

GRAVIDFORSIKRING

FORSIKRINGSVILKÅR GRA1-3

Gjelder fra 13. juni 2020

INNHold

Oversikt over forsikringen	1	4 Hva forsikringen omfatter	2
1 Definisjoner	1	5 Hva forsikringen ikke omfatter. Begrensninger ...	4
2 Hvem som er forsikret	2	6 Skadeoppgjør	5
3 Når forsikringen gjelder og hvor lenge den kan beholdes	2	7 Avvik fra Generelle vilkår.....	6

OVERSIKT OVER FORSIKRINGEN

Forsikringen omfatter:

- Tilgang til rådgivningstjenesten Helsetelefonen
- Engangsutbetaling ved alvorlig medfødt sykdom hos barnet
- Psykologisk førstehjelp for begge foreldrene hvis barnet dør eller blir født med en alvorlig sykdom
- Erstatning ved medisinsk invaliditet som følge av ulykke for mor og barnet
- Dagpenger ved sykehusopphold som følge av graviditets- eller fødselskomplikasjoner
- Erstatning hvis mor eller barnet dør.

Helseopplysninger:

Fordi forsikringen omfatter rett til utbetaling ved fremtidig sykdom, må If innhente opplysninger om forsikredes helsetilstand.

Forsikrede må bekrefte at det ved kjøpstidspunktet for forsikringen ikke har blitt avdekket noe unormalt ved fosteret. Det må også bekreftes at forsikrede ikke røyker, misbruker alkohol eller bruker narkotika under graviditeten.

Helsevurderingen kan føre til avslag.

I tillegg til disse vilkår gjelder:

- Forsikringsbeviset
- Generelle vilkår
- Lov av 16.juni 1989 nr. 69 om forsikringsavtaler (FAL)

- Lov av 10. juni 2005 nr. 44 om forsikringsvirksomhet (Forsikringsvirksomhetsloven).

Forsikringsbeviset gjelder foran vilkårene.

1 DEFINISJONER

1.1 Forsikrede

Forsikrede er den personens liv og helse forsikringen knytter seg til (den gravide kvinnen og hennes ventede barn). Se punkt 2.

1.2 Forsikringssum

Forsikringssum er det beløpet som er avtalt for forsikringen og som fremkommer av forsikringsbeviset.

1.3 Forsikringstaker

Forsikringstaker er den som ifølge forsikringsbeviset har inngått forsikringsavtalen og har råderett over forsikringen. Forsikringstaker må ha vanlig bosted i Norge i henhold til Folkeregisteret.

1.4 Forsikringstiden

Forsikringstiden er den tiden den avtalte forsikringen er i kraft.



1.5 Forsikringstilfelle

Et forsikringstilfelle inntreffer når de faktiske forutsetningene som utløser rettigheter etter forsikringen foreligger.

1.6 ICD-10

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

1.7 Medisinsk invaliditet

Med medisinsk invaliditet menes den fysiske varige funksjonsnedsettelsen som en bestemt ulykkesskade erfaringsvis forårsaker.

Den medisinske invaliditetsgraden fastsettes på grunnlag av invaliditetstabellene gitt av Sosialdepartementet i forskrift av 21.4.1997 nr 373, del II og III. Invaliditetsgraden fastsettes uten hensyn til yrke, nedsatt evne til inntektsgivende arbeid (uføregrad), fritidsinteresser og lignende. Ved funksjonsnedsettelse som ikke omfattes av tabellen, fastsettes invaliditetsgraden på grunnlag av en skjønsmessig sammenligning med skadefølgene i tabellen.

1.8 Sykdom

Med sykdom forstås en sykkelig endring av helsetilstanden som ikke er å betrakte som ulykkesskade. En sykdom anses inntruffet på det tidspunkt diagnosen er stilt av lege første gang.

1.9 Ulykkesskade

Med ulykkesskade menes fysisk skade på en person forårsaket ved en plutselig og uforutsett ytre begivenhet, "et ulykkestilfelle", som inntreffer i forsikringstiden.

2 HVEM SOM ER FORSIKRET

Forsikringen gjelder for den personen som er angitt som den forsikrede i forsikringsbeviset, og hennes ventede barn. Hvis graviditeten omfatter flere barn (tvillinger, trillinger eller flere), er alle dekket av forsikringen.

Det er en forutsetning at forsikrede har bosted i Norge i henhold til Folkeregisteret og er medlem av norsk folketrygd når forsikringstilfellet inntreffer.

Forsikrede er i denne forsikringen også eier av forsikringen (forsikringstaker).

3 NÅR FORSIKRINGEN GJELDER OG HVOR LENGE DEN KAN BEHOLDES

Det er en forutsetning for å tegne gravidforsikring at det gjennomføres en enkel helsevurdering. Svarene på helsespørsmålene vil fremkomme på forsikringsbeviset.

Forsikringen gjelder for forsikringstilfelle som inntreffer i forsikringstiden.

Forsikringen gjelder fra kjøpstidspunktet, men tidligst fra 16. svangerskapsuke. Forsikringen opphører når barnet fyller 6 måneder.

4 HVA FORSIKRINGEN OMFATTER

4.1 Helsetelefonen

Forsikringen gir husstanden rett til å bruke Helsetelefonen. Dette er en døgnåpen rådgivningstjeneste, som gir svar på sykdoms- og helserelaterte spørsmål.

4.2 Engangsutbetaling ved alvorlig medfødt sykdom

Denne delen av forsikringen gir rett til en engangsutbetaling hvis barnet blir født med en av følgende tilstander/ sykdommer:

- Downs syndrom
- Cerebral parese
- Vannhode – Hydrocephalus
- Ryggmargsbrokk – Spina Bifida
- Utvalgte medfødte hjertefeil
 - En-kammer hjerte
 - Fallots tetrade
 - Atresi av lungearterien
 - Transposisjon av de store arterier
 - Hypoplastisk venstre hjerte-syndrom
- Alvorlig oksygenmangel i forbindelse med fødsel
- Alvorlig misdannelse av spise- eller luftrør
- Alvorlig misdannelse av gallegangene
- Medfødt mellomgulvsbrokk

Forsikringstilfellet inntreffer når diagnosen blir stilt av lege første gang. Det er en forutsetning at barnet er i live 14 dager etter fødsel og når diagnosen blir stilt.

Hver enkelt sykdom er nærmere beskrevet i bokstav a) til og med m) nedenfor.

Forsikringssummen er 200 000 kroner.

Engangsutbetalingen er en standardisert utbetaling til dekning av merkostnader som følge av sykdommen. Det kreves ikke dokumentasjon for påløpte merkostnader.



Forsikringen gir kun utbetaling for én alvorlig medfødt sykdom.

Nærmere beskrivelse av sykdommene/skadene:

a) Downs syndrom

Kromosomfeil, trisomi 21, påvist ved kromosomundersøkelse. Diagnosen må samsvare med kode Q90 i kodeverket ICD-10 og være bekreftet av spesialist i barnesykdommer.

b) Cerebral parese

Cerebral parese er en samlebetegnelse for noen motoriske handikap som skyldes hjerneskade i en umoden hjerne.

Diagnosen må være stilt i første leveår. Diagnosen må samsvare med kode G80 i kodeverket ICD-10 og være bekreftet av spesialist i barnesykdommer eller neurologi.

c) Vannhode (hydrocephalus)

Medfødt hydrocephalus eller hydrocephalus oppstått innen en måned etter fødsel. Diagnosen må samsvare med kode Q03, G91 eller G94.0 i kodeverket ICD-10 og være bekreftet av spesialist.

d) Ryggmargsbrokk – Spina Bifida –

Myelomeningocele

Brokkdannelse av ryggmarg og hjernehinne på grunn av manglende sammenvoksning av ryggraden baktil. Kirurgisk behandling er nødvendig kort tid etter fødsel. Isolert ryggmargshinnebrokk (meningocele) eller spina bifida occulta uten påvirkning av nervesystemet er ikke dekket. Diagnosen skal samsvare med kode Q05 i ICD-10.

e) En-kammer hjerte (UVH)

Hjertet har ett hjertekammer i stedet for to.

Diagnosen må samsvare med kode Q20.4 i kodeverket ICD-10.

f) Fallots tettrade

En kombinasjon av flere medfødte hjertefeil.

Diagnosen må samsvare med kodene Q21.3 i kodeverket ICD-10.

g) Atresi av lungearterien

Manglende utvikling av lungearterien. Dette hindrer normal blodgjennomstrømming til lungene. Diagnosen må samsvare med kode Q25.5 i kodeverket ICD-10.

h) Transposisjon av de store arterier (TGA)

Medfødt hjertefeil hvor de to hovedårene ut av hjertet (aorta og arteria pulmonalis) har byttet plass.

Diagnosen skal samsvare med kode Q20.3 i kodeverket ICD-10.

i) Hypoplastisk venstre hjerte-syndrom (HLHS)

Venstre hjertehalvdel er betydelig underutviklet.

Diagnosen må samsvare med kode Q23.4 i kodeverket ICD-10.

j) Alvorlig oksygenmangel i forbindelse med fødsel

Fødselsasfyksi med vedvarende lav Apgar score (0-3) ved 5 minutter. Barnet må ha vært neurologisk påvirket svarende til HIE (hypoksisk-iskemisk encefalopati) grad II eller III og ha trengt innleggelse i nyfødt intensiv avdeling. Diagnosen må samsvare med kode P21.02 i ICD-10 og være bekreftet av spesialist i barnesykdommer.

k) Alvorlig misdannelse av spiserør/luftrør

Øsofagusatresi (en del av spiserøret mangler og ender blindt) med eller uten åpning/fistel til luftrøret. Alternativt kun symptomgivende fistel mellom spiserør og luftrør eller en total membran i spiserøret. Diagnosen må samsvare med kode Q39.0, Q39.1, Q39.2 eller Q39.4 i kodeverket ICD-10.

l) Alvorlig misdannelse av gallegangene

Misdannelse som innebærer at hovedgallegangen er tett eller sterkt forsnævret. En del av gallegangen kan mangle eller det kan være en symptomgivende cyste i hovedgallegangen.

Diagnosen må samsvare med kodene Q44.2-Q44.4 i kodeverket ICD-10.

m) Medfødt mellomgulvsbrokk

Mellomgulvsbrokk (diafragmahernie) er en defekt / et hull i mellomgulvsmuskelen som gjør at bukinnhold kommer opp i brystkassen og forstyrrer pusting og lungenes funksjon.

Diagnosen må samsvare med kode Q79.0 i kodeverket ICD-10.

4.3 Psykologisk førstehjelp

Forsikringen dekker kostnader til psykologisk førstehjelp formidlet gjennom Psykologvaktens dersom forsikrede (barnets mor) eller barnefaren får en akutt psykisk krise i forsikringstiden som følger av

- at barnet blir født med en alvorlig sykdom eller skade.
- at barnet blir utsatt for en alvorlig ulykke.
- at barnet dør.

Erstatningen gjelder for inntil 10 behandlinger med kriseterapi for henholdsvis mor og far.



Behandlingen skjer i Norge ved psykolog/ annet helsepersonell anvist av Psykologvakten. Behov for Psykologisk førstehjelp må være meldt innen 12 måneder etter den aktuelle hendelsen.

Det er ingen egenandel for behandlingen.

4.4 Dagpenger ved sykehusopphold

Denne delen av forsikringen gir rett til dagpenger hvis forsikrede (mor) i løpet av forsikringstiden blir liggende på sykehus sammenhengende i minst 5 døgn i forbindelse med graviditet eller fødsel. Dagpenger ytes inntil 30 dager.

Forsikringen gir også rett til dagpenger hvis barnet blir liggende på sykehus i minst 10 døgn i løpet av forsikringstiden. Dette gjelder også ved sykehusopphold som følge av prematur fødsel. Dagpenger ytes inntil 30 dager.

Dagpenger ytes med 300 kroner per døgn fra og med første dag. Hvis mor og barn ligger på sykehuset samtidig, betales det bare dagpenger for den ene.

Dagpengene er en standardisert utbetaling til dekning av merkostnader som følge av sykehusoppholdet.

Forsikringen gjelder for sykehusopphold på offentlig godkjent sykehus i Norden.

4.5 Medisinsk invaliditet som følge av ulykke - barnet

Denne delen av forsikringen gir rett til invaliditetserstatning hvis barnet rammes av en ulykkesskade etter fødsel som medfører varig medisinsk invaliditet. Dekningen gjelder også dersom ulykken skjer i svangerskapet og dette medfører akutt behov for forløsning. Det er en forutsetning at det kan fastsettes en invaliditetsgrad innen tre år etter at ulykken inntraff. Erstatningen skal gi kompensasjon for tapt livsutfoldelse.

Retten til erstatning inntreer når ulykkesskaden skjer.

Skader som oppstår som følge av fødselskomplikasjoner regnes ikke som en ulykkesskade.

Forsikringssummen er 1 million kroner.

Erstatningen utgjør en prosentvis andel av forsikringssummen tilsvarende den medisinske invaliditetsgraden. Ved medisinsk invaliditet på 51 % eller mer utbetales dobbel erstatning.

4.6 Medisinsk invaliditet som følge av ulykke - mor

Denne delen av forsikringen gir rett til invaliditetserstatning hvis mor rammes av en ulykkesskade som medfører varig medisinsk invaliditet.

Det er en forutsetning at det kan fastsettes en invaliditetsgrad innen tre år etter at ulykken inntraff.

Retten til erstatning inntreer når ulykkesskaden skjer.

Skader som oppstår som følge av fødselskomplikasjoner regnes ikke som en ulykkesskade.

Forsikringssummen er 500 000 kroner.

Erstatningen utgjør en prosentvis andel av forsikringssummen tilsvarende den medisinske invaliditetsgraden. Ved medisinsk invaliditet på 51 % eller mer utbetales dobbel erstatning

4.7 Dødsfall

Denne delen av forsikringen gir rett til dødsfallserstatning hvis forsikrede (mor) eller barnet dør i forsikringstiden.

Forsikringssummen er 50 000 kroner.

Forsikringen gir ikke erstatning hvis det ventede barnet dør før graviditetsuke 26.

5 HVA FORSIKRINGEN IKKE OMFATTER. BEGRENSNINGER

Begrensningene i punkt 5 gjelder for alle forsikringstilfeller bortsett fra dødsfall i henhold til punkt 5.7.

5.1 Psykiske lidelser atferdsforstyrrelser, lærevansker o.l.

Forsikringen gir ikke rett til utbetaling for psykiske lidelser, atferdsforstyrrelser, lærevansker o.l. som omfattes av diagnosekodene fra og med F00 til og med F99 i henhold til ICD-10*), og følger av slike.

*) Den internasjonale statistiske klassifikasjonen av sykdommer og beslektede helseproblemer, 10. revisjon med senere endringer, fastsatt av Verdens Helseorganisasjon.

5.2 Tannskader

Tannskader gir ikke rett til invaliditetserstatning.



5.3 Sykdom, smitte og andre særlige tilstander

Forsikringen gjelder ikke ulykkesskade som skyldes sykdom, sykkelig tilstand eller anlegg, for eksempel skader som oppstår i forbindelse med epileptisk anfall, bevissthetstap, hjerneslag eller lignende.

Forsikringen gjelder heller ikke følgende tilstander, selv om en ulykkeshendelse er utløsende årsak:

- slagtilfelle
- hjerteinfarkt
- kreft
- smertetilstander som følge av skader i rygg, med mindre smertene har oppstått som følge av røntgenologisk påvisbart brudd i ryggstøyle eller ryggvirvel, og bruddet skyldes en ulykkeshendelse
- infeksjonssykdommer, med mindre infeksjonen har kommet gjennom en vevsskade som følge av en ulykkeshendelse.

Stikk og bitt av insekt regnes ikke som ulykkeshendelse.

5.4 Medisinsk behandling og bruk av medikamenter

Forsikringen gjelder ikke ulykkesskade forårsaket ved medisinsk undersøkelse, behandling eller inntak av medikamenter, med mindre mor eller barnet er blitt behandlet på grunn av en ulykkesskade som If svarer for.

5.5 Forgiftning

Forsikringen gjelder ikke ulykkesskade som skyldes forgiftning gjennom mat, drikke eller nytelsesmidler.

5.6 Arr og vansiring

Forsikringen gir ikke rett til utbetaling ved arr og vansiring som gir invaliditetsgrad på mindre enn 15 %.

5.7 Forsett

Er forsikringstilfellet forsettlig fremkalt, er Selskapet ikke ansvarlig. Selskapet er likevel ansvarlig hvis den forsikrede på grunn av alder eller sinnstilstand ikke kunne forstå rekkevidden av sin handling. Med rekkevidde skal i denne sammenheng forstås den umiddelbare følgen av handlingen, nemlig legemsskaden.

5.8 Uaktsomhet

Er et ulykkestilfelle fremkalt og/eller omfanget av det økt som følge av grov uaktsomhet, kan Ifs ansvar settes ned eller falle bort. Ved avgjørelsen skal det bl.a. legges vekt på skyldgraden, skadeforløpet og eventuell selvforskyldt rus, jf FAL par 13-9.

6 SKADEOPPGJØR

6.1 Generelt

6.1.1 Melding om forsikringstilfelle

Når et forsikringstilfelle har inntruffet, må melding sendes Selskapet omgående.

6.1.2 Opplysningsplikt og dokumentasjon

Forsikringstager/ forsikrede skal gi Selskapet de opplysninger og dokumenter som er tilgjengelig for ham eller henne, og som Selskapet trenger for å kunne ta stilling til kravet og utbetale erstatningen.

6.1.3 Lege- og spesialistklæringer

Den forsikrede og Selskapet har rett til å innhente lege- og spesialistklæringer som har betydning for fastsettelsen av grunnlaget for erstatningsberegningen. Dersom Selskapet finner det nødvendig å innhente legeerklæring fra ny sakkyndig, skal dette begrunnes skriftlig.

Hvis den forsikrede befinner seg utenfor Norge kan Selskapet kreve at forsikrede fremstiller seg for lege i Norge for vurdering av om vilkårene for erstatning foreligger. Legens honorar betales av Selskapet.

6.1.4 Samvirkende årsaker

Erstatningen reduseres forholdsmessig hvis andre forhold, sammen med forsikringstilfellet, har medvirket til det forhold som gir rett til utbetaling under forsikringen.

6.2 Når erstatningen utbetales og hvordan den beregnes

6.2.1 Engangsutbetaling ved alvorlig medfødt sykdom

Forsikringen kommer til utbetaling så snart Selskapet har mottatt kravet med nødvendig dokumentasjon for forsikringstilfellet, men likevel tidligst 14 dager etter fødselen.

6.2.2 Dagpenger ved sykehusopphold

Dagpenger kommer til utbetaling når Selskapet har mottatt kravet med nødvendig dokumentasjon på sykehusopphold som gir rett til dagpenger. Dagpengene utbetales etterskuddsvis.

6.2.3 Medisinsk invaliditet

Invaliditetserstatningen forfaller til utbetaling når forsikringstilfellet er inntruffet, Selskapet har mottatt kravet med nødvendig dokumentasjon og har hatt rimelig tid til å kartlegge ansvarsforholdet og beregne sitt endelige ansvar. Oppgjør skal skje senest tre år etter at ulykkesskaden inntraff. Hvis det på dette tidspunktet fortsatt er uvisst hva den endelige invaliditetsgraden vil bli, legges invaliditetsgraden som antas å bli den endelige, til grunn.



Erstatningen fastsettes på grunnlag av den invaliditetsgraden som ulykkesskaden representerer, og avtalt forsikringssum. Ved invaliditetsgrader på 51 % eller mer, dobles forsikringssummen.

Medfører ulykkesskaden flere skadefølger, fastsettes invaliditetsgraden ut fra en samlet vurdering på samme måte som for yrkesskade (kalt reduksjonsmetoden). Dersom ulykkesskaden øker en tidligere funksjonsnedsettelse, gjøres fradrag i medisinsk invaliditet tilsvarende tidligere funksjonsnedsettelse. Når andre forhold medvirker til at den medisinske invaliditetsgraden blir høyere enn det ulykkesskaden alene tilsier, ytes forholdsmessig erstatning. Se også punkt 6.1.4.

6.2.4 Dødsfall - barnet

Dødsfallserstatningen kommer til utbetaling når dødsfallet er inntruffet og Selskapet har mottatt kravet med nødvendig dokumentasjon.

a) Før utbetaling ved alvorlig medfødt sykdom
Dør barnet før engangsutbetaling ved alvorlig medfødt sykdom (punkt 4.2) er forfalt til betaling, betales dødsfallserstatning.

Dør barnet som følge av erstatningsberettighet sykdom etter at engangsutbetaling ved alvorlig medfødt sykdom (punkt 4.2) er forfalt til betaling, men ikke er utbetalt, betales kun engangsutbetaling ved alvorlig medfødt sykdom.

b) Før invaliditetserstatningen
Dør barnet før invaliditetserstatningen (punkt 4.5) er forfalt til betaling, betales dødsfallserstatning. Eventuell invaliditetserstatning som måtte være forskuddsbetalt, kommer til fradrag.

Dør barnet som følge av erstatningsberettiget skade etter at invaliditetserstatning (punkt 4.5) er forfalt til betaling, men ikke er utbetalt, betales kun invaliditetserstatning.

Dør barnet senere enn to år etter at ulykkesskaden inntraff, betales ikke dødsfallserstatning, men invaliditetserstatning (punkt 4.5) etter den invaliditetsgrad som ulykkesskaden ville ha medført.

6.2.5 Dødsfall - mor

Dør mor før invaliditetserstatningen (punkt 4.6) er forfalt til betaling, betales dødsfallserstatning. Eventuell invaliditetserstatning som måtte være forskuddsbetalt, kommer til fradrag.

Dør mor som følge av erstatningsberettiget skade etter at invaliditetserstatning (punkt 4.6) er forfalt til betaling, men ikke er utbetalt, betales kun invaliditetserstatning.

Dør mor senere enn to år etter at ulykkesskaden inntraff, betales ikke dødsfallserstatning, men invaliditetserstatning (punkt 4.5) etter den invaliditetsgrad som ulykkesskaden ville ha medført

6.3 Hvem utbetalingen går til

Engangsutbetaling ved alvorlig medfødt sykdom, dagpenger ved sykehusopphold, invaliditetserstatning hvis mor blir medisinsk invalid og dødsfallserstatning tilfaller forsikringstaker (mor).

Invaliditetserstatningen hvis barnet blir medisinsk invalid tilfaller barnet.

7 AVVIK FRA GENERELLE VILKÅR

7.1 Jordskjelv og vulkanske utbrudd

Selskapet svarer for ulykkesskade som skyldes jordskjelv og vulkanske utbrudd, uten hensyn til bestemmelsen i Generelle vilkår punkt 1.1.

7.2 Krig som oppstår ved reiser i utlandet utenfor EØS-området

Generelle vilkårs punkt 1.2 lempes ved at Selskapet allikevel svarer for ulykkesskade som oppstår under reise utenfor EØS-området, og skaden har sammenheng med krig med videre, når innreise fant sted før området ble erklært som risikoområde av Det kongelige norske utenriksdepartement. Selskapets ansvar er begrenset til å omfatte skader som inntreffer de første 30 dagene etter at slik erklæring er gitt.

Denne lempingen gjelder ikke for slike skader som skjer på den norske kontinentsokkel og Svalbard.

