

Декларация о состоянии здоровья Застрахованного лица (условия настоящей декларации применяются при первичном приеме на страхование Застрахованного лица, при непрерывной пролонгации Договора (Полиса) декларация относится к Договору (Полису), заключавшемуся в отношении Застрахованного впервые):

1. оплачивая страховую премию и принимая настоящий Полис подтверждаю (Страхователь подтверждает), что в настоящее время и в течение последних 10 лет Застрахованному не устанавливался диагноз и Застрахованный не получал любое лечение в отношении следующих заболеваний:

- а. Любого вида рака, злокачественного новообразования, лейкемии, болезни Ходжкина, лимфомы, саркомы или меланомы;
- б. Любых:
 - предраковых изменений и заболеваний;
 - пограничных опухолей, новообразований неопределенного или неизвестного характера;
 - тяжелых дисплазий или дисплазий высокой степени;
 - повышение онкомаркера "общий ПСА" в крови до 4.0 нг/мл или выше;
 - аномальных результатов мазка шейки матки с высокой степенью плоскоклеточного интраэпителиального поражения (CIN3 + или выше);
 - аномальных результатов маммограммы (категория BI-RADS 3 или выше);
 - гипертиреоза;
 - полипов в толстой кишке, тонкой кишке и (или) желудке, и
 - родинок или веснушек, которые кровоточат, становятся болезненными, меняют цвет или увеличиваются в размере, по поводу которых Застрахованный не полностью выздоровел и (или) не закончил проходить контрольные обследования или наблюдаться;
- в. Любых заболеваний крови или наследственных иммунных нарушений, требующих лечения в течение не менее одного месяца, и которые требуют регулярного или продолжительного лечения иного, чем соблюдение специальной диеты (например, апластическая анемия, лимфома, миелома, миелодиспластический синдром, серповидноклеточное заболевание, талассемия);
- г. Любых видов опухолей, образований, кист внутри или вокруг головного мозга (в пределах черепа) либо в спинном мозге;
- д. Любых видов сосудистых нарушений или нарушений кровообращения, включая инсульт, транзиторную ишемическую атаку (ТИА), кровоизлияние в мозг (кровоотечение), субарахноидальное кровоизлияние, стеноз сонных артерий, аномальные кровеносные сосуды (артериовенозная мальформация, аневризма, тромб или эмбол) в головном мозге или вокруг него (в пределах черепа);
- е. Любых форм заболеваний сердца (включая, но не ограничиваясь, инфаркт, стенокардия, боль в груди, заболевания сосудов сердца, заболевания клапанов сердца, шумы в сердце или ревматизм, сердечная недостаточность, увеличение сердца или кардиомиопатия), наличие высокого кровяного давления и (или) высокого уровня холестерина не является препятствием для принятия на страхование и подписания настоящей Декларации;
- ж. Диабета (наличие гестационного диабета (диабета беременных) не является препятствием для принятия на страхование и подписания настоящей Декларации);
- з. Хронического нарушения функции почек, получение услуг по диализу, цирроза печени, фиброза печени или хронической печеночной недостаточности, муковисцидоза;

2. оплачивая страховую премию и принимая настоящий Полис подтверждаю (Страхователь подтверждает), что ни у кого из биологических родителей, родных братьев или сестер Застрахованного до их 50-летия, не были диагностированы заболевания системы кровообращения (инфаркт, операция по шунтированию или инсульт), поликистоз почек или рак кишечника, рак молочной железы, рак толстой кишки, рак яичников, рак простаты, меланома, рак поджелудочной железы или рак почек;

3. оплачивая страховую премию и принимая настоящий Полис подтверждаю (Страхователь подтверждает), что у Застрахованного не наблюдаются и не наблюдались в течение последних 6 месяцев какие-либо сохраняющиеся или повторяющиеся симптомы и (или) состояния, которые еще не были исследованы, включая любое образование в груди или в яичках, ректальное кровотечение, кровь в моче, необычный кашель более шести недель, желтуху, необъяснимую потерю веса, головные боли с увеличивающейся частотой, нарушения зрения (размытое, двойное зрение, необъяснимая потеря зрения), необъяснимую потерю слуха, трудности с речью, слабость конечностей, судороги, припадки или обмороки и лабораторные показатели крови вне нормы по креатинину, печеночным ферментам, уровню кальция или онкомаркерам;

4. оплачивая страховую премию и принимая настоящий Полис подтверждаю (Страхователь подтверждает), что Застрахованный не планирует в ближайшее время визит к врачу и не имеет назначенный прием у врача или в больнице, причиной которого являются любые симптомы, упомянутые в вопросе 3 (пункте 3 Декларации) выше, не ожидает в настоящее время результатов каких-либо тестов, процедур или анализов для выяснения причин таких симптомов или состояний;

5. оплачивая страховую премию и принимая настоящий Полис подтверждаю (Страхователь подтверждает), что Застрахованному не назначали магнитно-резонансную томографию молочной железы (МРТ) в течение последних 12 месяцев;

6. оплачивая страховую премию и принимая настоящий Полис подтверждаю (Страхователь подтверждает), что Застрахованному не была когда-либо в прошлом или в настоящее время рекомендована трансплантация органа, Застрахованный не находится в настоящее время в списке ожидания для трансплантации органа.

Страхователь обязан сообщить Страховщику о наличии у Застрахованного вышеуказанных заболеваний и состояний для целей оценки страхового риска.