

Декларация о состоянии здоровья Застрахованного лица (условия настоящей декларации применяются при первичном приёме 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. Диабета (наличие гестационного диабета (диабета беременных) не является препятствием для принятия на страхование и подписания настоящей Декларации);
- е. 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 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.

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