

## **ANEXĂ LA CONDIȚIILE GENERALE ALE ASIGURĂRII DE VIAȚĂ DE GRUP**

### **Condiții Specifice de Asigurare pentru Clauza Suplimentară: ASIGURAREA ÎN CAZ DE INVALIDITATE PERMANENTĂ PARȚIALĂ CA URMARE A UNUI ACCIDENT**

#### **1. PREVEDERI INTRODUCTIVE**

1.1. Prezentele Condiții constituie Condițiile de asigurare ale Clauzei Suplimentare pentru **ASIGURAREA în caz de INVALIDITATE PERMANENTĂ PARȚIALĂ ca urmare a unui ACCIDENT** și reprezintă o Anexă la Condițiile Generale ale Asigurării de Viață de Grup.

1.2. Prezentele condiții sunt aplicabile numai în cazul în care Clauza Suplimentară **ASIGURAREA în caz de INVALIDITATE PERMANENTĂ PARȚIALĂ ca urmare a unui ACCIDENT** este în vigoare.

1.3 Condițiile de asigurare ale prezentei Clauze Suplimentare sunt completate de mențiunile Condițiilor Generale de Asigurare de Viață de Grup. Termenii menționați cu majuscule folosiți în prezenta Clauză au înțelesul specificat în Condițiile Generale ale Asigurării de Viață de Grup.

1.4. În caz de divergență între Condițiile Generale ale Asigurării de Viață de Grup și Condițiile Specifice pentru Clauza Suplimentară, prevalează prevederile Condițiilor Specifice.

#### **2. DEFINIȚII**

În sensul prezentelor Condiții Specifice se aplică următoarele înțelesuri:

- **Invaliditate parțială și permanentă ca urmare a unui accident** - Pierderea totală anatomică sau funcțională a unui membru sau a unui organ de simț cauzată de un Accident care a generat invaliditatea parțială și permanentă a Persoanei Asigurate în mod direct și independent de orice altă afecțiune fizică sau mentală pre-existentă și care survine în termen maxim de 90 de zile de la producerea Accidentului.
- **Pierderea anatomică a unui membru/organ de simț** - pierderea absolută și iremediabilă a unui membru/organ de simț. Pierderea absolută și iremediabilă a folosirii funcțiilor a unui membru/organ de simț este considerată ca pierdere anatomică a acestuia.

#### **3. OBIECTUL ASIGURĂRII PREZENTEI CLAUZE SUPLIMENTARE**

3.1. Asigurătorul se obligă să plătească Indemnizația de asigurare în cazul în care un asigurat suferă o Invaliditate Permanentă Parțială ca urmare a unui Accident produs pe perioada de valabilitate a prezentei clauze suplimentare.

3.2. Indemnizația de asigurare se plătește doar Asiguratului.

#### **4. DURATA CLAUZEI SUPLIMENTARE ȘI CONDIȚIILE DE ÎNCETARE**

4.1. Clauza Suplimentară poate fi atașată Contractului de asigurare la data intrării în vigoare a Contractului de asigurare sau la orice dată de reînnoire ulterioară a acestuia, și pe măsură ce Asiguratul se atașează grupului, după încheierea Contractului de Asigurare.

4.2. Clauza Suplimentară are aceeași valabilitate ca și contractul de asigurare, conform Poliței de Asigurare și Certificatului de Asigurare.

4.3. Clauza încetează în cazul încetării Contractului de asigurare conform prevederilor Condițiilor Generale sau la momentul reînnoirii Contractului de asigurare dacă nu mai este prevăzută în Polița de asigurare.

4.4. Pe lângă încetarea conform art. 4.3 de mai sus, pentru un Asigurat, clauza încetează în oricare din următoarele condiții:

- în momentul în care se plătește 100% din valoarea Sumei asigurate pentru clauza suplimentară
- în momentul în care Asiguratul atinge vârsta de 67 de ani
- la data decesului Asiguratului

#### **5. PRIMA DE ASIGURARE**

5.1. Primele de asigurare aferente prezentei clauze sunt cele specificate în Polița de asigurare

5.2. Primele de asigurare eșalonate se plătesc cu aceeași frecvență de plată lunară ca și primele aferente Contractului de asigurare de bază la care prezenta clauză este atașată.

#### **6. PRODUCEREA RISCULUI ASIGURAT**

6.1. Notificarea producerii unui risc asigurat

6.1.1. În cazul producerii riscului acoperit de prezenta Clauză suplimentară, Asiguratul are obligația să depună la Asigurător, în cel mai scurt timp posibil, următoarele documente:

- Cererea de despăgubire și declarația Asiguratului privind descrierea detaliată a împrejurărilor în care a avut loc Accidentul ce a dus la instalarea invalidității;
- Adeverința de salariat de la locul de muncă Documente medicale pe baza cărora s-a stabilit gradul de invaliditate și caracterul ireversibil al acesteia;
- Decizia de încadrare în gradul de invaliditate eliberată de autoritatea competentă;
- Rezultatele testelor medicale efectuate (ex. bilete de externare din spital, buletine de analiză anatomopatologică, certificatul de analiză radiologică etc.) pe baza cărora s-a decis gradul de invaliditate;
- Documente medicale ce atestă istoricul afecțiunii (copia fișei medicale – de la medicul de familie, copiile foilor de observație din spital, etc)
- Proces-verbal de constatare a Accidentului, iar, în cazul Accidentelor de muncă adeverințe medicale eliberate de instituția medicală care a dat primul ajutor, declarații ale martorilor, etc.;
- Raportul poliției (în cazul investigării cazului de către poliție);
- Copia actului de identitate al persoanei solicitante;
- Extrasul de cont din care să reiasă codul IBAN și numele beneficiarului.

6.2. Asigurătorul își rezervă dreptul de a solicita și alte documente precum și de a investiga pe cont propriu circumstanțele de producere a evenimentului asigurat, în scopul determinării obligației sale de plată.

6.3. Indemnizația de asigurare se plătește în 10 zile lucrătoare de la data obținerii tuturor documentelor necesare și solicitate.

## 7. SUMA ASIGURATĂ

7.1. Valoarea Sumei asigurate pe durata de valabilitate a clauzei pentru un Asigurat în caz de Invaliditate Permanentă Parțială ca urmare a unui Accident este stabilită de Contractant și este specificată în Polița de asigurare.

7.2. Indemnizația de asigurare pentru Asigurarea în caz de Invaliditate Permanentă Parțială în caz de Accident reprezintă procentul din valoarea Sumei asigurate pe durata de valabilitate a clauzei, conform tabelului de mai jos (scala Continental) unde pierdere înseamnă pierderea totală anatomică sau funcțională a unui membru sau organ de simț.

Descrierea invalidității	Procentajul Beneficiului Maxim Plătibil
Pierderea ambelor membre superioare de la încheietura mâinii sau de mai sus	100%
Pierderea ambelor membre inferioare de la gleznă sau de mai sus	100%
Pierderea unui membru superior de la încheietura mâinii sau de mai sus și a unui membru inferior de la gleznă sau de mai sus	100%
Pierderea unei mâini sau a unui picior și pierderea completă și irecuperabilă a vederii la un ochi	100%
Pierderea completă și irecuperabilă a vederii ambilor ochi	100%
Demența completă și irecuperabilă	100%
Paralizie completă și irecuperabilă	100%
Pierderea brațului sau a mâinii drepte*	60%
Pierderea completă și irecuperabilă a vederii la un ochi	50%
Pierderea unui membru superior de la încheietura mâinii sau de mai sus	50%
Pierderea brațului sau a mâinii stângi *	50%
Pierderea unui picior sau a labei piciorului	50%
Pierderea unui membru inferior de la genunchi sau de mai sus	50%
Pierderea unui membru inferior de la gleznă sau de mai jos	40%

Pierdere completă și irecuperabilă a auzului ambelor urechi	40%
Amputarea tuturor degetelor de la mâini, inclusiv degetele mari	40%
Amputarea totală a tuturor degetelor de la picioare	25%
Pierdere degetului mare de la mâna dreapta *	20%
Pierdere degetului mare de la mâna stanga *	15%
Pierdere degetului indicator de la mâna dreaptă *	15%
Pierdere degetului indicator de la mâna stângă *	10%
Pierdere completă și irecuperabilă a auzului la o ureche	10%
Pierdere oricarui alt deget de la mâna dreaptă	6%
Pierdere oricarui alt deget de la mâna stângă *	5%
Pierdere degetului mare de la picior	5%
Pierdere oricarui alt deget de la picior	3%
<b>* Procentele sunt inversate pentru stângaci, în situațiile marcate mai sus.</b>	

7.3 Pentru pierderile care nu sunt specificate în articolul 7.2, Asigurătorul va stabili procentul din Suma asigurată convenit, ținând cont de gradul de gravitate al fiecărei situații și făcând comparație cu specificațiile articolului 7.2.

## **8. INDEMNIZAȚIA DE ASIGURARE PENTRU ASIGURAREA ÎN CAZ DE INVALIDITATE PERMANENTĂ PARȚIALĂ CA URMARE A UNUI ACCIDENT**

8.1. Asigurătorul va plăti Indemnizația de asigurare numai pentru Invaliditatea Permanentă survenită ca urmare a unui Accident produs pe perioada de valabilitate a prezentei clauze suplimentare.

8.2. Indemnizațiile de asigurare se plătesc pentru fiecare Invaliditate Permanentă Parțială produsă ca urmare a unui Accident cu respectarea condițiilor formulate în articolul 7.2. Suma indemnizațiilor plătite pentru un Asigurat nu trebuie să depășească 100% din Suma asigurată pentru respectivul Asigurat.

8.3. În cazul pierderii anatomice sau funcționale a mai multor organe sau membre ca urmare a aceluiași accident, indemnizația de asigurare se plătește prin adunarea procentelor corespunzătoare pentru fiecare vătămare până la limita maximă de 100% din Suma asigurată.

8.4. În caz de pierdere anatomică sau funcțională a unui organ sau a unui membru deja deficient, procentele indicate sunt micșorate ținând cont de gradul de invaliditate preexistent.

8.5. Stabilirea gradului de invaliditate se face în termen de 1 an de la data accidentului, excepție făcând situațiile în care invaliditatea permanentă este incontestabilă și stabilirea gradului de invaliditate se poate face înainte de terminarea acestui termen.

8.6. În cazul în care Asiguratul decedează ca urmare a unui accident pentru care Asigurătorul a plătit deja o Indemnizație de asigurare pentru Invaliditate Permanentă Parțială rezultată din același Accident, Asigurătorul va plăti moștenitorilor Asiguratului doar diferența dintre suma asigurată pentru deces din accident și suma deja plătită pentru Invaliditatea Permanentă Parțială ca urmare a respectivului accident.

8.7. În cazul în care decesul survine ca urmare a unui alt Accident decât cel care a produs Invaliditatea Permanentă, Asigurătorul va plăti moștenitorilor Asiguratului indemnizația de asigurare pentru deces stipulată în Polița de Asigurare și Certificatul de Asigurare.

8.8. Asiguratul are obligația de a înștiința Asigurătorul în termen de maxim 30 de zile calendaristice de la data la care a suferit o invaliditate ca urmare a unui Accident.

8.9. Asigurătorul își rezervă dreptul de a solicita o examinare suplimentară a stării de sănătate a Asiguratului, în vederea stabilirii cuantumului indemnizației de asigurare. Examinarea suplimentară va fi făcută de către un medic agreat de Asigurător, pe cheltuiala Asigurătorului.

8.10. Asigurătorul are dreptul de a refuza plata Indemnizației de asigurare dacă, nefiind informat, nu a putut stabili în termeni suficient de clari data, circumstanțele și cauza evenimentelor care au dus la instalarea Invalidității Permanente Totale sau Parțiale ca urmare a unui Accident.

## **9. RISCURI EXCLUSE DIN ASIGURAREA DE INVALIDITATE PERMANENTĂ PARȚIALĂ CA URMARE A UNUI ACCIDENT**

9.1. În plus față de Excluderile generale formulate în Condițiile Generale de Asigurare de Viață de Grup orice Invaliditate permanentă parțială cauzată în mod direct sau indirect, total sau parțial, de oricare dintre condițiile de mai jos, nu va fi considerată un risc asigurat în baza prezentului Contract de Asigurare.

- Invaliditatea permanentă parțială produsă sau agravată de nesolicitarea sau nerespectarea indicațiilor medicale după un accident, Asiguratul având obligația să solicite și să accepte cât mai repede un tratament medical și să urmeze prescripțiile medicului pentru a-și grăbi restabilirea.
- Invaliditatea permanentă parțială survenită ca urmare a autovătăămării sau a tentativei de sinucidere sau de automutilare, chiar dacă Asiguratul nu avea discernământ.
- Invaliditatea permanentă parțială survenită ca urmare a implicării Asiguratului în orice tip de operațiuni sau activități navale, militare, aeriene sau subacvatice

## **10. PREVEDERI FINALE**

10.1. Asigurătorul nu este responsabil pentru calitatea serviciilor oferite de instituțiile medicale sau de personalul medical. Prezenta clauză nu dă dreptul Asiguratului la plata indemnizației de asigurare, în cazul unui prejudiciu produs ca urmare a erorilor medicale sau a neglijenței medicale.

### **BRD Asigurări de Viață S.A.**

Strada Gheorghe Polizu nr. 58-60, et.4 (zona 1), 8 (zona 3 și 5) și et.9

Sector 1, Bucuresti

Tel: +4021.408.29.29, Fax:+4 021.408.29.13

[office.brdasigurarideviata@brd.ro](mailto:office.brdasigurarideviata@brd.ro)

CAPITAL SOCIAL: 36.116.500 LEI

C.U.I. : 24870553

**R.C. J40/20877/15.12.2008**

Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere

Financiară înregistrată în Registrul Asiguratorilor

sub nr. RA064/ 3 04 2009

**Cod LEI 3157007UON17M1JWDB35**