

Sjúkdómatrygging

Vátryggingarskilmálar

HUGTAKA- OG ORÐASKILGREININGAR

Félagið:	Merkir Sjóvá-Almennar líftryggingar hf.	Gildistími:	Það tímabil sem samningurinn er í gildi.
Vátryggingartaki:	Sá sem gert hefur samning við félagið og er jafnframt greiðandi. Vátryggður telst jafnframt vátryggingartaki.	Vátryggingarfjárhæð:	Sú fjárhæð sem greidd er út við vátryggingaratburð, í formi eingreiðslu.
Vátryggður:	Sá sem tryggður er.	Eindagi:	15 dagar frá gjalddaga.
Samningur:	Er það samkomulag sem gert er milli félagsins og vátryggingartaka um sjúkdómatrygginguna.	Fjármálaeftirlitið:	Stjórnvald sem heyrir undir viðskiptaráðuneytið. Fjármálaeftirlitið hefur eftirlit með starfsemi vátryggingarfélaga skv. lögum nr. 60/1994 og áorðnum breytingum.
Samningstími:	Tímabilið frá útgáfudegi sjúkdómatryggingarskirteinis til þess lokadags sem þar er skilgreindur.	Visitala:	Visitala neysluverðs til verðtryggingar, reiknuð og útgefin af Hagstofu Íslands.

SAMNINGURINN

1. gr. Grundvöllur samnings

Grundvöllur sjúkdómatryggingarsamningsins eru skilmálar þessir, upplýsingar á umsóknareyðublaðinu og önnur gögn sem tengjast samningnum, bæði við upprunalega gerð hans og síðar, hafi ábyrgð félagsins fallið niður eða takmarkast og þess hefur verið óskað að vátryggingin taki gildi aftur.

Skýri vátryggingartaki eða vátryggður sviksamlega frá eða leyni atvikum er skipta máli um ábyrgð félagsins getur það haft í för með sér að hún takmarkist eða falli niður sbr. ákvæði laga nr. 20/1954 um vátryggingarsamninga.

Um svik og aðrar rangar upplýsingar við vátryggingartöku gilda ákvæði laga nr. 20/1954 um vátryggingarsamninga.

2. gr. Gildistaka

Ábyrgð félagsins hefst þegar félagið hefur mótttekið og samþykkt útfyllta og undirritaða umsókn um sjúkdómatryggingu ásamt öðrum nauðsynlegum upplýsingum og vottorðum. Semja má skriflega um annan gildistökutíma.

3. gr. Bótasvið og greiðslur bóta

Félagið greiðir bætur ef staðfestur vátryggingaratburður á sér stað skv. 5. gr. skilmálanna. Sjúkdómatryggingin er eingreiðsluvátrygging og við greiðslu bóta fellur hún úr gildi, þó ekki við útborgun skv. 6. gr. skilmálans.

Bætur eru ekki greiddar til vátryggðs nema vátryggingaratburður sé staðfestur á gildistíma vátryggingarinnar. Eftir að vátryggingin er úr

gildi fallin er engin bótaskylda til staðar þó leiða megi líkum að því að sjúkdómur hafi verið til staðar meðan vátryggingin var í gildi.

Bætur eru ekki greiddar fyrr en íslenskur sérfræðingur í viðkomandi sérgrein hefur staðfest sjúkdómsgreininguna.

Bætur greiðast innan fjórtán daga frá því að skrifstofu félagsins berast fullnægjandi gögn sem staðfesta greiðsluskyldu félagsins.

4. gr. Vátryggingaratburður og skilgreiningar

Vátryggingaratburður telst einungis verða, ef vátryggður greinist með einhvern þeirra sjúkdóma, gengst undir einhverja þeirra aðgerða eða hann hendi eitthvert þeirra tilvika sem talin eru upp og skilgreind hér á eftir:

Hjartaáfall/kransæðastifla (myocardial infarction)

Drep í hluta hjartavöðvans sem afleiðing ónógs blóðflæðis. Greiningin verður að byggja á því að þrjú eftirtalin einkenni séu öll til staðar:

- Dæmigerðir hjartakveisuverkir (brjóstverkir),
- nýjar breytingar á hjartalínuriti og
- hækkun á hjartaensímum.

Kransæðaskurðaðgerð (coronary bypass)

Vátryggður gengst undir opna hjartaskurðaðgerð að ráði sérfræðings í hjartasjúkdómum þar sem æðagræðingur er tengdur framhjá þrængslum í einni eða fleiri kransæðum. Undir þetta falla ekki aðrar aðgerðir svo sem kransæðavíkkun eða blásning (angioplasty) eða aðgerðir með leysitækni (laser).

Hjartalokuaðgerð (heart valve and structural surgery)

Opin hjartaskurðaðgerð að ráði sérfræðings í hjartasjúkdómum þar sem gerviloku er komið fyrir í stað einnar eða fleiri hjartaloku eða óeðlileg loka er lagfærð.

Skurðaðgerð á meginslagæð/ósæðaraðgerð (aorta surgery)

Vátryggður gengst undir skurðaðgerð til að laga þrengsli, rof eða æðagúlp (flysjugúlp) á meginslagæð (aorta) í brjóst- eða kviðarholi.

Heilaáfall/slag (stroke)

Sérhver blóðrásartruflun í heila sem veldur einkennum frá miðtauga-kerfi sem vara lengur en í sólarhring og felur í sér drep í heilavef, blæðingu eða blóðsega/blóðrek. Skilyrði er að einkennum varanlegra skemmda verði á miðtaugaakerfi. Einkenni sem vara skemur en einn sólarhring eru undanskilin.

Krabbamein (malignant tumor)

Illkynja æxli sem einkennist af stjórnllausum vexti og dreifingu illkynja fruma ásamt ifarandi vexti í vefi. Þetta á við um hvítblæði (annað en langvinnt eitilfrumuhvítblæði) en undanskilur:

- Setbundið krabbamein, ekki ifarandi, cancer in situ,
- æxli þegar alnæmi er til staðar (HIV),
- öll húðkrabbamein nema ifarandi illkynja sortuæxli (invasive malignant melanoma).

Góðkynja heilaæxli

Heilaæxli innan höfuðkúpunnar sem ekki eru illkynja. Undanskilið er:

- Blöðrur (cysts),
- hnúðar (granulomas),
- æxli í heiladingli, mænu, heilahimnu (meningiomas), eða heilataugum t.d. æxli í heyrnar- og jafnvægistaug (acoustic neurinoma),
- seilaræxli (chordomas),
- æðagallar í eða á slagæðum eða bláæðum,
- heilamar.

MS/Heila- og mænusigg (multiple sclerosis)

Heila- og mænusigg sem einkennist af viðvarandi skemmdum í tauga-kerfinu, niðurbroti á slíðri sem umlykur taugavef í taugakerfinu (afmýling). Greining á að heila- og mænusigg sé til staðar þarf að vera ótvíræð (m.a. segulómun) og framkvæmd af sérfræðingi í taugasjúkdómum. Hinn tryggði verður að hafa einkenni um óeðlilega taugastarfsemi, sem hafa staðið samfelt í a.m.k. 6 mánuði eða tvö eða fleiri einkennandi köst hafi átt sér stað.

MND (motor neuron disease)

Hreyfitaugangahrönnun (MND) sem greind hefur verið af sérfræðingi í taugasjúkdómum.

Meiriháttar líffæraflutningar

Vátryggður gengst undir þverskurð sem þegi á hjarta, lunga, lifur, bris-kirtli, nýra eða beinmerg.

Nýrnabilun (kidney failure)

Lokastig nýrnabilunar sem einkennist af langvinnri varanlegri bilun á starfsemi beggja nýrna og leiðir annað hvort til reglubundinnar blóðskilunnar (renal dialysis), himnuskilunnar (peritoneal dialysis) eða að nýrnaflutningur (renal transplantation) er framkvæmdur.

Alzheimersjúkdómur

Ótvíræð greining taugasérfræðings á Alzheimersjúkdómnum, fyrir sextíu ára afmælisdag vátryggðs, með viðeigandi rannsóknum, athugun-

um og mati á sjúkdómseinkennum. Sjúkdómurinn leiðir til þess að vátryggður þarfnast stöðugs eftirlits og aðstoðar.

Parkinsonsjúkdómur

Ótvíræð greining taugasérfræðings á Parkinsonsjúkdóm af óþekktum uppruna, fyrir sextíu ára afmælisdag vátryggðs. Vátryggingin nær eingöngu til Parkinsonsjúkdóms af óþekktum ástæðum (idiopathic). Allar aðrar tegundir Parkinsonsjúkdóms eru undanskildar.

Alvarleg brunasár

Þriðja stigs brunasár sem þekja a.m.k. 20% af yfirborði líkama vátryggðs, staðfest af sérfræðingi með viðtæka reynslu í meðferð brunasára.

Útlímamissir

Varanlegur missir tveggja eða fleiri útlíma ofan úlnliðs eða ökkliðs vegna slyss eða sjúkdóms.

Blinda

Alger, varanlegur og óbætanlegur missir sjónar á báðum augum, staðfest af sérfræðingi í augnlækningum.

5. gr. Takmarkanir á bótaskyldu

Aðrir sjúkdómar, aðgerðir og tilvik en þau sem talin eru upp sem bótaskyld í 4. gr eru ekki bótaskyld samkvæmt vátryggingu þessari. Ekki eru greiddar bætur vegna krabbameins sem greinist á fyrstu þremur mánuðum eftir töku vátryggingarinnar né við endurupptöku vátryggingarinnar. Bætur út vátryggingu þessari greiðast vátryggðum vegna hans sjálfs aðeins einu sinni. Bætur úr Barnsjúkdómatryggingu, sbr. 6. gr. greiðast einnig aðeins einu sinni vegna hvers barns. Skilyrði fyrir bótageiðslu er að vátryggður lifi a.m.k. í þrjátíu daga frá því vátryggingaratburður var staðfestur.

6. gr. Barnsjúkdómatrygging

Félagið greiðir bætur vegna vátryggingaratburðar sem börn vátryggðs, sem orðin eru fullra þriggja ára en eru ekki orðin átján ára, verða fyrir á gildistíma vátryggingarinnar. Einnig greiðir félagið bætur vegna vátryggingaratburðar sem fósturbörn og stjúpbörn vátryggðs, sem eiga sama lögheimili og búa á sama stað og vátryggður sem orðin eru fullra þriggja ára en eru ekki orðin átján ára, verða fyrir á gildistíma vátryggingarinnar.

Vátryggingaratburður telst einungis verða ef barn greinist með einhvern þeirra sjúkdóma, gengst undir einhverja þeirra aðgerða eða það hendi eitthvert þeirra tilvika sem talin eru upp og skilgreind í 4. gr.

Bætur úr barnsjúkdómatryggingu eru 50% af vátryggingarfjárhæð vátryggðs, en þó að hámarki kr. 1.500.000 vegna hvers barns, miðað við vísitölu 182,7 stig. Bætur vegna sama barns geta aldrei orðið hærrí jafnvel þótt í gildi séu hjá félaginu fleiri en ein vátrygging, sem barnið gæti átt bótarétt úr.

Greiðslur bóta úr vátryggingunni vegna barna, fósturbarna og stjúpbarna vátryggðs hafa hvorki áhrif á vátryggingarfjárhæð né gildi vátryggingarinnar. Bætur vegna hvers barns eru aðeins greiddar einu sinni.

Bætur eru ekki greiddar vegna barna, fósturbarna eða stjúpbarna vátryggðs, nema bótaskyldur sjúkdómur greinist á gildistíma vátryggingarinnar. Greinist sjúkdómur eftir að vátrygging hefur fallið úr gildi er engin bótaskylda til staðar þó leiða mætti líkum að því að sjúkdómur hefði verið til staðar meðan vátryggingin var í gildi.

Bætur eru ekki greiddar vegna sjúkdóma eða aðgerða sem sannanlega má rekja, beint eða óbeint, til ástands barns fyrir 3ja ára aldur eða fyrir töku tryggingarinnar.

Bætur eru ekki greiddar vegna ættleiddra barna ef hægt er að rekja orsakir sjúkdóms eða aðgerðar til ástands barns áður en það var ættleitt. Sama gildir um stjúpbörn og fósturbörn.

Skilyrði fyrir bótaskyldu er að börn, fósturbörn eða stjúpbörn lifi a.m.k. í þrjátíu daga frá því að þau greinast með sjúkdóm eða aðgerð var framkvæmd, sem leiðir til bótaskyldu.

Nánar um greiðslur bóta, bótasvið og takmarkanir á bótaskyldu vísast til greina 3, 4 og 5 eftir því sem þær eiga við.

7. gr. Iðgjaldafrelsi

Vátryggður getur skriflega óskað eftir niðurfellingu iðgjalda vátryggingarinnar ef hann, vegna slyss eða sjúkdóms á gildistíma vátryggingarinnar, sem ekki er bótaskyldur samkvæmt 4. gr. þessara skilmála, missir að minnsta kosti helming starfsorku sinnar.

Beiðni um iðgjaldafrelsi þurfa að fylgja nauðsynleg gögn til mats á starfsorkumissinum, félaginu að kostnaðarlausu. Til grundvallar mati á starfsorkumissi mun félagið leggja mat á hæfni vátryggðs til að gegna starfi sínu og möguleika til að gegna öðrum störfum. Alger starfsorkumissir veitir rétt til fulls iðgjaldafrelsis en skerðing starfsorku um 50% eða meira veitir rétt til hlutfallslegrar lækkunar iðgjalds.

Iðgjaldafrelsi er aldrei veitt fyrir lengra tímabil en eitt ár aftur í timann áður en beiðni um það barst félaginu. Iðgjaldafrelsi hefst sex mánuðum eftir að starfsorkumissirinn hófst og varir meðan hann er til staðar, en þó ekki lengur en til 65 ára aldurs vátryggðs. Á meðan vátryggður nýtur iðgjaldafrelsis ber honum að láta félaginu í té nauðsynlegar heilsufarsupplýsingar auk annarra gagna og fara í lækni skoðanir eins og þurfa þykir, á kostnað félagsins. Vátryggðum er skylt að tilkynna félaginu strax og hann endurheimtir starfsorku sína að hluta eða að fullu.

Vátryggður öðlast hvorki rétt til iðgjaldafrelsis vegna sjúkdóma sem voru fyrir hendi eða sýnt höfðu einkenni fyrir gildistöku vátryggingarinnar né vegna afleiðinga slyss sem orðið hafði fyrir, gildistöku vátryggingarinnar.

Þá öðlast vátryggður ekki rétt til iðgjaldafrelsis ef starfsorkan hefur skerst vegna misnotkunar áfengra drykkja eða annarra nautnalyfja.

Félagið tilkynnir vátryggingartaka skriflega ákvörðun sína um iðgjaldafrelsi.

8. gr. Réttur til hækkunar á vátryggingarfjárhæð án yfirlýsingar um heilsufar

Ef iðgjald fyrir sjúkdómatryggingu er ákveðið án aukaiðgjalds (álags) getur vátryggður sótt skriflega um hækkun á vátryggingarfjárhæðinni á gildistíma vátryggingarinnar, án frekari upplýsinga um heilsufar sitt, innan þriggja mánaða frá því að annað hvort eftirfarandi atvika á sér stað:

- vátryggður eignast barn eða
- vátryggður ættleiðir barn sem er yngra en 18 ára.

Hámarkshækkun vátryggingarfjárhæðar er 25% fjárhæðarinnar, en þó að hámarki kr. 2.000.000 miðað við vísitölu 182,7 stig. Þessi réttur til hækkunar fellur niður við 45 ára afmælisdag vátryggðs.

Við hækkun vátryggingarfjárhæðarinnar hækkar iðgjald vátryggðs samkvæmt iðgjaldaskrá félagsins. Hækkunin tekur gildi á næsta gjalddaga eftir að öll skilyrði hafa verið uppfyllt. Ekki er hægt að nýta þennan rétt þegar tilkall hefur verið gert til bóta samkvæmt 4. gr. eða ef vátryggður hefur greinst með einhvern þeirra sjúkdóma, gengist undir einhverja þeirra aðgerða eða hann hent eitthvert þeirra tímika sem skilgreind eru í 4. gr. Þá er ekki hægt að nýta sér þennan rétt ef ef vátryggður biður aðgerðar sem skilgreind er í 6. gr. eða hefur slasast alvarlega á samningstímanum

9. gr. Iðgjaldagreiðslur

Fyrsta iðgjald vátryggingarinnar gjaldfellur við gildistöku vátryggingarinnar. Endurnýjunariðgjald gjaldfellur á endurnýjunardegi vátryggingarinnar. Síðari iðgjöld sem eru greidd fyrir eindaga teljast greidd á réttum tíma. Verði fyrsta iðgjald eigi greitt á gjalddaga eða síðari iðgjöld á eindaga fellur ábyrgð félagsins niður enda hafi iðgjalds verið krafist.

Ábyrgð félagsins hefst að nýju þegar iðgjald hefur verið greitt, enda sé vátryggður þá á lifi, hafi ekki verið greindur með sjúkdóm eða gengist undir aðgerð, sem eru talin upp og skilgreind í 4. gr. og ekki liðnir þrjú mánuðir frá gjalddaga. Samningurinn fellur úr gildi, ef iðgjald hefur ekki verið greitt þremur mánuðum eftir gjalddaga.

Iðgjald hækkar í samræmi við iðgjaldatöflu félagsins einu sinni á ári, þ.e. við byrjun fyrsta dags hvers vátryggingarárs. Upphafsdagur vátryggingarárs er skráður á iðgjaldskvittun. Gildandi vátryggingarfjárhæð kemur fram á vátryggingarskrifteini eða endurnýjunarkvittun.

10. gr. Vísitöluákvæði

Innan hvers vátryggingarárs hækkar vátryggingarfjárhæðin á þriggja mánaða fresti í samræmi við breytingu á vísitölu. Útreikningur miðast við vísitölu mánaðarins áður en vátryggingin eða hækkun vátryggingarfjárhæðarinnar tekur gildi.

Lækki vísitalan þá hefur það ekki áhrif til lækkunar á vátryggingarfjárhæðinni. Iðgjald vátryggingarinnar er háð aldri, kyni og því hvort vátryggður reykir eða ekki og breytist árlega við endurnýjun. Ef iðgjald greiðist oftast en einu sinni á ári, hækkar síðari greiðslur í sama hlutfalli og vátryggingarfjárhæðin.

11. gr. Réttthafar

Vátryggður er réttthafi sé annar ekki tilgreindur sem slíkur í vátryggingarskrifteini eða á iðgjaldskvittun.

12. gr. Málsmeðferð

Mál sem rísa kunna á hendur félaginu út af vátryggingu þessari skulu rekin fyrir Héraðsdómi Reykjavíkur.

13. gr. Tilvísun í lög

Um vátryggingu þá sem þessir skilmálar ná til gilda lög um vátryggingarsamninga nr. 20/1954 og um vátryggingastarfsemi nr. 60/1994, að svo miklu leyti sem ekki er vikið frá þeim í skilmálum þessum.

14. gr. Þagnarskylda

Félagið fer með upplýsingar um vátrygginguna sem trúnaðarmál.

15. gr. Breytingar á grundvelli vátryggingarinnar

Félagið áskilur sér rétt til breytinga á iðgjaldaskrá ef almenn áhættuaukning verður eða almennar forsendur vátryggingarinnar reynast aðrar en áætlað var í tæknilegum grundvelli vátryggingarinnar.

Allar slíkar breytingar yrðu lagðar fyrir Fjármálaeftirlitið, áður en þær tækju gildi.

TIL UPPLÝSINGAR:

- Vátryggður hefur þrjátíu daga frest (iðrunarrétt) til að segja vátryggingunni upp eftir að hún tók gildi. Verði vátryggingunni sagt upp innan þess tíma ber vátryggðum að greiða iðgjald fyrir þann tíma sem hann var tryggður.
- Komi til kvörtunar- og ágreiningsmála vegna greiðslu bóta úr vátryggingunni er bent á Tjónanefnd vátryggingafélaganna. Áfrýja má úrskurði Tjónanefndar til Úrskurðarnefndar í vátryggingamálum. Upplýsingar um þessar nefndir má fá hjá félaginu.
- Nánari upplýsingar um vátrygginguna veitir starfsfólk Samlífs í síma 569-5400.

Skilmálar þessir gilda frá 1. apríl 2000.

Kynntu þér efni váttryggingarsamnings og ákvæði váttryggingaskilmála:

Félagið hvetur þig til þess að kynna þér ákvæði váttryggingarskírteinis þessa auk ákvæða skilmála varðandi greiðslu iðgjalds, takmörkun ábyrgðar, varúðarreglur og fresti til að tilkynna um váttryggingaratburð.

Í persónutryggingum þar sem váttryggður er annar en váttryggingartaki birtast viðkvæmar persónuupplýsingar varðandi váttryggðan einungis á því váttryggingarskírteini sem sent er váttryggðum.

Skilmálar eru aðgengilegir á skrifstofum félagsins eða heimasíðu þess; www.sjova.is.

Nánari upplýsingar um váttrygginguna eða þörf á frekari váttryggingavernd:

Félagið veitir frekari upplýsingar um váttrygginguna en fram koma á skírteini þessu auk ráðgjafar um þörf á váttryggingavernd. Hægt er að hafa samband við félagið í síma 440-2000 eða með fyrirspurnum í tölvupósti á netfangið sjova@sjova.is.

Tilkynningar um tjón:

Hægt er að tilkynna tjón á skrifstofum félagsins sem eru opnar frá kl. 8:30 til 16:30 alla virka daga, í þjónustusíma 440-2000, á heimasíðu félagsins www.sjova.is eða í tölvupósti á netfangið: tjonstilkynningar@sjova.is. Tjónavakt félagsins er opin allan sólarhringinn. Símanúmer tjónavaktar er 800-7112.

Frestur til að tilkynna um tjón og til lögfræðilegra aðgerða:

Tilkynna ber félaginu um tjón án ástæðulauss dráttar, sbr. 3. mgr. 28. gr. og 1. mgr. 92. gr. laga nr. 30/2004 um váttryggingarsamninga (VSL). Réttur til greiðslu bóta getur fallið niður ef váttryggður tilkynnir félaginu ekki um kröfu sína innan eins árs frá því að hann vissi um atvik sem krafan er reist á, sbr. 1. mgr. 51. gr. og 1. mgr. 124. gr. VSL.

Hið sama á við ef félagið hefur hafnað kröfu um bætur. Í slíkum tilvikum getur váttryggður eða sá sem á rétt til bóta glatað þeim rétti ef hann hefur ekki höfðað mál eða krafist meðferðar máls fyrir Úrskurðarnefnd í váttryggingamálum innan eins árs frá því að hann fékk skriflega tilkynningu um að kröfu hans væri hafnað, sbr. 2. mgr. 51. gr. og 2. mgr. 124. gr. VSL.

Meðferð ágreiningsmála:

Félagið tekur ákvörðun um bótaskyldu. Ágreining um bótaskyldu félagsins, þ.m.t. sök og sakarskiptingu skaðabótaskyldra aðila, má leggja fyrir **Tjónanefnd váttryggingarfélaganna**. Meðferð máls hjá nefndinni er aðilum að kostnaðarlausu. Nefndin fjallar ekki um bótafjárhæðir.

Einnig er unnt að leggja ágreining um bótaskyldu, sök og sakarskiptingu auk ágreinings um atriði, er varða ákvæði laga nr. 30/2004 um váttryggingarsamninga, fyrir **Úrskurðarnefnd í váttryggingamálum**, sem vistuð er hjá Fjármálaeftirlitinu. Hægt er að nálgast eyðublað úrskurðarnefndarinnar á www.sjova.is, á skrifstofum félagsins eða hjá Fjármálaeftirlitinu, Suðurlandsbraut 32, Reykjavík. Sá sem skýtur máli til Úrskurðarnefndar í váttryggingamálum þarf að greiða málskotsgjald. Falli málið honum í vil, að einhverju eða öllu leyti, fær hann málskotsgjaldið endurgreitt. Málsmeðferð fyrir nefndum þessum skerðir ekki rétt aðila til þess að fara með mál fyrir dómstóla.

Kvörtunum er lúta að þjónustu og málsmeðferð félagsins má vísa til **Neytendapjónustu félagsins** á aðalskrifstofu þess.

Skilgreiningar á viðbótarbótapáttum sjúkdómatryggingar sem gilda með skilmálum S1-S7 vegna váttryggingaratburða sem orðið hafa eftir 1. janúar 2010.

Heyrnarleysi

Algjör, varanlegur og óbætanlegur heyrnarmissir á báðum eyrum vegna sjúkdóms eða slyss, staðfestur af sérfræðingi í háls-, nef- og eyrnalækningum og niðurstöðum heyrnarmælinga.

Alnæmi (AIDS) vegna blóðgjafar

Smit af völdum eyðniveiru (HIV) eða staðfest greining á alnæmi (AIDS) sem rekja má til blóðgjafar. Öll eftirfarandi skilyrði verða að vera til staðar:

- Læknir verður að hafa metið blóðgjöfina læknisfræðilega nauðsynlega og blóðgjöfin sjálf verður að hafa átt sér stað eftir að váttryggingin tók gildi.
- Heilbrigðisstofnunin sem veitti blóðgjöfina verður að viðurkenna ábyrgð sína.
- Váttryggður er ekki blæðari.

Alnæmi(AIDS) vegna starfa

Eyðniveirusmit af völdum óhapps sem váttryggður verður fyrir í starfi sínu samkvæmt venjubundinni starfslýsingu. Öll óhöpp sem mögulega geta leitt til bótakröfu verður að tilkynna til félagsins innan 7 daga frá óhappinu. Með tilkynningunni skal óhappaskýrsla fylgja ásamt staðfestingu á neikvæðri niðurstöðu úr HIV mótefnamælingu sem tekin var strax eftir óhappið. Breyting í jákvætt próf (seroconversion) skal hafa gerst innan 6 mánaðafrá óhappinu.

Heilahimnubólga af völdum bakteríusýkingar (Bacterial Meningitis)

Staðfest greining á bólgu í himnunum sem umlykja heila og mænu. Sérfræðingur skal staðfesta greininguna með blóð- og mænuvökvarannsóknnum, tölvusneiðmyndum (CT) eða segulóm skoðun (MRI) af höfði. Sjúkdómurinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegu og óhæfis til að fara á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjá mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu.

Alvarlegur höfuðáverki

Alvarlegur áverki á höfði sem truflar heilastarfsemi. Greining þarf að vera staðfest af sérfræðingi og dæmigerðum niðurstöðum myndgreiningar á taugakerfi t.d. tölvusneiðmyndar (CT) eða segulóm skoðunar (MRI). Áverkinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrjár eða fleiri athafnir daglegs lífs (ADL), baða sig, klæðast, afklæðast, fara á og nota salerni, fara úr rúmi í stól eða úr stóli í rúm, hafa stjórn á hægðum og þvaglátum, borða, drekka og taka lyf eða verður að hafa leitt til varanlegrar rúmlegu og óhæfis til að fara á fætur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þrjá mánuði samkvæmt læknisfræðilegri staðfestingu