

Таблица страховых выплат «Расширенная»
в случае телесного повреждения (травмы) в результате несчастного случая
(в процентах от страховой суммы)

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. В случае получения Застрахованным лицом нескольких повреждений или увечий, перечисленных в разных разделах «Таблицы», общий размер страховой выплаты рассчитывается путем суммирования размеров выплаты по разным разделам.

2. В случае получения Застрахованным лицом нескольких повреждений или увечий, перечисленных в разных статьях одного раздела «Таблицы», размер страховой выплаты по одной статье рассчитывается независимо от размера страховой выплаты по другим статьям.

3. В случае получения Застрахованным лицом повреждений или увечий (в т.ч. одной конечности) по нескольким пунктам, перечисленным в одной статье «Таблицы», страховая выплата производится только по пункту, учитывающему наиболее тяжелое повреждение (большой процент выплаты). В случае проведения Застрахованному лицу нескольких операций, обусловленных полученной травмой или увечьем, указанных в одной статье, выплата осуществляется за операцию, предусматривающую наибольший процент выплаты.

4. В случае получения Застрахованным лицом нескольких повреждений или увечий (в т.ч. одной конечности), перечисленным в одном пункте статьи «Таблицы», страховая выплата производится по этому пункту однократно.

5. В случае получения Застрахованным лицом повреждений или увечий разных конечностей страховая выплата рассчитывается отдельно по каждой поврежденной конечности с соблюдением требований п.п. 3 и 4 Общих положений.

6. В случае получения Застрахованным лицом переломов, захватывающих несколько областей тела, страховые выплаты, предусмотренные «Таблицей», суммируются, но не более 50% страховой суммы.

7. Если в связи с полученной травмой проводились оперативные вмешательства, страховая выплата производится однократно в соответствии «Таблицей» и с соблюдением требований п.3.

8. Не производится дополнительная страховая выплата за следующие оперативные вмешательства:

- первичная хирургическая обработка (ушивание краев раны, иссечение некротических участков);
- удаление инородных тел, шовного материала;
- репозиция переломов без остеосинтеза, вправление вывихов без остеосинтеза, шинирование челюсти;
- повторные плановые оперативные вмешательства, связанные с удалением ранее установленных фиксирующих пластин, штифтов, шурупов, дренажей.

9. Если была произведена выплата по одному из пунктов статьи, а позднее признается основание для более высокой выплаты по этой же статье, то начисляется выплата по пункту, предусматривающему более высокий размер выплаты, причем размер выплаты уменьшается на выплаченную ранее сумму. В любом случае сумма выплат не может превышать 100% страховой суммы по данному риску.

10. 1% поверхности тела исследуемого человека равен площади ладонной поверхности его кисти и пальцев. Эта площадь определяется в квадратных сантиметрах путем умножения длины кисти, измеряемой от лучезапястного сустава до

верхушки ногтевой фаланги III-го пальца, на ее ширину, измеряемую на уровне головок II–V-х пястных костей (без учета I-го пальца).

11. При переломах и вывихах (подвывихах) костей, разрывах сочленений (включая синдесмозы) обязательным условием применения соответствующих статей «Таблицы» является рентгенологическое подтверждение указанных повреждений.

12. Страховая выплата в связи с вывихом кости, вправленным медицинским работником без предварительной рентгенографии, может быть произведена только в исключительных случаях – при наличии подтверждающего это медицинского документа, указывающего на причины, по которым не могло быть произведено рентгеновское исследование, содержащего описание объективных симптомов, характерных для конкретного вида вывиха, и методики, применявшейся при его вправлении.

13. Повторные переломы (рефрактуры) не являются основанием для страховой выплаты.

14. Открытый перелом – перелом, при котором имеется рана в зоне перелома и область перелома сообщается с внешней средой.

15. Множественный перелом - одновременный перелом двух или более костей.

16. Патологические переломы не дают основания для страховой выплаты. Патологический перелом – перелом, возникающий при минимальном внешнем воздействии вследствие изменения структуры кости в результате какого-либо патологического процесса (например, туберкулезного, опухолевого или другого).

17. «Таблица» не применяется и выплаты в соответствии с ней не производятся в тех случаях, когда факт получения того или иного повреждения в период действия договора страхования установлен только на основании сообщений и жалоб заинтересованных в выплатах лиц, даже если подобные сообщения и жалобы зафиксированы письменно, в т.ч. в медицинских документах.

18. При определении размера страховой выплаты с учетом срока непрерывного лечения, когда это предусмотрено соответствующей статьей «Таблицы», учитывается только назначенное медицинским работником (имеющим на это право) лечение, длительность которого соответствует (по данным медицинской науки) характеру повреждения, полученного Застрахованным лицом – с периодическим (не реже одного раза в 10 дней) контролем эффективности лечения (при назначении на прием или посещении медицинским работником). Период проведения вакцинации/ревакцинации не является и не учитывается как срок непрерывного лечения.

19. Антирабическая вакцинация (введение специфических препаратов (вакцины, сыворотки, гамма-глобулина) для профилактики бешенства) не является основанием для производства страховой выплаты.

№	ХАРАКТЕР ПОВРЕЖДЕНИЯ	Размер страховой выплаты (в % от страховой суммы)
РАЗДЕЛ 1. ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА		
1.	Перелом костей черепа:	
а)	перелом наружной пластинки костей свода	5
б)	перелом свода	15
в)	перелом основания	20

г)	перелом свода и основания	25
<i>Примечание:</i>	<i>1. При открытых переломах выплачивается дополнительно 5% страховой суммы</i>	
2.	Внутричерепное травматическое кровоизлияние:	
а)	субарахноидальное	5
б)	эпидуральная гематома	10
в)	субдуральная гематома	15
<i>Примечание:</i>	<i>1. Внутричерепная гематома должна быть подтверждена компьютерной томографией и/или магнитно-резонансной томографией</i>	
	<i>2. Субарахноидальное кровоизлияние должно быть подтверждено анализом ликвора и/или компьютерной томографией</i>	
3.	Размозжение вещества головного мозга	50
4.	Ушиб головного мозга	10
5.	Неудаленные инородные тела в полости черепа (за исключением шовного и пластического материала)	15
6.	Сотрясение головного мозга: при сроке стационарного лечения 14 и более дней, диагностированное невропатологом и подтвержденное энцефалограммой	2
7.	Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также «конского хвоста»:	
а)	сдавление, гематомиелия	30
б)	частичный разрыв	60
в)	полный разрыв	100
<i>Примечание:</i>	<i>1. Повреждения спинного мозга, наступившие без внешнего воздействия (травмы), например, явившихся следствием подъема тяжестей, не являются основанием для страховой выплаты.</i>	
8.	Периферическое повреждение черепно-мозговых нервов	10
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если повреждение черепно-мозговых нервов наступило при переломе основания черепа, страховая выплата производится по ст.1; ст.8 при этом не применяется.</i>	
9.	Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений	
а)	частичный разрыв сплетения	40
б)	полный разрыв сплетения	70
<i>Примечание:</i>	<i>1. Ст.9 и 11 одновременно не применяются.</i>	
10.	Разрыв нервов:	
а)	на уровне лучезапястного, голеностопного сустава	10
б)	на уровне предплечья, голени	20
в)	на уровне плеча, локтевого сустава, бедра, коленного сустава	40

11.	Травматический неврит	5
<i>Примечание:</i>	<i>1.Невралгии, нейропатии (невропатии), возникшие в связи с травмой, не дают основания для выплаты страховой суммы.</i>	
	<i>2.Ст.9 и 11 одновременно не применяются.</i>	
РАЗДЕЛ 2. ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ		
12.	Паралич аккомодации одного глаза	15
13.	Гемианопсия одного глаза (выпадение половины поля зрения одного глаза)	15
14.	Сужение поля зрения одного глаза:	
а)	неконцентрическое	5
б)	концентрическое	10
15.	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	10
16.	Проникающее в полость глазного яблока ранение, рубцовый трихиаз	10
17.	Нарушение функции слезопроводящих путей	5
18.	Ожоги II-III степени, непроникающие ранения глазного яблока, гемофтальм, смещение хрусталика (за исключением искусственного), немагнитные инородные тела глазного яблока и глазницы, рубцы оболочек глазного яблока, не вызвавшие снижение зрения, эрозия роговицы	5
<i>Примечание:</i>	<i>1.Поверхностные инородные тела на оболочках глаза не дают оснований для выплаты.</i>	
	<i>2.Ожоги глаз без указания степени, а также ожоги глаз I степени, не повлекшие за собой патологических изменений, не дают оснований для страховой выплаты.</i>	
19.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения одного глаза	35
20.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза, обладавшего любым зрением, или обоих глаз, обладавших любым зрением	100
21.	Удаление в результате травмы глазного яблока, не обладавшего зрением	10
22.	Перелом орбиты (глазницы) вне зависимости от количества поврежденных костей)	10
23.	Размеры страховых выплат при снижении остроты зрения каждого глаза в результате прямой травмы приведены в Разделе 28 настоящей Таблице - «Таблица размеров страховых выплат при снижении зрения»	
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если в связи с повреждением глазного яблока производилась страховая выплата по ст.16 и/или по ст.18, а в дальнейшем травма осложнилась снижением остроты зрения и это дает основание для страховой выплаты в большем размере, страховая выплата по ст.23 уменьшается на размер выплаты по ст. 16 и ст.18.</i>	

	2. Если в связи с повреждением глазного яблока была произведена страховая выплата по ст. 19 или по ст.20, с.21 не применяется.	
РАЗДЕЛ 3. ОРГАНЫ СЛУХА		
24.	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
а)	рубцовую деформацию или отсутствие до 1/3 части ушной раковины	3
б)	отсутствие 1/3-1/2 части ушной раковины	5
в)	отсутствие более 1/2 части ушной раковины	10
25.	Повреждение уха, повлекшее за собой потерю слуха, подтвержденное аудиометрией (разговорная речь – 0 м):	
а)	односторонняя	15
б)	двусторонняя	30
<i>Примечание:</i>	<i>1. Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы слуха принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы, на основании заключения врача-специалиста.</i>	
26.	Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха	5
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если разрыв барабанной перепонки наступил при переломе основания черепа, страховая выплата производится по ст.1; ст.26 при этом не применяется.</i>	
	<i>2. Если в результате травмы произошел разрыв барабанной перепонки и наступила потеря слуха, страховая выплата определяется по ст.25; ст. 26 при этом не применяется.</i>	
РАЗДЕЛ 4. ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА		
27.	Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, решетчатой кости	3
28.	Повреждение легкого, вызвавшее: подкожную эмфизему, гемоторакс, пневмонию, экссудативный плеврит; инородное тело (тела) грудной полости:	
а)	с одной стороны	10
б)	с двух сторон	20
29.	Повреждение легкого, повлекшее за собой:	
а)	удаление сегмента или нескольких сегментов легкого	15
б)	удаление доли легкого	30
в)	удаление одного легкого	50
30.	Перелом грудины	5
31.	Переломы ребер:	
а)	Одного или двух ребер	2
б)	Трех и более	5
32.	Проникающее ранение грудной клетки, торакотомия по поводу травмы:	

а)	При отсутствии повреждения органов грудной полости	5
б)	При повреждении органов грудной полости	20
<i>Примечание:</i>	<i>1.Если легкое или его часть были удалены по причине ранения грудной клетки, страховая выплата производится по ст.29; ст.32 при этом не применяется.</i>	
33.	Повреждение гортани, трахеи, перелом подъязычной кости	15
34.	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, повлекшие за собой ношение трахеостомической трубки	20
<i>Примечание:</i>	<i>1.Если предусмотрены выплаты по ст.34, ст.33 не применяется.</i>	
РАЗДЕЛ 5. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА		
35.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда, крупных магистральных или периферических сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность.	5
36.	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сосудистую недостаточность	25
37.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	35
<i>Примечание:</i>	<i>1.К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов. К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные, плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовные, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены.</i>	
	<i>2.Страховая выплата по ст.36 и 37 производится, если указанные осложнения будут установлены по истечении 6 месяцев после травмы врачом-специалистом.</i>	
	<i>3.Если предусмотрены выплаты по ст.36 и 37., ст.35 не применяется.</i>	
	<i>4.Если была произведена выплата по ст.35, а затем возникли основания для производства выплаты по ст.36 и/или 37, выплаты производятся за вычетом ранее произведенной по ст.35</i>	
РАЗДЕЛ 6. ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ		
38.	Перелом верхней челюсти, скуловой кости (костей) или нижней челюсти	5

<i>Примечание</i>	<i>1.Если при переломе альвеолярного отростка имеется потеря более чем 3 (трех) зубов, то выплата осуществляется в соответствии со ст.41; ст.38 не применяется.</i>	
39.	Повреждение челюсти, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)	40
б)	отсутствие челюсти Учтена и потеря зубов независимо от их количества	60
40.	Повреждение языка, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие языка на уровне дистальной трети	15
б)	на уровне средней трети	30
в)	на уровне корня, полное отсутствие	50
41.	Потеря зубов:	
а)	4 – 6 зубов	7
б)	7 – 9 зубов	10
в)	10 и более	15
<i>Примечание:</i>	<i>1.При переломе или потере в результате травмы зубов с несъемными протезами страховая выплата производится только за потерю опорных зубов. Повреждение или потеря несъемных протезов без потери опорных зубов, съемных протезов и имплантантов не является основанием для выплаты.</i>	
42.	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) пищевода, вызвавшее:	
а)	сужение пищевода	30
б)	непроходимость пищевода	80
<i>Примечание:</i>	<i>1.Размер страховой выплаты по ст.42 определяется не ранее чем через 6 месяцев со дня травмы на основании заключения врача специалиста.</i>	
43.	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, повлекшее за собой:	
а)	рубцовое сужение желудка, кишечника, заднепроходного отверстия	15
б)	спаечную болезнь	25
в)	кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы	40
г)	наложение колостомы	50
<i>Примечание:</i>	<i>1.При осложнениях травмы, предусмотренных в ст.43 пунктах а) и б) страховая выплата производится при условии, что эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждены заключением врача-специалиста, а предусмотренные в пунктах в) и г) – по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены заключением врача-специалиста.</i>	
44.	Повреждение печени в результате травмы, повлекшее за собой:	
а)	удаление желчного пузыря	15

б)	подкапсульный разрыв печени, потребовавший оперативного вмешательства	20
в)	удаление более половины печени	30
45.	Повреждение селезенки, повлекшее за собой:	
а)	подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства	10
б)	удаление селезенки	20
46.	Повреждения желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшие за собой:	
а)	удаление части до 1/3 желудка, 1/3 кишечника	15
б)	удаление части 1/2 желудка, 1/3 хвоста поджелудочной железы, 1/2 кишечника	25
в)	удаление части 2/3 желудка, 2/3 кишечника, 2/3 тела поджелудочной железы	40
г)	удаление желудка, 2/3 поджелудочной железы, кишечника	50
д)	удаление желудка с кишечником и частью поджелудочной железы	90
РАЗДЕЛ 7. МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА		
47.	Повреждение почки, повлекшее за собой:	
а)	ушиб почки	5
б)	удаление части почки	20
в)	удаление почки	50
48.	Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой:	
а)	непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи	40
б)	терминальную стадию острой почечной недостаточности	50
<i>Примечание:</i>	<i>1. Решение о страховой выплате по ст. 48 принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.</i>	
49.	Повреждение органов мочевыделительной системы, в связи с которым произведено оперативное вмешательство	15
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если производится страховая выплата по ст. 47 пункты б) или в), ст. 49 не применяется.</i>	
50.	Повреждение половой системы, повлекшее за собой:	
	У женщин:	
а)	потерю одного яичника, яичника и одной маточной трубы, яичника и двух маточных труб	15
б)	потерю двух яичников (единственного яичника)	25
в)	потерю матки с трубами в возрасте:	
	до 40 лет	50
	от 41 до 50 лет	30
	от 51 лет и старше	15
г)	потерю одной молочной железы	15
д)	потерю двух молочных желез	30

	У мужчин:	
е)	потерю двух яичек, части полового члена	30
ж)	потерю полового члена	40
з)	потерю полового члена и одного или двух яичек	50
РАЗДЕЛ 8. МЯГКИЕ ТКАНИ		
51.	Размеры страховых выплат при ожогах II - IV степени, за исключением ожогов, возникших в результате воздействия ультрафиолетового (солнечного) излучения, приведены в Разделе 27 настоящей Таблицы – Таблица страховых выплат при ожогах.	
<i>Примечание:</i>	<i>1. Ожоги в результате воздействия ультрафиолетового (солнечного) излучения, ожоги без указания степени, а также ожоги I степени и/или ожоги любой степени менее 1 % поверхности тела, не повлекшие за собой патологических изменений, не дают оснований для страховой выплаты.</i>	
52.	Повреждения мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин, повлекшие за собой:	
а)	образование рубцов площадью от 5 см ² до 10 см ² или общей длиной от 5 см до 15 см	10
б)	образование рубцов площадью более 10 см ² или общей длиной более 15 см	20
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если была произведена выплата по ст.51, выплата по ст.52 осуществляется за вычетом ранее произведенной по ст.51 выплаты.</i>	
	<i>2. К косметически заметным, подлежащим оценке по ст.52, относятся рубцы, отличающиеся по окраске от окружающей кожи, втянутые или выступающие над ее поверхностью, стягивающие ткани.</i>	
	<i>3. Если образование рубцов наступило в результате переломов костей лицевого черепа или оперативных вмешательств на костях лицевого черепа, вызванных травмой, то выплата производится с учетом и перелома, и послеоперационного рубца путем суммирования. В остальных случаях выплата за послеоперационный рубец или рубец, образовавшийся в результате открытого перелома, не производится.</i>	
	<i>4. При определении площади рубцов следует учитывать и рубцы, образовавшиеся на месте взятия для замещения пораженного участка кожи кожного трансплантата.</i>	
	<i>5. Решение о страховой выплате по ст.52 принимается с учетом данных освидетельствования, проведенного после заживления раневых поверхностей, но не ранее истечения 3 месяцев после травмы.</i>	
53.	Ожоговая болезнь, ожоговый шок	15

54.	Закрытое повреждение мягких тканей, повлекшее за собой возникновение мышечной грыжи, посттравматического периостита, перихондрита, полного и частичного разрыва связок и сухожилий (за исключением разрыва сухожилий плечевого сустава, полного разрыва сухожилий разгибателей/сгибателей пальцев кисти, разрыва сухожилий пальцев стопы, полного разрыва межпозвоночных связок, разрыва связок суставов: плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, стопы, полного разрыва ахиллова сухожилия)	10
<i>Примечание:</i>	<p>1. Страховая выплата в связи с мышечной грыжей, посттравматическим периоститом или перихондритом производится в том случае, если эти осложнения травмы имеются по истечении 1 месяца после травмы и подтверждены заключением врача-специалиста.</p> <p>2. Страховая выплата в связи с разрывом связок или сухожилий производится при условии непрерывного срока лечения не менее 14 дней, включающего иммобилизацию (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 10 дней и/или оперативное лечение.</p>	
Раздел 9. ПОЗВОНОЧНИК		
55.	Перелом тел позвонков:	
а)	одного-двух	15
б)	трех и более	20
56.	Полный разрыв межпозвоночных связок, вывих позвонков (за исключением копчика)	10
<i>Примечание:</i>	1. При рецидивах вывиха позвонка страховая выплата не производится.	
57.	Перелом поперечных или остистых отростков:	
а)	одного-двух	5
б)	трех и более	10
<i>Примечание:</i>	1. Если предусмотрена выплата по ст.55., ст.57. не применяется.	
58.	Перелом крестца, копчика, вывих копчиковых позвонков	10
59.	Удаление копчика в связи с травмой	15
<i>Примечание</i>	1. Повреждения позвоночника, наступившие без внешнего воздействия (травмы), например, явившихся следствием подъема тяжестей, не являются основанием для страховой выплаты.	
Раздел 10. ЛОПАТКА, КЛЮЧИЦА		
60.	Перелом лопатки (кроме суставной впадины), ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудинно-ключичного сочленений:	
а)	перелом одной кости, разрыв одного сочленения	5

б)	перелом двух костей, разрыв двух сочленений	10
в)	разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения	15
г)	несросшийся перелом (ложный сустав)	15
<i>Примечание:</i>	<i>1. Решение о страховой выплате по ст. 60 п. г) принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы.</i>	
	<i>2. Если по причине повреждений, перечисленных в ст. 60 проводились хирургические вмешательства, дополнительной выплате подлежит 10% страховой суммы. При этом дополнительная выплата за взятие трансплантата не производится.</i>	
РАЗДЕЛ 11. ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ		
61.	Повреждение плечевого сустава (суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической шейки, хирургической шейки, бугорков, связок, суставной сумки):	
а)	перелом одной кости, вывих плеча, разрыв сухожилий (полный или частичный), разрыв капсулы суставной сумки, разрыв или растяжение связок при сроке лечения более 14 дней	5
б)	перелом двух костей, переломо-вывих	10
в)	несросшийся перелом	20
<i>Примечание:</i>	<i>1. Страховая выплата в связи с разрывом капсулы сустава производится при условии непрерывного срока лечения не менее 14 дней, включающего иммобилизацию (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 10 дней и/или оперативное лечение.</i>	
	<i>2. Страховая выплата за привычный вывих плеча не производится.</i>	
	<i>3. Страховая выплата по ст.61 п. в) производится на основании заключения врача специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы.</i>	
	<i>4. Если по причине повреждений, перечисленных в ст. 61 проводились хирургические вмешательства, дополнительной выплате подлежит 10% страховой суммы. При этом дополнительная выплата за взятие трансплантата не производится.</i>	
62.	Повреждение плечевого сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз).	30
б)	"болтающийся" плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	40

<u>Примечание:</u>	1. Если по причине повреждений, перечисленных в ст. 62 проводились хирургические вмешательства, дополнительной выплате подлежит 10% страховой суммы. При этом дополнительная выплата за взятие трансплантата не производится.	
	2. Если в связи с травмой плечевого сустава производилась выплата по ст.61, а затем возникли осложнения, перечисленные в ст.62, выплаты производятся в соответствии с одним из пунктов ст.62, за вычетом ранее произведенной выплаты.	
	3. Решение о страховой выплате по ст.62 п. а) принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.	
РАЗДЕЛ 12. ПЛЕЧО		
63.	Перелом плеча на любом уровне (кроме суставов):	
а)	без смещения	10
б)	со смещением	15
64.	Травматическая ампутация плеча на любом уровне или его серьезное повреждение с необходимостью ампутации на уровне:	
а)	плеча с лопаткой, ключицей или их частью	70
б)	плеча выше локтя	65
в)	плеча на уровне локтя	60
<u>Примечание:</u>	1. Если была произведена страховая выплата по ст. 60 - 63, 65, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 64, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 60 - 63, 65.	
65.	Перелом плеча, осложнённый образованием ложного сустава	35
<u>Примечание:</u>	1. Решение о страховой выплате по ст.65 принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 9 месяцев после травмы.	
	2. Если в связи с травмой плеча производилась выплата по ст.63, выплата по ст. 65 производится за вычетом ранее произведенной выплаты.	
РАЗДЕЛ 13. ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ		
66.	Повреждение области локтевого сустава (перелом костей, формирующих сустав, растяжение или разрыв связок, вывих предплечья,)	
а)	перелом одной кости, повреждение связок (растяжение при сроке лечения более 14 дней, полный или частичный разрыв), вывих предплечья	10
б)	перелом двух костей без смещения отломков	15
в)	перелом двух костей со смещением отломков	20

67.	Повреждение области локтевого сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	30
б)	"болтающийся" локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	40
<i>Примечание:</i>	<i>1. Решение о страховой выплате по ст.67 п. а) принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.</i>	
РАЗДЕЛ 14. ПРЕДПЛЕЧЬЕ		
68.	Перелом костей предплечья (кроме суставов):	
а)	одной кости	5
б)	двух костей	10
69.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации предплечья на любом уровне	60
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если была произведена страховая выплата по ст. 66 - 68, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 69, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 66 - 68.</i>	
РАЗДЕЛ 15. ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ		
70.	Перелом костей предплечья в области дистального метафиза, межсуставный перелом костей, составляющих лучезапястный сустав, полный или частичный разрыв связок:	
а)	полный или частичный разрыв связок	2
б)	Перелом двух костей	3
71.	Повреждение области лучезапястного сустава, повлекшее за собой отсутствие движений в суставе (анкилоз)	10
<i>Примечание:</i>	<i>1. Решение о страховой выплате по ст.71 принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.</i>	
РАЗДЕЛ 16. КОСТИ ЗАПЯСТЬЯ И ПЯСТЬЯ		
72.	Перелом или вывих костей кисти:	
а)	одной кости (за исключением ладьевидной)	5
б)	двух и более костей (за исключением ладьевидной), ладьевидной кости	10
73.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение руки, приведшее к ее ампутации на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава	50
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если была произведена страховая выплата по ст. 70 - 72, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 73, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 70 - 72.</i>	
РАЗДЕЛ 17. ПАЛЬЦЫ КИСТИ - ПЕРВЫЙ ПАЛЕЦ (БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ)		

74.	Перелом, вывих, повреждение сухожилий (сухожилия) первого пальца, разрыв капсулы суставов первого пальца	5
<i>Примечание:</i>	<i>1. Страховая выплата в связи с повреждением сухожилий производится при условии непрерывного срока лечения не менее 14 дней, включающего иммобилизацию (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 10 дней и/или оперативное лечение.</i>	
75.	Повреждение первого пальца, повлекшее за собой отсутствие движений:	
а)	в одном суставе	3
б)	в двух суставах	5
<i>Примечание:</i>	<i>1. Решение о страховой выплате по ст. 75 принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.</i>	
76.	Потеря (ампутация на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава) первого пальца	15
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если была произведена страховая выплата по ст. 74 - 75, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 76, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 74 - 75.</i>	
РАЗДЕЛ 18. ПАЛЬЦЫ КИСТИ - ВТОРОЙ, ТРЕТИЙ, ЧЕТВЕРТЫЙ, ПЯТЫЙ ПАЛЬЦЫ		
77.	Перелом, вывих, повреждение сухожилий (сухожилия) пальца - за каждый палец	3
<i>Примечание:</i>	<i>1. Страховая выплата в связи с повреждением сухожилий производится при условии непрерывного срока лечения не менее 14 дней, включающего иммобилизацию (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 10 дней и/или оперативное лечение.</i>	
78.	Потеря (ампутация на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава) второго пальца	8
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если была произведена страховая выплата по ст. 77, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 78, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 77.</i>	
79.	Потеря (ампутация на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава) третьего, четвертого, пятого пальца - за каждый палец	5
<i>Примечание:</i>	<i>1. Если была произведена страховая выплата по ст. 77, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 79, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 77.</i>	
80.	Травматическая ампутация или повреждение пальца, приведшее к ампутации всех пальцев руки	40

<i>Примечание:</i>	1. Если была произведена страховая выплата по ст. 77, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 80, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 77.	
РАЗДЕЛ 19. ТАЗ		
81.	Перелом костей таза:	
а)	перелом крыла подвздошной кости	10
б)	перелом лонной, лобковой, седалищной кости, тела подвздошной кости, вертлужной впадины	15
82.	Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения:	
а)	одного сочленения	10
б)	двух и более сочленений	15
РАЗДЕЛ 20. ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ		
83.	Перелом головки, шейки бедра, вывих бедра, полный или частичный разрыв связок:	
а)	полный и частичный разрыв связок	5
б)	перелом головки, шейки, вывих бедра	10
84.	Повреждение тазобедренного сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	25
б)	"болтающийся" сустав (в результате резекции головки бедра, вертлужной впадины)	40
<i>Примечание:</i>	1. Решение о страховой выплате по ст.84 п. а) принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.	
РАЗДЕЛ 21. БЕДРО		
85.	Перелом бедра на любом уровне (за исключением области суставов):	
а)	без смещения отломков	15
б)	со смещением отломков	20
86.	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на уровне/приведшее к:	
а)	выше середины бедра	70
б)	ниже середины бедра	60
в)	потере единственной конечности	100
<i>Примечание:</i>	1. Если была произведена страховая выплата по ст. 81 – 85, 87, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 86, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 81 – 85, 87.	
87.	Перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшийся перелом)	50
<i>Примечание:</i>	1. Решение о страховой выплате по ст.87 принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы.	

	2. Если в связи с травмой бедра производилась выплата по ст.85, выплата по ст. 87 производится за вычетом ранее произведенной выплаты.	
РАЗДЕЛ 22. КОЛЕННЫЙ СУСТАВ		
88.	Повреждение области коленного сустава, повлекшее за собой:	
а)	гемартроз, повреждение мениска (менисков), перелом головки малоберцовой кости, разрыв связок, отрывы костного фрагмента (фрагментов)	5
б)	перелом надколенника, проксимального метаэпифиза большеберцовой кости, дистального метаэпифиза бедра	10
в)	Перелом двух-трех костей: дистального метаэпифиза бедра и проксимального метаэпифиза большеберцовой и/или малоберцовой кости, вывих голени.	25
<u>Примечание:</u>	1. Страховая выплата в связи с гемартрозом производится при условии непрерывного срока лечения не менее 14 дней и иммобилизации (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 10 дней либо оперативного лечения.	
	2. Страховая выплата в связи с повреждением мениска производится при условии непрерывного срока лечения не менее 21 дня и иммобилизации (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 14 дней либо оперативного лечения. Диагноз должен быть подтвержден ультразвуковым исследованием и/или компьютерной томографией и/или магниторезонансной томографией и/или артроскопией.	
89.	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	20
б)	"болтающийся" коленный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	30
<u>Примечание:</u>	1. Решение о страховой выплате по ст.89 п. а) принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.	
РАЗДЕЛ 23. ГОЛЕНЬ		
90.	Перелом костей голени (за исключением области суставов)	
а)	малоберцовой кости	10
б)	большеберцовой кости	15
в)	обеих костей	20
91.	Травматическая ампутация нижней конечности ниже середины голени	45
<u>Примечание:</u>	1. Если была произведена страховая выплата по ст. 88 – 90, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 91, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 88 - 90.	

РАЗДЕЛ 24. ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ		
92.	Повреждение области голеностопного сустава:	
а)	перелом одной лодыжки или края большеберцовой кости или дистального эпифиза одной берцовой кости	5
б)	перелом обеих лодыжек (костей голени) или перелом лодыжки с краем большеберцовой кости или перелом дистальных эпифизов обеих берцовых костей или разрыв дистального межберцового синдесмоза	15
в)	перелом одной или двух лодыжек с краем большеберцовой кости (двух или трехлодыжечный перелом) в сочетании с разрывом дистального межберцового синдесмоза и подвывихом (вывихом) стопы	20
93.	Повреждение голеностопного сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	20
б)	"болтающийся" голеностопный сустав (в результате резекции) суставных поверхностей составляющих его костей	30
<i>Примечание:</i>	<i>1. Решение о страховой выплате по ст.93 п. а) принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 3 месяцев после травмы.</i>	
94.	Полный разрыв ахиллова сухожилия	2
<i>Примечание:</i>	<i>1. Страховая выплата в связи с полным разрывом ахиллова сухожилия производится при условии непрерывного срока лечения не менее 21 дня, включающего иммобилизацию (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 15 дней и/или оперативное лечение.</i>	
РАЗДЕЛ 25. СТОПА, ПАЛЬЦЫ НОГ		
95.	Перелом или вывих костей стопы, повреждение связок стопы:	
а)	перелом одной-двух костей (кроме боковой кости), разрыв связок	5
б)	перелом трех и более костей, пяточной кости	15
96.	Перелом или вывих одной или нескольких фаланг одного или двух пальцев одной стопы, повреждение сухожилий (полный или частичный разрыв) одного или двух пальцев одной стопы	2
<i>Примечание:</i>	<i>1. Страховая выплата в связи с повреждением сухожилий производится при условии непрерывного срока лечения не менее 21 дня, включающего иммобилизацию (гипсовой повязкой или ее аналогом) на срок не менее 15 дней и/или оперативное лечение.</i>	
97.	Травматическая ампутация или повреждение, приведшее к ампутации пальцев ног:	
а)	первого пальца	5

б)	второго, третьего, четвертого, пятого пальцев - за каждый палец	3
<i>Примечание:</i>	1. Если была произведена страховая выплата по ст. 95 - 96, а затем произведена ампутация, указанная в ст. 97, выплаты производятся за вычетом ранее произведенных выплат по ст. 95 - 96.	
РАЗДЕЛ 26.		
98.	Повреждение (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов), повлекшее развитие посттравматического тромбоза, лимфостаза, остеомиелита, нарушение трофики	5
<i>Примечание:</i>	1. Решение о страховой выплате по ст.98 принимается на основании заключения врача-специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы. 2. Гнойные воспаления пальцев стоп не дают оснований для применения ст.98.	
99.	Травматический шок или шок, развившийся вследствие острой кровопотери, связанной с травмой (геморрагический шок)	5
100.	Парезы, возникшие в результате травмы, полученной в период страхования и указанной в настоящей «Таблице»	
а)	Монопарез	10
б)	Парапарез	25
в)	Тетрапарез	35
<i>Примечание:</i>	1.Страховая выплата по ст.100 производится по истечении 3 месяцев постоянного существования парезов за вычетом ранее произведенных выплат по травмам, предшествовавшим возникновению осложнений, указанных в ст.99.	
101.	Параличи, возникшие в результате травмы, полученной в период страхования и указанной в настоящей «Таблице»:	
а)	Моноплегия	30
б)	Параплегия	80
в)	Тетраплегия	100
<i>Примечание:</i>	1.Страховая выплата по ст.101 производится по истечении 6 месяцев постоянного существования параличей за вычетом ранее произведенных выплат по травмам, предшествовавшим возникновению осложнений, указанных в ст.101. 2.Если выплаты были произведены по ст.100, а затем возникли осложнения, перечисленные в ст.101, страховая выплата производится в соответствии с одним из пунктов ст.101 за вычетом ранее произведенной выплаты по ст.100.	

102.	Случайное острое отравление, асфиксия, поражение электротоком, атмосферным электричеством (молнией), укусы змей, ядовитых насекомых, иксодовых клещей, столбняк, бешенство, ботулизм при стационарном лечении:	
а)	от 6 до 10 календарных дней;	3
б)	от 11 до 20 календарных дней;	7
в)	свыше 20 календарных дней;	10
103.	Если в результате несчастного случая, наступившего в период действия договора страхования, получено повреждение, не предусмотренное настоящей "Таблицей", то страховая выплата производится при сроке непрерывного лечения свыше 12 (двенадцати) дней	2
<i>Примечание:</i>	<p>1. Ст.103 не применяется, если в связи со страховым случаем будет назначена выплата по какой-либо статье/статьям данной Таблицы.</p> <p>2. В том случае, если после осуществления выплаты по ст.103 возникнут основания для выплаты по иным статьям Таблицы, размер дополнительной выплаты уменьшается на размер ранее произведенной выплаты по ст.103.</p> <p>3. Ст.103 не применяется, если срок непрерывного лечения не может быть установлен по предоставленным документам.</p>	

РАЗДЕЛ 27. ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ ПРИ ОЖОГАХ (В % ОТ СТРАХОВОЙ СУММЫ)

Площадь ожога в % от поверхности тела	Степень ожога		
	II	III	IV
	размер выплаты (в % от страховой суммы)		
<i>Ожоги мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей</i>			
от 1 до 2	1	2	3
свыше 2 до 5	3	4	5
свыше 5 до 9	7	9	10
свыше 9 до 20	15	17	20
свыше 20 до 30	25	28	30
свыше 30 до 40	50	55	60
свыше 40 до 60	70	80	80
свыше 60 до 90	80	100	100
более 90	100	100	100
<i>Ожоги мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной</i>			
от 1 до 2	5	10	15
свыше 2 до 4	10	15	20
свыше 4 до 6	15	25	30
свыше 6 до 8	20	30	40

Примечание:

1. При определении размера страховой выплаты при ожогах учитывается описание локального статуса с указанием площади ожога по каждой степени и локализации.

2. Если в медицинской карте указаны обобщенные данные (без указания площади поражения по каждой степени ожога в отдельности), то следует условно считать площади ожогов одинаковыми по каждой

3. Если в медицинской карте указаны обобщенные данные (без указания площади поражения по каждой локализации), то следует условно считать площади ожогов одинаковыми по каждой локализации (с учетом существующих методов определения площади ожога (правило ладони, правило «девяток» и т.п.)).

РАЗДЕЛ 28. ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ ПРИ СНИЖЕНИИ ЗРЕНИЯ

Острота зрения		Страховая выплата /в % от страховой суммы/	Острота зрения		Страховая выплата /в % от страховой суммы/
до травмы	после травмы		до травмы	после травмы	
1.0	0.9	4	0.9	0.8	4
	0.8	5		0.7	5
	0.7	5		0.6	5
	0.6	5		0.5	10
	0.5	10		0.4	10
	0.4	10		0.3	15
	0.3	15		0.2	20
	0.2	20		0.1	25
	0.1	25		ниже 0.1	30
	ниже 0.1	30		0.0	35
0.8	0.7	4	0.7	0.6	4
	0.6	5		0.5	5
	0.5	10		0.4	10
	0.4	10		0.3	10
	0.3	15		0.2	15
	0.2	20		0.1	20
	0.1	25		ниже 0.1	25
	ниже 0.1	30		0.0	30
	0.0	35			
	0.5	4		0.4	4
	0.4	5			

0.6	0.3 0.2 0.1 ниже 0.1 0.0	5 10 15 20 25	0.5	0.3 0.2 0.1 ниже 0.1 0.0	5 5 10 15 20
0.4	0.3 0.2 0.1 ниже 0.1 0.0	4 5 5 10 15	0.3	0.2 0.1 ниже 0.1 0.0	4 5 10 15
0.2	0.1 ниже 0.1 0.0	4 10 15	0.1	ниже 0.1 0.0	5 10
ниже 0.1	0.0	10	-	-	-
<u>Примечание:</u>	<p>1. Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы остроты зрения принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока Застрахованное лицо обращается к врачу-офтальмологу (окулисту) для определения остроты зрения обоих глаз (с учетом коррекции).</p> <p>2. Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже, чем поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза равнялась 1,0.</p> <p>3. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения их составляла 1,0.</p> <p>4. В том случае, если в связи с посттравматическим снижением остроты зрения был имплантирован искусственный хрусталик или применена корректирующая линза, страховая сумма выплачивается с учетом остроты зрения после операции, но не ранее, чем через 2 месяца.</p>				