

## HAMBARAVIKINDLUSTUSE TINGIMUSED HRK-1/2018

Kehtivad alates 01.01.2018

Tere tulemast ja aitäh, et valisite Meie hambaravikindlustuse kindlustuskaitsepaketi 'Hõbe'.

Käesolev kindlustusleping on kindlustusjuhtumite hüvitamise aluseks. Palun võtke aega, et leping hoolikalt läbi lugeda ning veenduge, et kõik tingimused, välistused ja piiranguid on arusaadavad. Palun kontrollige oma kindlustussertifikaati, et kõik üksikasjad oleksid õiged. Kui on vaja teha muudatusi või Teil on antud lepingu osas küsimusi, teavitage meid sellest kohe.

### SISUKORD

1. Kindlustuse eesmärk
  2. Kindlustuslepinguga seotud isikud
  3. Kindlustuslepingu mõisted
  4. Kindlustuslepingu üldtingimused
  5. Kindlustuslepingu poolte õigused ja kohustused
  6. Kindlustushüvitise reeglid
  7. Kindlustusjuhtumid
  8. Üldised välistused
  9. Kliendikaebuste lahendamise kord
  10. Isikuandmete töötlemine ja kaitse
- Lisa A. Maksimaalsed hüvitismäärad kindlustusperioodi (suuvähi ravi korral eluea) kohta

### 1. KINDLUSTUSE EESMÄRK

- Hambaravikindlustuse eesmärk on hüvitada kindlustatud isikule tema hambaraviteenuse kulu vastavalt kindlustuslepingule.
- Kindlustuslepinguga määratud kindlustuskaitse kehtib kindlustussertifikaadil nimetatud kindlustuspaketi ulatuses vastavalt kindlustuslepingu ja kindlustussertifikaadi lisale A (edaspidi "lisa A") ning selle paketi all loetletud raviteenuste ja maksimaalsete hüvitismäärade ulatuses.
- Kindlustuskaitse kehtib tingimusel, et ravi on arsti hinnangul kliiniliselt vajalik, kindlustusmakse on kindlustusjuhtumi ajaks tasutud ning kindlustusjuhtum toimub või saab alguse kindlustusperioodi jooksul.
- Hambaravikindlustuse tingimustega kindlaks määramata küsimustes lähtutakse Eesti õigusest.

### 2. KINDLUSTUSLEPINGUGA SEOTUD ISIKUD

- Kindlustusvõtja/Teie on kindlustussertifikaadil nimetatud kindlustatud isik, kes vastutab kindlustusmakse(te) tasumise eest ja kes tagab kindlustuslepingu tingimuste täitmise. Pane tähele: Kindlustuslepinguga kokkulepitud hüvitised kehtivad 19-80aastastele kindlustatud isikutele.
- Kindlustatud isik on isik kelle kohta on esitatud ja vastu võetud kindlustusavaldus, kindlustusmakse(d) on tasutud ja kellel on õigus kindlustuskaitsele käesoleva lepingu tingimuste ulatuses.
- Kindlustusandja/Meie on Astrenska Insurance Limited. Kindlustusandja registreeritud aadress on Cutles Exchange, 123 Houndsditch, London EC3A 7BU, Ühendkuningriik. Kindlustusandja

finantstegevuse registrinumber on 1708613. Andmeid saab kontrollida Finantsteenuste Registrist [www.fca.org.uk](http://www.fca.org.uk) või kontakteerudes telefonil +44 2070661000.

- Kindlustusmaakler on Northern1 International Insurance Brokers OÜ (reg.kood: 12806139, juriidiline aadress: Tartu mnt 84A-M302, 10112 Tallinn, e-posti aadress: [info@hambaravikindlustus.ee](mailto:info@hambaravikindlustus.ee), telefon: 7 121 227), mis tegutseb kindlustusmaaklerina vastavalt Eesti õigusele kindlustusvõtjate huvides ning on kantud Finantsinspektsiooni kindlustusvahendajate nimekirja ([www.fi.ee](http://www.fi.ee)).  
Pane tähele: Kindlustusmaakler osutab kindlustusmaakleri teenust otse kindlustusvõtjale.
- Kahjude käsitleja on Denis UK Limited (telefon: +44 203 699 6581, veebiaadress: [www.denisglobal.com](http://www.denisglobal.com))  
Pane tähele: Kahjude käsitleja korraldab kindlustusjuhtumite käitlemist väljaspool Eestit.

### 3. KINDLUSTUSLEPINGU MÕISTED

Mõisteid kasutatakse samas tähenduses kogu kindlustustingimuste ja kindlustussertifikaadi ulatuses. Sõnu ja fraase, mida ei ole selles punktis loetletud kasutatakse nende tavapärasest tähenduses.

- Kindlustusleping on kindlustusandja ja kindlustusvõtja vahel käesolevate tingimuste alusel sõlmitud kokkulepe, mille alusel kindlustusvõtja kohustub tasuma kindlustusmakseid lepingus sätestatud ulatuses ja korras ning kindlustusandja kohustub hüvitama kindlustatud isikule kindlustussumma ulatuses haiguse või õnnetuse tagajärjel tekkinud ja meditsiiniliselt vajalikud ravikulud ning muud kokkulepitud sooritusel vastavalt kindlustussertifikaadile ja selle lisale A.
- Kindlustussertifikaat on kindlustuslepingu dokument, millele on märgitud kindlustatud isiku nimi, kindlustussumma, kindlustusperiood, kindlustuskaitsepakett, kindlustusmakse suurus ja muu vajalik informatsioon. Kindlustussertifikaat on kindlustuslepingu tähenduses kindlustuspoliis, mis tõendab kindlustuslepingu sõlmimist.
- Partnerkliinik on iga hambaravikabinet Eestis, kus kindlustusvõtja soovib oma kindlustuse poolt hüvitatavat raviteenust saada e. kindlustusvõtja lemmik hambaravikliinik või selle puudumisel hambaravikabinet, mille kindlustusvõtja valib veebilehel [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee) alajaotuses 'Partnerkliinikud' hulgast.
- Kindlustusavaldus on sooviavaldus, mille kindlustusvõtja esitab kindlustusandjale kindlustusmaakleri vahendusel kas otse veebilehel [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee) alajaotuse 'Avalduse vorm' või partnerkliiniku hambaarsti abil.
- Kindlustuskaitse on kindlustusandja kohustus maksta kindlustusjuhtumi saabumisel välja lisas A loetletud hambaraviteenuste eest kindlustushüvitis tabelis näidatud maksimaalmääras. Pane tähele: Regulaarse hambaravi korral kehtib kindlustuskaitse ainult Eesti partnerkliiniku raviteenustele. Suuvähi korral raviteenustele kõigis Eesti raviasutustes, mis sellist ravi teostavad. Erakorralise ja õnnetusjuhtumi abi korral kehtib kindlustuskaitse kõigis Eesti hambaravikabinettides, mis sellist raviteenust pakuvad. Erakorralise ja õnnetusjuhtumi abi vajadusel välisriigis kehtib kindlustuskaitse välisriigi litsentseeritud hambaarsti raviteenustele.
- Kindlustuskaitsepakett on kindlustushüvitiste paketi nimi mis on märgitud kindlustussertifikaadile.
- Kindlustussumma on ühe kindlustusperioodi jooksul väljamakstav maksimaalne hüvitismäär, mis on märgitud kindlustussertifikaadil ja selle lisas A.

- Kindlustusmakse on rahasumma, mille kindlustusvõtja on kohustatud tasuma enne kindlustuslepingu jõustumist.
- Kindlustusperiood on ajavahemik, mille alusel arvutatakse kindlustusmakseid ning mis algab kindlustussertifikaadile märgitud kindlustusperioodi alguskuupäeval ja lõpeb kindlustussertifikaadile märgitud kindlustusperioodi lõppkuupäeval.
- Kindlustuslepingu alguspäev on kindlustussertifikaadil märgitud kindlustusperioodi alguskuupäev, tavaliselt on see kuupäev millal kindlustusavaldus esitati.
- Kindlustuslepingu pikendamise kuupäev on kuupäev, mil kindlustuslepingu alguspäevast on möödunud kaksteist kalendrikuud.
- Ooteaeg on kindlustuslepingu alguspäevast arvestatav periood, mille jooksul aset leidnud kindlustusjuhtumite puhul kindlustushüvitist ei maksta. Täpne ooteaja pikkus päevades on märgitud lisas A iga raviteenuse liigi juures eraldi.
- Hambaarst on nõuetekohaselt registreeritud ja kvalifitseeritud kutseoskustega ehk litsentseeritud hambaarst, kes tegutseb kindlustatud isikule hambaravi osutamise riigis. Eestis on nõutavate kutseoskustega hambaarstid registreeritud Terviseametis. Terviseameti poolt väljastatud hambaarsti kood peab olema kirjas hambaravikabineti arvel, mis väljastatakse kindlustatud isikule peale vajaliku ravi teostamist.
- Hambaraviteenus on kindlustatud isikule lisas A osutatud hambaravi teenus või protseduur.
- Hambaravikabineti arve on arvutis koostatud ja välja trükitud hambaraviteenuse arve, millel on hambaravikabineti ja kindlustatud isiku andmed, hambaarsti kood, hambaraviteenuse kood, hamba number, millele ravi teostati ning teenuse täishind.
- Ravi on lisas A kirjeldatud raviteenus või protseduur, mis on kliiniliselt vajalik kindlustatud isiku suu tervise säilitamiseks ja/või taastamiseks tingimusel, et teenuseid:
  - a) osutab litsentseeritud hambaarst, arst või muu vastava ala spetsialist;
  - b) osutatakse kooskõlas tunnustatud ravistandarditega;
  - c) kasutab kindlustatud isik kindlustusperioodi vältel.
- Erakorraline ravi on hambaraviteenus või protseduur, mida osutab kindlustatud isikule tugeva valu, trauma, paistetuse või veritsuse koheseks leevendamiseks partnerkliiniku hambaarst või muu litsentseeritud hambaarst.
- Ortodontiline ravi on ravi, mida hambaarst osutab, et ennetada ja korrigeerida ebakorrapäraseid hambaid.
- Kosmeetiline ravi on hambaravi, mis ei ole vajalik hammaste tervise säilitamiseks ja mille ainus eesmärk on korrigeerida kindlustatud isiku välimust.
- Õnnetusjuhtum on vigastus, mille on põhjustanud kindlustatud isiku hammastele ja igemetele suuõõneväline otsene mõju (see hõlmab kahju proteesidele nende kandmise ajal).
- Füüsiline kontaktsport on ragbi, hoki, poks, maadlus, lakross, jäähoki, Gaeli jalgpall või muu spordiala, kus on tavapärane kanda suu-, igeme- või peakaitset.

## 4. KINDLUSTUSLEPINGU ÜLDTINGIMUSED

Kindlustuslepingus kirjeldatud kindlustuskaitse kehtib üksnes juhul, kui Te täidate käesolevas kindlustuslepingus ettenähtud tingimusi kogu kindlustusperioodi jooksul.

### 4.1 Kindlustuslepingu kehtivus, jõustumine ja kindlustusmakse tasumine

4.1.1 Kindlustusleping sõlmitakse tähtajatuna.

4.1.2 Kindlustusleping hakkab kehtima kindlustusperioodi alguspäeval ja see pikeneb 12 kuu möödudes järgmiseks kindlustusperioodiks kui Te ei ole avaldanud soovi see katkestada teavitades sellest kindlustusmaaklerit 1 kuu enne jooksva kindlustusperioodi lõppu.

4.1.3 Kindlustusmakseid tasutakse kord kuus 12 järjestikuse osamaksenda või kord aastas vastavalt kindlustusvõtja valikule.

4.1.4 Kindlustusleping jõustub kui kindlustusmakse või esimene osamakse on tasutud ja vastav summa laekub kindlustusmaakleri arvelduskontole ning kindlustusmaakler kinnitab kindlustuslepingu sõlmimist.

4.1.5 Kui Te ei ole 14 päeva jooksul pärast kindlustuslepingu sõlmimist tasunud kindlustusmakset või esimest osamakset võib kindlustusandja kuni makse tasumiseni lepingust taganeda.

4.1.6 Eeldatakse, et kindlustusandja on lepingust taganenud, kui ta ei esita kindlustusmakse sissenõudmiseks hagi kolme kuu jooksul makse sissenõutavaks muutumisest.

4.1.7 Kui sissenõutavaks muutunud kindlustusmakse või esimene osamakse ei ole tasutud kindlustusjuhtumi toimumise ajaks, vabaneb kindlustusandja oma kohustuste täitmisest.

4.1.8 Kindlustusandjal on õigus kindlustusmakset vajaduse korral seaduses ettenähtud põhjendustel (VÕS § 560) uue kindlustusperioodi kohta muuta. Kindlustusmakset võib erandina muuta kindlustusperioodi kestel, kui see on vajalik kindlustusmakse kehtiva maksemäära või muu kohaldatava riikliku või piirkondliku maksumäära muudatuste tegemiseks. Nimetatud juhul teatab kindlustusandja sellest vähemalt 1 kuu ette ning kindlustusvõtjal on uue maksemääraga mittenõustumisel õigus kindlustusleping alates uue maksemäära jõustumisest kirjaliku avalduse alusel üles öelda.

### 4.2 Vanusepiirang

4.2.1 Kindlustuslepingu tingimuste kohaselt on kindlustuskaitse kättesaadav isikutele kelle vanus kindlustuslepingu alguspäeval on 19-80eluaastat.

### 4.3 Hammaste eelnev tervislik seisund

4.3.1 Kindlustusleping ei hõlma kindlustuskaitset Teie hammaste eelnevate tervislike seisundite, mis olid diagnoositud või mille kliinilised tunnused ilmsid enne kindlustuslepingu alguspäeva, eest (vt ka punkti 8).

### 4.4 Ooteaeg

4.4.1 Kindlustuslepingu sõlmimisel rakendub ravikulude hüvitamiseks ooteaeg vastavalt kindlustuslepingu tingimustele. Erinevate raviteenuste ooteajad on märgitud lisa A.

4.4.2 Ooteaega ei kohaldata erakorralise ja õnnetusjuhtumi ravi korral ning kindlustuslepingu pikendamisel järgnevas kindlustusperioodiks.

4.4.3 Kui Te olete varem sõlminud hambaravikindlustuse lepingu teise kindlustusandja juures ja Te soovite varem sõlmitud kindlustuslepingu lõppemisel liituda kohe käesoleva kindlustuslepingu kindlustuskaitsega, siis ooteaega ei kohaldata ning kindlustuskaitse jõustub kindlustusperioodi alguspäevast. Kindlustuskaitse saamiseks olete Te kohustatud teavitama kindlustusmaaklerit oma eelnevast hambaravikindlustusest kindlustusavalduse esitamise momendil ja kindlustusmaakleril on õigus küsida Teilt tõendusdokumenti Teie eelmise hambaravikindlustuse kohta.

#### 4.5 Muu kindlustus

4.5.1 Kui Teil on sõlmitud sama kindlustuskaitse osas mõni muu kindlustusleping, peate Te sellest meile enne kindlustuslepingu sõlmimist teada andma või kohe pärast seda kui Te muu kindlustuslepingu sõlmite.

4.5.2 Kindlustusandja ei ole kohustatud kindlustusjuhtumi saabumisel maksma suuremat hüvitist, kui on kindlustusandja poolt kindlustuslepinguga antud kindlustuskaitse proportsioon mõne muu kehtiva kindlustuslepingu kindlustuskaitse suhtes.

### 5. KINDLUSTUSLEPINGU POOLTE ÕIGUSED JA KOHUSTUSED

#### 5.1 Teie õigused ja kohustused

5.1.1 Te olete kohustatud esitama kindlustuslepingu sõlmimiseks vajaliku kindlustusavalduse kas ise veebilehel [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee) alajaotuse 'Avalduse vorm' või partnerkliiniku hambaarsti abil esitades enda kohta nõutud teabe ning tagama esitatud teabe õigsuse.

5.1.2 Teil on kohustus tasuda kokkulepitud ulatuses ja korras kindlustusmaksleid.

5.1.3 Kui pärast kindlustusavalduse täitmist osutused või muutused valeks või puudulikuks kindlustusandjale Teie poolt esitatud andmed või kui Teie andmetes on toimunud olulised muutused, olete kohustatud nendest kindlustusmaaklerile esimesel võimalusel kirjalikult teatama.

5.1.4 Juhul kui Te soovite kindlustuslepingust taganeda tuleb Teil taganemisavaldus saata kindlustusmaaklerile 14 päeva jooksul kindlustuslepingu sõlmimisest. Kindlustusandjal on õigus mitte tagastada kindlustusmakset kehtinud kindlustuskaitse eest.

#### 5.2 Kindlustusandja õigused ja kohustused

5.2.1 Kindlustusandjal on õigus mis tahes ajal kindlustusleping üles öelda, kui Te olete:

- a) eksitanud kindlustusandjat valeütluste või varjamise teel;
- b) nõudnud teadlikult hüvitisi eesmärgil, mida ei ole kindlustustingimustes ettenähtud;
- c) nõustunud kolmanda isiku katsega omandada ebamõistlikku rahalist kasu kindlustusandja kahjuks;
- d) rikkunud kindlustustingimusi ja lepingulisi kohustusi muul olulisel viisil hooletuse tõttu.

5.2.2 Kindlustusandja võib lepingu katkestada igal ajal, kuid ainult erakorralistel asjaoludel, näiteks kui Te ei järgi lepingu tingimusi, olete kuritahtlik või Te ei oma enam kindlustuskaitset.

5.2.3 Kui kindlustusandja ütleb kindlustuslepingu üles teavitab kindlustusandja Teid kindlustuslepingu lõpetamisest 30 päeva ette, edastades sellekohase teate Teie viimati teadaolevale e-posti aadressile. Teil on õigus kindlustusmaksle proportsionaalses osas kasutamata kindlustusperioodi eest tagasi saada tingimusel, et kahjujuhtumi eest ei ole hüvitist tasutud.

5.2.4 Kindlustusandjal ei ole õigus, v.a. kindlustuslepingu pikendamisel, kuulutada kindlustuslepingu sätted kehtetuks või neid muuta Teie suhtes ebasoodsalt.

5.2.5 Kui kindlustusandja loobub teatud olukorra või juhtumi puhul kindlustuslepingu mistahes tingimuse kohaldamisest, ei tähenda see, et kindlustusandja ei võiks samale, kohaldamata jäetud tingimusele uue olukorra või juhtumi puhul tugineda.

5.2.6 Kindlustusandja võib muuta kindlustusmaksle määra, tingimusi ja hüvitismäärasid, kuid selliseid muudatusi ei kohaldata enne kindlustuslepingu pikendamise kuupäeva olles eelnevalt muudatustest teada andnud.

### 6. KINDLUSTUSHÜVITISE REEGLID

Kindlustuslepingu kohaselt kuuluvad Teie hambaravi kulud hüvitamisele vastavalt kindlustuslepingu tingimustele, Teie poolt valitud kindlustuspaketi ja lisa A märgitud maksimaalsete hüvitismäärade ulatuses, võttes arvesse, et ravi on kliiniliselt vajalik ja ravi on Teile osutatud kindlustusperioodi jooksul.

## 6.1 Regulaarne hambaravi

6.1.1 Regulaarse hambaravi kindlustushüvitis makstakse välja lisas A toodud regulaarse ja erakorralise hambaravi hüvitismäära ulatuses.

6.1.2 Teil on allpool esitatud loetelu kohaselt piiratud arv protseduure ühe kindlustusperioodi kohta:

Hambaravi liik	Maksimaalne arv kindlustusperioodi kohta
Hambakroon	3
Täidis (hamba kohta 2 aasta jooksul)	1
Juurekanali ravi (hamba kohta 2 aasta jooksul)	1

## 6.2 Erakorraline hambaravi

6.2.1 Erakorralise hambaravi kindlustushüvitis makstakse välja lisas A toodud regulaarse ja erakorralise hambaravi hüvitismäära ulatuses juhul kui erakorraline hambaravi tugeva valu, trauma, paistetuse või veritsuse koheseks leevendamiseks teostati Eestis või välismaal.

## 6.3 Õnnetusjuhtumi hambaravi

6.3.1 Kui õnnetusjuhtum vastab kindlustustingimuste definitsioonile hüvitatakse õnnetusjuhtumi koheseks abiks vajalik ravi ning sellele järgnev ravi, mis on vajalik kahjustunud hamba või hammaste taastamisele, vastavalt lisas A esitatud õnnetusjuhtumi hambaravi maksimaalsele hüvitismäärale sõltumata sellest kas ravi teostati Eestis või välismaal.

## 6.4 Suuvähi ravi

6.4.1 Kindlustuslepingu kohaselt kuuluvad suuvähi raviga seotud kulud hüvitamisele vastavalt kindlustuslepingu tingimustele ja lisas A märgitud maksimaalse hüvitismäära ulatuses 1 kord kogu eluea kohta.

6.4.2 Hüvitis makstakse välja vaid juhul kui suuvähk on diagnoositud ja ravi teostatud vastavalt kvalifitseeritud ja Eestis litsentseeritud spetsialisti, arsti või hambaarsti poolt.

6.4.3 Suuvähi ravi korral hüvitatakse järgmised kulud:

- haiglaravi (päeva- või statsionaarne);
- kirurgia ja anesteesia (päeva- või statsionaarne);
- ambulatoorse ravi korral spetsialisti konsultatsioon ning teenused, patoloogia uuringud ja röntgenülesvõtted;
- radioteraapia;
- kemoteraapia.

## 7. KINDLUSTUSJUHTUMID

### 7.1 Kindlustusjuhtum

7.1.1 Kindlustusjuhtumiks on Teie hambaravi või suuvähi ravi kasutamise tulemusel kindlustusperioodi jooksul lisas A märgitud hüvitamisele kuuluva ravikulu tekkimine.

7.1.2 Kõik kindlustusjuhtumi kulud, mille hüvitamist taotletakse, peavad olema mõistlikud, kliiniliselt vajalikud ja kantud täielikult üksnes ravi eesmärgil.

7.1.3 Hüvitist makstakse üksnes siis, kui raviteenust on osutanud:

- lepingujärgse hambaravikabineti litsentseeritud hambaarst;
- hambaravikabineti, mis pakub erakorralist ja õnnetusjuhtumi raviteenust, litsentseeritud hambaarst nii Eestis kui välismaal;
- suuvähi raviks litsentseeritud arst või vastava ala spetsialist Eestis.

7.1.4 Kui kindlustuslepingu alusel makstakse hüvitist või tasu kolmanda isiku õigusvastase teo (nt vandalismi akt) tagajärjel, peate Te:

- a) esitama kindlustusandjale täielikud andmed võimaliku nõudeõiguse kohta kolmanda isiku vastu;
- b) võimaldama kindlustusandjal nõuda kindlustuslepinguga seoses tekkinud kahju sisse kogu kahju ulatuses;
- c) tegema kõik endast oleneva ning esitama kindlustusandjale vajalikud tõendid kolmanda isiku õigusvastase teo kohta, võimaldamaks kindlustusandjal esitada nõue ning pöörduda kohtusse.

## 7.2 Kindlustusjuhtumist teatamine õnnetusjuhtumi korral

7.2.1 Õnnetusjuhtumist, mis nõuab õnnetusjuhtumi ravi Eestis või välismaal, tuleb kindlustusmaaklerit teavitada esimesel võimalusel (info@hambaravikindlustus.ee, tel 7121227).

## 7.3 Kindlustusjuhtumi esitamine

7.3.1 Hambaravikabineti arve toimib kui kindlustusjuhtumi registreerimise vorm. Arvel peavad olema märgitud hambaarsti andmed, Teie andmed, hambaraviteenuse kirjeldus, kood ja maksumus ning hamba number, millele ravi teostati.

7.3.2 Kindlustusjuhtum (hambaravikabineti arve) tuleb Meile esitada:

- a) Teie poolt, kas
  - laadides arve ülesse veebilehe [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee) alajaotuse 'Kindlustusjuhtumid' kaudu või
  - saates arve e-posti aadressile [info@hambaravikindlustus.ee](mailto:info@hambaravikindlustus.ee) või
  - saates arve postiaadressile Tartu mnt 84a-M302 Tallinn 10112

või

- b) partnerkliiniku poolt kui selline teenus on kabineti poolt võimaldatud. Sellisel juhul ei pea Te tasuma lisas A märgitud raviteenuste eest maksimaalse hüvitismäära ulatuses, Teie raviks vajaliku raviteenuste kulu hüvitatakse otse partnerkliinikule. Pane tähele: Kui mistahes osa Teie kindlustusjuhtumist ei ole käesoleva lepinguga kaetud või kui Te olete juba ära kasutanud kogu oma aastase hüvitismäära, olete Te kohustatud hambaraviteenuste eest partnerkliinikule täismahus tasuma.

7.3.3 Kõik kindlustusjuhtumid tuleb esitada (ja vajadusel lisadokumendid lisada) 60 päeva jooksul pärast ravi lõpetamise kuupäeva. Me ei kohustu hüvitama kindlustusjuhtumeid, mis on esitatud Meile hiljem.

7.3.4 Välisriigis saadud erakorralise või õnnetusjuhtumi ravi korral makstakse Teile hüvitis eurodes (€) vastavalt ravi eest tasumise kuupäeval kehtinud vahetuskursile.

7.3.5 Te kannate välisriigi hambaravikabineti arvete, kindlustusjuhtumite ja tõendusdokumentide tõlkimise kulu, kui need ei ole koostatud eesti või inglise keeles, ning see kulu arvatakse kindlustusjuhtumi hüvitisest maha.

7.3.6 Kindlustushüvitis tasutakse Teie või partnerkliiniku pangakontole pangaülekanne teel 5 tööpäeva jooksul hetkest, mil kõik vajalikud dokumendid on esitatud ja kindlustusjuhtumi käsitleja on kindlustusjuhtumi nõude kinnitanud.

## 8. ÜLDISED VÄLISTUSED

### 8.1 Hüvitamisele ei kuulu:

- 8.1.1 ravi, mis toimus enne kindlustusperioodi alguspäeva või ravi mida osutati peale kindlustusperioodi lõppu;
- 8.1.2 ravi (va. erakorralise, õnnetusjuhtumi ja suuvähi ravi), mis teostati mitte partnerkliinikus;
- 8.1.3 teenuste või protseduuride kulu, mida ei ole kirjeldatud lisas A või mis on alljärgnevaga välistatud;

- 8.1.4 kosmeetiline ravi ja ravi, mis ei ole kliiniliselt vajalik;
- 8.1.5 ravi, millega kaasneb vajadus haigla-, päeva- või ambulatoorseks raviks v.a. suuvähi ravi korral;
- 8.1.6 teenused või protseduurid, mis on katsetusjärgus või mida hambaravikabinet tavaliselt ei osuta ega anna või mis ei ole kliiniliselt vajalikud;
- 8.1.7 ravi, mille on tinginud enda tekitatud vigastus;
- 8.1.8 ravi, mis ületab protseduuride maksimaalset kordade arvu aastas või aastast maksimaalset hüvitismäära;
- 8.1.9 hüvitis raviga seotud reisikulude või telefonikõnede eest või tasu kindlustusavalduse esitamise eest;
- 8.1.10 vastuvõtule mitteilmumisest tulenev tasu;
- 8.1.11 proteeside asendamine, kui need on saanud kahjustada ajal mil neid ei kantud;
- 8.1.12 kulud, mille kandmine ei ole kindlustusandja arvates mõistlik ega vajalik. Kõik hüvitised tasutakse saadud ravi tavapärase ja vastuvõetavate tasumäärade alusel. Kulud peavad olema mõistlikud, vajalikud, kantud täielikult ja üksnes ravi eesmärgil ning need peavad olema kooskõlas kindlustusandja hambaravinõustajate arvamusega;
- 8.1.13 ravi, mis on seotud kahju või vigastustega mis on põhjustatud füüsilises kontaktspordis osalemise ajal ning kui ole kantud nõuetekohast hamba-, suu- või peakaitset;
- 8.1.14 vigastused, mis on saadud ebaseadusliku, õigus- või ühiskonnastase tegevuse käigus;
- 8.1.15 suuvähi, mis on diagnoositud, mida kahtlustatakse või mille suhtes tehti proove või kavandati nende tegemist või millega seoses on kindlustatud isikule antud suunamine eriarsti juurde enne kui ta liitus kindlustuskaitsega, ravi;
- 8.1.16 suuvähi, mille on põhjustanud suitsetamine või tubakatoodete närimine (sealhulgas beetlipähklite mahl), ravi;
- 8.1.17 täiskasvanute ortodontiline ravi;
- 8.1.18 ravi tasud, mis hüvitatakse riikliku hambaravikindlustuse või muud liiki kindlustuse alusel, olenemata sellest, kas Te nõuate neid hüvitisi riigilt või muult kindlustusandjalt või mitte;
- 8.1.19 hammaste, mis puudusid enne kindlustuslepingu alguskuupäeva või alguskuupäeval, asendamiseks mõeldud ravi;
- 8.1.20 sõja, terrorismi ja massihävituse välistamine:  
Olenemata kindlustuslepingu või selle mis tahes lisades sätestatud vastupidistest sätetest, lepitakse kokku, et kindlustus ei kehti sõja, sissetungi, välisvaenlaste tegevuse, sõjategevuse (olenemata sellest, kas sõda on välja kuulutatud või mitte), kodusõja, mässu, revolutsiooni, ülestõusu ega sõjaväelise ega usurpeeritud riigivõimu ajal ega terrorismi ajal, mis on põhjustatud üksnes massihävituslike tuuma-, keemia- või bioloogiliste relvade kasutamise tagajärjel, ükskõik mis viisil neid levitatakse või kombineeritakse.  
Selles punkti mõistes:
  - i) tähendab terrorism poliitilistel, religioossetel, ideoloogilistel või nendega sarnastel eesmärkidel isiku või isikurühma(de) toimepandud tegu või tegusid kavatsusega mõjutada mis tahes valitsust ja/või hirmutada avalikkust või mis tahes osa sellest. Terrorism võib muu hulgas hõlmata jõu või vägivalla kasutamist ja/või jõu või vägivalla kasutamisega ähvardamist. Peale selle võivad terrorismi toimepanijad tegutseda üksinda või mis tahes organisatsiooni(de) või valitsus(t)e nimel või nendega seoses;
  - ii) massihävituslike tuumarelvade kasutamine tähendab plahvatusmõjuga tuumarelva või -seadme kasutamist või lõhustuva materjali emissiooni, hajutamist, levitamist, vabastamist või lekitamist, kui selle materjali radioaktiivsuse tase on selline, et see võib põhjustada invaliidsust või surma inimeste ja loomade seas;
  - iii) massihävituslike keemiarelvade kasutamine tähendab tahke, vedela või gaasilise keemilise ühendi emissiooni, hajutamist, levitamist, vabastamist või lekitamist, kui see ühend võib sobiva levitamise korral põhjustada invaliidsust või surma inimeste ja loomade seas;



- iv) massihävituslike bioloogiliste relvade kasutamine tähendab patogeense(te) (haigusi tekitava(te)) mikroorganismi(de) ja/või bioloogiliselt valmistatud toksiini(de) (sealhulgas geneetiliselt muundatud organismide ja keemiliselt sünteesitud toksiinide) emissiooni, hajutamist, levitamist, vabastamist või lekitamist, kui need võivad põhjustada invaliidsust või surma inimeste ja loomade seas.

## 9. KLIENDIKAEBUSTE LAHENDAMISE KORD

9.1 Kindlustusandja ja kindlustusmaakler teevad kõik endast oleneva, et pakkuda Teie kindlustushuvile vastavat kindlustuslepingut.

9.2 Kui Te ei ole siiski rahul kindlustuslepingu vahenduse või kindlustusjuhtumi käsitleusega, on Teil õigus saata kaebus:

- a) Kindlustusmaaklerile (Tartu mnt 84a-M302 Tallinn 10112, [info@hambaravikindlustus.ee](mailto:info@hambaravikindlustus.ee)). Kaebuste vormi leiate veebilehe [www.hambaravikindlustus.ee](http://www.hambaravikindlustus.ee) alajaotusest 'Dokumendid';
- b) Finantsinspeksioonile (Sakala 4, 15030 Tallinn, [info@fi.ee](mailto:info@fi.ee));
- c) Tarbijakaitseametile (Kiriku 4, 15071 Tallinn, [info@tarbijakaitseamet.ee](mailto:info@tarbijakaitseamet.ee)).

Kaebuse kiiremaks lahendamiseks palun lisage kindlasti oma kindlustusertifikaadi number ja andmed kindlustusjuhtumi kohta.

9.3 Kui Te soovite esitada kaebust otse kindlustusandjale, palun võtke ühendust: Astrenska Insurance Limited, PO Box 637, Haywards Heath, West Sussex, RH14 1WR, Ühendkuningriik, e-post: [complaints@astrenskainsurance.com](mailto:complaints@astrenskainsurance.com).

9.4 Kui Te ei ole kindlustusandja otsusega rahul, võite Te edastada oma kaebuse rahaasjade ombudsmanile (FOS) Ühendkuningriigis või kindlustuse vahekohtule Eestis. FOS on sõltumatu organisatsioon, kes vaatab Teie juhtumi läbi. Te peate võtma organisatsiooniga ühendust kuue kuu jooksul pärast kindlustusandjalt vastuse saamist. Kui Te ei edasta oma kaebust õigel ajal, ei saa FOS kindlustusandjalt luba Teie kaebuse käsitlemiseks ja seetõttu saab ta kaebusega tegeleda üksnes piiratud asjaolude raames.

FOS aadress Ühendkuningriigis: The Financial Ombudsman Service, Exchange Tower, Harbour Exchange Square, London, E14 9SR, Ühendkuningriik, telefon +44 800 023 4567, [www.financial-ombudsman.org.uk](http://www.financial-ombudsman.org.uk).

Kindlustuse lepitusorgani kontaktandmed Eestis: Mustamäe tee 46, 10621 Tallinn, [www.eksl.ee](http://www.eksl.ee), tel.6671 800.

9.5 Kindlustusandja kliendikaebuste lahendamise protseduurid ei mõjuta Teie õigust kasutada oma õiguste kaitseks seaduses sätestatud võimalusi, sealhulgas pöörduda Harju Maakohtu poole.

## 10. ISIKUANDMETE TÖÖTLEMINE JA KAITSE

### **Kuidas me Teie andmeid kasutame**

Teie kindlustusandja ja andmete vastutava töötlejana me kogume ning töötleme Teie andmeid, et saaksime Teile pakkuda soovitud tooteid ja teenuseid. Lisaks edastab Teie kindlustusmaakler meile

Teie kindlustuslepingu kehtivuse ajal korrapäraselt Teie isikuandmeid. See hõlmab Teie nime, aadressi, terviseteadet, riski üksikasju ja muud infot, mida me vajame, et:

- täita oma lepingukohustusi Teie vastu;
- väljastada Teile see kindlustusleping;
- tegeleda Teie võimalike nõuete või taotlustega;
- täita Teie kindlustuslepingut (sh nõuded ja lepingute haldamine, maksed ja muud tehingud);
- tuvastada, uurida ja vältida tegevusi, mis võivad olla ebaseaduslikud või tuua kaasa Teie kindlustuslepingu tühistamise või selle käitlemise nii, nagu poleks seda kunagi olnudki.

Osa Teie antud isikuandmetest võivad olla delikaatsed. Nende alla kuuluvad Teie terviseandmed ja haiguslugu. Kui meil on Teie delikaatsete isikuandmete kogumiseks ja töötlemiseks vaja Teie nõusolekut, siis me küsime selle Teilt asjaomasel ajal. Pange tähele, et kui Te ei anna neil juhtudel meile nõusolekut asjaomaste delikaatsete andmete töötlemiseks, ei pruugi meil olla võimalik Teiega kindlustuslepingut sõlmida või Teie nõuet lahendada.

Teie kindlustuslepingu haldamiseks ja nõuetega tegelemiseks võime Teie andmeid jagada usaldusväärsete kolmandate isikutega. Nende hulka kuuluvad Collinson Groupi liikmed, lepingupartnerid, kindlustusuurijad ja kahjukäsitletsettevõtted, kes pakuvad meie nimel haldus- ja juhtimistuge. Mõni neist ettevõtetest asub väljaspool Euroopa Liitu, kus kohaldatakse teistsuguseid andmekaitseeseadusi. Selleks et garanteerida Teie andmete kaitse, tagame võimaluse korral alati ranged lepingutingimused.

Me ei jaga Teie andmeid kellegi teisega, välja arvatud juhul, kui Te annate selleks nõusoleku või kui seda nõuab meilt mõni meie järelevalveasutus (nt finantsinspeksioon) või muu ametivõim.

### **Teie andmete töötlemine**

Teie andmeid töödeldakse üldjuhul järgmistel alustel:

- kui see on vajalik meie ja Teie vahelise lepingu täitmiseks;
- kui see on avalikkuse või Teie olulistes huvides või
- kui see on meie õigustatud ärihuvides.

Kui me ei saa tugineda ülalnimetatud tingimustele, küsime Teilt andmete töötlemiseks nõusolekut.

### **Kuidas me Teie andmeid säilitame ja kaitseme**

Kõiki meie kogutud andmeid säilitatakse turvalistes serverites, mis asuvad Ühendkuningriigis või Euroopa Liidus.

Meil on vaja Teie isikuandmeid säilitada ja töödelda Teie kindlustuslepingu kehtivuse ajal ning pärast seda, et me saaks täita oma regulatiivseid kohustusi või käsitleda meie järelevalveasutuste või muude ametivõimude põhjendatud taotlusi.

Lisaks kehtivad meie büroodes turvameetmed, mille eesmärk on tagada Teie antud andmete turvalisus.

### **Kuidas Te saate oma andmetega tutvuda ja ebaõigeid andmeid parandada**

Teil on õigus nõuda koopiat teabest, mida Teie kohta hoiame. Kui Te soovite koopiat osast või kõigist Teie isikuandmetest, võtke palun meiega ühendust e-kirja või posti teel allolevatel aadressidel:

E-posti aadress: [info@hambaravikindlustus.ee](mailto:info@hambaravikindlustus.ee)

Postiaadress: Tartu mnt 84A-M302, 10112 Tallinn

Me teeme seda tavaliselt tasuta, kuid teatavatel juhtudel võime Teilt küsida selle teenuse eest mõistlikku tasu või keelduda Teile andmete edastamisest, kui Teie taotlus on selgelt põhjendamatu või ülemäärane.

Me tahame olla kindlad, et Teie isikuandmed on õiged ja ajakohastatud. Te võite meil paluda parandada või kustutada andmed, mis on Teie arvates ebaõiged.

Kui Te soovite esitada kaebuse oma isikuandmete kogumise ja säilitamise kohta, võtke ühendust Meie kaebuste halduriga e-posti aadressil: [complaints@astrenskainsurance.com](mailto:complaints@astrenskainsurance.com). Teil on õigus esitada kaebus ka otse Teabeameti büroosse Ühendkuningriigis. Täpsem info [www.ico.org.uk](http://www.ico.org.uk).

Lisa A - Maksimaalsed hüvitismäärad kindlustusperioodi (suuvähi ravi korral eluea) kohta

Ravi liik / protseduur	Kindlustuskaitsepakett HÖBE Hüvitismäärad	Ooteaeg päevades
<b>REGULAARNE JA ERAKORRALINE HAMBARAVI KOKKU</b>		
2500 € kindlustusperioodi kohta		
<b>RÖNTGENÜLESVÕTTED:</b>	100% kuni 60 € kindlustusperioodi kohta	
Suuisene röntgenülesvõte		30
Panoraamröntgenülesvõte		30
3D röntgenülesvõte		30
<b>KERGEMAD RAVITÖÖD:</b>	100% kuni 640 € kindlustusperioodi kohta	
Pinnatuimastus		90
Tuimastav süst		90
Väike 1 pinna täidis - klaasionomeer	1 täidis hamba kohta 2 aasta jooksul	90
Valguskõvastuv täidis, 1 pind		90
Keskmine ja sügav 1 pinna täidis - klaasionomeer		90
Keskmine ja sügav ühe pinna täidis - valguskõvastuv		90
Kahe pinna klaasionomeertäidis		90
Valguskõvastuv täidis, 2 pinda		90
Valguskõvastuv täidis, 3 või rohkem pinda		90
Proteesi murru parandus		90
Ühejuurelise hamba eemaldamine		90
Mitmejuurelise hamba eemaldamine		90
Mitmejuurelise hamba raske eemaldamine	90	
Retineerunud hamba eemaldamine	90	
Tarkusehamba eemaldamine	90	
Abstessi avamine	90	
<b>RASKEMAD RAVITÖÖD:</b>	100% kuni 1800 € kindlustusperioodi kohta	
Kavumi avamine, ravimi asetamine ja ajutine täidis		90
Ravimi vahetamine juurekanalis		90
Ühe juurekanali avamine ja laiendamine		90
Iga järgneva juurekanali avamine ja laiendamine		90
Ühe juurekanali täitmine	1 täitmine hamba* kohta 2 aasta jooksul	90
Iga järgneva juurekanali täitmine		90
Igameretsessiooni kirurgiline ravi		90
Hamba ettevalmistus kroonimiseks		90
Hambumusindeks, silikoon		90
Hambumusindeks, alginaat		90
Valatud tihvtkönt		90
Lisatihvt		90
Metallokeramiiline kroon	kuni 3 krooni kindlustusperioodi kohta	90
Cerec täiskeraamiline kroon ühe päevaga		90
Täiskeraamiline e.max kroon		90
Täiskeraamiline kroon, tsirkooniumoksiidkroon		90
Osaline plaatprotees		90
Totaalprotees (sisaldab 12 hammast)		90
Büügelprotees		90
Profülaktiline ladestuste eemaldamine (parodontiit)		90
Modifitseeritud Widmani lapioperatsioon		90
Alveoliidi ravi		90
Perikroniidi ravi (3. purihamba problemaatiline löikumine)		90
Limaskest periostlapi-kirurgiline avamine		90
<b>ÕNNETUSJUHTUMI HAMBARAVI</b>		
2500 € kindlustusperioodi kohta		
NB! Õnnetusjuhtumist, mis vajab õnnetusjuhtumi ravi, tuleb kindlustusmaaklerit teavitada esimesel võimalusel. Kõik ülalkirjeldatud regulaarsed ravitööd hüvitatakse vastavalt õnnetusjuhtumi hambaravi maksimaalsele hüvitismäärale kui õnnetusjuhtum vastab hambaravikindlustuse tingimuste definitsioonile.		0
<b>SUUVÄHI RAVI</b>		
20 000 € eluea kohta		
Suuvähiga seotud ravi ja protseduurid (haigla, kirurgia, anesteesia, ambulatoorne ravi ja protseduurid, kemoterapia, radioterapia).		90

\* k.a mitu juurekanalit hamba kohta