

ERGO Insurance SE

ERGO õnnetusjuhtumikindlustuse tingimused



Hea klient!

ERGO õnnetusjuhtumikindlustuse tingimustes selgitame põhimõtteid, millest juhindume Teile teenuse osutamisel. Käesolevad tingimused kehtivad kindlustuslepingute suhtes, millega on kindlustatud inimese elu ja tervis õnnetusjuhtumi puhuks.

Lisaks käesolevatele tingimustele kehtivad meie ja Teie vahelises suhtes ka ERGO kindlustusteenuste üldtingimused. Kui käesolevate tingimuste ja üldtingimuste vahel peaks esinema vastuolusid, siis lähtume käesolevatest tingimustest. Kõik kindlustustingimused leiate alati meie veebilehelt: www.ergo.ee.

See, millised kindlustustingimused konkreetse teenuse ja kindlustuslepingu suhtes kehtivad, on märgitud kindlustuspoliisil.

Palun võtke aega süvenemiseks ja lugege kindlustustingimused läbi. Kui Teil tekis küsimusi, siis palun võtke meiega ühendust (kontakt: info@ergo.ee).

Meil on hea meel Teile abiks olla.

Sisukord

1. Keda kindlustame	3
2. Mida kindlustus katab	3
3. Kus ja millal kindlustus kehtib	6
4. Mis on kindlustussumma	7
5. Millised on hüvitamise põhimõtted	7
Lisa nr 1. Õnnetusjuhtumikindlustuse valuraha ja püsiva puude hüvitiste tabel	9

1. Keda kindlustame

- 1.1 Kindlustatud on poliisil märgitud inimene (edaspidi Teie või kindlustatu). Kindlustame ühe- kuni 70-aastaseid inimesi.
- 1.2 Me ei kindlusta inimest, kel on füüsiline või vaimne puue ja kes sellest puudest tulenevalt vajab hooldust või järelevalvet. Sellise inimese huvides sõlmitud leping on algusest peale tühine.

2. Mida kindlustus katab

- 2.1 Kindlustusjuhtum on kindlustuslepingu kehtivuse ajal ja kindlustuslepingus kokkulepitud tingimustel kindlustatu vaba tahte vastaselt toimunud äkiline ja ettenägematu juhtum, mille tagajärjel väline jõud tekitab kindlustatule kehavigastuse või põhjustab tema surma.

Näide: Trepist alla minnes komistate, kaotate tasakaalu ja kukkudes murrate käeluu.

Näide: Libisete vannitoas märjal põrandal ja kukkudes vigastate pead.

Näide: Astute kogemata klaasitükile ja vigastate jalatalda.

Näide: Puude lõhkumisel libiseb kirves käest ja kukub jalale, tekitades sügava löikehaava.

- 2.2 Õnnetusjuhtumikindlustuse hüvitise liigid on ravikulu, ravikulu+, päevaraha, valuraha, püsiva puude hüvitis ja surmahüvitis. Hüvitiste liikide täpne loetelu ja hüvitispiirid on toodud poliisil. Palun tutvuge ka välistustega, milliseid kahjusid me ei hüvita.

2.3 Ravikulu

- 2.3.1 Hüvitame kindlustusjuhtumist tingitud mõistlikud ja põhjendatud ravikulud, mis ei sisaldu Tervisekassa teenuste nimekirjas ja mida seetõttu ei hüvita Tervisekassa ning mis on loetletud punktis 2.3.2. Kui Teil ei ole kehtivat Tervisekassa ravikindlustust, arvestame Teile hüvitist samuti nagu Tervisekassa ravikindlustatule. Hüvitame ravikulu, mille olete kandnud kuni ühe aasta jooksul arvates kindlustusjuhtumist. Ravikulu hüvitame Eestis registreeritud riigi- või munitsipaalraviasutuse, eraraviasutuse, taastusravikeskuse või kutsetunnistusega massaažiteenuse pakkuja esitatud arvete alusel.

Näide:

Käсите kindlustusjuhtumi järgselt ortopeedi tasulisel vastuvõtul ja tasusite visiidi omaosalustasu 50 eurot. Samas on Tervisekassa poolt hüvitatava visiidi omaosalustasu 20 eurot, meie hüvitame põhjendatud ravikulu hüvitisena 20 eurot. Kui soovite hüvitist täies ulatuses (50 eurot), siis peab Teie lepingus olema valitud Ravikulu+.

2.3.2 Hüvitame:

- arsti osutatavad ja/või määratavad hädavajalikud uuringu- ja ravikulud (sh vajalik ja mõistlik ravimikulu);
- ravi seisukohalt vajalikud ja arsti määratud füsiatria ja ravikehakultuuri mõistliku kulu. Massaažikulu hüvitame maksimaalselt 10 korra eest ühe juhtumi kohta, ravikehakultuuri kulu hüvitame täielikult;
- ravi seisukohalt vajaliku meditsiinilise abivahendi (näiteks ratastool, kargud jmt) soetamise või üürimise mõistliku kulu;
- kindlustatu kasutatavate ja kindlustusjuhtumi tõttu purunenud või kaduma läinud prillide, kuulmisaparaadi, proteesi(de) parandamise või taassoetamise kulu;
- kindlustusjuhtumi tagajärjel tekkinud hambavigastuste ravi mõistliku kulu (sh hammaste asendamise kulu);
- plastilise kirurgia mõistliku ja vajaliku kulu.

2.3.3 Me ei hüvita:

- alternatiivmeditsiini kulu;
- psühhoterapia kulu;
- kulu transpordiks raviasutusse ja tagasi koju;
- hambakahju, mis tekkis söömise, närimise või hammustamise käigus. Samuti me ei hüvita kulu hambakaariese ja muude stomatoloogiliste haiguste raviks;
- ravikulu, mida tuleb hüvitada seaduse või kohustusliku kindlustuse alusel.

2.4 Ravikulu+

- 2.4.1 Ravikulu+ on Teil võimalik valida üksnes koos ravikulu hüvitise liigiga. Hüvitame kindlustusjuhtumist tingitud mõistlikud ja põhjendatud tasuliste raviteenuste kulud. Hüvitame ravikulu, mille olete kandnud kuni ühe aasta jooksul arvates kindlustusjuhtumist. Ravikulu hüvitame Eestis registreeritud riigi- või munitsipaalraviasutuse, eraraviasutuse või taastusravikeskuse esitatud arvete alusel.

Näide:

Käsite kindlustusjuhtumi järgselt ortopeedi tasulisel vastuvõtul ja tasusite visiidi omaosalustasu 50 eurot. Ravikulu+ hüvitisena maksame 50 eurot.

2.4.2 Hüvitame:

- tasulise raviteenuse kulu, mis on ravi seisukohalt vajalik ja arsti määratud;
- Eesti piires hädavajaliku kulu transpordiks raviasutusse ja tagasi koju;
- arsti ettekirjutusel mõistliku ja põhjendatud kulu hooldaja palkamisele, näiteks koduõendus. Hüvitame kulu kuni 3 kuud alates koduse ravi alguse päevast.

2.4.3 Me ei hüvita:

- alternatiivmeditsiini kulu;
- psühhoterapia kulu;
- hambakahju, mis tekkis söömise, närimise või hammustamise käigus. Samuti me ei hüvita kulu hambakaariese ja muude stomatoloogiliste haiguste raviks;
- ravikulu, mida tuleb hüvitada seaduse või muu kohustusliku kindlustuse alusel.

2.5 Päevaraha

- 2.5.1 Päevaraha maksame juhul, kui kindlustusjuhtumi tagajärjel tekib ajutine töövõimetus, mis kestab vähemalt seitse päeva ja maksame päevaraha kuni ühe aasta jooksul arvates kindlustusjuhtumi päevast.

Näide:

Õnnetusjuhtumi tagajärjel väljastati töövõimetusleht pikkusega kuni 6 päeva. Sellisel juhul me hüvitist ei maksa.

Näide:

Õnnetusjuhtumi tagajärjel väljastati töövõimetusleht pikkusega 10 päeva, maksame päevaraha alates esimesest töövõimetuslehe päevast ehk 10 päeva eest.

- 2.5.2 Päevaraha maksame iga töövõimetuslehel viibitud päeva eest sõltumata sellest, kas olete kodusel- või haiglaravil. Päevaraha maksame ka siis, kui Teile on arstliku ekspertiisi otsusega määratud osaline või puuduv töövõime. Kui Te ei tööta, siis maksame päevaraha vastavalt haigusloos toodule ja lähtume töövõimetuslehe perioodist töötava inimese puhul.
- 2.5.3 Päevaraha maksame ka juhul, kui ühel lapsevanemal on vaja töölt eemal viibida alaealise kindlustatuga toimunud kindlustusjuhtumi tõttu. Hüvitamise eelduseks on, et nii lapsel kui ka koju jääval lapsevanemal on meil kehtiv õnnetusjuhtumikindlustuse leping ning lapsevanemal on valitud päevaraha hüvitis. Hüvitamise aluseks on koju jäävale lapsevanemale väljastatud hooldusleht, mille kestus on vähemalt seitse päeva.
- 2.5.4 Päevaraha suuruseks on poliisil kokku lepitud protsent Teie päevapalgast või poliisil märgitud kindel summa.
- 2.5.5 Päevapalga arvutamisel on aluseks Teie netotulu. Netotulu on sotsiaalmaksuga maksustatud sissetulekud, mis on Teile laekunud kindlustusjuhtumi tekkimise kuule vahetult eelnenud 12 kuu jooksul ja millest on maha arvestatud seaduse järgi mahaarvatavad maksud.
- 2.5.6 Päevapalga leidmiseks jagame Teie netotulu kindlustusjuhtumi tekkimise kuule vahetult eelnenud 12 kuu päevade arvuga. Kui olete saanud sissetuleku lühema perioodi jooksul, võtame arvesse tegelikult töötatud päevade arvu ja sissetulekut sellel perioodil.
- 2.5.7 Kui olete kindlustusjuhtumi tekkimise ajal füüsilisest isikust ettevõtja, loeme netotuluks Teie viimase kalendriaasta tuludeklaratsioonis deklareeritud sotsiaalmaksuga maksustatava tulu. Kui olete kindlustusjuhtumi ajal olnud ettevõtja vähem kui ühe kalendriaasta, võtame netotulu leidmisel aluseks arvesse sissetuleku ettevõtjana tegutsenud ajal ja selle ajavahemiku kestuse päevades.
- 2.5.8 Kui Te ei ole kindlustusjuhtumile eelnenud 12 kuu jooksul netotulu saanud, arvestame päevaraha kindlustusjuhtumi tekkimise ajal Eestis kehtinud kuupalga alammäära alusel.
- 2.5.9 Hüvitise arvestamisel lähtume Maksu- ja Tolliametile deklareeritud summadest. Välisriigis töötamise korral lähtume tööandja palgatõendist ja vaidluste korral lähtume välisriigi maksuametile deklareeritud summadest.

2.5.10 Lõpetame päevaraha hüvitamise, kui:

- asute tööle;
- lõpeb töövõimetuslehel märgitud töövõimetusaeg või Teile arstliku ekspertiisi otsusega määratud osalise või puuduva töövõime periood;
- lõpeb hoolduslehel märgitud hooldusperiood;
- määrame Teile päevaraha maksmise aluseks olnud kehavigastuse eest püsiva puude hüvitise.

2.6 Valuraha

2.6.1 Kui Teil tekib kindlustusjuhtumi tagajärjel ajutine kehavigastus, mille ravi kestab vähemalt seitse päeva, maksame Teile valuraha. Ravi kestuse peab tõendama raviautus. Raviaja kestuse nõue ei kehti röntgenuuringuga tõendatud luumurru korral.

2.6.2 Valuraha on ühekordne hüvitis, mille protsentuaalse suuruse määrame õnnetusjuhtumikindlustuse valuraha ja püsiva puude hüvitiste tabeli (edaspidi hüvitistabel) alusel (Lisa nr 1), mis kehtis kindlustusperioodi alguses, lähtuvalt poliisil kokkulepitud valuraha hüvitispiirist.

Näide:

Kindlustusjuhtumi tagajärjel tekib Teil sõrme lüli murd, mille eest saame maksta 3% valuraha hüvitispiirist. Kui poliisil on valuraha hüvitispiiriks märgitud 10 000 eurot, saame maksta hüvitist suuruses 300 eurot.

2.6.3 Kindlustusjuhtumi niisuguse tagajärje korral, mida ei ole hüvitistabelis nimetatud, teeme hüvitisotsuse vigastuse raskusastme järgi.

Näide:

Kindlustusjuhtumi tagajärjel tekib Teil nimetissõrme põrutus. Kuna sõrme põrutust ei ole hüvitistabelis nimetatud, saame hüvitise määramisel lähtuda lähimast vigastusest, milleks on sõrme lüli murd (3%). Olenevalt sõrme põrutuse järgsest tõendatud raviajast ja ravimeetoditest saame hüvitada järgmiselt:

- kui raviaeg kestab 1 – 2 nädalat, hüvitame 1% valuraha hüvitispiirist;
- kui raviaeg kestab 3 – 4 nädalat, hüvitame 2% valuraha hüvitispiirist.

2.6.4 Kui Teil tekib valuraha saamise õigus rohkem kui ühe hüvitistabelis esitatud punkti alusel, siis liidame nimetatud hüvitised arvestusega, et koondhüvitis ei ületa poliisil kokku lepitud valuraha hüvitispiiri.

Näide:

Kindlustusjuhtumi tagajärjel tekib Teil õlavarreluumurd ja lisaks murrate 2 roiet. Õlavarreluumuru eest maksame 15% valuraha hüvitispiirist ja iga murtud roide eest 2%. Kokku hüvitame 19% valuraha hüvitispiirist. Kui poliisil on valuraha hüvitispiiriks märgitud 10 000 eurot, maksame hüvitist kokku suuruses 1900 eurot (1500 eurot + 200 eurot + 200 eurot).

2.6.5 Me ei hüvita valuraha hambavigastuste korral.

2.7 Püsiva puude hüvitis

2.7.1 Kui Teil tekib kindlustusjuhtumi tagajärjel käesolevate tingimuste alusel määratav püsiv kehavigastus ehk puue, maksame püsiva puude hüvitist. Puue on püsiv, kui kehaosa või meeleorgani funktsioon ei ole ühe aasta jooksul arvates kindlustusjuhtumist taastunud, tagamaks kehaosa või meeleorgani normaalset toimimist.

2.7.2 Püsiva puude olemasolu ja suuruse määrab meie ekspertarst siis, kui kindlustusjuhtumist on möödunud üks aasta, võttes aluseks Teie tervisliku seisundi puude määramise ajal. Kui vigastus on püsiv ja paranemislootust ei ole, määrame püsiva puude ja selle suuruse enne ühe aasta möödumist.

2.7.3 Püsiva puude protsentuaalse suuruse määrame hüvitistabeli alusel, mis kehtis kindlustusperioodi alguses. Kui kindlustusjuhtumi tõttu tekkinud kehaosa- või meeleorganikahjustus ei ole määratav nimetatud hüvitistabeli järgi, teeme hüvitisotsuse lähtuvalt püsiva puude raskusastmest.

Näide:

Kindlustusjuhtumi tagajärjel jääte ühest silmast pimedaks. Ühe silma täieliku nägemisvõime kaotuse korral maksame 50% püsiva puude hüvitispiirist. Kui poliisil on püsiva puude hüvitispiiriks märgitud 100 000 eurot, maksame hüvitist suuruses 50 000 eurot.

2.7.4 Püsiva puude määramisel arvestame ainult puude raskust ja iseloomu, mitte aga Teie ametit, hobisid, eluviisi jms. Puude määramisel ei arvesta me riiklikult määratud puude raskusastet ja/või töövõime kaotust ega sissetuleku vähenemist.

2.7.5 Kui Teil tekib püsiva puude hüvitise saamise õigus rohkem kui ühe hüvitistabelis esitatud punkti alusel, siis liidame nimetatud hüvitised arvestusega, et koondhüvitis ei ületa poliisil kokku lepitud püsiva puude hüvitise hüvitispiiri.

2.7.6 Me ei maksa:

- kui puue ilmneb hiljem kui aasta pärast kindlustusjuhtumit;
- täiendavat hüvitist, kui Teie tervislik seisund halveneb pärast püsiva puude määramist.

2.8 Surmahüvitis

2.8.1 Kui kindlustatu sureb kindlustusjuhtumi tagajärjel, maksame surmahüvitist.

2.8.2 Me ei maksa surmahüvitist, kui surm saabub hiljem kui kolme aasta jooksul pärast kindlustusjuhtumit.

3. Kus ja millal kindlustus kehtib

3.1 Kindlustus kehtib kogu maailmas ööpäevaringselt, kui poliisil ei ole märgitud teisiti.

3.2 Sportimisel kehtib kindlustuskaitse ilma erikokkuleppeta, v.a võistlusspordis ja selle treeningul või kui tegelete punktis 3.4 märgitud spordialadega. Erandina võistlusspordist kehtib kindlustuskaitse ilma erikokkuleppeta ka osalemisel kõndimise, jooksmise või murdmaasuusatamise rahvaspordiüritustel (näiteks Tartu Maraton, Maijooks, Tallinna Maraton).

Näide:

Oma tervise hoidmiseks käite õhtuti kepikõndi tegemas. Sellise tegevuse puhul ei ole vaja poliisile vastavat märget teha.

Näide:

Vaba aja veetmiseks mängite sõpradega pühapäeva õhtuti korvpalli. Sellise tegevuse puhul ei ole vaja poliisile vastavat märget teha.

Näide:

Laps osaleb kooli kehalise kasvatuse tunni raames jalgpallivõistlusel. Sellise tegevuse puhul ei ole vaja poliisile vastavat märget teha.

3.3 Võistlusspordis ja selle treeningul kehtib kindlustuskaitse ainult juhul, kui poliisile on tehtud vastav märg. Võistlussport on näiteks osalemine rahvaspordivõistlustel (v.a kõndimise, jooksmise, murdmaasuusatamise rahvaspordiüritused), sarja-, karika- ja liigavõistlustel, meistrivõistlustel ja rahvusvahelistel võistlustel ning nendeks võistlusteks ettevalmistumine.

Rahvasport on mitteprofessionaalne spordiharrastus, mis pakub kõigile võimalust osaleda sõltumata vanusest, füüsilisest vormist või oskustest.

Näide:

Käite regulaarselt ujumise treeningutel ja osalete Eesti-sisestel võistlustel. Tegemist on võistlusspordiga ning kui soovite treeningute ja võistluse ajaks kindlustuskaitset, peab poliisile olema tehtud vastav märg.

Näide:

Sõidate regulaarselt jalgrattaga ja osalete Eesti-sisestel võistlustel. Ka sellisel juhul on tegemist võistlusspordiga ning poliisile peab olema tehtud vastav märg.

3.4 Kindlustuskaitse ei kehti ajal, mil tegelete järgmiste spordialadega (sh treeningud ja võistlused): õhusport (sh *benji*- ja langevarjuhüpped), poks (sh kikkpoks, Tai poks jms), vabavõitlus (MMA), alpinism, kaljuronimine jm mägironimise liigid (v.a mägimatkamine), kiir- ja sööstlaskumine, mäesuusatamine radadeta nõlvadel või väljaspool suusaradu, karestikusõit e *rafting*.

3.5 Suure riskiga ametikohal töötamisel kehtib kindlustuskaitse ainult juhul, kui poliisile on tehtud vastav märg, v.a punktis 3.6 märgitud tegevusalad/ametid.

Suure riskiga ametid on auto-, veoauto ja bussijuht, ehitustööline, elektrik, metallitöötaja (näiteks keevitaja, treial), talunik, farmitööline, loomakasvatataja, metsatööline, arborist, mehaanik, puidutöötaja (sh tislari, puusepp), operatiivtöötaja (sh politseinik, abipolitseinik, päästetöötaja, tuletõrjuja, kiirabitöötaja jms), korstnapühkija vm väga kõrgel töötaja, tuuker, kaevur vm kaevandustöötaja, profisportlane, laevameeskonna liige, piirivalvur, turvatöötaja, vangivalvur, inkassator, kaskadöör, tsirkuseartist, plahvatusohtlike ainete käitleja (näiteks demineerija), toornafta tootja (näiteks naftapuutornil).

3.6 Kindlustuskaitse ei kehti, kui viibite mis tahes õhusõidukis selle õhusõiduki meeskonna liikmena (näiteks piloodina, stjuardessina), kui täidate kaitsejõududes suure riskiga ülesandeid, osalete sõjalistel õppustel või -harjutustel, viibite aja- või tegevteenistuses, viibite sõjalisel missioonil.

4. Mis on kindlustussumma

Kindlustussumma on maksimaalne väljamaksusumma ühe kindlustatu ja kindlustusjuhtumi kohta. Kindlustussummaks on iga kindlustatu püsiva puude hüvitispiir.

5. Millised on hüvitamise põhimõtted

5.1 Kindlustushüvitise maksmise kord

- 5.1.1 Kindlustushüvitis on rahasumma, mille maksame välja pärast kindlustusjuhtumit. Kindlustushüvitise suurus ühe kindlustusjuhtumi kohta sõltub kindlustusjuhtumi tagajärjel Teile tekkinud vigastusest, poliisil märgitud hüvitispiiridest ja kindlustussummast.
- 5.1.2 Päevaraha, valuraha ja/või püsiva puude hüvitise maksame Teile. Ravikulud hüvitame otse raviasutusele või Teile, kui tasusite raviasutuse poolt esitatud arved. Surmahüvitise maksame soodustatud isikule.
- 5.1.3 Soodustatud isik on kindlustatu kirjalikul nõusolekul poliisile märgitud inimene. Kui soodustatud isik on nimeliselt määramata või kindlustatu on alla 18aastane, maksame surmahüvitise kindlustatu pärija(te) le. Kui poliisile on märgitud nimeline soodustatud isik, aga puudub kindlustatu kirjalik nõusolek, maksame surmahüvitise kindlustatu pärija(te)le.
- 5.1.4 Meil on õigus oma kindlustuslepingu täitmise kohustusega tasaarvestada kindlustuslepingu järgi tasumata kindlustusmaksed kuni kindlustusperioodi lõpuni.
- 5.1.5 Surmahüvitisest arvame maha sama kindlustusjuhtumi alusel varem välja makstud kindlustushüvitised. Kui varem välja makstud kindlustushüvitis on surmahüvitisest suurem, ei nõua me juba makstud kindlustushüvitist tagasi.
- 5.1.6 Püsiva puude hüvitisest arvame maha püsiva puude aluseks oleva kehavigastuse eest varem välja makstud kindlustushüvitised. Kui varem välja makstud kindlustushüvitis on püsiva puude hüvitisest suurem, ei nõua me juba makstud kindlustushüvitist tagasi.

5.2 Kindlustusrisi mõjutavad asjaolud

Me ei maksa kindlustushüvitist, kas osaliselt või täielikult, kui:

- 5.2.1 kindlustusjuhtumi teket või tagajärgi mõjutasid eelnenud ja/või olemasolevad haigused või kehavigastused või raviaeg ei olnud meditsiiniliselt põhjendatud;
- 5.2.2 Te ei ole täitnud punktis 5.4 kirjeldatud ohutusnõuet ning nõude täitmata jätmise ja kindlustusjuhtumi või selle tagajärjel tekkinud kahju suuruse vahel on põhjuslik seos;
- 5.2.3 Te ei ole järginud punktis 5.5 toodud juhiseid ja juhiste järgimata jätmise omab mõju kindlustusjuhtumi kindlakstegemisele või meie täitmise kohustusele.

5.3 Millistele juhtumitele kindlustuskaitse ei laiene (välistused)

Me ei maksa kindlustushüvitist järgmistel juhtudel:

- 5.3.1 juhtumid, millele ei laiene kindlustuskaitse vastavalt ERGO kindlustusteenuste üldtingimustele (üldised välistused);
- 5.3.2 juhtumid, mis on kirjeldatud iga kindlustushüvitise liigi juures kui juhtumid, mille puhul me hüvitist ei maksa;
- 5.3.3 juhtumid, mis on põhjustatud ajurabandusest, epilepsiahoost või muudest krambijuhtumitest;
- 5.3.4 ravist, sh kirurgilisest ravist tulenevad kehavigastused (näiteks raviviga);
- 5.3.5 kahju, mis on tekkinud vaktsineerimise tagajärjel;
- 5.3.6 nakkushaigused (näiteks viiruste, bakterite tekitatud haigus), v.a kindlustusjuhtumis saadud haava kaudu levivad infektsioonid (näiteks teetanus, marutõbi);
- 5.3.7 HI-viirus või AIDS, B- või C-hepatiit;
- 5.3.8 juhtumid, mis on põhjustatud puugihammustusest, näiteks puukborrelioos, puukentssefaliit;
- 5.3.9 haiguslikud seisundid, mis tekivad näiteks tavapärasel liigutamisel, korduvatel liigutustel, raskete esemete tõstmisel, ülekoormusest, ülepingutusest, keha sundasendist (sh dorsalgia, radikulopaatia, lülisamba diski prolaps, liigeste kulumine);
- 5.3.10 kahju, mis on tekkinud degeneratiivsetest muutustest;
- 5.3.11 selgrookumeruste muutused, siseorganite või aju verejooks, raskuste tõstmisel tekkinud alakeha- või kubemesong, v.a juhul, kui need on tingitud kindlustusjuhtumist;

- 5.3.12 mürgistused, mis on põhjustatud vabatahtlikult manustatavatest tahketest ainetest või vedelikest (alkoholi- või mis tahes narkootiliste ainete mürgistus, toidumürgistus, salmonelloos, düsenteeria jms);
- 5.3.13 vaimuhaigus või arstliku diagnoosiga kinnitatud psüühikahäired ja nendega seotud vigastused;
- 5.3.14 enesetapukatse või enesetapp;
- 5.3.15 juhtumid, mis leidsid aset viibimisel kinnipidamisasutuses kinnipeetavana.

5.4 Kahjude ennetamise ohutusnõuded

Tehke kõik endast olenev, et võimalikku kindlustusjuhtumit ära hoida ja kahju vähendada:

- enne sportlikku tegevust tehke kerge soojendus, mis aitab lihaseid füüsilisele koormusele ette valmistada ning lõpetage venitusega. Õigesti sooritatud venitusharjutused aitavad lihastel taastuda ning sellega aitate parandada oma sooritusvõimet. Treeningute vahepeal tagage endale piisav aeg puhkuseks;
- töötamisel järgige oma ametist tulenevaid tööohutuse nõudeid ja panustage ohutu töökeskkonna loomisesse;
- õpetage last ohte tundma ja vältima ning ohtlikus olukorras õigesti käituma;
- kasutage redelit, millele on Teil võimalik kahe jalaga kindlalt toetuda ning vähemalt ühe käega sellest kogu aeg kinni hoida. Redelist peab olema võimalik kindlalt kinni hoida ka siis, kui redelil olles midagi kantakse. Vältige enda upitamist üle redeli külgedele;
- osaledes liikluses olge ümbritseva osas tähelepanelik ja järgige liiklusohutuse nõudeid, nt kandke pimedal ajal helkurit;
- rattasõidul kasutage kiivrit, pimedal ajal lülitage kindlasti sisse ratta esi- ja tagatuli, et oleksite teistele liiklejatele hästi nähtav;
- hoolitsege, et kasutatavad elektriseadmed ja -juhtmed oleksid terved. Vanu elektriseadmeid ja -juhtmeid on soovitatav välja vahetada või lasta spetsialistil üle kontrollida. Elektriseadmete kasutamisel järgige alati tootja poolt kaasa antud juhiseid. Ärge kasutage elektrilisi seadmeid, nt föön, pardel jms, märjalt, duši all, vannis või seistes märjal alusel;
- ujumisel olge teadlik oma tervislikust seisundist (näiteks üleväsimus) ja oma ujumisoskusest, muudest keskkonnatingimustest ning vajadusel minge ujuma koos kaaslasega, kes saab vajadusel aidata või abi kutsuda. Vette hüppamisel olge kindel ja veenduge selle ohutuses;
- hoonest tekkinud tulekahju korral väljuge hoonest viivitamatult kasutades selleks ettenähtud evakuaatsiooniteid. Suitsusest ruumist väljudes hoidke end võimalikult madalale, sest seal on rohkem puhast õhku. Mürgiste põlemisgaaside eest kaitske hingamisteid veega niisutatud riidega. Kui hoonest väljumine on takistatud, liikuge soovitatavalt aknaga tuppa ning vooderdage ukseääred, et takistada suitsu pääsemist tuppa. Andke endast häällega märku ja oodake päästjate saabumist;
- kergesti süttivate vedelike ja erinevate kemikaalide kasutamisel vältige nende silma, nahale või rõivastele sattumist ja hoidke neid lastele kättesaamatus kohas. Allaneelamise korral võtke viivitamata ühendust mürgistusteabekeskuse või arstiga.

5.5 Tegutsemine kahjujuhtumi korral

Kindlustusjuhtumi korral on Teil kohustus toimida järgmiselt:

- pöörduge esimesel võimalusel arsti poole, täitke arsti ettekirjutusi ja tehke kõik endast sõltuv, et hoida ära vigastuste suurenemist;
- teavitage meid esimesel võimalusel ja esitage andmed juhtunu ja eeldatava raviaja kohta, ning täitke edaspidi meie esindaja juhiseid;
- meie nõudel läbige meie poolt aktsepteeritud arstlik kontroll;
- teatage juhtunust viivitamata politseile, kui kehavigastuse tekitas kolmas isik;
- kindlustusjuhtumi toimumise tõendamise kohustus lasub Teil, kindlustatul või soodustatud isikul.

Lisa nr 1. Õnnetusjuhtumikindlustuse valuraha ja püsiva puude hüvitiste tabel

VIGASTUS	Väljamaksmisele kuuluv % kindlustuslepingus märgitud	
	valuraha hüvitispiirist	püsiva puude hüvitispiirist
Kolju vigastused		
1. Koljuluude murrud		
1) koljuvõlvi murd	10	
2) koljupõhimiku murd	15	
3) koljuvõlvi ja -põhimiku murd	20	
2. Koljusisesed vigastused		
1) ajuvapustus e kommotsioon või konkussioon	2	
2) ajupõrutus e kontusioon, epiduraalne hemorraagia	10	
3) subduraalne ja/või subarahnoidaalne traumaatiline hemorraagia	15	
3. Pea, seljaaju ja perifeerse närvisüsteemi kahjustused		
1) seljaaju põrutus	7	
2) traumaatiline epilepsia	15	
3) monoparees (ülemine, alumine)		30
4) hemi- ja/või paraparees		40
5) tetraparees, koordineerimisvõime kaotus, dementsus		70
6) monopleegia		60
7) hemi-, para- või tetrapleegia, dekortikatsiooni sündroom		100
8) vaagna- ja jäsefunktsiooni häired, sõltuvalt organist ja häire ulatusest lisatakse kuni		70
4. Kraniaalnärvi püsiv halvatus		10
5. Traumaatiline pleksiit	10	
6. Perifeersete närvide läbilõike sündroom		
1) kodar-, küünar- või keskmiknärvi läbilõike käsivarre ja/või randmeliigse kõrgusel; sääre-, pindluunärvi läbilõike sääre ja/või hüppeliigese kõrgusel		10
2) kahe või enama närvi läbilõike eelmises punktis toodud kõrgusel		20
3) ühe närvi läbilõike õlavarre või reie kõrgusel		25
4) kahe või enama närvi läbilõike eelmises punktis toodud kõrgusel		40
Nägemisorganid		
7. Ühe silma akommodatsiooni halvatus		15
8. Hemianopsia (ühe silma vaatevälja ahenemine pooles ulatuses), silmalihaste vigastusest tekkinud traumaatiline kõõrdsilmsus, ptoos, diploopia, vaatevälja kontsentriiline ahenemine		15
9. Ühe silma pulseeriv eksoftalm		20
10. Ühe silma pisarakanalite läbimatus	10	
11. Silma trauma järgne		
1) konjunktiviit, keratiit, iridotsükliit, koorionretiniit	5	
2) vikerkesta defekt, läätse luksatsioon, lau sisepoole pöördumine, eemaldamata võõrkehad silmamunas	10	
12. Silmakesti läbivad haavad, II-III järgu põletus (söövitused), hemoftalm ilma nägemisteravuse languseta	5	
13. Nägemisvõime kaotus (eelneva nägemisvõime languse korral arvestame hüvitist lähtuvalt punktist 16)		
1) ühe silma nägemisvõime täielik kaotus		50
2) ainsa silma nägemisvõime täielik kaotus		100

14. Silmamuna eemaldamine (enukleatsioon)	10	
15. Silmakooa murd	10	
16. Nägemisteravuse langus toodud nägemisteravuse languse tabelis	vt tabel	
Märkus: Nägemisorganite vigastuse suuruse määrame 3 kuud pärast kindlustusjuhtumit, järelkontrollis täidetud arstitõendi alusel.		

Kuulmisorganid

17. Kõrvalesta puudumine		
1) kõrvalesta väliskuju muutus trauma tagajärjel vähemalt poole võrra		10
2) täies ulatuses		20
18. Kuulmisteravuse langus ühest kõrvast		
1) 60 – 89 db	5	
2) 90 db või rohkem		10
3) ühe kõrva kurtus		20
4) mõlema kõrva kurtus		50
Märkus: Kuulmisteravuse languse määrame audiomeetriliselt 3 kuud pärast kindlustusjuhtumit.		
19. Ühe kuulmekile traumaatiline rebend (ilma kuulmisteravuse languseta)	5	

Hingamisorganid

20. Ninaluu, otsmiku- ja ninakõrvalkooa eesseina murd	3	
21. Kopsu vigastus, nahaalune õhkemfüseem, hemo-, pneumotooraks, eksudatiivne pleuriit, võõrkeha rindkereõõnes, pneumoonia (v.a hüpostaatiline või postoperatiivne)		
1) ühepoolne	5	
2) kahepoolne	10	
22. Trauma tõttu		
1) kopsusagara või osaline kopsu eemaldamine		20
2) ühe kopsu eemaldamine		35
23. Rinnaku murd	5	
24. Ühe roide röntgenograafiliselt tõendatud murd	2	
25. Trauma tõttu teostatud (ei arvestata lisaks punktile 22)		
1) torakoskoopia, torakotsentees	5	
2) torakotoomia	10	
26. Kõri, hingetoru (trahhea) vigastused, bronhoskoopia, trahheotoomia	5	
27. Kõri, hingetoru vigastused trahheostoomia kanüüli pideva vajadusega		20

Südame-veresoonekonna süsteem

28. Südame, südamekestade ja suurte magistraalveresoonte vigastused	25	
1) südame, südamekestade, suurte magistraalveresoonte ja perifeersete veresoonte vigastuste järgne		
a) südame puudulikkus, NYHA 1964. a. klassifikatsiooni alusel III aste	20	
b) südame puudulikkus, NYHA 1964. a. klassifikatsiooni alusel IV aste	25	

Seedetrakt

29. Sarna-, üla-, alalõualuu murd, nihestus (vt punkt 95)		
1) ühe luu	5	
2) mitme luu, hulgimurd	10	
30. Keele vigastused (amputatsioon)		
1) distaalses kolmandikus (distaalne 1/3)		15
2) keskmises kolmandikus (distaalne 2/3)		30
3) täies ulatuses		60

31. Neelu, söögitoru, mao, soolte vigastused (haavamine, rebend, söövitust), ösofagoskoopia ja gastroskoopia	5	
32. Söögitoru vigastuse järgne		
1) ahenemine (läbitav vedelale toidule)		40
2) läbimatus (gastrostoom)		60
33. Vigastuse järgne		
1) mao, soolte, päraku armistumisest tingitud ahenemine	15	
2) liiteline haigus	25	
3) soole, soole-tupe, soole-kõhunäärme uuris	50	
4) kolostoomia		75
34. Maksa vigastuse või ägeda juhusliku mürgituse järgne kahjustus		
1) trauma raviga tekkinud seerumhepatiit	5	
2) maksapuudulikkus	10	
35. Trauma tõttu		
1) maksa kapslialune rebend, operatsioonita, diagnoositakse CT või UH põhjal	5	
2) maksarebendi õmblus	10	
3) sapipõie rebendist peritoniit	15	
4) maksa osaline eemaldamine (resektsioon)		15
36. Põrna vigastused		
1) kapslialune rebend, operatsioonita, diagnoositakse CT või UH põhjal	5	
2) põrna eemaldamine		8
37. Seedetrakti vigastuse järgne		
1) mao, kõhunäärme, soole õmblus	15	
2) kõhunäärme ebafistul	20	
3) mao, soole, kõhunäärme resektsioon	30	
4) mao eemaldamine		60
38. Kõhu vigastuse tõttu diagnostilisel eesmärgil tehtud (ei arvestata lisaks punktidele 31 – 37)		
1) laparoskoopia (laparotsentees)	5	
2) laparotoomia	10	
Märkus: Punktid 31 – 34 peavad olema diagnoositud kas endoskoopiliselt, laparoskoopiliselt või laparotoomiaga.		

Eritus- ja suguorganite süsteem

39. Neerude vigastused		
1) kapslialune rebend, operatsioonita, diagnoositakse CT või UH põhjal	5	
2) neeru õmblus	10	
3) neeru osaline eemaldamine		5
4) ühe neeru eemaldamine		10
40. Kuseteede vigastuste järgne		
1) kusepõie mahu vähenemine		10
2) toksiline glomerulonefriit, kuseteede ahenemine		25
3) traumaatiline toksikoos, cruch-sündroom, krooniline neerupuudulikkus		30
4) kuseteede läbimatus, kuse-suguelundite uurised		40
41. Kuseteede operatsioonid		
1) epitsüstostoomia	5	
2) kuseteede õmblus, lumbotoomia	10	
42. Kuse-suguelundite vigastused		
1) haavamised, rebendid, põletus, külmumine	5	

43. Trauma tõttu		
1) ühe munandi, munasarja, -juha eemaldamine	15	
2) mõlema munandi, osa suguti, mõlema munasarja, munajuha eemaldamine		30
3) emaka eemaldamine		
a) kuni 40 a. kindlustatul		50
b) üle 40 a. kindlustatul		10
4) suguti ja mõlema munandi eemaldamine		50

Pehmed koed

44. Näo, kaela eespinna armidest põhjustatud kosmeetilised defektid		
1) väljendunud (ei muuda oluliselt näo kuju), armid pindalaga üle 1 cm ²	1-10	
2) tugevalt väljendunud (muudab oluliselt näo kuju)	30	
3) näo täielik moondu mine (masknägu)	70	
45. Tugeva keloidiga põletushaavade armid kehal		
1) 1 – 2% kehapinnast	10	
2) 3 – 4% kehapinnast	15	
3) 5 – 6% kehapinnast	20	
4) 7 – 8% kehapinnast	25	
5) 9 – 10% kehapinnast	30	
6) üle 10% kehapinnast	35	
Märkus: Pehme kudede vigastuse suuruse määrame 3 kuud pärast kindlustusjuhtumit. Punkti 44 alapunktis 1 toodud vigastuse puhul annab armi iga 1 cm ² õiguse valuraha 1%le, kokku maksimaalselt 10%.		

Lüüsisamm

46. Lülikehade, -kaarte, -liigesjätkete murd		
1) 1 lülil	5	
2) 2 lülil	10	
3) 3 – 5 lülil	25	
47. Ühe lüli risti- või ogajätke murd	3	
48. Ristluu murd	10	
49. Sabaluu murd, nihestus (vt punkt 95)	5	
50. Kaelalülide täielik liikumatus murru tagajärjel		25

Aba- ja rangluu

51. Aba-, rangluu murd, õlanuki-rangluuliigese, rinnaku-rangluuliigese rebend		
1) ühe luu murd, ühe liigese rebend	5	
2) kahe luu murd koos ühe liigese rebendiga	10	
3) kahe liigese täielik rebend, kahe liigese täielik rebend koos nihestusega või ühe luu murruga või ühe luu murru ja nihestusega, kahe luu murd koos ühe liigese rebendi ja nihestusega	15	
4) rangluu ebaliiges	10	

Õlaliiges

52. Õlaliigese vigastused		
1) luufragmentide ärarebimismurd, nihestus (vt punkt 95)	5	
2) kahe luu murd, abaluumurd koos õlaliigese nihestusega, uuringutel tõestatud kõõluste ja/või liigese kapsli rebend	10	
3) õlavarreluu pähiku, kirurgilise või anatoomilise kaela murd, liigesenapa murd, õlavarreluu murd koos nihestusega	15	
4) õlavarreluu killustunud hulgmurd õlaliigeses	20	

53. Õlavöötme vigastuse järgne		
1) õlaliigese anküloos heas asendis (25 – 40 kraadi abduktsiooni, 20 – 30 kraadi flektsiooni, 25 – 30 kraadi siserotatsiooni)		20
2) õlaliigese anküloos halvas asendis		30
3) õlaliigese kontratuur		
a) kerge (tõstab kätt ette kuni 120 kraadi)	5	
b) keskmise raskusega (tõstab kätt ette kuni 90 kraadi)	10	
c) raske (tõstab kätt ette kuni 45 kraadi)	20	
d) abduktsioon (0 – 45 kraadi)	10	
Märkus: Õlaliigese kontraktuuri hindame pärast aktiivse taastusravi lõppu.		
54. Õlavarreluu		
1) diafüüsi murd	15	
2) hulgimurd	20	
3) murru järgne ebaliiges		30
55. Õlavarre amputatsioon		
1) eksartikulatsioon õlaliigesest		80
2) õlavarre mis tahes osas		75
3) ainsa ülajäseme traumaatiline amputatsioon		100
Küünarliiges ja -vars		
56. Küünarliigese vigastused		
1) luufragmentide (k.a epikondüluste) rebimismurd, küünar- või kodarluu murd liigeses, ühe luu nihestus (vt punkt 95), sidemete rebend	5	
2) küünar- ja kodarluu murd liigeses, mõlema luu nihestus (vt punkt 95)	10	
3) õlavarreluu murd distaalse metafüüsi osas	15	
4) õlavarreluu murd koos küünar- ja kodarluu murruga	20	
57. Küünarliigese vigastuse järgne		
1) küünarliigese anküloos		
a) optimaalses asendis 90 – 110 kraadi		10
b) maksimaalses pronatsioonis lisatakse kuni		15
c) maksimaalses supinatsioonis lisatakse kuni		20
NB! Optimaalseks loetakse 10 – 20 kraadist pronatsiooni		
2) “logisev” ehk ebastabiilne liiges (liigespindade resektsioonist)		20
3) küünarliigese kontratuur supinatsiooni - pronatsiooni säilimisega		
a) kerge (painutus 50 – 60 kraadi, sirutus 160 – 175 kraadi)	10	
b) keskmise raskusega (painutus 65 – 90 kraadi, sirutus 140 – 155 kraadi)	20	
c) tugev (painutus üle 90 kraadi, sirutus alla 140 kraadi)	25	
Märkus: Küünarliigese kontraktuuri hindame pärast aktiivse taastusravi lõppu.		
58. Küünarvarre luude murd		
1) ühe luu murd	5	
2) kahe luu murd, ühe luu hulgimurd	10	
59. Ebaliiges		
1) ühel luul	10	
2) kahel luul	25	
60. Küünarvarre traumaatiline amputatsioon		
1) eksartikulatsioon küünarliigeses		70
2) küünarvarre amputatsioon mis tahes kõrgusel		60
3) ainsa jäseme traumaatiline amputatsioon küünarvarre kõrguselt		100

61. Randmeliigese vigastused		
1) luukillu (kildude) ärarebimismurd, tikkeljätke murrud, ühe luu murd, küünarluu pähiku nihestus (vt punkt 95), kodarluu murd tüüpilisest kohast (in loco typica)	5	
2) kahe või enama luu murd randmeliigeses	10	
3) perilunaarne nihestus	15	
62. Randmeliigese anküloos		
1) heas asendis (20 kraadi flektsiooni kuni 20 kraadi ekstensiooni)		15
2) halvas asendis		25
63. Randmeliigese kontraktuur		
1) kerge (sirutus-painutuse liikuvus 55 kraadi ja enam)	5	
2) keskmise raskusega (sirutus-painutuse liikuvus 40 – 50 kraadi)	10	
3) tugev (liikuvus 20 – 35 kraadi)	15	
Märkus: Randmeliigese kontraktuuri hindame pärast aktiivse taastusravi lõppu.		
64. Randme-, kämbaluude vigastused		
1) ühe luu murd (v.a lodiluu)	5	
2) kahe ja enama luu murd	10	
3) lodiluu murd	8	
4) randme nihestus (vt punkt 95), nihestus-murd, randmeliigese ebastabiilsus sidemete vigastusest	10	
65. Vigastuse järgne		
1) lodiluu ebaliiiges	12	
2) kõigi sõrmede või labakäe traumaatiline amputatsioon		55
3) ainsa labakäe traumaatiline amputatsioon		100
Pöial		
66. Pöidla vigastus		
1) sirutajakõõluse rebend	3	
2) lülide murd, nihestus (vt punkt 95), painutajakõõluse rebend, kõõluse-, liigese- või luuline panariitsium	5	
67. Pöidla vigastuse järgne		
1) anküloos ühes liigeses		5
2) anküloos kahes liigeses		10
68. Pöidla amputatsioon		
1) küüslüli tasemel		8
2) lülidevahelisest liigesest		15
3) põhilülist või metakarpofalangeaalliigesest		20
4) koos I kämbaluuga		25
II-III-IV-V sõrm		
69. Ühe või mitme distaalse, keskmise või proksimaalse lüli murd, nihestus (vt punkt 95), painutaja- või sirutajakõõluse rebend, liigese-, kõõluse- või luuline panariitsium	3	
70. Sõrmede vigastuse järgne		
1) anküloos ühes liigeses		5
2) iga järgneva liigese eest lisandub		2
71. Nimetissõrme amputatsioon		
1) küüslülist		5
2) kesklülist		7
3) põhilülist		10
4) koos kämbaluuga		15

72. III, IV, V sõrme amputatsioon		
1) küüslülist		2
2) kesklülist		3
3) põhilülist		5
4) koos kämblaluuga		10

Vaagen, puusaliiges

73. Vaagna vigastused		
1) ühe luu murd	5	
2) kahe luu murd, ühe luu hulgimurd, ühe liiduse rebend	10	
3) kolme või enama luu murd, kahe või enama liiduse rebend	15	
4) hemipelvektoomia trauma tagajärjel		75
74. Puusaliigese vigastused		
1) luuliste fragmentide ärarebimismurd	5	
2) isoleeritud pöör-la(te) murd	10	
3) puusaliigese nihestus	15	
4) reieluu pea, kaela, proksimaalse metafüüsi murd, liigesenapa murd	25	
75. Puusaliigese vigastuse järgne		
1) anküloos		
a) heas asendis (30 kraadi fleksiooni, 0 – 5kraadi aduktsiooni, 10 – 15 kraadi välisrotatsiooni)		25
b) halvas asendis		35
2) kerge kontraktuur (liikuvus kuni 90 kraadi sirutusasendist)	10	
3) keskmise raskusega kontraktuur (liikuvus kuni 60 kraadi sirutusasendist)	15	
4) tugev kontraktuur (liikuvus kuni 30 kraadi sirutusasendist)	20	
5) reieluukaela ebaliiges	15	
Märkus: Puusaliigese kontraktuuri hindame pärast aktiivse taastusravi lõppu.		

Reis

76. Reielihase rebend	5	
77. Reieluu murd		
1) diafüüsi osas	25	
2) hulgimurd	30	
78. Reieluu murru järgne ebaliiges		25
79. Reie traumaatiline amputatsioon		
1) ühel jäsemel puusaliigesest, reie ülemine kolmandik		70
2) reie keskmine või alumine kolmandik		60
3) ainsal jäsemel		100

Põlveliiges

80. Põlveliigese vigastused		
1) operatsioonil tõestatud värske meniskirebend	3	
2) luuliste fragmentide ärarebimismurd, pindluu pähiku murd, operatsioonil ja/või uuringul tõestatud ristati- ja külgsidemete rebend	5	
3) põlvekedra, sääreluu põntadevahelise välja, põntade, sääreluu proksimaalse metafüüsi murd	10	
4) sääreluu proksimaalse metafüüsi murd koos pindluu pähiku murruga	15	
5) reieluu põnda (põntade) murd, sääre nihestus (vt punkt 95)	20	
6) reieluu distaalse metafüüsi murd	25	
7) reieluu distaalse metafüüsi ja sääreluu proksimaalse metafüüsi, pindluu pähiku murd	30	

81. Põlveliigese vigastuse järgne		
1) liigese anküloos heas asendis (flektsioon 0 – 15 kraadi)		10
2) liigese anküloos halvas asendis		20
3) kerge kontraktuur (liikuvus kuni 90 kraadi sirutusasendist)	10	
4) keskmise raskusega kontraktuur (liikuvus kuni 60 kraadi sirutusasendist)	20	
5) tugev kontraktuur (liikuvus kuni 30 kraadi sirutusasendist)	30	
Märkus: Põlveliigese kontraktuuri hindame pärast aktiivse taastusravi lõppu.		
Säär		
82. Sääreluude diafüüsi murd		
1) pindluu murd, luufragmentide ärarebimine	5	
2) sääreluu murd, pindluu hulgimurd	10	
3) sääre- ja pindluu murd, sääreluu hulgimurd	15	
83. Sääreluude murru järgne ebaliiges		
1) sääreluul	10	
2) pind- ja sääreluul	15	
84. Sääre traumaatiline amputatsioon		
1) mis tahes kõrgusel		45
2) eksartikulatsioon põlveliigesest		50
3) ainsa jäseme korral		100
Hüppeliiges		
85. Hüppeliigese vigastus		
1) ühe päksi murd, sääreluu-pindluu vahelise sündesmoosi rebend	5	
2) bimalleolaarne murd, ühe päksi ja sääreluu serva murd	10	
3) mõlema päksi ja sääreluu serva murd	15	
4) fiksatsiooni vajav hüppeliigese vigastus (fiksatsioon üle 3 nädala)	2	
86. Hüppeliigese vigastuse järgne		
1) anküloos heas asendis (0 kraadi plantaarflektsiooni kuni 10 kraadi dorsaalflektsiooni)		15
2) anküloos halvas asendis		25
3) ülemise hüppeliigese kontraktuur liikuvusega alla 15 kraadi		10
4) eksartikulatsioon ülemisest hüppeliigesest		40
Märkus: Hüppeliigese kontraktuuri hindame pärast aktiivse taastusravi lõppu.		
87. Kannakõõluse rebend	10	
Pöid		
88. Pöia vigastused		
1) ühe luu murd (v.a kand- ja kontsluu), nihestus (vt punkt 95)	5	
2) kandluu murd, kontsluu murd, kahe või enama pöialabalu murd	10	
89. Pöia vigastuse järgne		
1) anküloos alumisest hüppeliigesest		10
2) amputatsioon kõigist metatarsofalangeaalliigestest		10
3) amputatsioon metatarsaalluude, tarsi alluude kõrgusel		15
4) pöia kaotus kas Lisfranc'i või Chopart'i liigesest		25
Varbad		
90. Ühe või mitme distaalse, keskmise või proksimaalse varbalüli murd		
1) ühel kuni kahel varbal	2	
2) kolmel kuni viiel varbal	5	

91. Traumaatiline amputatsioon		
1) suurvarba küüslülist		3
2) suurvarba põhilülist		5
3) iga II-V varba kaotus (amputatsioon põhilülist)		2
92. Osteomüeliit lahtiste murdude tüsistusena	10	
Muud vigastused		
93. Traumaatiline, anafülaktiline, hemorraagiline šokk, põletusšokk tokseemiaga	10	
94. Juhuslikud ägedad mürgitused kemikaalide ja fütotoksiinidega (mürgised seemned, marjad, taimed), maohammustus, vingumürgitus ja elektritraumad		
1) haiglaraviga 5 – 10 päeva	5	
2) haiglaraviga 11 – 20 päeva	10	
3) haiglaraviga üle 20 päeva	15	
95. Nihestused moodustavad 50% tabelis toodud protsendist. Harjumuslikke nihestusi me ei loe kindlustusjuhtumiks.		
96. Osalised amputatsioonid moodustavad 50% tabelis toodud protsendile.		

NÄGEMISTERAVUSE LANGUSE TABEL**Lisa punktile 16**

Nägemisteravus enne traumat	Nägemisteravus pärast traumat	Väljamaksu % valuraha hüvitispiirist
1,0 – 0,8	0,7	3
	0,6	5
	0,5	10
	0,4	10
	0,3	15
	0,2	20
	0,1	25
	alla 0,1	35
	0,0	50
0,7	0,6	3
	0,5	5
	0,4	10
	0,3	10
	0,2	15
	0,1	20
	alla 0,1	30
	0,0	40
0,6	0,5	3
	0,4	5
	0,3	10
	0,2	10
	0,1	15
	alla 0,1	20
	0,0	25

0,5	0,4	5
	0,3	5
	0,2	10
	0,1	10
	alla 0,1	15
	0,0	20
0,4	0,3	5
	0,2	5
	0,1	10
	alla 0,1	15
	0,0	20
0,3	0,2	5
	0,1	5
	alla 0,1	10
	0,0	20
0,2	0,1	5
	alla 0,1	10
	0,0	20
0,1	alla 0,1	10
	0,0	20
Alla 0,1	0,0	20