

Baleseti keresőképtelenség esetére szóló, napi térítést nyújtó kiegészítő biztosítás különös feltételei

BJOV-17
BJOVE-24
BJOVU-24

Érvényes: 2026. január 1-jei és az azt követő technikai kezdetű szerződésekre

1. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

- 1.1. Jelen kiegészítő biztosításra az alpbiztosítás szabályai érvényesek kivéve azokat a részeket, ahol a jelen különös feltételek az alpbiztosítás szabályaitól eltérnek.
- 1.2. Jelen kiegészítő biztosítás a Biztosító által meghatározott, folyamatos díjas alpbiztosításokhoz, az alpbiztosítással egyidejűleg, illetve annak tartamán belül megköthető, illetve megszüntethető az általános feltételek megszüntetésre vonatkozó pontjai alapján.

2. BIZTOSÍTOTT

- 2.1. Jelen kiegészítő balesetbiztosítás biztosítottja lehet a kiegészítő biztosítás megkötésekor legalább 18, de legfeljebb 60 éves természetes személy, aki
 - saját jogon táppénzre jogosult,
 - nem részesül megváltozott munkaképesség miatti semmilyen (így különösen, de nem kizárólagosan rokkantsági vagy rehabilitációs) ellátásban és erre vonatkozó igényt sem nyújtott be,
 - saját jogon nem nyugdíjas,
 - és akit a Biztosító biztosítottként elfogad.

Nem lehet biztosított, aki nem tesz eleget a társadalombiztosítás ellátásaira jogosultakról, valamint ezen ellátások fedezetéről szóló 2019. évi CXXII. törvényben meghatározott mértékű egészségbiztosítási járulékfizetési, vagy főállású kisadózóként a kisadózó vállalkozások tételes adófizetési kötelezettségének.

- 2.2. Jelen kiegészítő biztosítás egy biztosítottra köthető.
- 2.3. Jelen kiegészítő biztosítás **legkésőbb a biztosított 65. életévének betöltését követő biztosítási évfordulót követő első napjának 0. órájakor megszűnik.**

3. BIZTOSÍTÁSI ESEMÉNY

- 3.1. A kiegészítő biztosítás szempontjából biztosítási esemény a biztosított egészségében a jelen biztosítás tartamán belül történt balesete miatt bekövetkező baleseti eredetű romlás, melynek következtében a biztosítás tartama alatt a biztosított saját jogon – az arra jogosult kórház, illetve orvos által igazoltan – a magyar társadalombiztosítási szabályokban foglaltak szerint Magyarországon, 14 naptári napnál hosszabb, folyamatos tartamra keresőképtelen állományba kerül.
- 3.2. A biztosítási esemény bekövetkezésének időpontja a keresőképtelen állomány első naptári napja.
- 3.3. **A Biztosító kockázatviselésének megszűnése után kezdődő keresőképtelenség nem minősül biztosítási eseménynek még akkor sem, ha az a kockázatviselés alatt bekövetkező baleset következménye.**
- 3.4. **Nem minősül biztosítási eseménynek az olyan keresőképtelenség, amely állapot tartama alatt a biztosított jövedelemszerző tevékenységet folytat.**

4. AKTUÁLIS NAPI BIZTOSÍTÁSI ÖSSZEG

Az aktuális napi biztosítási összeg a szerződő által az ajánlattételkor meghatározott és a tartam során az alpbiztosításnál alkalmazott érték-követés szerint növelt napi biztosítási összeg.

5. BIZTOSÍTÁSI SZOLGÁLTATÁS

- 5.1. A biztosítási esemény bekövetkezésének esetén – amennyiben az igény megalapozott – a keresőképtelen állomány első 14 naptári napot követő első naptári napjától kezdve a Biztosító minden naptári napra napi térítést fizet. **Amennyiben a keresőképtelen állomány utolsó napja a Biztosító kockázatviselésének megszűnése utáni nap, a Biztosító csak a kockázatviselés megszűnésének napjáig terjedő időszakra teljesít szolgáltatást.** A napi térítés összege megegyezik a biztosítási esemény bekövetkezésének időpontjában aktuális napi térítési összeggel.

- 5.2. A Biztosító a szolgáltatását a Biztosító orvosának véleménye alapján teljesíti. A Biztosító a szolgáltatás teljesítését a biztosítottnak a Biztosító orvosa általi felülvizsgálatához vagy egyéb orvosi vizsgálatokhoz, igazolásokhoz (különösen a keresőképtelenség elbírálására jogosult orvos és a felülvizsgáló főorvos igazolása) kötheti.
- 5.3. **A biztosítási szolgáltatás igényléséhez az általános feltételek „A biztosítási szolgáltatás elbírálásához és teljesítéséhez bekérhető dokumentumok listája” megnevezésű mellékletében foglalt dokumentumokon felül a Biztosító 60 naponként az aktuális egészségi állapot leírását is kérheti.**
- 5.4. A szolgáltatást a Biztosító a keresőképtelenség lezárultát követően egyösszegű, vagy legalább 28 napos keresőképtelenség esetén részletekben, banki átutalással teljesíti. A részletekben történő utalás minimális összege a biztosítási összeg tizennégyszerese, kivéve az utolsó részletet.
- 5.5. **A Biztosító a keresőképtelenségre szóló napi térítést egy biztosítási eseményből kifolyólag legfeljebb 150 naptári napra nyújtja.**
- 5.6. A Biztosító szolgáltatásának teljesítését követően a jelen kiegészítő biztosítás folyamatos díjfizetés esetén hatályban marad.

6. A BIZTOSÍTÁS TARTAMA

A jelen kiegészítő biztosítás létrejöttkor az alapbiztosítás tartamából –, illetve, ha az alapbiztosítás feltételeinek értelmében az alapbiztosítás tartama és a díjfizetési tartam különböző, úgy a díjfizetési tartamból – még legalább egy teljes évnek hátra kell lennie.

A jelen kiegészítő biztosítás az ajánlatban megjelölt határozott tartamra köthető.

7. KOCKÁZATELBÍRÁLÁS, VÁRAKOZÁSI IDŐ

- 7.1. A biztosítási összeg nagyságától, a biztosított életkorától, nemétől, foglalkozásától, életmódjától (szabadidős, sport-tevékenység) és az egyéb kockázati körülményektől függően, a biztosítási kockázat elbírálásához a biztosított egészségi nyilatkozata vagy orvosi vizsgálata, illetve egyéb orvosi iratai szükségesek.
- 7.2. **A Biztosító a jelen kiegészítő biztosításra várakozási időt nem alkalmaz.**

8. KIZÁRT KOCKÁZATOK

- 8.1. Az általános feltételek kockázatkizárásokra vonatkozó pontjain túlmenően nem minősül biztosítási eseménynek
- a biztosított olyan keresőképtelensége, amely okozati összefüggésben áll olyan betegséggel, vagy állapottal, amely a Biztosító jelen kiegészítő biztosításra vonatkozó kockázatviselésének kezdetét megelőző 5 évben már fennállt, és arról a biztosított tudott vagy tudnia kellett, kivéve, ha a biztosított erről nyilatkozott és a Biztosító ennek ismeretében vállalta a kockázatot;
 - halasztott kórházi ápolásból adódó keresőképtelenség, amelynek szükségessége a Biztosító jelen kiegészítő biztosításra vonatkozó kockázatviselésének kezdetét megelőzően már megállapítható volt és amelynek szükségességéről a biztosított tudott, vagy tudnia kellett.
- 8.2. **A Biztosító nem nyújt szolgáltatást – a 8.1. pontban meghatározott kizárási okokon túl – abban az esetben, ha a keresőképtelen állományban tartózkodásra**
- munkabaleset
 - üzemi úti baleset
- miatt kerül sor.**

9. VEGYES RENDELKEZÉSEK

Jelen kiegészítő biztosítás vissza nem vásárolható, nem díjmentesíthető és kötvénykölcsonnel nem terhelhető; megszűnése esetén maradékjoggal nem rendelkezik.