

# ULYKKEFORSIKRING OG BARNEFORSIKRING

Gjelder fra januar 2018

I tillegg til disse vilkårene gjelder

- Forsikringsbeviset med ansvarsbegrensninger og sikkerhetsforskrifter
- Generelle vilkår
- Lov om Forsikringsavtaler (av 16.juni 1989)

## DEFINISJONER

### Hovedforsikrede

Dette er forsikringstakeren.

### Ektefelle

Registrert partner i henhold til Lov om registrert partnerskap er i disse vilkår likestilt med ektefelle. En person regnes ikke som ektefelle/registrert partner lenger enn til det tidspunkt det er avsagt dom for, eller gitt bevilling til, separasjon eller skilsmisse.

### Samboer

Som samboer regnes person som den forsikrede lever sammen med i ekteskapslignende forhold hvis det i Folkeregisteret fremgår at vedkommende har hatt samme adresse som den forsikrede i de siste 2 år, samt person som har felles barn og samme adresse som den forsikrede. Dette gjelder ikke dersom det på det tidspunkt forsikringstilfellet inntraff forelå forhold som var til hinder for at lovlig ekteskap kunne inngås.

En person regnes ikke som samboer lenger enn til det tidspunkt det foreligger faktisk samlivsbrudd.

### Barn

Med barn menes hovedforsikredes egne barn, stebarn og adoptivbarn som i henhold til Folkeregisteret har samme adresse som hovedforsikrede.

Dersom hovedforsikredes samboer omfattes av familieulykkesforsikringen eller oppfyller definisjonen som samboer, omfattes samboers barn etter de samme regler som hovedforsikredes barn.

I tillegg til hjemmeboende barn omfatter forsikringen også barn som hovedforsikrede er pålagt bidragsplikt for.

### Varig medisinsk invaliditet

Med varig medisinsk invaliditet menes den legemlige skade vurdert uavhengig av skadelidtes arbeidsevne. Invaliditeten fastsettes uavhengig av yrke, sosial status og individuelle anlegg. Forsikringen gir erstatning ved livsvarig medisinsk invaliditet. Graden av invaliditet vurderes på grunnlag av invaliditetstabellen i Arbeids- og sosialdepartementets forskrift av 21. april 1997 om ménerstatning ved yrkesskade. Dersom invaliditetsgraden ikke kan tas direkte ut fra tabellen, skal den tjene som veiledning.

## 1 HVEM FORSIKRINGEN GJELDER FOR

Forsikringen gjelder for den eller de personer som er angitt i forsikringsbeviset. Forsikringen opphører ved første hovedforfall etter fylte 80 år. Forsikring for barn opphører ved første hovedforfall etter fylte 21 år.

## 2 HVOR FORSIKRINGEN GJELDER

Forsikringen gjelder i hele verden. Oppholder den forsikrede seg utenfor Norden sammenhengende i mer enn 12 måneder, opphører forsikringen, såfremt ikke annet er avtalt. For norske statsborgere i norsk utenriktjeneste, norsk firma eller organisasjon med virksomhet i utlandet, studenter eller au pair med fast adresse i Norge, gjelder begrensningen ikke.

## 3 HVILKE SKADER SELSKAPET ERSTATTER

Selskapet dekker ulykkeskade som rammer forsikrede. Med ulykkeskade menes skade på kroppen forårsaket av en

plutselig og ufrivillig ytre fysisk hendelse som inntreffer i forsikringstiden.

I tillegg omfattes skade på sinnet f.eks. sjokk hvis sikrede ved samme ulykkestilfelle er blitt påført en varig fysisk skade eller har vært direkte involvert i en alvorlig ulykkeshendelse, som har medført livstruende personskade eller tap av menneskeliv.

Forsikringen kan omfatte

- Erstatning ved død.
- Erstatning ved varig medisinsk invaliditet.
- Erstatning for behandlingsutgifter som følge av en erstatningsmessig ulykkeskade.

Det fremgår av forsikringsbeviset hva forsikringen omfatter.

## 4 HVILKE SKADER SELSKAPET IKKE ERSTATTER

### 4.1 Forsikringen gir ikke erstatning for:

- 4.1.1 skade og økning av skade, som direkte eller indirekte er forårsaket av eller står i sammenheng med jordskjelv og vulkanske utbrudd, atomkjernereaksjoner, krig eller krigslignende handlinger, enten krig er erklært eller ikke, opprør eller lignende alvorlige forstyrrelser av den offentlige orden.
- 4.1.2 skade som skyldes slagtilfelle, besvimelse, sinnsforvirring eller annen sykkelig tilstand.
- 4.1.3 hjerte- og karsykdommer, kreft, revmatiske sykdommer og leddsykdommer, ryggplager, kroniske muskelsmerter/kronisk utmattelse og psykiske sykdommer.  
Dette unntak gjelder ikke dersom det åpenbart er en ulykke som har utløst sykdommene.
- 4.1.4 skade oppstått ved operasjon eller annen behandling med mindre den forsikrede er blitt operert/behandlet på grunn av ulykkeskade som selskapet svarer for.
- 4.1.5 skade oppstått ved inntak av medisinske preparater, med mindre det skjer etter anmodning fra lege som et ledd i behandling av en erstatningsmessig ulykkeskade.
- 4.1.6 sykdommer forårsaket av infeksjon (som HIV-infeksjon, Hepatitt B og tuberkulose). Ved skade oppstått ved infeksjon etter stikk eller bitt av insekt svarer selskapet bare for lokal sårinfeksjon og "blodforgiftning". Selskapet svarer også for infeksjoner som med sikkerhet er oppstått ved sår eller smitte som følge av en ulykkeskade.
- 4.1.7 skade oppstått ved forgiftning gjennom mat, drikke eller nytelsesmidler.
- 4.1.8 skade oppstått ved frivillig deltakelse i slagsmål eller forbrytelse.
- 4.1.9 skade oppstått under utøvelse av kampsport.  
For barn under 16 år gjelder ikke dette unntak, se punkt 5.9.5.
- 4.1.10 skade oppstått under deltagelse i luftsport
- 4.1.11 skade oppstått under militærtjeneste i væpnede styrker utenfor Norge. For piloter i militære jagerfly gjelder forsikringen ikke i noe tilfelle skader inntruffet under flyging.
- 4.1.12 skade som skyldes påvirkning av lys eller temperatur. Selskapet dekker likevel slik påvirkning når årsaken er en nødsituasjon forsikrede ufrivillig var kommet opp i.
- 4.1.13 selvmord, med mindre det kan sannsynliggjøres at selvmordet skyldes en akutt sinnsforvirring forårsaket av en ytre årsak hos en fra før mentalt frisk person.
- 4.1.14 skade oppstått som følge av forsett. Ved skade som skyldes grov uaktsomhet, kan selskapets ansvar reduseres eller falle helt bort.

4.1.15 behandlingsutgifter som dekkes av forsikringsordningene for idrettslisens

#### **4.2 Uten tilleggforsikring erstattes ikke ulykkeskade ved utøvelse av følgende aktiviteter**

4.2.1 dykking dypere enn 40 meter

4.2.2 trening til og deltakelse i hastighetsløp med motorkjøretøy eller motorbåt.

4.2.4 deltakelse i ekspedisjoner eller jordomseiling.

4.2.5 konkurransedeltakelse i følgende idrettsgrener

- fotball, inklusiv amerikansk fotball
- rugby
- håndball
- bandy og ishockey
- alpint inklusiv freestyle og brettkjøring

Dette punkt gjelder ikke hvis avtalen omfatter Barneforsikring (se tilleggsvilkår)

Barn under 16 år trenger ingen tilleggforsikring for utøvelse aktiviteter nevnt i 4.2

#### **4.3 Forbehold om å sette ned erstatningen ved endring av risiko**

Ved bytte av yrke eller stilling som kan antas å medføre fareøkning, skal det meldes til selskapet umiddelbart. Oppstår skade og slik melding ikke er gitt, kan erstatningen reduseres med et beløp som svarer til forholdet mellom den premie som faktisk er beregnet og den som skulle vært beregnet.

## **5 SKADEOPPGJØR**

Skade skal meldes til selskapet straks den har oppstått. Den skadede må la seg undersøke av lege/tannlege utpekt av selskapet dersom selskapet forlanger det. Selskapet kan forlange at skaden skal meldes til politiet. Ved dødsfall kan selskapet forlange obduksjon.

Dødsfallserstatning og invaliditetserstatning beregnes på grunnlag av forsikringssummen på skadetidspunktet.

Når det kan antas at sykelig tilstand, anlegg eller mén sammen med ulykkeskaden har medvirket til den forsikredes død eller invaliditet, reduseres erstatningen i forhold til den betydning dette eventuelt har hatt for dødsfallet eller invaliditeten.

### **5.1 Dødsfall**

Dersom ulykkeskaden medfører dødsfall innen et år fra skadetidspunktet, betales dødsfallserstatning med det forsikringsbeløp som er nevnt i forsikringsbeviset. Eventuell invaliditetserstatning som tidligere er erstattet for samme skade kommer i fradrag.

Ved barneulykkesforsikring betales 10 % av forsikringssummen for invaliditet, maksimum kr 25.000. (Hvis det er tegnet barneforsikring er denne summen utvidet til kr 50.000.)

Dør den forsikrede av annen årsak innen et år etter at ulykkeskaden inntraff, betales hverken dødsfalls- eller invaliditetserstatning. Dør den forsikrede senere enn ett år etter at ulykkeskaden inntraff, betales ikke dødsfallserstatning, men invaliditetserstatning, se punkt 5.2.1.

### **5.2 Invaliditet**

5.2.1 Har ulykkeskaden innen 3 år medført medisinsk invaliditet som må antas å bli livsvarig, skal det betales invaliditetserstatning. For fullstendig invaliditet betales hele forsikringssummen, for delvis invaliditet, en tilsvarende mindre del av den.

Dør den forsikrede senere enn ett år etter at ulykkeskaden inntraff, betales invaliditetserstatning dersom skaden ville ha medført livsvarig medisinsk invaliditet. Erstatningen beregnes ut fra den invaliditet som antas å ville blitt den endelige dersom den forsikrede hadde vært i live.

Invaliditetsgraden vurderes 1 år etter at ulykkeskaden inntraff. Erstatningen forfaller til utbetaling på årsdagen for skaden, under forutsetning av at selskapet har mottatt nødvendig dokumentasjon for størrelsen av den livsvarige medisinske invaliditet.

Mener noen av partene at invaliditetsgraden kan forandre seg, kan det kreves at endelig oppgjør utsettes, men ikke lenger enn

3 år etter at ulykkeskaden inntraff. Den endelige erstatning skal beregnes på 3-års dagen. Dersom tilstanden fortsatt kan forventes å forandre seg etter 3-års dagen, skal erstatningen fastsettes etter den invaliditetsgrad som antas å bli den endelige.

Erstatning for invaliditet tilfaller den forsikrede med mindre annet er avtalt. Er forsikrede under 18 år utbetales erstatningen til fylkesmannen i henhold til lov om vergemål hvis beløpet overstiger den fastsatte grense.

5.2.2 Ved fullstendig (100 %) medisinsk invaliditet utbetales hele forsikringssummen som er avtalt for den sikrede. Ved delvis invaliditet utbetales en tilsvarende del av forsikringssummen.

Graden av invaliditet som erstattes i henhold til forsikringsvilkårene fastsettes på grunnlag av invaliditetstabellen i Arbeids- og sosialdepartementets forskrift av 21. april 1997 om menerstatning ved yrkesskade.

Dersom invaliditetsgraden ikke kan tas direkte ut fra tabellen, skal den tjene som veiledning. Ved invaliditet i de kroppsdeler som er nevnt, danner tabellens satser under enhver omstendighet grenser for selskapets erstatningsplikt. Se også punktet om varig medisinsk invaliditet under definisjoner innledningsvis i dette forsikringsvilkår.

5.2.3 Tap av eller skade på kroppsdeler som var fullstendig ubrukelig før ulykkeskaden inntraff, gir ikke rett til invaliditetserstatning.

Dersom en kroppsdeler eller organ tidligere var delvis ubrukelig, gjøres det fradrag for den invaliditetsgrad som forelå før ulykkeskaden.

5.2.4 Følgende skader gir ikke rett til invaliditetserstatning:

- Tannskade
- Arr som utelukkende virker vannsirende

### **5.3 Forsikringssum**

Forsikringssum avtales i hvert tilfelle og fremkommer av forsikringsbeviset.

### **5.4 Behandlingsutgifter**

Omfatter forsikringen erstatning for invaliditet erstattes nødvendige utgifter til behandling av ulykkeskaden i inntil 2 år fra skadedagen. Erstatningen for behandlingsutgifter er begrenset til 5 % av forsikringssummen for invaliditet og dekker utgifter til:

5.4.1 Lege og tannlege. Tannskade som følge av spising er unntatt.

5.4.2 Forbindingssaker og medisin foreskrevet av lege eller tannlege.

5.4.3 Behandling og forpleining i sykehus, samt fysikalsk og kiropraktisk behandling foreskrevet av behandlende lege. I tillegg omfattes andre nødvendige og rimelige behandlingsutgifter etter forhåndsgodkjennelse av selskapet.

5.4.4 Proteser. Brillor/linser er unntatt.

5.4.5 Reise til og fra hjemstedet for behandling eller forpleining som nevnt under pkt. 5.5.1 og 5.5.3.

Erstatningen begrenses til utgifter med rimeligste transportmiddel når det tas hensyn til skadedes tilstand.

### **5.5 Utgifter selskapet ikke dekker:**

5.5.1 Utgifter til opphold i hotell, rekonvalesenthjem o.l.

5.5.2 Utgifter som kan kreves fra annet hold.

5.5.3 Merutgifter til opphold eller behandling i private sykehus eller hos privatpraktiserende leger uten offentlig driftstilskudd med mindre det er avtalt med oss på forhånd.

### **5.6 Dokumentasjon**

Den som vil fremme krav om dekning av slike utgifter som nevnt ovenfor må legge fram en legitimert oppgave over de utgifter som kreves erstattet.

### **5.7 Egenandel**

5.7.1 Egenandelen ved krav om erstatning for behandlingsutgifter er kr 200.

### **5.8 Begunstigelse**

Er forsikringen tegnet med forsikringssum for død, er ektefelle/samboer begunstiget. Har ikke avdøde

ektefelle/samboer er legale arvinger etter loven begunstiget. Ved avtale kan medlemmet oppnevne annen begunstiget.

### 5.9 Spesielle bestemmelser ved skade på barn

Dersom forsikringsavtalen omfatter forsikring av barn gjelder følgende:

- 5.9.1 Når det i forsikringsbeviset er angitt felles forsikringssum for barna, fordeles denne likt på det samlede antall barn som går inn under forsikringen.
- 5.9.2 Erstatningsoppgjør kan utsettes i inntil 5 år etter at ulykkeskaden inntraff.
- 5.9.3 Ved tannskader hos barn under 18 år refunderes også, etter selskapets forhåndsgodkjennelse, utgifter til første permanente tannbehandling (bro, krone e.l.) selv om behandlingen må utsettes ut over to år på grunn av barnets alder. Oppgjør skal dog skje senest 10 år etter utgangen av det året skaden inntraff, basert på kostnadsoverslag fra tannlege og/eller tanntekniker.
- 5.9.4 For barn under 16 år dekker selskapet skade som skyldes grov uaktsomhet.
- 5.9.5 For barn under 16 år gjelder ikke unntakene i vilkårenes punkt 4.1.9 og 4.2.5.

## TILLEGGSFORSIKRINGER

### BARNEFORSIKRING

Dette er en forsikring som kun kan tegnes i tilknytning til en ulykkesforsikring for barn og gjelder kun hvis det er inngått avtale om slik forsikring og den fremkommer på forsikringsbeviset.

Forsikringen kan tegnes for barn inntil 18 år.

Forsikringen utgår ved første hovedforfall etter fylte 26 år.

Punkt 5 om skadeoppgjør gjelder også for Barneforsikringen.

### 1 Ulykkesforsikring

Forsikringsvilkår for ulykke gjelder for forsikringen.

### 2 Varig sykdom

#### 2.1 Definisjon

Med sykdom menes tilstand som er karakterisert av forstyrrelser av organismens normale funksjoner.

ICD-10 er en forkortelse for Den internasjonale statistiske klassifikasjonen av sykdommer og beslektede helseproblemer, 10. revisjon med senere endringer, fastsatt av Verdens Helseorganisasjon.

#### 2.2 Hva dekningen omfatter

- 2.2.1 Forsikringen gir rett til erstatning ved påført livsvarig medisinsk invaliditet som følge av sykdom som inntreffer i forsikringstiden. Erstatningens størrelse fastsettes ut fra forsikringssum og invaliditetsgrad - se punkt 2.3. Ved dødsfall som følge av sykdom - se punkt 2.5.

Sykdom anses konstatert på det første av følgende tidspunkt:

- Når forsikrede første gang søker legehjelp for sykdommen, selv om korrekt diagnose først blir stilt på et senere tidspunkt.
- Når sykdommens symptom første gang blir påvist av lege, selv om korrekt diagnose først blir stilt på et senere tidspunkt.
- Når forsikrede første gang melder krav til selskapet på grunn av sykdom

- 2.2.2 Forsikringen gir rett til erstatning for påførte utgifter til nødvendig medisinsk behandling som følge av sykdom. Behandlingen må være foreskrevet av lege.

Forsikringen gir også rett til erstatning for utgifter til reise mellom hjemsted og behandlingssted.

Reiseutgifter erstattes etter rimeligste reisemåte når det tas hensyn til den forsikredes tilstand. Ved nødvendig bruk av privat kjøretøy erstattes dette med kr 2,50 pr kjørte kilometer.

Se pkt 2.3 vedrørende forsikringssum.

### 2.3 Forsikringssummer

Forsikringssummen avtales i hvert enkelt tilfelle og fremgår av forsikringsbeviset. Ved 100 % livsvarig medisinsk invaliditet utbetales forsikringssummen. Ved lavere invaliditet utbetales en så stor del av forsikringssummen som invaliditetsgraden tilsier.

Erstatning for behandlingsutgifter etter 2.2.2 er begrenset til 5 % av forsikringssummen ved invaliditet.

Det er forsikringssummen på konstateringstidspunktet som danner grunnlag for erstatningsutmålingen.

### 2.4 Utbetaling av invaliditetserstatning

Har sykdommen innen 5 år medført medisinsk invaliditet som må antas å bli livsvarig, skal det betales invaliditetserstatning.

Invaliditetsgraden vurderes 1 år etter at sykdommen ble konstatert. Erstatningen forfaller til utbetaling på årsdagen for sykdommen, under forutsetning av at selskapet har mottatt nødvendig dokumentasjon for størrelsen av den livsvarige medisinske invaliditet.

Mener noen av partene at invaliditetsgraden kan forandre seg, kan det kreves at endelig oppgjør utsettes, dog ikke lenger enn 5 år etter at sykdommen ble konstatert. Den endelige erstatning skal beregnes på 5-årsdagen. Dersom tilstanden fortsatt kan forventes å forandre seg etter 5-årsdagen, skal erstatningen fastsettes etter den invaliditetsgrad som antas å bli den endelige.

Med mindre annet er avtalt tilfaller invaliditetserstatningen den forsikrede.

Utbetaling skjer til overformynderiet hvis forsikrede er under 18 år på utbetalingsdagen.

### 2.5 Utbetaling ved død

Dør den forsikrede som følge av ulykke eller sykdom før invaliditetserstatning er fastsatt utbetales kr 50.000. Hvis avdøde etterlater seg barn utbetales kr 250.000. Arvinger etter loven er begunstiget ved dødsfallserstatning.

## 3 Økonomisk førstehjelp ved utvalgte sykdommer/skader

Forsikringen gir rett til engangsutbetaling til forsikredes foresatte hvis forsikrede i løpet av forsikringstiden får diagnosen

- kreft
  - hjernesvulst
  - diabetes type 1 (insulinavhengig sukkersyke)
  - multippel sklerose (MS)
  - nyresvikt, må foreta
  - amputasjon
- eller rammes av
- tverrsnittlammelser
  - alvorlig hjerneskade
  - alvorlig brannskade.

Har forsikrede (barnet) fylt 18 år når diagnose foreligger, utbetales erstatningen til forsikrede.

Det er en forutsetning at forsikrede er i live 48 timer etter at forsikringstilfellet inntraff.

Hver enkelt sykdom/tilstand er nærmere beskrevet nedenfor.

Forsikringen gir ikke rett til utbetaling ved kreft, hjernesvulst, multippel sklerose, diabetes, nyresvikt, amputasjon eller alvorlig hjerneskade hvis selskapet har utbetalt erstatning under samme kategori tidligere.

Tilsvarende begrensning gjelder ikke for brannskade.

Forsikringssummen er 2 G (Folketrygdens grunnbeløp).

Nærmere beskrivelse av sykdommene/skadene:

#### 1. Kreft

Tilstedeværelse av ondartet svulst (en svulst som ikke er innkapslet og har den egenskap at den kan infiltrere og spre kreftceller til områder utenfor svulsten). Inkludert i kreftdiagnosen er også leukemi (blodkreft) og maligne lymfomer (ondartet kreft i lymfevev). Diagnosen må

underbygges med histologisk beskrivelse av malignitet (ondartethet) og falle inn under kodene fra og med C00 til og med C97 i henhold til ICD-10.

## 2. Hjernesvulst

Intracranielle svulster som krever operasjon.

Diagnosen må i tillegg samsvare med kode D 32.0, D33.0, D33.1, D33.2, D33.3, D35.2, D35.3 eller D35.4 i ICD-10, og være bekreftet av spesialist i nevrologi/nevrokirurgi.

## 3. Multipel sklerose (MS)

Multipel sklerose diagnostisert på barneavdelingen ved et regionsykehus eller av spesialist i nevrologi. Forsikrede må ha nevrologiske utfall som har vart i mer enn seks måneder eller har forekommet ved mer enn ett tilfelle. Dette må verifiseres ved typiske symptomer på demyelinisering (at hylsen rundt en del nervefibre blir borte) og svekkelse av bevegelse og følelse samt ved analyse av spinalvæske og MR-undersøkelse (en spesiell form for "røntgen"-undersøkelse).

Diagnosen skal samsvare med kode G35 i ICD-10.

## 4. Diabetes type 1

Insulinavhengig sukkersyke diagnostisert av spesialist i barnesykdommer eller indremedisin.

Fastende blodsukker må ha vært målt høyere enn 7mmol/l ved gjentatte målinger. Diagnosen skal forøvrig samsvare med kode E10 i ICD-10.

## 5. Nyresvikt

Sterkt nedsatt nyrefunksjon som krever dialyse.

Diagnosen må i tillegg samsvare med kode N17, N18 eller N19 i ICD-10 og være bekreftet av spesialist i nyresykdommer.

## 6. Amputasjon

Amputasjon av

- fot ved ankelleddet, eller større del av benet
- hånd ved håndleddet, eller større del av armen

## 7. Tverrsnittlammelser

Det kreves fullstendig lammelse av begge ben og/eller begge armer, eller minst en arm og ett ben.

## 8. Alvorlig hjerneskada

Hjerneskada som følge av sykdom eller ulykkesskada som medfører en tilstand med betydelig nedsatt bevissthet (Glasgow Coma Scale 7 eller lavere i minst 1 time) og/eller sentralnervøst betingede nevrologiske utfall i minst 10 døgn. Tilstanden må også medføre intensivbehandling i minst 4 døgn.

## 9. Alvorlig brannskade

For barn under 10 år: Minst annen grads forbrenning på minst 10 % av kroppsoverflaten.

For barn 10 år eller eldre: Annen grads forbrenning på minst 15 % av kroppsoverflaten eller tredje grads forbrenning på minst 10 % av kroppsoverflaten.

## 4 Foresattes utgifter ved barns sykdom/ulykke

### 4.1 Hva forsikringen omfatter

4.1.1 Forsikringen gir rett til erstatning for utgifter til reise mellom hjemsted og behandlingssted for en av de nærmeste foresatte dersom det er nødvendig at barnet har følge.

Reiseutgifter erstattes etter rimeligste reisemåte. Ved nødvendig bruk av egen bil erstattes kjøring med en kilometersats svarende til 50 % av Statens satser for bilgodtgjørelse.

4.1.2 Erstatning for nødvendige påførte ekstrautgifter som følge av barnets sykehusopphold når sykehusoppholdet har vart sammenhengende i minst 5 netter. Erstatningen gis fra og med natt 6 og så lenge sykehusoppholdet varer.

Ekstrautgiftene settes til kr 300 pr dag med mindre man kan dokumentere større ekstrautgifter. Tapt inntekt anses ikke som utgift. Maksimal forsikringssum for samme sykdoms- eller ulykkestilfelle er kr 90.000.

Dersom ekstrautgiftene antas å overstige kr 300 pr dag skal disse på forhånd forelegges selskapet for godkjenning.

Hvis forsikrede innen 12 måneder etter utskrivelsen fra sykehuset igjen blir innlagt for samme sykdom eller ulykke går tidligere liggedøgn til fradrag ved beregningen av karenstiden. Det vil si at hvis forrige innleggelse varte i 5 netter så betales dagbeløpet fra første dag.

4.1.3 Dekning av utgifter til rehabiliterings- eller tilpasningstiltak av engangskaraktér for den forsikrede som følge av sykdom eller ulykkesskada.

Tiltakene skal på forhånd godkjennes av selskapet i samråd med behandlende lege, og i første rekke gjelde:

- tekniske hjelpemidler for å lette pleie- og tilsynsbehov eller medisinsk rehabilitering
- forandringer i bomiljø eller andre livsforhold for å muliggjøre et så normalt liv som mulig.

Retten til erstatning omfatter kostnader begrenset til kr 150.000, som oppstår innen 5 år etter at ulykkesskaden skjedde eller sykdommen ble konstatert.

4.1.4 Dekning av utgifter til pleieperson eller tapt arbeidsfortjeneste for foresatte som følge av medisinsk nødvendig pleie/tilsyn av barnet i hjemmet.

Retten til erstatning er betinget av at behovet for nødvendig pleie og tilsyn har vart i minst 2 sammenhengende måneder.

Forsikringssummen er kr 50.000 pr år og er begrenset til 5 år etter at sykdommen ble påvist. Dog ikke lenger enn til den dag barnet fyller 18 år. Utbetalt beløp vil normalt være skattepliktig inntekt.

## 5 Begrensninger i selskapets ansvar

Begrensninger gjelder for punkt 2, 3 og 4 ovenfor.

### 5.1 Begrensninger

Selskapets ansvar omfatter ikke

- Sykdommer som påvises eller viser symptomer innen tre måneder etter at forsikringen ble satt i kraft. Dette unntak gjelder ikke ved direkte overtakelse av tilsvarende dekning fra annet selskap.
- Sykdommer som selskapet har reservert seg mot i forsikringsbeviset.
- Arvelig eller annen medfødt sykdom hvis symptom har oppstått før forsikrede fyller to år.
- Psykiske lidelser, atferdsforstyrrelser, lærevansker o.l. som omfattes av diagnosekodene fra og med F00 til og med F99, og R48, i henhold til ICD-10, og følger av slike. Diagnosekode F20(schizofreni) er likevel ikke unntatt. Unntakene i dette punkt gjelder ikke hvis lidelsen skyldes annen varig sykdom eller skade.
- Sykdom som følge av deltakelse i slagsmål eller kriminell handling, med mindre dette skyldes en nødssituasjon.
- Utgifter som påløper senere enn 5 år etter at sykdommen ble konstatert eller etter at invaliditetserstatningen er utbetalt.

For behandling og pleie på andre enn statlige, kommunale eller fylkeskommunale sykehus, private sykehus med offentlig driftstilskudd eller tilsvarende nordiske sykehus, skjer utbetaling kun når dette er forhåndsgodkjent av selskapet. Godkjenning vil normalt kun bli gitt dersom behandlingen ikke kan foretas innenfor det offentlige helsevesen eller at ventetiden er uforvarselig lang tatt i betraktning forsikredes medisinske situasjon.

### 5.2 Egenandeler

Ved dekning av behandlings- og reiseutgifter etter punkt 2.2.2 og 4.1.1 og utgifter til rehabiliterings- eller tilpasningstiltak etter punkt 4.1.3 er egenandelen kr 1.000.