

Декларация страхователя

Акцентом страхового полиса Страхователь подтверждает, что:

На момент заключения договора страхования у него не были диагностированы заболевания и/или предшествующие состояния, и/или симптомы, а именно:

1. Травмы, инвалидность в результате несчастного случая.
2. Любой тип злокачественных заболеваний (опухоли, лимфомы, лейкоз), любой тип опухоли головного мозга, любые злокачественные новообразования костного мозга, анемии, лейкопении или тромбопении.
3. Любые предраковые состояния (папилломы мочевого пузыря, полипоз кишечника, болезнь Крона, язвенный колит, гематурия, стул с кровью, кровохарканье, лимфаденопатия, спленомегалия, кахексия).
4. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), хронический бронхит, легочная недостаточность, муковисцидоз.
5. Гипертония, стенокардия, атеросклероз и болезни коронарных сосудов, загрудинные боли при повышенной физической активности, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, сахарный диабет, аритмия, патологические изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.
6. Инфаркт миокарда, инсульт, субарахноидальное кровоизлияние (САК), болезни клапанов сердца, преходящие нарушения мозгового кровообращения, гемофилия, лёгочная эмболия, эмболия любых крупных сосудов, сосудистые внутричерепные аневризмы, артериовенозные пороки развития, фибрилляция предсердий.
7. Артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, атеросклероз, алкоголизм.
8. Терминальная почечная недостаточность, хронический гломерулонефрит, врождённая патология, поликистоз почек, нефропатия, вызванная анальгетиками или повышенным внутрилоханочным давлением (рефлюкс), системная красная волчанка.
9. Гепатит В или С, терминальная стадия хронического гепатита, первичный билиарный цирроз печени, алкогольное повреждение печени, аутоиммунный гепатит, тромбоз печёночных вен, нарушения обмена веществ, новообразования, холангит, панкреатит.
10. ВИЧ, СПИД.
11. Слепота.
12. Рассеянный склероз, тяжелые травмы головы, кома, бактериальный менингит.
13. Ранее не проводились: пересадка клапана сердца, аорто-коронарное шунтирование, ангиопластика.

Так же подтверждаю, что если на дату заключения договора страхования у Страхователя/Застрахованного лица диагностировано одно или несколько из вышеуказанных состояний, то Страхователь/Застрахованное лицо уведомлен о том, что данные состояния в период действия договора страхования не являются страховыми случаями и страховая выплата по ним не производится.