

# Papildomojo draudimo sutarties sąlygos NR. I2-03/09

## MetLife Amplico<sup>SM</sup>

### Kritinių ligų draudimas

Ši Papildoma sutartis yra Draudimo sutarties (toliau vadinamos Sutartimi) dalis. Papildoma sutartimi draudžiamas gyvybės draudimo sutartyje nurodytas Apdraustasis, ji sudaroma Draudėjo rašytinio prašymo pagrindu. Draudimo įmoką už šią Papildomą sutartį nurodoma Draudimo liudijime arba Sutarties priede.

#### 1 STRAIPSNIS. SĄVOKOS

Šiose Papildomose draudimo sąlygose naudojamos sąvokos apibrėžiamos taip:

- 1) Vėžys.  
Piktybinis auglys, kuriam būdingas nekontroliuojamas augimas ir piktybinių ląstelių išplitimas, jų invazija į sveikus audinius ir pastarųjų destrukcija. Ši diagnozė turi būti pagrįsta histologiniais naviko piktybiškumo įrodymais ir patvirtinta gydytojo onkologo arba patologo.  
Ši sąvoka neapėmia:
  - auglių, pasižyminčių piktybiniais karcinomos in situ pokyčiais, ir auglių, kurie histologiškai apibūdinami kaip priešvėžiniai arba neinvaziniai, įskaitant toliau išvardytuosius, bet vien tik jais neapsiribojant: krūties karcinomos in situ, gimdos kaklelio displazijos CIN -1, CIN -2 ir CIN-3;
  - hiperkeratozės, pamatinių ląstelių ir plokščialąsčio odos vėžio bei melanomų, plonesnių nei 1,5 mm pagal Breslow klasifikaciją arba žemesnių nei 3-o lygio pagal Clark klasifikaciją, išskyrus atvejus su metastazių atsiradimo požymiais;
  - prostatos vėžio, histologiškai apibūdinamo pagal TNM klasifikaciją kaip T1a ar T1b arba analogiško prostatos vėžio pagal kitą klasifikaciją; T1NOM papiliarinės skydliaukės mikrokarcinomos, mažesnės nei 1 cm skersmens; papiliarinės šlapimo pūslės karcinomos; lėtinės limfocitinės leukemijos, žemesnės nei RAI 3 fazės;
  - visų auglių ŽIV infekcijos atveju.
- 2) Miokardo infarktas.  
Dalies širdies raumens žūtis, atsirandanti dėl nepakankamo šios srities aprūpinimo krauju. Liga turi atitikti tris ar daugiau iš šių penkių kriterijų, patvirtinančių naujo širdies priepuolio galimybę:
  - tipinis krūtinės skausmas;
  - nauji pokyčiai elektrokardiogramoje (EKG), rodantys infarktą;
  - diagnostiškai reikšmingas širdies enzymų CK-MB pagausėjimas;
  - diagnostiškai reikšmingas troponino (T arba I) padidėjimas;
  - kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija mažesnė nei 50% praėjus 3 ar daugiau mėnesių po įvykio.
- 3) Insultas.  
Galvos smegenų kraujotakos sutrikimas: smegenų audinių infarktas, kraujotakos išsiliejimas į smegenis ir subarachnoidinis kraujotakos išsiliejimas, smegenų embolija ir smegenų trombozė. Liga turi atitikti visus šiuos kriterijus:
  - ilgalaikis neurologinis sutrikimas, kurį patvirtina gydytojas neurologas ne anksčiau kaip praėjus 6 savaitėms po įvykio;
  - magnetinio rezonanso tyrimo, kompiuterinės tomografijos ar kitos patikimos vaizdo technologijos rezultatai, patvirtinantys naujo insulto galimybę.
- Ši sąvoka neapėmia:
  - trumpalaikių išeminių priepuolių;
  - smegenų pažeidimo dėl nelaimingo atsikimo ar sužalojimo, infekcijos, vaskulito ir uždegiminių ligų;
  - kraujagyslių ligos, pažeidžiančios akį ar optinį nervą;
  - išeminių vestibuliarinės sistemos sutrikimų.
- 4) Vainikinės arterijos šuntavimo operacija.  
Faktiškai atlikta atvira krūtinės ląstos operacija, kuria siekiama pako-reguoti vienos ar kelių vainikinių arterijų susiaurėjimą ar jų užakimą naudojant šuntus. Ši diagnozė turi būti pagrįsta angiografiniu tyrimu, rodančiu žymų vainikinės arterijos susiaurėjimą, o chirurginės procedūros būtinumas patvirtintas gydytojo kardiologo.  
Ši sąvoka neapėmia: angioplastikos ir visų kitų intraarterinių ir zondavimo metodų, lazerinio išgarinimo procedūrų.
- 5) Inkstų nepakankamumas.  
Lėtinis negrįžtamas abiejų inkstų nepakankamumas, dėl kurio reikia nuolat atlikti inkstų dializę arba reikalingas inkstų persodinimas.
- 6) Aplastinė anemija.  
Lėtinis nuolatinis kaulų čiulpų nepakankamumas, dėl kurio išsivysto anemija, neutropenija bei trombocitopenija, ir kuriam gydyti reikia bent vienos iš šių priemonių:
  - kraujo produktų perpylimo;
  - kaulų čiulpų veikla skatinančių medžiagų;
  - imunosupresinių medžiagų;
  - kaulų čiulpų transplantacijos.
 Diagnozė turi patvirtinti gydytojas hematologas.
- 7) Aklumas (regėjimo netekimas).  
Visiškas ir negrįžtamas regėjimo abiem akimis praradimas dėl susirgimo ar nelaimingo atsikimo, patvirtintas gydytojo oftalmologo.
- 8) Paskutinės stadijos plaučių liga.  
Paskutinės stadijos plaučių liga, sukianti lėtinį kvėpavimo nepakankamumą.  
Liga turi atitikti visus šiuos kriterijus:
  - FEV1 tyrimo rezultatai nuolat mažesni nei 1 litras;
  - nuolatinė papildoma deguonies terapija dėl deguonies trūkumo kraujyje;
  - arterinio kraujo dujų tyrimai, rodantys 55 mm Hg stulpelio ar mažesnį (PaO2 ≤ 55 mm Hg) dalinį deguonies slėgį;
  - dusulys ramybės buklėje.
 Diagnozė turi patvirtinti gydytojas pulmonologas.

- 9) Paskutinės stadijos kepenų nepakankamumas.  
Paskutinės stadijos kepenų nepakankamumas, atitinkantis visus šiuos kriterijus:
- nuolatinė gelta;
  - ascitas;
  - kepenų encefalopatija.
- Į šią sąvoką neįtraukiamos kepenų ligos, atsiradusios dėl piktnaudžiavimo alkoholiu ar narkotikais.

- 10)Koma.  
Koma, kuri tęsiasi ne mažiau kaip 96 valandas. Liga turi atitikti visus šiuos kriterijus:
- nėra reakcijos į išorinius dirgiklius ne mažiau kaip 96 valandas;
  - gyvybei palaikyti būtinos gyvybės palaikymo priemonės;
  - smegenų pažeidimas, dėl kurio atsiranda nuolatinis neurologinis sutrikimas, kuris turi būti įvertintas ne anksčiau kaip praėjus 30 dienų nuo komos pradžios.

Ši sąvoka neaprepia komos, kurią tiesiogiai sukelia piktnaudžiavimas alkoholiu ar narkotikais.

- 11) Kurtumas (klausos praradimas).  
Visiškas ir negrįžtamas klausos abiem ausimis praradimas dėl ligos ar nelaimingo atsitikimo. Diagnozė turi būti pagrįsta audiometriniais ir garso slenksčio tyrimais, atliktais ir patvirtintais ausų, nosies ir gerklės ligų (LOR) specialisto.  
„Visiškas“ – tai ne mažesnio kaip 80 decibelų stiprumo garso visais dažniais girdėjimo praradimas.

- 12)Širdies vožtuvų operacija.  
Faktiškai atlikta atvira širdies operacija, skirta pakeisti širdies vožtuvų arba atitaisyti širdies vožtuvų pakitimus. Širdies vožtuvų pakitimų diagnozė turi būti pagrįsta širdies zondavimo arba echokardiogramos duomenimis, o chirurginės procedūros būtinumą turi patvirtinti gydytojas kardiologas.

- 13)Kalbos praradimas.  
Visiškas ir negrįžtamas gebėjimo kalbėti praradimas dėl balso stygų sužalojimo ar ligos. Nebegalėjimas kalbėti turi trukti 12 mėnesių be pertraukos. Diagnozė turi būti pagrįsta ausų, nosies ir gerklės ligų (LOR) specialisto pateiktais medicininiais įrodymais.  
Ši sąvoka neaprepia kalbos praradimo dėl kurių nors psichinių priežasčių.

- 14)Dideli nudegimai.  
Trečiojo laipsnio nudegimai, pažeidžiantys visą odos storį ne mažesniais kaip 20 % Apdraustojo asmens kūno paviršiaus plote.

- 15)Pagrindinių organų ar kaulų čiulpų transplantacija.  
Gautas transplantantas:
- žmogaus kaulų čiulpų – naudojant hematopoetines žmogaus kamienines ląsteles, prieš tai visiškai pašalinus kaulų čiulpus;
  - vieno iš šių žmogaus organų: širdies, plaučių, kepenų, inkstų, kasos, kuriuos reikėjo persodinti dėl negrįžtamo atitinkamo organo paskutinės fazės nepakankamumo.
- Ši sąvoka neaprepia kitų kaulinių ląstelių transplantantų.

- 16)Išsėtinė sklerozė.  
Neabejotinas išsėtinės sklerozės atvejis. Diagnozė turi būti pagrįsta visais šiais kriterijais:
- tyrimai, kurie neginčijamai patvirtina išsėtinės sklerozės diagnozę;
  - daugybiniai neurologiniai sutrikimai, kurie nuolat pasireiškėdavo ne trumpiau kaip 6 mėnesius;
  - gerai dokumentuota minėtų simptomų paūmėjimų ir remisijos arba neurologinių sutrikimų ligos istorija.
- Ši sąvoka neaprepia kitų neurologinių pažeidimų priežasčių, pvz., SLE arba ŽIV.

- 17) Paralyžius (galimybės naudotis galūnėmis praradimas)  
Visiškas ir negrįžtamas galimybės naudotis ne mažiau kaip 2 visomis galūnėmis praradimas dėl sužalojimo arba ligos. Šią būklę turi patvirtinti gydytojas neurologas.  
Ši sąvoka neaprepia tyčinių savęs sužalojimų.

- 18) Parkinsono liga.

Neabejotina idiopatinė Parkinsono liga, diagnozuota gydytojo neurologo ir atitinkanti visus šiuos kriterijus:

- ligos negalima kontroliuoti taikant gydymą vaistais;
- turi progresuojančio pažeidimo požymių;
- Apdraustasis nesugeba atlikti (be pagalbos ar padedant kitiems) ne mažiau kaip 3 iš šių 6 kasdieninio gyvenimo veiksmų ne trumpiau kaip 6 mėnesius iš eilės:

Kasdienio gyvenimo veiksmai:

- I. prausimasis: gebėjimas prausti vonioje arba po dušu (įskaitant įlipimą į vonią ar dušo kabiną ir išlipimą iš jos) arba pakankamai apsi-prausti kitomis priemonėmis;
- II. apsirėngimas: gebėjimas apsilvilti, nusivilkti, užsisėgti ir atsėgti vi-sus drabužius ir atitinkamai visas kabes, dirbtines galūnes ar kitas ortopedines priemones;
- III. persikėlimas: gebėjimas persikelti iš lovos į paprastą kėdę ar kėdę su ratukais ir atvirkščiai;
- IV. judrumas: gebėjimas judėti patalpos viduje iš kambario į kambarį vie-nodo lygio paviršiumi;
- V. naudojimasis tualetu: gebėjimas pasinaudoti tualetu ar kitaip valdyti tuštinimosi ir šlapinimosi funkciją taip, kad būtų išlaikytas minimalus asmens higienos lygis;
- VI. maitinimasis: gebėjimas pačiam pavalgyti tada, kai maistas yra pa-ruoštas ir patiektas.

Ši sąvoka neaprepia tų Parkinsono ligos atvejų, kurie yra atsiradę dėl narkotikų ar toksinių medžiagų vartojimo.

- 19) Aortos operacija.  
Faktiškai atlikta esminė operacija, skirta atitaisyti ar pakoreguoti aortos aneurizmą, susiaurėjimą, obstrukciją, arba aortos disekcija chirurginiu būdu atvėrus krūtinės ląstą arba pilvo ertmę. Čia aorta yra apibrėžiama kaip torakalinė arba pilvo aorta, o ne jos šakos.  
Ši sąvoka neaprepia tų chirurginių operacijų, kurių metu atliekama tik minimali invazija arba taikomi intraarteriniai būdai.

- 20) Alzheimerio liga / Sunki silpnaprotystė (iki 60 metų amžiaus).  
Intelektinių gebėjimų pablogėjimas ar jų netekimas, patvirtintas kliniki-niu vertinimu ir vaizdiniais tyrimais, atsirandantis dėl Alzheimerio ligos arba dėl negrįžtamų organinių sutrikimų, dėl ko žymiai sumažėja protinio ir socialinio funkcionavimo galimybės ir dėl to atsiranda nuolatinės Apdraustojo priežiūros būtinybė. Diagnozė turi būti pagrįsta atitinkamo konsultuojančio gydytojo ir draudiko paskirto gydytojo išvadomis.  
Ši sąvoka neaprepia:
- neorganinių sutrikimų, pvz., neurozės ir psichinių ligų;
  - dėl alkoholio vartojimo atsiradusių smegenų pažeidimų.

- 21) Žaibiškasis hepatitas.  
Hepatito viruso sukelta dalinė ar išplitusi kepenų nekrozė, dėl kurios žaibiškai išsivysto kepenų nepakankamumas. Liga turi atitikti visus šiuos kriterijus:
- spartus kepenų dydžio sumažėjimas,
  - ištisu kepenų skiltelių nekrozė, kai lieka tik suirusi tinklinė sistema;
  - spartus kepenų funkcijos tyrimų blogėjimas;
  - sunkėjanti gelta;
  - kepenų encefalopatija.

- 22) Pirminė plaučių hipertenzija.  
Pirminė plaučių hipertenzija turi būti patvirtinta tyrimais, įskaitant šir-dies zondavimą, bei atitikti ne mažiau kaip tris šiuos kriterijus.
- vidutinis kraujo spaudimas plaučių arterijoje, išmatuotas invaziniu būdu, yra 30 mm Hg stulpelio arba didesnis;
  - elektrokardiograma (EKG) rodo dešinėsios širdies pusės hipertrofiją (RV1 plus SV5 > 1,05 mV);
  - sumažėjusi deguonies koncentracija kraujyje esant ramybės būklei;
  - širdies echoskopijos metu taikant tokį M vizualizavimo būdą, kai kai-rysis skilvelis yra ilgojoje ašyje, nustatytas padidėjęs dešiniojo skilvelio skersmuo > 30 mm.

- 23) Terminalinė liga.  
Galutinė ligos diagnozė, kuri leidžia numatyti, kad apdraustasis mirs per 12 mėnesių. Šią diagnozę turi patvirtinti gydytojas specialistas ir draudi-ko paskirtasis gydytojas.  
Ši sąvoka neaprepia mirtino susirgimo dėl ŽIV infekcijos.

- 24)Nepiktybinis smegenų auglys.

Nepiktybinis smegenų auglys, atitinkantis visus šiuos kriterijus:

- kelia grėsmę gyvybei;
- sukelia smegenų pažeidimą;
- buvo atlikta chirurginė auglio pašalinimo operacija arba, jei jis neoperuojamas, dėl to atsirado nuolatinis neurologinis sutrikimas;
- auglio buvimą patvirtino gydytojas neurologas arba neurochirurgas, diagnozė pagrįsta magnetinio rezonanso, kompiuterinės tomografijos ar kitais patikimais vaizdiniais tyrimų būdais.

Ši sąvoka neapėmia:

- cistų;
- granulomų;
- kraujagyslių anomalijų;
- hematomų;
- hipofizės ar stuburo smegenų auglių.

#### 25) Encefalitas.

Sunkus smegenų uždegimas (smegenų pusrutulio, smegenų kamieno arba smegenėlių), kurį sukėlė virusinė infekcija ir dėl kurio atsiranda nuolatinis neurologinis sutrikimas. Diagnozė turi patvirtinti gydytojas neurologas, o dokumentuose turi būti užfiksuotas ne mažiau kaip 6 savaites trunkantis nuolatinis neurologinis sutrikimas.

Ši sąvoka neapėmia ŽIV infekcijos sukkelto encefalito.

#### 26) Poliomieltas.

Susirgimas poliomieltu, atitinkantis visus šiuos kriterijus:

- nustatytas ligos sukėlėjas – poliomieltito virusas;
- galūnių arba kvėpavimo raumenų paralyžius, kuris tęsiasi ne trumpiau kaip 3 mėnesius.

#### 27) Bakterinis meningitas.

Bakterinė infekcija, sukelianti sunkų galvos ar stuburo smegenų apvalkalų uždegimą, dėl kurio atsiranda žymus negrįžtamas nuolatinis neurologinis sutrikimas. Liga turi atitikti visus šiuos kriterijus:

- bakterinė infekcija, rasta stuburo smegenų skystyje, atlikus juosmens punkciją;
- neurologinis sutrikimas, patvirtintas gydytojo neurologo, trunka ne trumpiau kaip 6 savaites.

Ši sąvoka neapėmia bakterinio meningito dėl ŽIV infekcijos.

#### 28) Sunki galvos trauma.

Galvos sužalojimas nelaimingo atsitikimo metu, dėl kurio atsiranda nuolatinis neurologinis sutrikimas, taip įvertintas ne anksčiau kaip praėjus 6 savaitėms po nelaimingo atsitikimo datos. Diagnozė turi patvirtinti gydytojas neurologas, ji turi būti pagrįsta neabejotiniais magnetinio rezonanso, kompiuterinės tomografijos ar kitais patikimais vaizdiniais tyrimo būdais.

Ši sąvoka neapėmia:

- stuburo smegenų sužalojimo;
- galvos ir galvos smegenų pažeidimų dėl kokių nors kitų priežasčių.

#### 29) Smegenų žievės nekrozė.

Visos galvos smegenų žievės nekrozė esant nepažeistam smegenų kamienui. Diagnozė turi patvirtinti gydytojas neurologas, dirbantis tokios srities darbą licencijuotoje ligoninėje. Būklė turi būti dokumentuota ne trumpesnės kaip vieno mėnesio trukmės mediciniais įrašais.

#### 30) Kita sunki vainikinių arterijų liga.

Bent vienos širdies vainikinės arterijos spindžio susiaurėjimas ne mažiau kaip 75 % bei dviejų kitų vainikinių arterijų spindžio susiaurėjimas ne mažiau kaip 60 %, patvirtintas vainikinių arterijų angiografijos būdu, nepriklausomai nuo to, ar buvo atlikta kokia nors vainikinių arterijų operacija. Šiuo atveju vainikinė arterija – tai kairioji vainikinė arterija, kairioji priekinė tarpkilvelinė šaka, juosiančioji šaka ir dešinioji vainikinė arterija.

Liga turi atitikti visus šiuos kriterijus:

- fizinio aktyvumo ribotumas;
- krūvio EKG su ST segmento sumažėjimu ne mažiau kaip 2 mm 2 derivacijose;
- ne mažiau kaip dviejų širdies raumens segmentų judėjimo pablogėjimas, užfiksuotas echoskopijos su krūviu metu.

#### 31) Progresuojanti sklerodermija.

Sisteminė kolageninė kraujagyslių liga, dėl kurios atsiranda progresuojanti difuzinė odos, kraujagyslių ir vidaus organų fibrozė. Diagnozė turi būti patvirtinta neabejotiniais biopsijos rezultatais ir serologinių tyrimų įrodymais, o sutrikimas turi būti pasiekęs sisteminį mastą, kai apimama

širdis, plaučiai arba inkstai.

Ši sąvoka neapėmia:

- ribotosios sklerodermijos (linijinės sklerodermijos arba lokalsios sklerodermijos);
- eozinofilinio fascito;
- CREST sindromo.

#### 32) Sisteminė raudonoji vilkligė kartu su vilkligės nefritu.

Sisteminis daugelio veiksnių autoimuninis sutrikimas, kuriam būdingas autoantikūnų prieš savą inkstų audinį susidarymas. Draudimo apsauga pagal šią sutartį apima tik tas sisteminės raudonosios vilkligės formas, kurios pažeidžia inkstus (III –V klasės pagal PSO klasifikaciją vilkligės nefritas, patvirtintas inkstų biopsija).

Diagnozę turi patvirtinti atestuotas gydytojas reumatologas, imunologas arba nefrologas.

PSO priimta vilkligės nefrito klasifikacija:

I klasė: minimalių pokyčių vilkligės glomerulonefritas;

II klasė: mezanginis vilkligės glomerulonefritas;

III klasė: židininis segmentinis proliferuojantis vilkligės glomerulonefritas;

IV klasė: difuzinis proliferuojantis vilkligės glomerulonefritas;

V klasė: membraninis vilkligės glomerulonefritas;

VI klasė: pažengęs sklerozuojantis glomerulonefritas.

## 2 STRAIPSNIS. DRAUDIMO OBJEKTAS

Draudimo objektas yra turintis interesas, susijęs su Apdraustojų sveikata.

## 3 STRAIPSNIS. DRAUDŽIAMASIS ĮVYKIS

Draudikas sutinka sumokėti Draudimo sutartyje nurodytą išmoką, jeigu Apdraustajam diagnozuota tokia kritinė liga, kuri nurodoma šiame straipsnyje. Draudimo suma pagal šią Papildomą sutartį, kaip nurodyta Draudimo liudijime arba priede prie Sutarties, bus išmokėta tik tuo atveju, jei Apdraustasis išgyvena 30 dienų po:

- a) vienos iš 1 straipsnio 1), 2), 3), 5), 6), 7), 8), 9), 10), 11), 13), 14), 16), 17), 18), 20), 21), 22), 23), 24), 25), 26), 27), 28), 29), 30), 31), 32) punktuose nurodytų ligų diagnozavimo arba jų simptomų ir požymių pradžios datos,
- b) vienos iš 1 straipsnio 4), 12), 15), 19) punktuose nurodytų ligų chirurginio gydymo datos.

Būtina Draudimo sumos išmokėjimo sąlyga – ligos simptomai turi pasireikšti šios Papildomos sutarties galiojimo laikotarpiu, o pirmą kartą turi būti pasireiškę ne anksčiau kaip praėjus 3 (trims) mėnesiams nuo šios Papildomos sutarties įsigaliojimo datos. Jeigu tuo pačiu metu arba viena paskui kitą pasireiškia 1 straipsnyje nurodyta viena ar kelios ligos (būklės) arba būna atliktos operacijos, atitinkančios kitus šių sąlygų straipsnius, Draudimo suma bus išmokėta vieną kartą ir tokio dydžio, koks yra nurodytas Draudimo liudijime arba priede prie Sutarties.

## 4 STRAIPSNIS. DRAUDIMO APSAUGOS PRADŽIA

Jeigu Sutartis yra sudaryta ir draudimo įmoka sumokėta, draudimo apsauga pradeda galioti nuo Sutarties įsigaliojimo datos, nebent Draudimo liudijime arba priede prie Sutarties nurodyta kita šios Papildomos sutarties įsigaliojimo data, su sąlyga, kad Sutartis ir Papildoma sutartis yra sudarytos ir įmoka sumokėta.

## 5 STRAIPSNIS. PRANEŠIMAS APIE ĮVYKĮ

1. Apdraustasis turi raštu pranešti Draudikui apie tokį įvykį, kuriam įvykus Apdraustajam turėtų būti išmokama draudimo išmoka, per 7 dienas nuo tokio įvykio datos. Jeigu Apdraustasis to padaryti negali dėl savo sveikatos būklės, tada apie įvykį turi būti pranešama per 7 dienas po tokios būklės pagerėjimo.  
J Draudiko pagrindinę buveinę pateiktas pranešimas raštu bus laikomas tinkamas, jei kartu bus pateikiamas tinkamas Apdraustojų tapatybės įrodymas.
2. Gavęs informaciją apie draudžiamąjį įvykį, Draudikas per 7 dienas pateiks Apdraustajam reikiamas formas, kurios užpildytos turėtų būti pristatytos į Draudiko pagrindinę buveinę.
3. Pranešimas išmokėti draudimo išmoką yra galiojantis, jei Draudikui pateikiami visi šie dokumentai:
  - a) reikalavimo išmokėti draudimo išmoką forma – reikalaujančio asmens pareiškimas (CL I-10),

- b) reikalavimo išmokėti draudimo išmoką forma – gydytojo pareiškimas (CL I-11),
  - c) medicininių dokumentų, apibūdinančių ligą, medicininių apžiūrų ir tyrimų rezultatus, taikytas medicininio gydymo priemones, patvirtinančias diagnozę, kopijas (jeigu Apdraustasis buvo gydytas užsienyje, tai jis privalo pristatyti medicininių dokumentų kopijas, atestuoto vertėjo išverstas į valstybinę kalbą).
4. Visa formose nurodyta ir kita Draudiko prašoma pateikti informacija Draudiko prievolei nustatyti Draudikui turėtų būti pateikta per 30 dienų nuo diagnozės arba Apdraustojų išvykimo iš ligoninės datos.
  5. Tuo atveju, jei Apdraustasis per nustatytą laiką nepateikia visų Draudiko prašomų pateikti dokumentų dėl mokėtinos draudimo išmokos pagrįstumo ir jos dydžio nustatymo, Draudikas gali atidėti draudimo išmokos mokėjimą ir nutraukti prašymo mokėti draudimo išmoką nagrinėjimą kol Apdraustasis pateiks prašomus dokumentus.

## 6 STRAIPSNIS. MEDICININĖ APŽIŪRA

Prašymo išmokėti išmoką vertinimo laikotarpiu Draudikas turi teisę ir gali- mybę savo lėšomis atlikti Apdraustojų apžiūrą. Jeigu Apdraustasis atsisako leisti atlikti kūno medicininę apžiūrą arba pateikti medicininiai dokumentai nėra pakankami įrodyti reikalavimo mokėti draudimo išmoką pagrįstumą dėl to, kad jie buvo pateikti praleidus su draudžiamojo įvykio data siejamus terminus, Draudikas gali atidėti draudimo išmokos mokėjimą pagal šią Papildomąją sutartį, ir nutraukti reikalavimo mokėti draudimo išmoką nagrinėjimą, kol Apdraustasis bus mediciniškai ištirtas.

## 7 STRAIPSNIS. DRAUDIMO IŠMOKOS MOKĖJIMAS

Draudimo išmoka pagal šią Papildomąją sutartį Apdraustajam bus išmokėta pagal 3 straipsnio nuostatas. Prašymai išmokėti draudimo išmoką tampa negaliojantys praleidus teisės aktuose nustatytus terminus. Mirus Apdraustajam draudimo išmoka, kuri turėtų būti išmokama Apdraustajam, bus išmokama naudosis gavėjui, jei tokį Apdraustasis yra nurodęs Draudikui, arba kitam asmeniui, turinčiam tokią teisę pagal Sutartį.

## 8 STRAIPSNIS. NEDRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI

Draudimo išmoka pagal šią Papildomąją sutartį nebus mokama, jei liga tiesiogiai ar netiesiogiai išsivystė dėl:

1. tyčinio susižalojimo ar susirgimo, būnant sveiko proto arba psichiškai nesveikam,
2. padaryto užpuolimo ar kriminalinio nusikaltimo arba bandymo ar provokavimo užpulti ar padaryti kriminalinį nusikaltimą arba dalyvavimo riaušėse,
3. piktnaudžiavimo vaistais, alkoholiu ar narkotikais,
4. įgytojo imuninio deficito sindromo (AIDS); ligos, susijusios su AIDS, arba dėl ŽIV sukeltos ligos,
5. radiacijos, branduolinės reakcijos ar radioaktyvaus užteršimo,
6. apsinuodijimo, nuodingų dujų ar dūmų įkvėpimo,
7. bet kokia kritinė liga, kurios atsiradimui turėjo įtakos sveikatos sutrikimai, kurių Apdraustasis nenurodė sudarant Papildomąją sutartį. Šis punktas netaikomas, jei Papildoma sutartis nepertraukiamai galiojo 5 metus iš eilės.
8. Draudimo išmoka pagal šią Papildomąją sutartį nebus mokama, jeigu bus kitų šioje Papildomojoje sutartyje arba taikytinuose teisės aktuose numatytų sąlygų, dėl kurių Draudikas neprivalo mokėti Draudimo išmokos.

## 9 STRAIPSNIS. PAPILDOMOS SUTARTIES PABAIGA

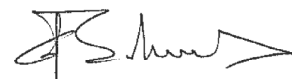
1. Ši Papildoma sutartis yra sudaryta tokiam laikotarpiui, už kurį Draudėjas sumokėjo draudimo įmoką. Šis laikotarpis baigiasi dieną prieš kitos mokėtinos draudimo įmokos pagal Sutartį mokėjimo datą. Papildoma sutartis gali būti pratęsta kitam laikotarpiui su sąlyga, kad draudimo įmokos pagal šią Papildomąją sutartį dydis ir kitos Papildomos sutarties sąlygos lyginant su prieš tai buvusiu laikotarpiu gali būti pakeistos. Jeigu Draudėjas sumoka tokio dydžio draudimo įmoką pagal šią Papildomąją sutartį, kokią Draudikas pasiūlo mokėti iki Sutarties bendrosiose sąlygose nurodyto lengvatinio laikotarpio pabaigos, tai laikoma, kad Draudėjas sutiko su Papildomos sutarties tęsimu sąlygomis. Tuo atveju, jeigu Draudėjas nesutinka su pakeistomis šios Papildomos sutarties sąlygomis, ši Papildoma sutartis nebus tęsiama ir jos galiojimas baigsis pasibaigus laikotarpiui, už kurį buvo sumokėta paskutinė pagal šią Papildomąją sutartį numatyta draudimo įmoka. Apie keičiamas Papildomos sutarties sąlygas, kurioms esant gali būti tęsiama ši Papildoma sutartis, Draudikas informuos Draudėją ne vėliau kaip likus 45 dienoms iki mokėtinos pagal Sutartį draudimo įmokos mokėjimo datos.
2. Šią Papildomąją sutartį Draudėjas gali nutraukti bet kada taip, kad ji baigtųsi paskutinę laikotarpio, už kurį Draudėjas sumokėjo draudimo įmoką, dieną, pateikęs Draudikui pranešimą raštu ir kartu grąžinęs draudimo liudijimą draudimo sutarties nutraukimui patvirtinti.
3. Ši Papildoma sutartis nutrūksta automatiškai ir nebereikia mokėti kitų draudimo įmokų:
  - a) Draudimo liudijime nurodytą pabaigos dieną,
  - b) jeigu draudimo įmoka pagal Sutartį ar šią Papildomąją sutartį nebuvo sumokėta iki lengvatinio laikotarpio, numatyto Sutartyje, pabaigos – Papildoma sutartis nutrūksta kitą dieną po mokėtinos įmokos mokėjimo datos,
  - c) jeigu Sutartis buvo išpirkta, atšaukta arba kitaip nutraukta – išpirkimo, atšaukimo ar nutraukimo dieną,
  - d) jeigu pagal Sutartį buvo išmokėta draudimo išmoka,
  - e) per šios Papildomos sutarties metines, einančias iš karto po Apdraustojų 65-ojo gimtadienio, nepriklausomai nuo to, ar po tos datos Sutartis lieka galioti,
  - f) jeigu pagal šią Papildomąją sutartį buvo išmokėta draudimo išmoka.

## 10 STRAIPSNIS. PAPILDOMA SUTARTIS KAIP SUTARTIES DALIS

Ši Papildoma sutartis yra Sutarties dalis. Sutarties nuostatos, kitos nei susijusios su savižudybe ir su draudimo išpirkimu ar jo galiojimo pabaiga, yra taikomos ir šiai Papildomai sutarčiai, išskyrus tokius atvejus:

1. Sutarties sąlyga dėl Apdraustojų amžiaus yra taikoma ir šioje Papildomojoje sutartyje, išskyrus atvejį, kai šios Papildomos sutarties įsigaliojimo dieną Apdraustajam per artimiausią gimtadienį sukanka daugiau nei šešiasdešimt ketveri (64) metai, tada ši Papildoma sutartis yra negaliojanti ir bevėrtė, išskyrus grąžintinas papildomas faktiškai sumokėtas ir atitekusias Draudikui įmokas,
2. Šios Papildomos sutarties galiojimas negali būti atnaujintas pagal Sutarties galiojimo atnaujinimo sąlygas, kol nėra atnaujintas pačios Sutarties galiojimas,
3. Ši Papildoma sutartis nesuteikia teisės įgyti dalį investicinių pajamų, gautų investuojant techninius atidėjinius.

Vilnius, 2009 m. liepos 16 d.



Georgios Tsakonas  
Direktorius

Amplico Life S.A. filialas, priklausantis MetLife Inc.

„Amplico Life Pierwsze Amerykansko-Polskie Towarzystwo Ubezpieczen Na Zycie i Reasekuracji“ Spolka Akcyjna filialas, Laisvės pr. 3, LT-04215 Vilnius, Lietuva.  
Tel. (8 5) 249 1730, faks. (8 5) 249 1731, www.metlifeamplico.lt  
Įmonės kodas 300108406. Registro tvarkytojas: Valstybinės įmonės Registrų centro Vilniaus filialas.

**MetLife Amplico**

AMPLICO LIFE S.A. filialas