

Sjúkdómatrygging

Vátryggingarskilmálar nr. LJ30

Um vátrygginguna gilda:

- Vátryggingarskírteinið ásamt áritunum og sérskilmálum.
- Skilmálar þessir nr. LJ30.
- Lög um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

Ákvæði í vátryggingarskírteini eða endurnýjunarkvittun ganga framur ákvæðum í skilmálum. Ákvæði í vátryggingarskírteini, endurnýjunarkvittun og skilmálum ganga framur frávikjanlegum lagaákvæðum.

Efnisyfirlit:

1. Vátryggður og meðvátryggðir
2. Vátryggingin gildir
3. Upphaf og lok ábyrgðar
4. Bótasvið
5. Vátryggingarfjárhæð
6. Réttur til hækkunar vátryggingarfjárhæðar án yfirlýsingar um heilsufar
7. Upplýsingaskylda við gerð vátryggingarsamnings
8. Áhættubreyting
9. Útreikningur iðgjalds
10. Greiðsla iðgjalds
11. Endurgreiðsla iðgjalds
12. Iðgjaldafrelsi vegna missis starfsorku
13. Skuldajöfnun
14. Uppsögn á vátryggingartímabili
15. Tilkynning um vátryggingaratburð
16. Ásetningur
17. Svíksamleg háttsemi
18. Krafa um bætur
19. Vextir af bótafjárhæð
20. Upplýsingaskylda við uppgjör bóta
21. Fyrning
22. Frestur til að leita úrræða
23. Veðsetning
24. Tilkynning um aðsetursskipti
25. Gjaldmiðill
26. Meðferð ágreiningsmála
27. Varnarþing

1. Vátryggður og meðvátryggðir

- 1.1 Vátryggður er sá sem nefndur er í vátryggingarskírteini eða endurnýjunar-kvittun.
- 1.2 Meðvátryggð eru börn vátryggðs, auk stjúp- og fósturbarna hans sem eiga sama lögheimili og búa á sama stað og hann.

2. Vátryggingin gildir

Vátryggingin gildir hvar sem er í heiminum.

3. Upphaf og lok ábyrgðar

3.1 Ábyrgð félagsins hefst þegar það hefur móttengið fullbúna umsókn um líffryggingu, að því tilskyldu að heilsa umsækjanda standist áhættumat félagsins. Félagið ber ekki ábyrgð á afleiðingum atvika sem þegar höfðu átt sér stað á því tímamarki sem umsókn var send ef þessi atvik hefðu komið í ljós við athugun félagsins og leitt til þess að umsókn hefði verið hafnað. Vátryggingin endurnýjast árlega, þó ekki lengur en til sjötíu ára aldurs hins vátryggða.

3.2 Ábyrgð félagsins vegna barna, stjúp- og fósturbarna hefst þegar barnið er þriggja mánaða og lýkur þegar barnið er orðið átján ára.

3.3 Bætur eru ekki greiddar nema bótaskyldur sjúkdómur greinist á því tímabili sem vátryggingin er í gildi eða vátryggingaratburður sem leiðir til blindu, brunasára, útlímamissis eða líffæraflutnings eigi sér stað á því tímabili sem vátryggingin er í gildi. Greinist sjúkdómur eftir að vátrygging hefur fallið úr gildi er félagið ekki bótaskyld þó að leiða megi líkur að því að sjúkdómur hafi verið til staðar meðan vátryggingin var í gildi.

3.4 Þegar bætur hafa verið greiddar vátryggðum fellur vátryggingin úr gildi, þó ekki ef bætur hafa verið greiddar vegna barns, stjúp- eða fósturbarns. Þegar bætur hafa verið greiddar vegna barns, stjúp- eða fósturbarns nýtur viðkomandi barn ekki lengur vátryggingarverndar úr vátryggingunni.

4. Bótasvið

Félagið greiðir bætur vegna:

4.1 Kransæðastíflu/hjartadreps (myocardial infarction)

Drep í hluta hjartavöðvans vegna ónógs blóðflæðis til þess svæðis. Öll eftirtalin einkenni þurfa að vera til staðar:

4.1.1 Dæmigerður brjóstverkur.

4.1.2 Nýjar einkennandi breytingar á hjartalínuriti.

4.1.3 Hækkun á sértækum ensímum fyrir hjartadrep, Tróponínnum eða öðrum lífefnafræðilegum merkjum um hjartadrep.

Undanskilið:

4.1.4 Hjartadrep án ST-hækkana (NSTEMI) með hækkun á Tróponíni I eða T.

4.1.5 Önnur bráð kransæðatilfelli (acute coronary syndromes).

4.2 Kransæðaskurðaðgerðar / hjáveituaðgerðar

4.2.1 Opín brjóstholskurðaðgerð í þeim tilgangi að laga með kransæðagræðlingsaðgerð (coronary artery bypass surgery) eina eða fleiri kransæðar sem eru þrængdar eða lokaðar. Sýna þarf fram á nauðsyn aðgerðar með kransæðamyndatöku (coronary angiography).

Undanskilið:

4.2.2 Kransæðavíkkun eða -blástur (angioplasty) og/eða sérhver innanæðaaðgerð.

4.2.3 Kögunaraðgerðir (key-hole surgery).

4.3 Hjartalokuaðgerðar (heart valve replacement)

4.3.1 Skurðaðgerð framkvæmd til að koma fyrir gervilokum í stað einnar eða fleiri hjartaloka. Í þessu felst að gerviloku er komið fyrir í stað ósæðar-, mítur-, lungnaæðar- eða þríblöðkuloku vegna lokuþrengsla eða lokuleka eða hvorutveggja.

Undanskilið:

4.3.2 Lokuviðgerð (repair).

4.3.3 Lokuskurður (valvulotomy).

4.3.4 Lokuvíkkun eða ummyndun (valvuloplasty).

4.4 Skurðaðgerðar á ósæð

Skurðaðgerð sem framkvæmd er vegna langvinns sjúkdóms í ósæð og nauðsynleg er til að fjarlægja hinn sjúka hluta ósæðar og koma fyrir æðabót (graft) í hans stað. Með ósæð er hér átt við hina eiginlegu ósæð í brjóst- og kviðarholi en ekki hliðargreinar hennar.

4.5 Heilablóðfalls/slags (stroke)

4.5.1 Sérhvert heilaæðatilfelli er veldur taugaeinkennum (neurological sequelae) sem vara í meira en 24 klukkustundir og felur í sér drep í heilavef, blæðingu eða segarek frá uppsprettu utan heilans. Staðfesting á skertri taugastarfsemi í a.m.k. þrjá mánuði þarf að liggja fyrir.

Undanskilið:

4.5.2 Skammvinnt blóðþurrðarkast í heila (TIA, Transient Ischemic Attack).

4.5.3 Einkenni frá taugakerfi vegna mígreni.

4.6 Krabbameins

4.6.1 Illkynja æxli (malignant tumor) sem einkennist af stjórnlausum vexti og dreifingu illkynja fruma og ífarandi vexti í vefi. Sjúkdómssgreiningu verður að staðfesta með sérstakri vefjagreiningu. Hvítblæði og illkynja sjúkdómar í eitlum svo sem Hodgkinssjúkdómurinn falla einnig undir þessa skilgreiningu.

Undanskilið:

4.6.2 Öll CIN-stig (innanþekjuæxlisvöxtur í leghálsi).

4.6.3 Öll forstig illkynja æxlis (pre-malignant).

4.6.4 Krabbamein sem ekki vaxa ífarandi (setbundið krabbamein þ.e. "cancer in situ").

4.6.5 Krabbamein í blöðruhálskirtli stig 1 (T1a, 1b, 1c).

4.6.6 Húðkrabbamein, þar með talin illkynja sortuæxli stig 1A (T1a N0 M0).

4.6.7 Krabbamein þegar alnæmisveiran er til staðar (Human Immunodeficiency Virus).

4.7 Góðkynja heilaæxlis

4.7.1 Brottnám góðkynja heilaæxlis í svæfingu (general anaesthesia) sem leiðir til viðvarandi skerðingar á heilastarfsemi eða ef það er óskurðtækt og leiðir jafnframt til viðvarandi skerðingar á tauga- starfsemi (neurological deficit).

Undanskilið:

4.7.2 Allar blöðrur (cysts).

4.7.3 Hnúðar (granuloma).

4.7.4 Vanskananir á slagæðum eða bláæðum heilans.

4.7.5 Blöðkúlur (haematomas).

4.7.6 Æxli í heiladingli eða mænu.

4.8 Heila- og mænusiggs (Multiple Sclerosis)

Ótvíræð greining heila- og mænusiggs gerð af sérfræðingi í taugasjúkdómum sem starfar á viðurkenndum spítala. Hinn tryggði verður að hafa haft einkenni um afbrigðilega taugastarfsemi samfellt í að minnsta kosti 6 mánuði eða að minnsta kosti tvö tilfelli, klínískt staðfest (hvort um sig með einkennum í að minnsta kosti 24 klukkustundir, með að minnsta kosti eins mánaðar millibili og frá ólíkum svæðum í

miðtaugakerfinu). Þetta þarf að vera staðfest með dæmigerðum einkennum afmýlingar; röskun á hreyfigetu og skynjun, svo og dæmigerðum breytingum sem fram koma við segulómun (MRI).

4.9 Hreyfitaugungahrönnunar (MND)

Staðfesting á ákveðinni greiningu hreyfitaugunga-hrönnunar (þ.e. blönduð hreyfitaugungahrönnun, frumhrömun hreyfitaugunga, ágeng vista, mænu-kylfulömun) frá sérfræðingi í taugasjúkdómum sem starfar sem slíkur á viðurkenndum spítala. Sjúkdómurinn þarf að hafa valdið því að vátryggður er algjörlega rúmfastur og ófær um að komast á fætur án aðstoðar, eða um er að ræða viðvarandi getuleysi til að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri af eftirtöldum athöfnum daglegs lífs: Baða sig, klæðast/afklæðast, komast á og nota salerni, komast úr rúmi á stól eða af stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða/drekka og geta tekið lyf. Staðfesta verður læknisfræðilega að þessar aðstæður hafi varað í a.m.k. 3 mánuði.

4.10 Líffæraflutnings

Líffæraflutningur þar sem tryggði hefur þegið hjarta, lungu, lifur, bris, smágimi, nýra eða beinmerg.

4.11 Nýrnabilunar

Nýrnabilun á lokastigi sem einkennist af langvinnri óafturkræfri bilun á starfsemi beggja nýrna og leiðir annaðhvort til reglubundinnar skilunar (blóðskilun eða kvíðskilun) eða þess að nýrnaflutningur (renal transplantation) er framkvæmdur.

4.12 Alzheimers

Klínískt staðfest greining Alzheimer-sjúkdómsins (reskiglöp, presenile dementia) fyrir 60 ára aldur sem leiðir til þess að vátryggður þarfnast eftirlits og stöðugar viðveru umönnunaraðila vegna sjúkdómsins eða leiðir til viðvarandi getuleysis til að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri af eftirtöldum athöfnum daglegs lífs: Baða sig, klæðast/afklæðast, komast á og nota salerni, komast úr rúmi á stól eða af stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða/drekka og taka lyf. Læknisfræðileg staðfesting þarf að vera til staðar á því að þetta ástand hafi varað í að minnsta kosti 3 mánuði.

4.13 Parkinsonsveiki

Ótvíræð greining á framkominni Parkinsonsveiki af óþekktri orsök (allar aðrar tegundir Parkinsonsveiki eru undanskildar) fyrir 60 ára aldur gerð af sérfræðingi í taugasjúkdómum sem starfar á viðurkenndum spítala. Sjúkdómurinn þarf að hafa valdið því að vátryggður þarfnast eftirlits og stöðugar nærveru umönnunaraðila eða leitt til

viðvarandi getuleysis til að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri af eftirtöldum athöfnum daglegs lífs: Baða sig, klæðast/afklæðast, komast á og nota salerni, komast úr rúmi á stól eða af stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða/drekka og taka lyf. Staðfesta verður læknisfræðilega að þessar aðstæður hafi varað í a.m.k. 3 mánuði.

4.14 Alvarlegs bruna

Þriðja stigs brunasár sem þekja að minnsta kosti 20% af yfirborði líkama vátryggðs, staðfest af sérfræðingi með víðtæka reynslu í meðferð brunasára.

4.15 Útlímamissis

Varanlegur missir tveggja eða fleiri útlíma ofan úlnliðs eða ofan ökkliðar vegna slyss eða vegna aflímunar af læknisfræðilegum ástæðum.

4.16 Blindu

Algjör, varanlegur og óafturkræfur missir sjónar á báðum augum vegna sjúkdóms eða slyss, staðfest af sérfræðingi í augnlækningum.

4.17 Heyrnarleysis

Algjör, varanlegur og óafturkræfur heyrnarmissir á báðum eyrum vegna sjúkdóms eða slyss, staðfest af sérfræðingi í háls-, nef- og eymalækningum. Heyrnarmissir verður að vera yfir 85 desibel á öllum tíðnisviðum þess eyra þar sem heyrn er betri.

4.18 Eyðniveirusmits (HIV) / Alnæmis (AIDS)

4.18.1 Smit af völdum eyðniveiru (HIV) eða staðfest greining á alnæmi (AIDS), sem rekja má til blóðgjafar og uppfyllir öll eftirfarandi skilyrði:

4.18.1.1 Smitið er vegna blóðgjafar, sem nauðsynleg var af læknisfræðilegum ástæðum og var framkvæmd eftir að vátryggingin tók gildi.

4.18.1.2 Heilbrigðisstofnunin, sem framkvæmdi blóðgjöfina, viðurkennir ábyrgð sína.

4.18.1.3 Vátryggður er ekki blæðari.

4.18.2 Eyðniveirusmits (HIV) / Alnæmis (AIDS) vegna líkamsárásar eða við skyldustörf í heilbrigðisþjónustu, slökkviliði eða lögreglu og á sér stað á gildistíma vátryggingarinnar.

4.18.2.1 Öll tilvik, sem hugsanlega geta leitt til bótakröfu vegna eyðniveirusmits samkvæmt gr. 4.18.2, skulu tilkynnt félaginu innan 7 daga frá óhappinu. Með tilkynningunni skal fylgja skýrsla um atvikið og staðfestingu á neikvæðri niðurstöðu úr HIV-mótefnaprófi, sem framkvæmt var strax eftir óhappið.

- 4.18.2.2 Leggja þarf fram annað mótefnapróf, sem staðfestir að mótefni gegn eyðniveirunni (HIV), hafi komið fram innan 6 mánaða.

4.19 Heilahimnubólgu af völdum bakteríusýkingar

Bakteríusýking í himnum, sem umlykja heila eða mænu, greind af sérfræðingi í læknisfræði og staðfest með sérstökum rannsóknum (t.d. blóð- og mænuvökvarannsóknum, tölvusneiðmyndum eða segulómun af heila). Sjúkdómurinn þarf að hafa valdið því að vátryggður sé varanlega ófær um að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri af eftirtöldum athöfnum daglegs lífs: Baða sig, klæðast/afklæðast, komast á og nota salerni, komast úr rúmi á stól eða af stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða/drekka og geta tekið lyf. Staðfesta verður læknifræðilega að þessar aðstæður hafi varað í a.m.k. 3 mánuði.

Félagið greiðir ekki bætur vegna:

- 4.20 Sjúkdóms, aðgerðar eða annars vátryggingar-atburðar sem rekja má beint eða óbeint til ástands barns, stjúp- eða fósturbarns fyrir gildistöku vátryggingarinnar sem vátryggður vissi eða mátti vita um. Með sama hætti greiðast ekki bætur vegna sjúkdóms, aðgerðar eða annars vátryggingar-atburðar sem sannanlega má rekja til ástands barns fyrir þann tíma er vátrygging tekur gildi þ.e. við þriggja mánaða aldur sbr. c. lið 1. mgr. 86. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004, enda aflar félagið ekki upplýsinga um heilsufar barnsins.
- 4.21 Krabbameins, heila- og mænusiggs, heyrnarmissis, og heilahimnubólgu, sem greinist á fyrstu þremur mánuðum eftir gildistöku vátryggingarinnar.
- 4.22 Sjúkdóms, aðgerðar eða annars vátryggingar-atburðar ef vátryggður lifir ekki að minnsta kosti í þrjátíu daga frá því að hann greindist með sjúkdóm, aðgerð var framkvæmd eða annar vátryggingar-atburður átti sér stað. Sama gildir um vátryggð börn, stjúp- og fósturbörn.
- 4.23 Sjúkdóms, aðgerðar eða annars vátryggingar-atburðar sem beint eða óbeint er af völdum kjarna-breytingar, jónandi geislunar, mengunar af geislavirkum efnum, kjarnaeldsneytis og kjarna-úrgangsefnis eða af völdum stryjaldar, innrásar, upppots, verkfalls eða svipaðra aðgerða.
- 4.24 Sjúkdóms, aðgerðar eða annars vátryggingar-atburðar sem beint eða óbeint er af völdum jarðskjálfta, eldgosa, skriðufalla, snjóflóða eða annarra náttúruhamfara.
- 4.25 Sjúkdóms nema greining hafi verið samþykkt af íslenskum sérfræðingi í viðkomandi sérgrein.

5. Vátryggingarfjárhæð

- 5.1 Vátryggingarfjárhæð kemur fram í vátryggingarskírteini eða endurnýjunarkvittun.
- 5.2 Vátryggingarfjárhæð barns er 50% af vátryggingarfjárhæð þeirri sem fram kemur í vátryggingarskírteini eða endurnýjunarkvittun. Hámark bóta vegna hvers barns er kr. 10.456.000, miðað við vísitölu neysluverðs 364,1 stig, jafnvel þó að í gildi séu hjá félaginu fleiri en ein vátrygging sem barnið gæti átt bótarétt úr.
- 5.3 Greiðslur bóta úr vátryggingunni vegna barna, stjúp- og fósturbarna hafa ekki áhrif á vátryggingarfjárhæð annarra vátryggðra.
- 5.4 Vátryggingarfjárhæðin hækkar í samræmi við breytingu á vísitölu neysluverðs.
- 5.5 Lækki vísitalan hefur það ekki áhrif til lækkunar á vátryggingarfjárhæð.

6. Réttur til hækkunar vátryggingar-fjárhæðar án yfirlýsingar um heilsufar

- 6.1 Ef iðgjald fyrir vátrygginguna er ákveðið án aukaiðgjalds getur vátryggður sótt skriflega um hækkun á vátryggingarfjárhæðinni án frekari upplýsinga um heilsufar sitt innan þriggja mánaða frá því annað hvort eftirgreindra atvika á sér stað:
- 6.1.1 Vátryggður eignast barn á vátryggingartímanum.
- 6.1.2 Vátryggður ættleiðir á vátryggingartímanum barn sem er yngra en 18 ára.
- 6.2 Hámarkshækkun vátryggingarfjárhæðar er 25% fjárhæðarinnar, en þó að hámarki kr. 3.945.000, miðað við vísitölu neysluverðs 364,1 stig, fyrir hvert barn og aðeins er hægt að nýta þennan rétt fyrir fjögur börn.
- 6.3 Þessi réttur fellur niður við 45 ára aldur vátryggðs.
- 6.4 Við hækkun vátryggingarfjárhæðar hækkar iðgjald vátryggðs samkvæmt iðgjaldaskrá félagsins. Hækkun iðgjalds tekur gildi á næsta gjalddaga eftir að öll skilyrði hafa verið uppfyllt.
- 6.5 Ekki er hægt að nýta þennan rétt þegar tilkall hefur verið gert til bóta eða vátryggður hefur greinst með einhverri þeirra sjúkdóma eða gengist undir einhverja þeirra aðgerða sem skilgreindar eru í 4. gr.

7. Upplýsingaskylda við gerð vátryggingarsamnings

- 7.1 Vátryggingartaki, eða eftir atvikum vátryggður, skal veita félaginu þær upplýsingar sem það óskar eftir við gerð vátryggingarsamnings. Að auki

ber þeim að eigin frumkvæði að veita félaginu upplýsingar um sérstök atvik sem þeir vita, eða mega vita, að hafa verulega þýðingu fyrir mat félagsins á áhættu.

7.2 Verði vátryggingartaka eða vátryggðum ljóst að hann hefur veitt rangar eða ófullnægjandi upplýsingar um áhættuna skal hann án ástæðulauss dráttar skýra félaginu frá því.

7.3 Hafi vátryggingartaki eða vátryggður vanrækt upplýsingaskyldu sína í þeim mæli að ekki telst óverulegt getur ábyrgð félagsins fallið niður í heild eða hluta.

8. Áhættubreyting

Tilkynna ber tafarlaust til félagsins sérhverja breytingu sem getur haft áhrif á áhættu félagsins, t.d. varðandi reykingar eða tómstundir er hafa sérstaka áhættu í för með sér. Láti vátryggingartaki eða vátryggður hjá líða að tilkynna félaginu um áhættubreytingu getur það valdið réttindamissi samkvæmt lögum um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

9. Útreikningur iðgjalds

9.1 Iðgjald vátryggingarinnar er háð aldri og kyni og því hvort vátryggður reykir og breytist árlega við endurnýjun. Ef iðgjald greiðist á fleiri en einum gjalddaga á ári hækka síðari greiðslur í sama hlutfalli og vátryggingarfjárhæðin. Hækkí vátryggingarfjárhæð um meira en 35% innan hvers árs vegna hækkunar vísitölu neysliverð áskilur félagið sér rétt til innheimtu viðbótariðgjalds vegna hækkunar umfram það mark.

9.2 Félagið áskilur sér rétt til að ákvarða endurnýjunariðgjald með hliðsjón af almennri áhættubreytingu, breytingu á kaupmætti íslensku krónunnar og öðrum þeim orsökum sem valda röskun á bóta-grundvellingum.

10. Greiðsla iðgjalds

10.1 Fyrsta iðgjald fyrir vátrygginguna fellur í gjalddaga þegar greiðsla þess er krafist. Endurnýjunariðgjald fellur í gjalddaga á endurnýjunardegi vátryggingarinnar.

10.2 Vanskil á greiðslu iðgjalds geta valdið réttindamissi eða niðurfellingu vátryggingarsamningsins, sbr. 96. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

11. Endurgreiðsla iðgjalds

Falli vátryggingarsamningur úr gildi áður en vátryggingartímabili lýkur endurgreiðir félagið iðgjald í hlutfalli við þann tíma sem vátryggður hefur greitt fyrir og vátryggingin er ekki í gildi. Þetta gildir þó ekki ef vátryggingarsamningur hefur fallið úr gildi vegna þess að félagið hefur fullnægt skyldum sínum með því að greiða umsamda vátryggingarfjárhæð.

12. Iðgjaldafrelsi vegna missis starfsorku

12.1 Hafi vátryggður misst starfsorku sína eða hún skerst um a.m.k. helming öðlast hann rétt til iðgjaldafrelsis þann tíma sem starfsorkumissirinn varir umfram sex mánuði, þó ekki lengur en til 65 ára aldurs og ekki vegna vátryggingaratburða sem eru bótaskyldir samkvæmt 4. gr. skilmálans. Iðgjaldafrelsi veitist þó ekki til lengri tíma en eins árs aftur í tímann frá því er beiðni um iðgjaldafrelsi barst félaginu.

12.2 Alger starfsorkumissir veitir rétt til fulls iðgjaldafrelsis og skerðing starfsorku um 50% eða meira til hlutfallslegrar lækkunar iðgjalds. Vátryggður öðlast þó ekki rétt til iðgjaldafrelsis ef starfsorkan hefur skerst vegna misnotkunar áfengra drykkja eða ávana og fíkniefna.

12.3 Beiðni um iðgjaldafrelsi skal vera skrifleg. Henni þurfa að fylgja nauðsynleg gögn til mats á starfsorkumissinum félaginu að kostnaðarlausu. Til grundvallar mati á starfsorkumissi ber að leggja hæfni vátryggðs til að gegna fyrra starfi og möguleika til að gegna öðrum störfum.

12.4 Vátryggða er skylt að tilkynna félaginu strax er hann endurheimtir starfsorku sína að hluta eða að fullu. Félagið getur ávallt krafist upplýsinga um heilsufar hans meðan hann nýtur iðgjaldafrelsis svo og læknisskoðunar á sinn kostnað.

12.5 Félagið tilkynnir vátryggingartaka skriflega ákvörðun sína um iðgjaldafrelsi.

13. Skuldajöfnun

Félagið hefur heimild til að skuldajafna vangoldnu iðgjaldi gegn vátryggingarbótum sem því ber að greiða, sbr. 122. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

14. Uppsögn á vátryggingartímabili

14.1 Félagið getur sagt upp vátryggingunni:

14.1.1 Með 14 daga fyrirvara, ef veittar eru rangar eða ófullnægjandi upplýsingar um vátryggða áhættu, sbr. 84. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

14.1.2 Fyrirvaralaust, ef vátryggingartaki hefur sviksamlega vanrækt upplýsingaskyldu sína um vátryggða áhættu, sbr. 84. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

14.2 Vátryggingartaki getur slitið vátryggingarsamningi hvenær sem er með skriflegri uppsögn.

15. Tilkynning um vátryggingaratburð

15.1 Vátryggður skal án ástæðulauss dráttar tilkynna félaginu um vátryggingaratburð.

15.2 Vátryggður glatar rétti til bóta ef hann tilkynnir félaginu ekki um kröfu sína innan eins árs frá því að hann vissi um atvik sem hún er reist á.

16. Ásetningur

16.1 Ef vátryggingaratburður verður rakinn til ásetnings vátryggðs á hann enga kröfu á hendur félaginu um bætur, nema hann hafi ekki vegna aldurs eða andlegs ástands gert sér grein fyrir afleiðingum gerða sinna.

16.2 Bætur eru ekki greiddar ef vátryggingaratburður er afleiðing af tilraun til sjálfsvígs innan árs frá því vátryggingin öðlaðist gildi, nema sannað sé að vátryggingin hafi verið tekin án þess að sjálfsvíg væri haft í huga.

17. Sviksamleg háttsemi

Sá sem viðhefur sviksamlega háttsemi gagnvart félaginu missir allan rétt samkvæmt vátryggingarsamningi. Sé um fleiri vátryggingarsamninga að ræða getur hann einnig misst rétt til bóta samkvæmt þeim vegna sama vátryggingaratburðar, sbr. 83. og 120. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

18. Krafa um bætur

Vátryggður getur krafist greiðslu bóta 14 dögum eftir að félagið átti þess kost að afla þeirra upplýsinga sem þörf var á til þess að meta ábyrgð félagsins, sbr. 121. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

19. Vextir af bótafjárhæð

Réttur til vaxta af bótafjárhæð er í samræmi við 123. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

20. Upplýsingaskylda við uppgjör bóta

20.1 Við uppgjör bóta skal vátryggður veita félaginu upplýsingar og gögn sem hann hefur undir höndum og félagið þarf til þess að meta ábyrgð sína og ákvarða bætur.

20.2 Ef vátryggður veitir af ásetningi rangar eða ófullnægjandi upplýsingar sem hann veit eða má vita að leiða til þess að hann fær greiddar bætur

sem hann á ekki rétt til fellur niður allur réttur hans samkvæmt þessum og öðrum vátryggingarsamningum vegna hins tiltekna vátryggingaratburðar. Við sérstakar aðstæður getur vátryggður þó átt rétt til bóta að hluta, sbr. 120. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004. Ennfremur getur slík háttsemi leitt til uppsagnar vátryggingarsamnings, sbr. gr. 14.1.

21. Fyrning

Krafa um vátryggingarfjárhæð fyrnist á 10 árum. Fresturinn hefst við lok þess almanaksárs þegar sá er kröfuna á fékk nauðsynlegar upplýsingar um þau atvik sem krafa hans er reist á. Krafan fyrnist þó í síðasta lagi á 20 árum eftir lok þess almanaksárs sem vátryggingaratburður varð.

22. Frestur til að leita úrræða

Ef félagið hafnar kröfu vátryggðs í heild eða að hluta glatar hann rétti til bóta ef hann hefur ekki höfðað mál eða krafist meðferðar málsins fyrir Úrskurðarnefnd í vátryggingamálum innan árs frá því að hann fékk skriflega tilkynningu um að kröfu hans væri hafnað, sbr. 124. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

23. Veðsetning

Vátryggður hefur heimild til þess að veðsetja vátryggingu þessa, sbr. 107. gr. laga um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

24. Tilkynning um aðsetursskipti

Vátryggingartaki skal tilkynna félaginu tafarlaust ef hann flyst búferlum.

25. Gjaldmiðill

Allar fjárhæðir er varða vátryggingarsamning þennan eru í íslenskum krónum (ISK) nema annað leiði af lögum eða um sé samið sérstaklega.

26. Meðferð ágreiningsmála

26.1 Heimilt er að leggja ágreining við félagið fyrir Úrskurðarnefnd í vátryggingamálum skv. lögum um vátryggingarsamninga nr. 30/2004.

26.2 Úrskurðum Úrskurðarnefndar í vátryggingamálum má skjóta til dómstóla.

27. Varnarþing

Heimili félagsins og varnarþing er í Reykjavík. Mál sem rísa út af vátryggingu þessari skulu rekin fyrir Héraðsdómi Reykjavíkur.

Vátryggingarskilmálar þessir gilda frá 1. ágúst 2016.

Vátryggjandi er Líftryggingafélag Íslands hf.

