **4.6 Важное исключение**

4.6.1. Помимо исключений в пункте 8 страховая защита страхования не распространяется на лечение, предназначенное для замены зубов, которые отсутствовали до или на дату начала договора страхования, и на лечение, запланированное до или на дату начала договора страхования.

### **5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

#### **5.1 Права и обязанности страхователя**

5.1.1 Страхователь имеет право на получение страхового возмещения в соответствии с условиями договора страхования.

5.1.2 Страхователь обязан подать необходимое для заключения договора страхования заявление о страховании самостоятельно в разделе «Форма заявления» сайта [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee) либо предоставив посредством стоматолога страхователя требуемую информацию о себе и обеспечив правдивость предоставленной информации.

5.1.3 Если после заполнения заявления о страховании, предоставленные страхователем страховщику данные оказались неверными или неполными либо если в данных страхователя произошли значительные изменения, страхователь обязан при первой же возможности письменно уведомить об этом Дистрибьютора.

5.1.4. Страхователь обязан уплачивать страховые взносы в согласованном объеме и порядке.

5.1.5 Страхователь имеет право отступить от договора страхования в течение 14 дней после даты начала действия договора страхования и имеет право на возврат страхового взноса за исключением случая, если на этот момент он получил возмещение за страховой случай или ходатайствует о возмещении.

5.1.6 Страхователь имеет право расторгнуть бессрочный договор страхования, уведомив об этом Дистрибьютора в течение одного месяца до окончания текущего периода страхования.

#### **5.2 Права и обязанности страховщика**

5.2.1 При наступлении страхового случая страховщик обязан выплатить страхователю страховое возмещение в соответствии с условиями, указанными в договоре страхования.

5.2.2 Страховщик имеет право расторгнуть договор страхования в любое время, отказаться от возмещения страхового случая и затребовать возврата уже выплаченного возмещения, если страхователь:

- a) ввел страховщика в заблуждение, предоставив ложную информацию, подал или скрыл преувеличенные или слишком большие расходы на лечение;
- b) совершил вышеупомянутое в сговоре со стоматологом;
- c) сознательно требовал возмещения с целью, не предусмотренной условиями страхования, или сознательно попросили стоматолога сделать это за вас;
- d) согласился на попытку третьего лица получить неразумную денежную прибыль с нанесением ущерба страховщику;
- e) в силу небрежности нарушил условия страхования и договорные обязательства иным существенным способом;
- f) совершил мошенничество или попытался совершить его либо сознательно прямо или косвенно попросил своего стоматолога совершить мошенничество или попытаться совершить его.

5.2.3 Если страховщик расторгнет договор страхования, страхователя уведомят об окончании договора страхования за 30 дней, за исключением случая мошенничества, совершенного страхователем или стоматологом, когда договор страхования расторгают немедленно. Соответствующее уведомление передают по последнему известному адресу электронной почты страхователя. Страхователь имеет право получить обратно пропорциональную часть страхового взноса за неиспользованный период страхования при условии, что возмещение за страховой случай не было выплачено, за исключением случая мошенничества или иного нечестного поведения

5.2.4 Страховщик оставляет за собой право возместить только те страховые случаи, в основе которых лежит проведенное лечение, либо заранее заверить лечение (см. п. 72), которое

планируется провести одобренными страховщиком стоматологами и в одобренных им стоматологических клиниках.

5.2.5 Страховщик может изменить условия договора страхования, а также ставку страхового взноса, уведомив страхователя об изменениях не позднее, чем за 30 дней. Если страхователь не согласен с изменениями, он имеет право расторгнуть договор страхования с момента вступления изменений либо ставки страхового взноса в силу. После окончания договора страхования ни один страховой случай не подлежит возмещению, и страхователь имеет право получить обратно пропорциональную часть страхового взноса за неиспользованный период страхования при условии, что возмещение за страховой случай не было выплачено либо приостановить уплату страховых взносов.

5.2.6 Страховщик может изменить ставку и условия страховых взносов, а также страховую сумму, но не применяет эти изменения до дня продления договора страхования, предварительно сообщив о них не менее чем за 30 дней. Если страхователь не согласен с новой ставкой взноса, он имеет право расторгнуть договор страхования с момента вступления в силу новых условий или ставки взноса на основании письменного заявления.

5.2.7 Страховщик может за свой счет и от Вашего имени начать производство, чтобы взыскать с третьих лиц возмещение ущерба, покрываемого условиями данного страхования. Взысканная таким образом сумма принадлежит страховщику.

## **6. ПРАВИЛА ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

### **6.1 Регулярное стоматологическое лечение**

6.1.1 Страховое возмещение за регулярное стоматологическое лечение выплачивается в пределах указанных в приложении А максимальных страховых сумм и предельных цен, применяемых для группы услуг регулярного стоматологического лечения, ее подгрупп или отдельных стоматологических услуг.

6.1.2 Возмещение за установку пломбы в расчете на один зуб действует в течение трех лет. Установка пломбы на тот же зуб снова подлежит возмещению по прошествии трех лет при условии, что страхователь продляет договор страхования на следующие периоды страхования.

6.1.3 Возмещение за установку коронки и моста в расчете на один зуб действует на протяжении пяти лет. Установка моста или коронки на тот же самый зуб снова подлежит возмещению по прошествии шести лет при условии, что страхователь продляет договор страхования на следующие периоды страхования.

6.1.4 Возмещение за изготовление зубного протеза действует на протяжении пяти лет. Изготовление зубного протеза снова подлежит возмещению по прошествии трех лет при условии, что страхователь продляет договор страхования на следующие периоды страхования.

6.1.5 Мосты, зубные протезы и имплантаты подлежат страховой защите только в случае, если заменяемый зуб или зубы удаляют после периода ожидания, применяемого в случае удаления зуба. Это правило не применяется, если потеря зуба связана с несчастным случаем.

6.1.6 Коронки, мосты и имплантаты подлежат страховой защите только в случае, если диагноз, требующий установки коронки, моста или имплантата, был поставлен после дня начала действия договора страхования.

6.1.7 Страховое возмещение за установку имплантата выплачивается один раз в расчете на местонахождение зуба, и страховщик не несет ответственности за дальнейшие расходы, которые могут возникнуть в связи с осложнениями зубного имплантата, такими как отторжение, разрушение или инфекция.

6.1.8 Коронка имплантата подлежат страховой защите только в том случае, если имплантат был установлен в течение периода страхования после соответствующего периода ожидания для имплантата.

### **6.2 Стоматологическое лечение при несчастном случае**

6.2.1. Если несчастный случай соответствует определению условий страхования, то расходы на лечение, необходимое для оказания срочной помощи при несчастном случае, а также последующее лечение, необходимое для восстановления пораженного зуба или зубов,

возмещают согласно указанной в приложении А максимальной страховой сумме стоматологического лечения при несчастном случае независимо от того, было ли оно проведено в Эстонии или за рубежом.

### **6.3 Лечение рака полости рта**

6.3.1 Согласно договору страхования, расходы, связанные с лечением рака полости рта, подлежат возмещению согласно условиям договора страхования и в пределах указанной в приложении А максимальной страховой суммы один раз в течение всей жизни.

6.3.2 Страховое возмещение выплачивается только в случае, если рак полости рта был диагностирован, а лечение проведено квалифицированным и лицензированным в Эстонии специалистом, врачом или стоматологом.

6.3.3 При лечении рака полости рта возмещению подлежат расходы на больничное лечение (дневное или стационарное), при амбулаторном лечении на консультацию и услуги специалиста, патологические исследования и рентгеновские снимки лучевую терапию и химиотерапию.

## **7. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

### **7.1 Страховой случай**

7.1.1 Все расходы, связанные со страховыми случаями, о возмещении которых ходатайствуют, должны быть необходимыми с клинической точки зрения и понесенными исключительно с целью лечения после дня начала периода страхования, а страховые случаи должны закончиться в течение периода страхования

7.1.2 Страховое возмещение выплачивается только тогда, когда медицинские услуги были оказаны:

- а) лицензированным стоматологом в Эстонии;
- б) при несчастном или экстренном случае – лицензированным стоматологом в Эстонии или за рубежом;
- в) в случае рака полости рта – лицензированным врачом либо специалистом в соответствующей области в Эстонии.

### **7.2. Предварительное подтверждение лечения**

Следующие медицинские услуги подлежат возмещению только если компания, занимающаяся рассмотрением страховых случаев, одобрила их до начала лечения:

- а) удаление зуба мудрости
- б) Коронки, мосты, в т. ч. промежуточное звено моста или мост Мэриленд
- в) временная коронка
- г) частичный или полный протез
- д) установка имплантата, абатмента и коронки имплантата

Чтобы заранее подтвердить лечение, необходимо подать составленный стоматологом план лечения компании, занимающейся рассмотрением страховых случаев, с помощью сообщений на портале <https://hambaravikindlustus.denisglobal.com>.

План лечения должен содержать:

- а) описание лечения
- б) номер зуба
- в) стоимость каждой медицинской услуги в отдельности
- г) код стоматолога

Компания, занимающаяся рассмотрением страховых случаев, может запросить дополнительную информацию для обработки запроса на подтверждение лечения. Когда запрос будет обработан, компания, занимающаяся рассмотрением страховых случаев, подтвердит это, направив страхователю номер предварительного подтверждения и детальный отзыв о том, в каком размере и сумме будет возмещено планируемое лечение. Расходы на лечение, не подлежащие возмещению на основании договора страхования, подлежат оплате страхователем.

Мы не рекомендуем соглашаться на лечение до получения номера предварительного подтверждения. Если Вы все же сделали это, то несете ответственность за расходы, которые Мы не подтвердили.

### **7.3 Подача заявления о страховом случае**

7.3.1 Форму заявления о страховом случае (см. п. 12, приложение В) можно скачать на портале страховых случаев <https://hambaravikindlustus.denisglobal.com>.

7.3.2 Заполненную форму вместе со счетом на лечение и копией платежного поручения, подтверждающей оплату счета, необходимо передать компании, занимающейся рассмотрением страховых случаев, через портал <https://hambaravikindlustus.denisglobal.com/>.

7.3.3 Все заявления о страховом случае следует подать (при необходимости приложив дополнительные документы) в течение 180 дней после дня окончания лечения. Мы не обязаны выплачивать возмещение за страховой случай, заявление о котором было подано в рассматривающую страховые случаи компанию позже.

7.3.4 Компания, рассматривающая страховые случаи, может потребовать предоставить медицинские записи о проведенном лечении с целью подтверждения страхового случая от страхователя, поставщика медицинских услуг или другой третьей стороны. Компания, рассматривающая страховые случаи, может запросить эти клинические записи, взятые с [www.digilugu.ee](http://www.digilugu.ee). Документы о проведенном лечении должны содержать рентгеновский снимок, который показывает состояние зуба или зубов до и, если возможно, после оказания заявленного лечения.

### **7.4 Выплата страхового возмещения**

7.4.1 Страховое возмещение выплачивается в течение пяти рабочих дней с момента, когда компания, рассматривающая страховые случаи, отправила по Вашему адресу электронной почты уведомление о возмещении страхового случая, которое подтверждает окончание рассмотрения страхового случая.

7.4.2 В случае лечения при несчастном случае, проведенного за рубежом, возмещение выплачивается Вам в евро (€) в соответствии с курсом обмена, действовавшим на день оплаты лечения.

### **7.5 Уведомление о страховом случае при несчастном случае**

7.5.1 При несчастном случае, который требует лечения в Эстонии или за рубежом, Вам следует при первой возможности сообщить об этом по адресу электронной почты [kindlustusjuhtum@denisglobal.com](mailto:kindlustusjuhtum@denisglobal.com).

7.5.2. Вы несете расходы по переводу счетов стоматологической клиники, заявлений о страховом случае и доказательных документов в случае, если они не составлены на эстонском или английском языке, и эти расходы вычитаются из возмещения за страховой случай.

## **8. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ**

### **8.1 Возмещению не подлежат расходы на:**

8.1.2 лечение, было необходимо или имело место до или на дату начала договора страхования, либо лечение получено после окончания периода страхования;

8.2.2 расходы на процедуры или услуги, не описанные в пункте 11 приложения А или исключенные условиями;

8.1.3 любые расходы на коммерческие товары, например, на стерильную одежду, зубную пасту, зубные щетки, препараты, способствующие росту костей и тканей, либо средства защиты зубов, средства защиты и одежду, а также иное оборудование стоматолога.

8.1.4 лечение, объем которого превышает максимальное количество раз и/или максимальную сумму возмещения в расчете на группу, подгруппу и/или предельную цену стоматологической услуги;

8.1.5 лечение с целью замены зубов, отсутствовавших до дня или на день начала действия договора страхования, диагноз, требующий удаления которых, был поставлен до начала периода страхования, либо которые были удалены в течение периода ожидания, применяющегося для удаления зуба;

8.1.6 лечение с целью замены имеющихся зубных коронок, мостов, зубных протезов или имплантатов;



- 8.1.7 профилактические процедуры (удаление зубного камня, чистка, полировка, фторотерапия и др.);
- 8.1.8 косметическое лечение и лечение, не являющееся необходимым с клинической точки зрения;
- 8.1.9 лечение, сопровождающееся необходимостью больничного, дневного или амбулаторного лечения, за исключением рака полости рта;
- 8.1.10 ортогнатическую хирургию (плановая операция с целью изменения положения челюстей и зубов);
- 8.1.11 услуги или процедуры, находящиеся на стадии испытания или которые стоматологическая клиника обычно не оказывает, либо которые не являются необходимыми с клинической точки зрения;
- 8.1.12 связанные с лечением транспортные расходы или расходы на телефонную связь;
- 8.1.13 замену протезов, если они пострадали не во время ношения;
- 8.1.14 лечение, связанное с ущербом или травмой, возникшими во время занятия контактным видом спорта, если спортсмен не носил необходимую защиту зубов, рта или головы;
- 8.1.15 травмы, полученные в ходе незаконной, противоправной или направленной против интересов общества деятельности;
- 8.1.16 лечение рака полости рта, который диагностировали, подозревали либо в отношении которого проводились анализы или планировалось их проведение, или в связи с которым страхователю было выдано направление к врачу-специалисту прежде, чем он оформил страховую защиту;
- 8.1.17 лечение рака полости рта, вызванного курением или потреблением табачных продуктов (в т. ч. сока орехов бетеля);
- 8.1.18 ортодонтическое лечение у взрослых;
- 8.1.19 расходы на лечение, возмещаемые на основании государственного возмещения стоимости стоматологического лечения или страхования иного вида, независимо от того, требует ли Вы возмещения этих расходов от государства или иного страховщика, или нет;
- 8.1.20 лечение, удаление или замена молочных зубов;
- 8.1.21 расходы, которые не являются разумными и необходимыми. Все возмещения выплачиваются на основании обычных и приемлемых ставок платы за лечение. Расходы должны быть разумными, необходимыми, понесенными полностью и исключительно в целях лечения, и они должны быть согласованы с мнением компании, рассматривающей страховые случаи, решение которой является окончательным;
- 8.1.22 коронка имплантата, если имплантат, на который ее устанавливают, не подлежит страховой защите;
- 8.1.23 исключение, связанное с войной, терроризмом и массовым геноцидом:  
Независимо от установленных договором страхования или любыми приложениями к нему положений противоположного содержания, оговаривается, что страховая защита не распространяется на ущерб, нанесенный во время войны, вторжения, действий внешнего врага, военных действий (независимо от того, объявлена война или нет), гражданской войны, бунта, революции, восстания, военной диктатуры или узурпации государственной власти, а также по причине терроризма, только если он причинен в результате применения ядерного, химического или биологического оружия массового поражения, вне зависимости от путей его распространения и комбинирования.  
В данном пункте:
- i) терроризм означает деяние или деяния, совершенные лицом или группой (группами) лиц в политических, религиозных, идеологических или сходных с ними целях, с намерением повлиять на любое правительство и/или запугать общественность или любую ее часть. Терроризм может в числе прочего охватывать применение силы или насилия и/или угрозы применения силы или насилия. Кроме того, террористы могут действовать в одиночку, под именем любой (любых) организации (организаций) или правительства (правительств) либо в связи с ними;
  - ii) применение ядерного оружия массового поражения означает применение ядерного оружия или устройства взрывного действия либо эмиссию, рассеивание, распространение, высвобождение или утечку взрывчатого материала,

если уровень радиоактивности этого материала таков, что он может привести к инвалидности и смерти людей и животных;

iii) применение химического оружия массового поражения означает эмиссию, рассеивание, распространение, высвобождение или утечку твердого, жидкого или газообразного химического соединения, если это соединение при соответствующем пути распространения может привести к инвалидности и смерти людей и животных;

iv) применение биологического оружия массового поражения означает эмиссию, рассеивание, распространение, высвобождение или утечку патогенного (патогенных) (вызывающих заболевание (заболевания)) микроорганизма (микроорганизмов) и/или изготовленного (изготовленных) биологическим путем токсина (токсинов) (в том числе генетически модифицированных организмов и синтезированных химическим путем токсинов), если они могут привести к инвалидности и смерти людей и животных.

8.1.24 Мы не обязаны предоставлять страховую защиту и не несем ответственности за удовлетворение денежных требований, исходящих из несчастных случаев, а также за выплату возмещений в размере, в котором предоставление страховой защиты, удовлетворение требований или выплата возмещения создали бы ситуацию, в которой к нам можно было бы применить санкции, запреты или ограничения, следующие из резолюций или торгово-экономических санкций Организации Объединенных Наций либо законов и других юридических актов Европейского Экономического Союза, Великобритании или Соединенных Штатов Америки.

## 9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ ЖАЛОБ КЛИЕНТОВ

Страховщик, Дистрибьютор и компания, рассматривающая страховые случаи, делают все от них зависящее, чтобы предложить Вам договор страхования в соответствии с Вашими страховыми интересами. И все же, вы можете подать возможные жалобы в течение не более чем трех лет со дня заключения договора страхования.

Жалобы можно направить в подходящей Вам форме:

- а) с помощью электронной формы подачи жалоб на сайте [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee)
- б) отправив письмо по адресу электронной почты [kaebus@northern1.com](mailto:kaebus@northern1.com)
- в) отправив письмо по почтовому адресу Дистрибьютора

Мы сделаем все от нас зависящее, чтобы ответить Вам в течение 15 рабочих дней с момента получения жалобы. Если в течение этого срока разрешить жалобу невозможно, мы предоставим окончательное решение по Вашей жалобе в течение восьми недель с момента получения жалобы.

Если Вы не удовлетворены разрешением жалобы, Вы можете подать жалобу:

- а) в Финансовую инспекцию по адресу ул. Сакала, 4, 15030 Таллинн, эл. почта [info@fi.ee](mailto:info@fi.ee);
- б) в Департамент защиты прав потребителя и технического надзора по адресу ул. Кирику, 4, 15071 Таллинн, эл. почта [info@tarbijakaitseamet.ee](mailto:info@tarbijakaitseamet.ee);
- в) в Комиссию по потребительским спорам по адресу ул. Эндла, 10А, 10142 Таллинн, эл. почта [avalduus@komisjon.ee](mailto:avalduus@komisjon.ee);
- г) в Департамент защиты данных по адресу ул. Вяйке-Амеэрика, 19, Таллинн, эл. почта [info@aki.ee](mailto:info@aki.ee).

Сайт разрешения споров посредством интернета <https://webgate.ec.europa.eu/odr> является официальным сайтом, управляемым Европейской комиссией, цель которого состоит в том, чтобы помочь потребителю и продавцу разрешить спор за пределами суда. Если Вы испытываете проблемы с покупкой, сделанной в интернет-среде, Вы можете воспользоваться этой страницей, если Вы живете и продавец находится в Европейском Союзе.

## 10. УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Уведомление об обработке персональных данных описывает то, как страховщик собирает и использует персональные данные страхователя, который также подает заявления о страховых случаях.

Переданную страховщику информацию, в т. ч. медицинские данные и прочую информацию, которую Вы предоставили в связи с договором страхования самостоятельно, либо информацию о Вас, которая была получена от прочих лиц, используют для заключения договора страхования и управления им (в т. ч. управления договором страхования, рассмотрения страховых случаев, анализа связанных со страхованием данных, возмещения нанесенного страхователю ущерба и разрешения вопросов клиента), а также для предотвращения и обнаружения мошенничества. Обязанность по сбору Ваших персональных данных может исходить из закона или любого заключенного между Вами и страховщиком договора. Если Вы не предоставите данные, это может препятствовать исполнению этих обязанностей или тормозить его.

Исходя из этих целей, при необходимости страховщик делится персональными данными с входящими в концерн коммерческими объединениям, а также страховщиками, страховыми посредниками или оказывающими услуги компаниями, которые являются третьими лицами. Эти лица могут быть ответственными обработчиками Ваших персональных данных. Если деятельность этих лиц составляет часть всемирной коммерческой деятельности, то для достижения перечисленных целей они могут передавать Ваши персональные данные адресату, находящемуся за пределами Европейской экономической зоны.

В соответствии с местным законодательством Вы имеете определенные права, связанные с обработкой персональных данных. В число этих прав входит право ходатайствовать о предоставлении доступа к собранным о Вас персональным данным, их исправлении, удалении, ограничении использования, право подавать возражения, касающиеся обработки персональных данных, требовать выдачи Вам персональных данных в подходящей Вам электронной форме, а также передавать данные третьим лицам (право на передачу данных).

Если у Вас возникли вопросы или проблемы в связи с использованием Ваших персональных данных, пожалуйста, обратитесь по адресу [legalcompliance@axaxl.com](mailto:legalcompliance@axaxl.com).

Страховщик стремится к сотрудничеству с Вами, чтобы найти справедливое решение всех вопросов и проблем, связанных с обработкой персональных данных. Если Вы считаете, что страховщик не смог оказать достаточную помощь в связи с Вашими жалобами и проблемами, Вы можете подать жалобу в Комиссию по защите данных Ирландии.

Чтобы получить подробную информацию о том, как страховщик обрабатывает Ваши персональные данные, ознакомьтесь с полной информацией о неприкосновенности персональных данных по адресу <http://axaxl.com/privacy-and-cookies>.

## 11. Приложение А

			БРОНЗОВЫЙ ПАКЕТ	СЕРЕБРЯНЫЙ ПАКЕТ	ЗОЛОТОЙ ПАКЕТ	
Возмещаемые процедуры	Собственная ответственность (от суммы страхования)	Сумма страхования в расчете на медицинскую услугу	Страховые суммы в расчете на период страхования (или срок жизни) и количественные ограничения счета на лечение или периода страхования			Период ожидания (дней)
РЕГУЛЯРНОЕ ЗУБНОЕ ЛЕЧЕНИЕ			1000 €	2000 €	3000 €	
<b>РЕНТГЕНОВСКИЕ СНИМКИ</b>			<b>30 €</b>	<b>40 €</b>	<b>60 €</b>	
Внутриротовой рентгеновский снимок	0%	14 €				30
Панорамный рентгеновский снимок	0%	18 €				30
Трехмерный (3D) рентгеновский снимок	0%	35 €				30
<b>ЛЕГКИЕ ПРОЦЕДУРЫ</b>			<b>280 €</b>	<b>510 €</b>	<b>690 €</b>	
Аппликационная анестезия	0%	5 €	2 за счет лечения	2 за счет лечения	2 за счет лечения	30
Инъекционная анестезия	0%	8 €	2 за счет лечения	2 за счет лечения	2 за счет лечения	30
Маленькая пломба, одна поверхность – стеклоиономер	0%	38 €	3 пломба, 1 пломба на зуб	4 пломба, 1 пломба на зуб	5 пломба, 1 пломба на зуб	30
Маленькая пломба, одна поверхность – светоотверждаемая	0%	42 €				30
Средняя и большая пломба, одна поверхность – стеклоиономер	0%	42 €				30
Средняя и большая пломба, одна поверхность – светоотверждаемая	0%	50 €				30
Стеклоиономерная пломба, две поверхности	0%	50 €				30
Светоотверждаемая пломба, две поверхности	0%	75 €				30
Светоотверждаемая пломба, три и больше поверхностей	0%	80 €				30
Починка сломанного протеза в т.ч. добавление зуба	0%	25 €				
Удаление зуба с одним корнем	0%	55 €				30
Удаление зуба с несколькими корнями	0%	70 €				30
Удаление зуба с несколькими корнями (сложное)	50%	75 €				30
Удаление ретинированного зуба	50%	85 €				30
Удаление зуба мудрости	50%	110 €				30
Вскрытие абсцесса	0%	30 €				30
Коффердам	0%	9 €				30
Гемостаз	0%	12 €				30
Наложение швов	0%	15 €				30
Снятие швов и контроль раны	0%	5 €				30
<b>ТЯЖЕЛЫЕ ПРОЦЕДУРЫ</b>			<b>690 €</b>	<b>1450 €</b>	<b>2250 €</b>	
Открытие полости канала, установка лекарства и временная пломба	50%	25 €	3 зубов **	4 зубов **	5 зубов **	30
Удаление старой пломбы	50%	25 €				30
Замена лекарства в канале	50%	25 €	3 зубов **	4 зубов **	5 зубов **	30
Открытие и расширение полости одного канала	50%	50 €	3 зубов **	4 зубов **	5 зубов **	30
Открытие и расширение полости каждого последующего канала	50%	30 €				30
Заполнение одного канала	50%	55 €				3 зубов **
Заполнение каждого последующего канала	50%	55 €				30
Хирургическое лечение рецессии десны	50%	60 €				30
Индекс прикуса, силикон	50%	35 €	1 за счет лечения	1 за счет лечения	1 за счет лечения	30
Индекс прикуса, альгинат	50%	35 €	1 за счет лечения	1 за счет лечения	1 за счет лечения	30
Подготовка зуба под коронку	50%	50 €	1	2	3	30
Литой культевой штифт	50%	60 €	1	2	3	30
Дополнительный штифт	50%	30 €	1	2	3	30
Коронка	50%	375 €	1	2	3	30
Мостовая связь или Maryland мост - охватывает 1 отсутствующий зуб	50%	325 €				30
Цементирование коронки	50%	30 €	1	2	3	30
Временная коронка	50%	35 €	1	2	3	30
Частичный пластиночный протез	50%	400 €	1 на челюсть	1 на челюсть	1 на челюсть	30
Полный протез	50%	600 €	1 комплект	1 комплект	1 комплект	30
Лечение альвеолита	50%	65 €				30
Установка зубного имплантата	50%	600 €	не покрыта	1	1	30
Имплантатный абатмент	50%	200 €	не покрыт	1	1	30
Установка коронки для имплантата	50%	450 €	не покрыта	1	1	30
Контроль имплантата	50%	25 €	не покрыт	1	1	30

СТОМАТОЛОГИЯ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ (В ЭСТОНИИ И ЗА РУБЕЖОМ)		1000 €	2000 €	3000 €	
	0%				0
<b>ЛЕЧЕНИЕ РАКА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ</b>		<b>5 000 € на период жизни</b>	<b>10 000 € на период жизни</b>	<b>15 000 € на период жизни</b>	
	0%				90

\*\* в т.ч. несколько каналов на зуб

## 12. Приложение Б

В целях правильной обработки информации в счете стоматологической клиники и быстрого рассмотрения страхового случая просим Вас заполнить нижеприведенную форму уведомления о страховом случае, используя информацию, имеющуюся в счете за лечение, либо попросив помощи у своего стоматолога. Укажите свое имя, личный код, код стоматолога, дату, объем и стоимость лечения.

**Внимание!** На некоторые услуги в счете стоматологической клиники страховая защита может не распространяться, и их нет в нижеприведенном списке.

**Внимание!** Некоторые услуги в нижеприведенном списке могут не подлежать возмещению, и они будут рассматриваться в соответствии с условиями Вашего договора страхования.

Настоящую форму уведомления о страховом случае, счет стоматологической клиники и копию платежного поручения следует подать компании, занимающейся рассмотрением страховых случаев, с помощью портала страховых случаев <https://hambaravikindlustus.denisglobal.com/>.

Имя	Фамилия	Личный код
Код стоматолога		Номер предварительного подтверждения

Код	Стоматологическая услуга	Дата лечения	Количество	Номер зуба	Стоимость
HRK001	Внутриротовой рентгеновский снимок			Не нужен	
HRK002	Панорамный рентгеновский снимок			Не нужен	
HRK003	Трехмерный (3D) рентгеновский снимок			Не нужен	
HRK010	Аппликационная анестезия			Не нужен	
HRK011	Инъекционная анестезия			Не нужен	
HRK012	Маленькая пломба, одна поверхность – стеклоиономер				
HRK013	Маленькая пломба, одна поверхность – светоотверждаемая				
HRK014	Средняя и большая пломба, одна поверхность – стеклоиономер				
HRK015	Средняя и большая пломба, одна поверхность – светоотверждаемая				
HRK016	Стеклоиономерная пломба, две поверхности				
HRK017	Светоотверждаемая пломба, две поверхности				
HRK018	Светоотверждаемая пломба, три и больше поверхностей				
HRK019	Починка сломанного протеза в т.ч добавление зуба				
HRK020	Удаление зуба с одним корнем				
HRK021	Удаление зуба с несколькими корнями				
HRK022	Удаление зуба с несколькими корнями (сложное)				
HRK023	Удаление ретинированного зуба				
HRK024	*Удаление зуба мудрости				
HRK025	Вскрытие абсцесса				
HRK027	Коффердам			Не нужен	
HRK110	Гемостаз			Не нужен	
HRK061	Наложение швов			Не нужен	
HRK062	Снятие швов и контроль раны				
HRK030	Открытие полости канала, установка лекарства и временная пломба				
HRK057	Удаление старой пломбы				
HRK031	Замена лекарства в канале				
HRK032	Открытие и расширение полости одного канала				
HRK033	Открытие и расширение полости каждого последующего канала				
HRK034	Заполнение одного канала				
HRK035	Заполнение каждого последующего канала				
HRK036	Хирургическое лечение рецессии десны			Не нужен	
HRK038	Индекс прикуса, силикон				
HRK039	Индекс прикуса, альгинат				
HRK037	Подготовка зуба под коронку				
HRK040	Литой культевой штифт				
HRK041	Дополнительный штифт				
HRK044	*Коронка				
HRK058	*Мостовая связь или Maryland мост - охватывает 1 отсутствующий зуб				
HRK056	Цементирование коронки				
HRK120	*Временная коронка				
HRK046	*Частичный пластиночный протез			Не нужен	
HRK047	*Полный протез			Не нужен	
HRK051	Лечение альвеолита			Не нужен	
HRK052	*Установка зубного имплантата				
HRK055	*Имплантатный абатмент				
HRK060	*Установка коронки для имплантата				
HRK078	Контроль имплантата				
HRK068	Открытие полости канала, установка лекарства и временная пломба				
HRK064	Удаление старой пломбы				
HRK071	Замена лекарства в канале			Не нужен	
HRK067	Открытие и расширение полости одного канала			Не нужен	

\* В соответствии с условиями договора стоматологического страхования HRK-4/2020 (действуют с 01.08.2020) для получения страховой защиты необходимо предварительное подтверждение лечения. Укажите в таблице выше номер предварительного подтверждения, выданный вам компанией, рассматривающей страховые случаи.