

**Таблица страховых выплат №1Г**  
(при травматических повреждениях)

Выплата может производиться по нескольким статьям одновременно. Если имеются основания для выплаты по нескольким пунктам внутри одной статьи, то выплата начисляется по пункту, предусматривающему более высокий размер выплаты. 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.

Наступление нижеприведенных повреждений должно быть подтверждено справкой травмопункта или травматологического отделения поликлиники (больницы), выданной в течение 24 часов с момента наступления несчастного случая.

Статья	Характер повреждения	%
<b>КОСТИ ЧЕРЕПА, НЕРВНАЯ СИСТЕМА</b>		
<b>1</b>	<b>Перелом костей черепа:</b>	
а	перелом наружной пластинки костей свода, расхождение шва	5
б	перелом свода	15
в	перелом основания	20
г	перелом свода и основания	25
<b>2</b>	<b>Открытый перелом костей черепа или оперативные вмешательства на головном мозге и его оболочках в связи с черепно-мозговой травмой, независимо от количества оперативных вмешательств</b>	5
<b>3</b>	<b>Внутричерепное травматическое кровоизлияние:</b>	
а	субарахноидальное	15
б	эпидуральная гематома	20
в	субдуральная (внутричерепная, внутрижелудочковая) гематома	25
<b>4</b>	<b>Повреждения головного мозга:</b>	
а	сотрясение головного мозга, подтвержденное энцефалограммой и диагностированное невропатологом, при стационарном лечении 10 дней и более	5
б	ушиб	10
<b>5</b>	<b>Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста:</b>	
а	сотрясение	5
б	ушиб	10
в	сдавление, гематомиелия	25
* Примечание: Повреждения позвоночного столба и, вызванные подъемом тяжестей, в общем случае не являются основанием для выплаты по ст.5		
<b>6</b>	<b>Повреждение (разрыв) шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений, нервов шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений (подмышечного, лучевого, локтевого, срединного, бедренного, седалищного, малоберцового, большеберцового нервов):</b>	
а	травматический плексит	10
б	частичный разрыв сплетения	40
в	разрыв сплетения	70
г	травматический неврит, разрыв ветвей лучевого, локтевого, пальцевого, срединного (пальцевых нервов)	5
д	разрыв нервов на уровне лучезапястного, голеностопного сустава	10
е	разрыв нервов на уровне предплечья, голени	20
ж	разрыв нервов на уровне локтевого сустава, плеча, коленного сустава, бедра	40
<b>ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ</b>		
<b>7</b>	<b>Паралич аккомодации одного глаза</b>	15
<b>8</b>	<b>Гемианопсия одного глаза</b>	15
<b>9</b>	<b>Сужение поля зрения одного глаза:</b>	
а	неконцентрическое	10
б	концентрическое	15
<b>10</b>	<b>Пульсирующий экзофтальм одного глаза</b>	10
<b>11</b>	<b>Перелом орбиты одного глаза</b>	10

12	Повреждение мышц глазного яблока одного глаза (травматическое косоглазие, птоз, диплопия)	15
13	Необратимое нарушение функции слезопроводящих путей одного глаза	5
14	Повреждение одного глаза: проникающее ранение глазного яблока, дефект радужки, рубцовый трихиаз, заворот века, иридоциклит, хориоретинит	10
15	Повреждение одного глаза: ожоги II-III степени, гемофтальм, смещение хрусталика (за исключением протезированного), изменение формы зрачка, рубцы оболочек глазного яблока, эрозия роговицы, не удаленные инородные тела в глазном яблоке и тканях глазницы (за исключением поверхностных тел на оболочках глаза)	5
*Примечания: 1. Ожоги глаза без указания степени, а также ожоги глаза I степени, не повлекшие за собой патологических изменений, не д ют оснований для страховой выплаты. 2. Решение о страховой выплате по ст.7–15 в общем случае принимается по итогам освидетельствования, проведенного после окончания лечения, но не ранее 3-х месяцев со дня травмы (при условии сохранения диагноза на этот момент). По отдельным диагнозам возможна немедленная выплата. 3. Сумма выплат по ст.7-15 е должна превышать 50% на один глаз.		
<b>ОРГАНЫ СЛУХА</b>		
16	Повреждение ушной раковины:	
a	отсутствие до 1/3 ушной раковины	3
б	отсутствие 1/2 ушной раковины	5
в	полное отсутствие ушной раковины	10
17	Травматическое снижение слуха одного уха, подтвержденноеаудиометрией	5
18	Разрыв барабанной перепонки, без снижения слуха	5
*Примечания: 1. Решение о выплате по ст.16-18 в общем случае принимается после окончания лечения, но не ранее 6 месяцев со дня травмы, при условии сохранения диагноза на момент выплаты. 2. Если выплата происходит по ст.1(в, г), ст.18 не применяется.		
<b>ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА</b>		
19	Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, решетчатой кости:	
a	без смещения	5
б	со смещением	10
в	потеря носа	30
20	Перелом грудины	10
21	Переломы ребер (или хрящевой части ребра):	
a	трех ребер	5
б	каждого следующего ребра	2
22	Повреждение области шеи: гортани, трахеи, перелом подъязычной кости, щитовидного хряща, ожог верхних дыхательных путей:	
a	не повлекшие за собой нарушение функций	5
б	повлекшие ношение трахеостомической трубки не менее 3 месяцев после травмы	10
<b>СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА</b>		
23	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда, крупных магистральных сосудов, не вызвавшее сердечно-сосудистую недостаточность	15
24	Повреждение крупных периферических сосудов, не вызвавшее сердечно-сосудистую недостаточность:	
a	на уровне предплечья, голени	5
б	на уровне плеча, бедра	10
25	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда, крупных магистральных и периферических сосудов, вызвавшее сердечно-сосудистую недостаточность	30
*Примечания: 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. 2. К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные (подкрыльцовые), плечевые локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовые, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены. 3. Выплата по ст.25 производится, если указанные осложнения будут установлены по истечении 6 месяцев после травмы. Ранее выплата производится по ст.23-24. При выплате по ст.25 выплата, сделанная по ст.23-24, удерживается.		
<b>ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ</b>		
26	Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих нижней челюсти:	
a	перелом одной кости, в том числе изолированный перелом альвеолярного отростка,	

	вывих нижней челюсти с разрывом связок	5
б	перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости, перелом кости и вывих нижней челюсти с разрывом связок	10
<b>27</b>	<b>Повреждение языка, полости рта:</b>	
а	отсутствие кончика языка	3
б	отсутствие дистальной трети языка	15
<b>28</b>	<b>Повреждение глотки, пищевода, желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки</b>	5
<b>29</b>	<b>Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, вызвавшие:</b>	
а	рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия	20
б	спаечную болезнь, состояние после операции по поводу спаечной непроходимости	25
в	кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы	40
<b>30</b>	<b>Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, вызвавшие:</b>	
а	удаление до 1/3 желудка, до 1/3 кишечника	20
б	удаление 1/2 желудка, 1/2 кишечника, 1/3 хвоста поджелудочной железы	30
в	удаление 2/3 желудка, 2/3 кишечника, 1/2 тела поджелудочной железы	40
г	удаление желудка, кишечника, 2/3 тела поджелудочной железы	60
д	удаление желудка с частью кишечника или частью поджелудочной железы	75
е	удаление желудка с кишечником и частью поджелудочной железы	90
<b>31</b>	<b>Повреждение печени, желчного пузыря:</b>	
а	подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства	5
б	ушивание разрывов печени или удаление желчного пузыря	15
в	ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря	20
г	удаление части печени	25
д	удаление части печени и желчного пузыря	30
*Примечание: При наличии вирусного или токсического поражения печени до наступления несчастного случая, размер выплаты по травме печени составит 50% от размера, указанного в ст.31.		
<b>32</b>	<b>Повреждение селезенки, повлекшее за собой:</b>	
а	подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
б	удаление селезенки	30
*Примечания: 1. По ст.29 выплата производится, если эти осложнения имеются по истечении 6 месяцев после травмы.		
<b>МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА</b>		
<b>33</b>	<b>Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), вызвавшее:</b>	
а	ушиб почки (почек), подтвержденный клинико-лабораторными проявлениями, подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
б	удаление части почки, хроническую почечную недостаточность (если это осложнение имеется по истечении 6 месяцев после травмы)	30
в	удаление почки	40
<b>34</b>	<b>Повреждение органов мочевыделительной системы, вызвавшее:</b>	
а	резекцию мочевого пузыря или уменьшение объема мочевого пузыря более чем на половину, сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	20
б	мочеполовые свищи	40
*Примечание: Выплата по ст.34 производится, если эти осложнения имеются по истечении 6 месяцев после травмы.		
<b>35</b>	<b>Повреждение половой системы, вызвавшее:</b>	
а	потерю маточной трубы, яичника, яичка, части полового члена, более 1/2 одной груди у женщин	10
б	потерю матки, полового члена:	
	- в возрасте до 40 лет	50
	- в возрасте 40 - 55 лет	30
	- в возрасте старше 55 лет	15
*Примечание: В ст.35 указан процент выплат для одного парного органа. При одновременном повреждении обоих парных органов размер выплаты удваивается.		
<b>МЯГКИЕ ТКАНИ</b>		
<b>36</b>	<b>Повреждение мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлекшее после заживления косметическое нарушение:</b>	

а	легкое (рубцы площадью от 3 до 6 кв.см)	2
б	умеренное (рубцы площадью от 7 до 13 кв.см)	7
в	значительное (рубцы площадью от 14 до 19 кв.см)	15
г	резкое (рубцы площадью от 20 до 30 кв.см)	30
д	обезображение (рубцы площадью более 30 кв.см)	55
<b>37</b>	<b>Повреждение мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей с образованием рубцов или ожогов III - IV степени площадью:</b>	
а	от 1 до 2% поверхности тела	10
б	от 2.1 до 4% поверхности тела	15
в	от 4.1 до 6% поверхности тела	20
г	от 6.1 до 8% поверхности тела	25
д	от 8.1 до 10% поверхности тела	30
е	более 10% поверхности тела	35
<b>38</b>	<b>Повреждение мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшее образование ожогов I - II степени площадью:</b>	
а	от 4 до 10% поверхности тела	5
б	более 10% поверхности тела	10
*Примечания: 1. К косметически заметным относятся рубцы, отличающиеся по окраске от окружающей кожи, втянутые или выступающие над ее поверхностью, стягивающие ткани. 2. Площадь рубцов определяется после проведения лечения, на момент истечения 3 месяцев после травмы. Площадь ожогов определяется по состоянию на момент истечения 10 дней после травмы. 3. Если косметическое нарушение наступило в результате переломов костей лицевого черепа или оперативных вмешательствах 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. При определении площади рубцов следует учитывать и рубцы, образовавшиеся на месте взятия для замещения пораженного участка кожи кожного трансплантата. 4. 1% поверхности тела исследуемого 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 пальца на ее ширину, измеряемую на уровне головок II - V пястных костей (без учета I пальца). 5. Сумма выплат по ст.36-38 не может превышать 40%.		
<b>ПОЗВОНОЧНИК</b>		
<b>39</b>	<b>Перелом тела, дуги, суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика):</b>	
а	одного-двух позвонков	20
б	трех-пяти позвонков	30
в	шести и более позвонков	40
<b>40</b>	<b>Разрыв межпозвоноковых связок (при госпитализации не менее 14 дней), вывих позвонков (за исключением копчика)</b>	
		10
<b>41</b>	<b>Перелом поперечных или остистых отростков:</b>	
а	одного-двух	5
б	трех и более	10
<b>42</b>	<b>Перелом крестца</b>	
		10
<b>43</b>	<b>Повреждение копчика:</b>	
а	перелом копчиковых позвонков	10
б	удаление копчиковых позвонков	15
*Примечания: 1. При выплате по ст. 39, ст.41 не применяется. 2. Повреждения позвоночного столба, вызванные подъемом тяжестей, в общем случае не являются основанием для выплаты.		
<b>ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ</b>		
<b>44</b>	<b>Перелом лопатки (кроме суставной впадины), ключицы, разрыв связок акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений:</b>	
а	перелом одной кости, отрыв клювовидного отростка лопатки, разрыв связок одного сочленения	5
б	перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв связок двух сочленений, перелом-вывих ключицы	10
<b>45</b>	<b>Повреждение плечевого сустава (перелом суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической шейки плечевой кости или лопатки, отрывы бугорков плечевой кости, разрыв связок или суставной капсулы):</b>	
а	разрыв связок или суставной капсулы, перелом одной кости, отрывы бугорков плечевой кости, вывих плеча	5
б	перелом двух костей, перелом-вывих	10

<b>46</b>	<b>Перелом плечевой кости на любом уровне (за исключением области суставов):</b>	
a	без смещения	10
б	со смещением, двойной перелом	15
<b>47</b>	<b>Повреждения области локтевого сустава (перелом в области суставных поверхностей, анатомической шейки локтевой, лучевой, плечевой костей, разрыв связок или капсулы сустава):</b>	
a	перелом одной кости, отрыв костных фрагментов/отростков, разрыв связок или капсулы сустава	5
б	перелом двух или трех костей, перелом одной-двух костей и разрыв связок / капсулы	10
<b>48</b>	<b>Перелом костей предплечья (локтевой, лучевой) на любом уровне, за исключением области суставов:</b>	
a	перелом одной кости	5
б	перелом двух костей	10
<b>49</b>	<b>Повреждения области лучезапястного сустава (перелом в области суставных поверхностей локтевой, лучевой костей, разрыв связок или капсулы сустава):</b>	
a	перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка (отростков), отрыв костного фрагмента(ов), разрыв связок или капсулы сустава	5
б	перелом двух костей предплечья, перелом одной кости предплечья и разрыв связок / капсулы	10
<b>50</b>	<b>Перелом костей запястья, пястных костей одной кисти:</b>	
a	одной кости (за исключением ладьевидной)	2
б	двух-трех костей (за исключением ладьевидной), ладьевидной	5
в	четырёх или более костей	10
<b>ПАЛЬЦЫ РУКИ</b>		
<b>51</b>	<b>Перелом фаланг, разрыв связок или суставной капсулы большого пальца</b>	3
<b>52</b>	<b>Перелом фаланг, разрыв связок или суставной капсулы второго-пятого пальца</b>	2
<b>ТАЗ</b>		
<b>53</b>	<b>Перелом костей таза (кроме вертлужной впадины):</b>	
a	перелом крыла подвздошной кости	5
б	перелом лобковой, седалищной кости, тела подвздошной кости	10
в	перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости	15
<b>54</b>	<b>Разрывы связок крестцово-подвздошного сустава</b>	5
<b>НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ</b>		
<b>55</b>	<b>Повреждения тазобедренного сустава:</b>	
a	вывих тазобедренного сустава с отрывом костного фрагмента (фрагментов)	5
б	разрыв связок, разрыв капсулы сустава, отрыв вертела (вертелов)	10
в	перелом головки, шейки бедра, вертлужной впадины	25
<b>56</b>	<b>Перелом бедра на любом уровне, за исключением области суставов:</b>	
a	без смещения	20
б	со смещением, двойной перелом бедра	25
<b>57</b>	<b>Повреждение области коленного сустава:</b>	
a	отрыв костного фрагмента(ов), перелом надмышелка(ов), перелом головки малоберцовой кости, повреждение мениска(ов), разрыв связок или капсулы сустава	5
б	перелом: надколенника, межмышелкового возвышения, мышелков, проксимального метафиза большеберцовой кости, перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой кости	10
в	перелом костей, составляющих коленный сустав (дистальный эпифиз бедра и проксимальный эпифиз большеберцовой кости)	15
<b>58</b>	<b>Перелом костей голени (кроме области суставов):</b>	
a	малоберцовой	5
б	большеберцовой, двойной перелом малоберцовой	10
в	обеих костей, двойной перелом большеберцовой	15
<b>59</b>	<b>Повреждения области голеностопного сустава:</b>	
a	перелом одной лодыжки или края большеберцовой кости, разрыв связок или суставной капсулы	5
б	перелом двух лодыжек или перелом одной лодыжки с краем большеберцовой кости, перелом метафиза (эпиметафиза) большеберцовой кости	10
в	перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости (трехлодыжечный перелом)	15

<b>60</b>	<b>Переломы костей голеностопного сустава, сопровождающиеся разрывом межберцового синдесмоза с подвывихом (вывихом) ступни</b>	5
<b>61</b>	<b>Разрыв ахиллова сухожилия</b>	2
<b>62</b>	<b>Повреждение стопы:</b>	
а	перелом одной кости (за исключением пяточной и таранной), разрыв связок	2
б	перелом двух костей, перелом таранной кости	5
в	перелом трех и более костей, перелом пяточной кости, подтаранный вывих стопы, вывих в поперечном суставе стопы (шопара) или предплюсневом суставе (лисфранка)	10
<b>ПАЛЬЦЫ СТОПЫ</b>		
<b>63</b>	<b>Перелом фаланги (фаланг), разрыв сухожилия (сухожилий) одной стопы:</b>	
а	одного пальца	1
б	двух-трех пальцев	3
в	четырёх-пяти пальцев	5
*Примечание: 1. Сумма выплат по ст.44–52 не может превышать 65% на одну руку; по ст.50–52 - 55% на одну руку; по ст.55–63 - 70% на одну ногу; по ст.62–63 - 50% на одну ногу. 2. Указанный в ст.44 – 63 диагноз «вывих/подвывих» является страховым событием, только если он сопровождался разрывом связок/капсулы сустава.		

### **Примечания к Таблице страховых выплат**

1. Решение о страховой выплате и её размере принимается с применением данной «Таблицы» при условии, что это предусмотрено договором страхования. Для принятия решения застрахованное лицо или страхователь представляет страховщику по месту заключения договора страхования медицинские и иные, указанные в договоре страхования документы.

В медицинских документах должны содержаться: дата и обстоятельства заявленного случая (травмы и т.п.), полный диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.) и названия лечебных мероприятий. Диагноз того или иного повреждения, поставленный застрахованному лицу, считается достоверным в том случае, если он поставлен имеющим на это право медицинским работником на основании характерных для данного повреждения объективных симптомов (признаков).

2. «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.

К повреждениям, получение которых застрахованным лицом не может быть идентифицировано по месту и времени с помощью данных, содержащихся в медицинских документах, и при которых исключено применение настоящей «Таблицы» относятся, в частности, «микротравмы», «хроническая травматизация», «потёртости», «омозолелости» и т.п.

3. При переломах и вывихах (подвывихах) костей, разрывах сочленений (включая синдесмозы) обязательным условием применения соответствующих статей «Таблицы» является рентгенологическое подтверждение указанных повреждений. В случае отказа застрахованного лица от рентгенологического исследования и отсутствии у него медицинских противопоказаний к подобному исследованию, страховые выплаты по указанным статьям не производятся.

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.

Повторные переломы одной и той же кости, наступившие в результате травмы, полученной в период действия договора страхования, дают основание для страховой выплаты только в том случае, если по представленным рентгенограммам будут установлены: 1) сращение отломков кости по окончании лечения предыдущей травмы, 2) наличие новой линии (линий) перелома кости на рентгенограммах, сделанных после повторной травмы. При этом, смещение отломков кости после повторной травмы по линии (линиям) ранее полученного перелома, в т.ч. вместе с повреждёнными или неповреждёнными конструкциями, применявшимися для остеосинтеза, свидетельствует о несращении отломков после первичного перелома и не даёт оснований для страховой выплаты в связи с переломом, поскольку он наступил до заявленного случая. Выплата в случае рефрактуры (повторные переломы в области костной мозоли при её незавершённой консолидации) «Таблицей» не предусмотрена.

4. Страховая выплата может производиться по нескольким статьям и пунктам одной статьи Таблицы одновременно. При повреждениях одного характера и одной локализации предусмотренных разными статьями или пунктами одной статьи Таблицы, выплата производится в соответствии с одной из статей или подпунктом, предусматривающим наибольший размер выплаты. В том случае, если статьёй Таблицы установлен

максимальный размер выплаты по травме определённого органа, то общая сумма выплат по данной статье не может превышать указанного максимального значения.

5. При определении размера страховой выплаты с учётом срока непрерывного лечения, когда это предусмотрено соответствующей статьёй настоящей «Таблицы», учитывается только назначенное имеющим на это право медицинским работником лечение, соответствующее, по данным медицинской науки, характеру повреждения, полученного застрахованным лицом, с периодическим (не реже одного раза в 10 дней) контролем его эффективности (при назначении на приём или посещении медицинским работником).

Днём заживления раны считается дата снятия швов или покрытие раны корочкой (за исключением случаев осложнённого течения заживления раны вследствие её нагноения, несостоятельности швов).

6. Проводимые профилактические мероприятия, направленные на предотвращение развития заболеваний (например, бешенства), лечением травм не являются. Поэтому время их проведения при определении срока непрерывного лечения не учитывается.

7. Удаление, резекция, ампутация во время операции по поводу травмы болезненно изменённого, имплантированного или протезированного до травмы органа к страховым случаям не относится. Страховая выплата при этих условиях может быть произведена только за факт проведённого оперативного вмешательства, если оно предусмотрено «Таблицей».

8. В том случае, если после произведённой страховой выплаты будет представлено новое заявление и медицинские документы, дающие основание для страховой выплаты в связи с тем же повреждением в большем размере, начисляется страховая выплата по статье/пункту статьи, предусматривающему более высокий размер страховой выплаты, причём размер страховой выплаты уменьшается на выплаченную ранее сумму.

Страховая выплата в связи с травмой органа, не может превышать страховой выплаты, предусмотренной в случае потери этого органа.

9. Травмы, течение которых осложнено развившимися до заключения договора страхования заболеваниями: сахарным диабетом и/или облитерирующим эндартериитом, облитерирующим атеросклерозом, трофическими нарушениями другого происхождения, дают основание для выплаты 50% от размера страховой выплаты, предусмотренной «Таблицей».

При патологических переломах и вывихах костей размер страховой выплаты уменьшается на 50% по сравнению с размером, предусмотренным «Таблицей» для переломов и вывихов здоровых костей (включая выплаты, связанные с их лечением).

10. Перечень повреждений и их последствий, предусмотренный статьями «Таблицы», расширительному толкованию не подлежит.