

ALMENNIR SKILMÁLAR OG  
SKILYRÐI VÁTRYGGINGARINNAR  
SÖFNUNARLÍFTRYGGING

GENERAL TERMS AND CONDITIONS  
FOR THE INSURANCE PRODUCT

Wealth  
Insuring

gefnir eru út af / powered by



# Almennir skilmálar og skilyrði vátryggingarinnar Söfnunarlftrygging NOVIS „Wealth Insuring“

Vátryggingarsamningurum NOVIS söfnunarlftryggingu samanstandur af vátryggingarumsókn, þessum vátryggingarskilmálum útgáfum GTC-17190404 ásamt viðeigandi ákvæðum íslenskra laga.

## FYRSTI HLUTI Almenn ákvæði

Grein 1	Hið vátryggða
Grein 2	Skilgreiningar
Grein 3	Gildistaka vátryggingarsamnings
Grein 4	Upphaf og endir vátryggingarsamnings
Grein 5	Greiðsla iðgjalds
Grein 6	Tryggingareikningur
Grein 7	NOVIS fjárfestingarsjóðir
Grein 8	Próun innregnar á tryggingareikningi, NOVIS tryggbárþónus, NOVIS lífunarþónus
Grein 9	Áhættumat einstakra vátryggingarverndar
Grein 10	Aflieðingar vanskila á greiðslu iðgjalds
Grein 11	Uppsögn vátryggingarsamningsins
Grein 12	Endurkaupsvirði, kostnaður og gjöld
Grein 13	Uppsögn að hluta

## FYRSTI HLUTI Almenn ákvæði

- Grein 1**  
**Hið vátryggða**
- Vátryggingandinn ásamt vátryggingartakanum, samþykka ílftryggingu með einni eða fleiri vátryggingarvernd eins og tilgreint er í 2. mgr. þessarar greinar.
  - Hægt er að vátryggi afturfarandi áhættur:
    - Andlát
    - Höfuðstól
    - Slys, framlænda slysatryggingu, andlát af völdum slyss
    - Sjúkdóma, læknisáðgerðir og langtíma umönnun
    - Ævilangur lifeyrir
  - Samsetning þeirrar áhættu sem valin er skv. 2. mgr. þessarar greinar, myndar eina ílftryggingu. Vátrygging fyrir andlát þarf alltaf að vera innfalin (ílftrygging) og er með lágmarks vátryggingarfjárhæð 10.000€

### Grein 2 Skilgreiningar

- Vátryggingin** er réttarsamband þar sem vátryggingandinn tekur á sig skyldur varðandi greiðslu vátryggingarþóta ef umsaminin vátryggingaraburður á sér stað.
- Vátryggingarsamningurinn** er tvíhlaða viðskiptasamningur sem samanstandur af skriflegri umsókn um gerð vátryggingarsamningsins og samþykki vátryggjanda á umsóknini. Með vátryggingarsamningnum samþykki vátryggingandinn að take að sér greiðslu umsaminna bóta ef vátryggingaraburður sem tiltekin er í samningnum á sér stað. Vátryggingandinn samþykki einnig að greiða endurkaupsvirði tryggingarinnar skv. ákvæðum og fyrirvörum þessara vátryggingarskilmála. Vátryggingartakinn samþykki að greiða umsamin iðgjöld mánaðarlega eða sem eingreiðslu, samkvæmt samkomulagi í vátryggingarsamningnum sem og að uppfylla aðra skilmála og skilyrði vátryggingarsamningsins.
- Vátryggingandinn** er NOVIS Insurance Company, NOVIS Versicherungsgesellschaft, NOVIS Compagnia di Assicurazioni, NOVIS Poistovňa a.s., Námestie Ľudovíta Štrúta 2, 811 02 Bratislava, kennitala fyrtækis: 47251301, TIN: 202 388 5314, skráð hjá fyrtækjaskrá héraðsdóms Bratislava I., hluti Sa, skráningarárnum 5821/B. Ennfremur og þá er visað til vátrygginga með styttingunni NOVIS Insurance Company, NOVIS Versicherungsgesellschaft, NOVIS Compagnia di Assicurazioni, NOVIS Poistovňa a.s. í samskiptum við vátryggingartaka og hinn vátryggða.
- Vátryggingartaki** er sá sem sækir um vátrygginguna ásamt hinum vátryggða og skuldbindur sig til greiða vátryggjanda

Grein 14	Réttindi og skyldur samningsaðila
Grein 15	Undantekningar frá greiðslu iðgjala-uppgreiddur samningur
Grein 16	Breytingar á vátryggingarsamningi
Grein 17	Réttahafar
Grein 18	Upphaf og endir vátryggingarverndar, biðtími
Grein 19	Undantekningar frá bótaskyldu
Grein 20	Læknismat

  

<b>ANNAR HLUTI</b>	<b>Ákvæði vegna vátryggingarverndar</b>
1. Andlát	Grein 30
2. Slys, viðbótar slysatrygging, andlát af slysþórum	Grein 31
Grein 21	Vátryggingaratburður
Grein 22	Skilgreining slyss
Grein 23	Vátryggingaratburður og vátryggingabætur
Grein 24	Bótavísli og greiðsla vátryggingabóta

## PRIÐJI HLUTI Ævilangur lifeyrir og lokaákvæði

Grein 30	Ævilangur lifeyrir
Grein 31	Reglur varðandi tilkynningar
Grein 32	Meðferð kvartana
Grein 33	Lokaákvæði
Grein 34	Fyrirframgreiðsla vegna framtíðar vátryggingagreiðslna

# General Terms and Conditions for the Insurance Product NOVIS „Wealth Insuring“

NOVIS „Wealth Insuring“ is governed by the individual insurance contract, these general terms and conditions version GTC-17190404 (further on "GTCs") and respective provisions of the Icelandic Law.

## FIRST PART General Provisions

Article 1	Subject matter of insurance
Article 2	Basic terms
Article 3	Conclusion of the insurance contract
Article 4	Start and end of insurance
Article 5	Payment of the insurance premium
Article 6	Insurance account
Article 7	NOVIS Insurance Funds
Article 8	Development of the balance of the insurance account, NOVIS Loyalty Bonus, NOVIS Survival Bonus
Article 9	Individual insurance risk assessment
Article 10	Consequences of the non-payment of the agreed insurance premium

Article 11 Termination of the insurance contract

Article 12 Surrender value, costs and fees

Article 13 Partial surrender

Article 14 Rights and obligations of the contracting parties

Article 15 Exemption from premium payment obligation - Paid-up policy status

Article 16 Modifications of the insurance contract

Article 17 Beneficiaries

Article 18 Beginning and end of the insurance coverage, waiting period

Article 19 Exclusion of the benefit obligation

Article 20 Medical committee

Article 23 Insured event and insurance benefit

Article 24 Scope and maturity of the insurance benefit

## SECOND PART Provisions on insurance risks

1. Death	Article 21 Insured event
2. Accident, extended accident coverage, accidental death	Article 22 Definition of an accident

the insurance refers. The insured party is also referred to in these GTCs as the insured person.

6. **The beneficiary** is the person listed in the insurance contract or determined in accordance with the Civil Code, which in the event of the death of the policyholder or the insured person, has the right to receive the insurance benefit.

7. **The entry age** of the insured party or the policyholder is the difference between the calendar year of the agreement of the insurance risk and the birth year.

8. **The technical beginning** of the insurance is the day stated in the insurance contract as the start of insurance, which is at the same time the maturity date of payment for the single and regular premium, as agreed in the insurance contract.

9. **The period of insurance** is the time for which the insurance contract is agreed upon. The insurance contract is concluded for unlimited period if not otherwise specified in the insurance contract.

10. **The insurance premium** is every payment, which the policyholder has made to the insurer as per the concluded insurance contract, including payments paid by the policyholder in cryptocurrency according to provisions agreed by policyholder and insurer.

If NOVIS is authorized by the policyholder to collect insurance premiums per debit transfer system (e.g. direct debit, credit card debit), the incoming sum on the account of the insurer applies as insurance premium.

11. **The regular premium** is the minimum sum that the policyholder has to pay for each insurance period. If there is additionally to the regular premium also a single premium agreed, then the sum, which is the minimal first premium of the insurance contract due by the policyholder, is made up by single premium and the first regular premium.

12. **The single premium** is one time payment of premium agreed in the insurance contract. The maturity of payment of single premium is the latest on the day of beginning of the first insurance period.

13. **The agreed premium** is the sum of single premium and regular premiums based on the payment obligation period set in article 5 of these GTCs. The policyholder can decide before the conclusion of the insurance contract if he wants to have the combination of single premium and regular premium payment or just single premium or regular premium payment.

14. **The deductions** from the insurance account in the sense of article 8 of these GTCs are the financial compensations for the coverage of the insurance risks agreed upon in the insurance contract and for the costs of the insurance company in connection with the insurance contract.

15. **The insurance period** is the time period agreed in the insurance contract for which a premium is to be paid. If not otherwise agreed in the insurance contract, monthly insurance periods apply for an unlimited period.

16. **The insurance year** is a time span of 365 days (in the leap year

## THIRD PART Lifelong pension and final provisions

366 days); beginning on the day, which corresponds to the day and month of the technical beginning of insurance and ends with the expiration of 365 days (in the leap year 366 days).

17. **The insured event** is a happening defined in the insurance contract, which occurs during the insurance for which the insurer provides an insurance benefit.

18. **The insured sum** of the agreed insurance risk is the amount, from which the amount of the insurance benefit is determined.

19. **The cumulative insured sum** is the sum of all insured sums, agreed in the insurance contract. The cumulative insured sum must achieve the minimum limit specified by the insurer.

20. **The insurance benefit** is the settlement or other in monetary value expressed payment, which is provided by the insurer for the insured event agreed in the insurance contract. Based on the agreement between the policyholder and the insurer the insured event can also be paid in physical gold or in cryptocurrency.

21. **NOVIS Insurance Fund** consists of various means of investment managed by the insurer or person appointed by the insurer.

22. **Invest, Investment, investing**, deemed to be invested or distributed: the process by which the performance of the internal funds determine the monthly investment return that is credited to the insurance account.

The Insurer acquires the assets, defined by the rules of the internal funds which are chosen within the clients policy, in an amount which is determined solely by the stipulations regarding the technical reserves as defined by the insurance law.

23. **The insurance account** is an account, managed by the insurer for each insurance contract, and on which premium and investment return are paid to and contract costs are deducted.

24. **The balance of the insurance account** is the monetary value of the insurance account which changes each month according to investment process as described in article 6 and article 8 of these GTCs.

25. **The allocation ratio** is the distribution ratio of the insurance account among NOVIS insurance funds, determined by the policyholder. The policyholder has the right to determine the allocation ratio in the proposal for the conclusion of the insurance contract and has the right to determine a new allocation ratio once per month free of charge. In case policyholder does not use the right to determine the allocation ratio before the conclusion of the insurance contract, insurer will use the even allocation into all insurance funds. The insurer keeps the allocation ratio unchanged in a way that the different performance of the funds don't have any influence on the allocation ratio set by the policyholder.

26. **Social security** in these GTCs means Social Insurance Administration (Tryggingastofnun), which is justified in the sense of the legislation valid in Iceland to make decisions in the social security or social protection sphere.

27. **Advanced payment for future insurance benefit** (further on "advanced payment") is a settlement, that the insurer provides prior to the occurrence of an insured event.

# Almennir skilmálar og skilyrði vátryggingarinnar Söfnunarlftrygging NOVIS „Wealth Insuring“

- vátryggingarsamningsins, mun vátryggjandi nota jafna dreifingu í alla tryggingarsjóði. Vátryggjandi heldur dreifingarhlutfalli óbreyttu á þann veg að mismunandi fjárfestingarárangur tryggingasjóða hefur ekki áhrif á dreifingarhlutfalli sem valið er af vátryggingartaka.
26. **Almannatryggingar** eru samkvæmt þessum vátryggingarskilmáum stjórnun almannatrygginga eða Tryggingastofun, þar sem almannatryggingar og gildissvið félagslegra trygginga er ákváða samkvæmt gildandi lögum á Íslandi.
  27. **Fyrirframgreiðsla vegna framtíðar tryggingarþóta** (nánar undir „fyrirframgreiðsla“) er greiðsla, sem vátryggjandi greiðr áður en átryggingdur atburður gerist.
  28. **Bjótdimi** er tímabil þar sem gildistóku vátryggingarverndar er frestað vegna ákvæðinnar áhrættu. Þau tilfelli þar sem vátryggjandi beitir þessari frestunum sem tímalegð hennar fyrir ákvæðna vátryggingaráhættu eru útskýrt nánar í 18. grein þessara vátryggingarskilmála eða í ákvæðum skilmálans vegna þeirrar vátryggingarverndar sem um ræðir.
  29. **Gjaldmiðill vátryggingarsamningsins** er Evrur.

## Grein 3

### Gildistaka vátryggingarsamningsins

1. Vátryggingasamningurinn tekur gildi um leið um vátryggingartaki fær tilkynningu um að umsókn hans um vátryggingu hafi verið samþykkt.
2. Vátryggingarskírteinir sem gefið er út af vátryggjanda er skjal til staðfestingar á því að vátryggingarsamningur hafi tekið gildi.
3. Samningsábil sambykjkja að það megi einnig gera alla lagagjörminga s.s. tilkynningar í gegnum tölvupóstsamskipti. Samningsábilum er skilt að nota tölvupörfing, sem samþykkt voru í vátryggingarsamningnum (á vátryggingarumsókn) eða hafa verið gefin upp síðar.

## Grein 4

### Upphaf og lok vátryggingar

1. Vátryggingarvermd hefst kl. 0.00 A. miðnætti þess dags sem samþykkt hefur verið að sé tæknilegur upphafsdagur vátryggingarverndarinnar, en í fyrsta lagi frá þeiri standu þegar vátryggjandi sendir staðfestingu um að vátryggingarsamningurinn hafi tekið gildi.
2. Vátryggingarsamningi lýkur með andliti vátryggingartaka. Þetta gerist hins vegar ekki ef vátryggingartaki er ekki sá sami og hinn vátryggi samkvæmt vátryggingarsamningum. Ef svo er, þá verður hinn vátryggi nyji vátryggingartakini, ef vátryggjandi samþykkt pað. Höi sama á við ef lögðum sem gerð samningin um vátrygginguna við vátryggjandi, er leystur upp (t.d. gjaldþrópt-skifti, hættir).
3. Vátryggingunni lýkur einnig ef uppsögn vátryggingarsamnings undirrituð af vátryggingartaka berst samkvæmt skilningi 11. greinar og einnig sem afleiðing þess að greiðslu iðgjaldar hefur ekki borist samkvæmt skilningi 10. greinar þessara vátryggingarskilmála.

## Grein 5

### Greiðsla iðgjaldra

1. Vátryggingartaka ber skylda til greiðslu iðgjalds samkvæmt vátryggingarsamningi. Umsamlið iðgjald getur verið eingreiðsla eða reglulegt iðgjald eða blanda af þessu tvnuu.
2. Vátryggingartaki hefur rétt til þess að greiða hærra iðgjald en samþykkt var í vátryggingarsamningum. Ef mismunur greiddar upphæðan og umsáminnar greiðslu er jákvæðu miðað við öll fyrir vátryggingartímabili, þá þarf vátryggingartaki ekki að greiða reglulegt iðgjald fyrir nágildandi vátryggingartímabili.
3. Heimilt heildareiðslutímabili fyrir reglulegt iðgjald ef vátryggingartaki er ekki eldið en 35 ára, er 35 ár. Í því tilfelli þegar vátryggingartakin er eldið en 35 ára, lýkur greiðsluskyldutímabili í lok þess vátryggingarsárs sem vátryggingartakkinn nær 70. aldursári. Það hefur ekki áhrif á réttindi vátryggingartaka til þess að nota uppgreiðslutíðunum samnings sem byggir á 15. grein þessara vátryggingarskilmála.
4. Vátryggjandi hefur rétt til að lækka vátryggingabætur sem nemur fjárhæð iðgjaldaskuldar, ef að umsámin iðgjald hafa ekki verið greidd að fullu (skuldajöfn).

## Grein 6

### Tryggingareikningur

sem tengjast veðtryggingum eða verðmæti fasteigna. Þar sem verðmæti fasteigna er sveiflukennt þá geta eignir sjóðsins minnkáð.

#### f) NOVIS Family Office Insurance Fund

Sjóðurinn er ekki höfuðstörltryggður, sem þyðir að fjárfestingaráhætta hans hvílir á vátryggingartaka en vátryggjandi útvegar hvorki höfuðstöls- né ávöxtunartryggingu. Vátryggjandi fjárfestir eignir sjóðsins í eink eða fleiri fíoskyldurekna fjárfestingarsjóði (Family Office Fund). Sílik sjóðir eru afbrigði af verðbrefasjóðum fyrir fagfjárfesta sem geta fjárfest verulega í óskráðum verðbrefum og ýmsum eignum. Fíoskyldureknir fjárfestingarsjóðir hafa langtíma tilhneigingu til vaxtar en geta rýmað (fallið í verði) miðað við styttri og meðal tíma. Að auki þá er mögulegt að fjárfesta í fjárfestingargerminum sem hafa fjárfestingarstefnu til langs tíma og örugg vaxtar (sem dæmi fjárfestingarstefnu einkarekina hásókla í Bandaríkjunum).

#### g) NOVIS World Brands Insurance Fund

Sjóðurinn er ekki höfuðstörltryggður, sem þyðir að fjárfestingaráhætta hans hvílir á vátryggingartaka en vátryggjandi útvegar hvorki höfuðstöls- né ávöxtunartryggingu. Vátryggjandi fjárfestir eignir bessa tryggingasjóðs aðallega í hlutdeildarskríteinum fjárfestingarsjóðs sem heitir "Wealth Fund", á vegum Mahrberg Wealth AG. "Wealth Fund" er skráður í Luxembourg og hefur nokkrar undirsjóði. Markmið fjárfestingarstefnu þessa tryggingasjóðs er að ná ávöxtun sem er hæri en visita hlutabréfamarkaða. Þessi tryggingasjóður hefur langtíma tilhneigingu til vaxtar en getur rýmað (fallið í verði) miðað við stuttan og meðal tíma.

#### h) NOVIS Digital Assets Insurance Fund

Sjóðurinn er ekki höfuðstörltryggður, sem þyðir að fjárfestingaráhætta hans hvílir á vátryggingartaka en vátryggjandi útvegar hvorki höfuðstöls- né ávöxtunartryggingu. Vátryggjandi fjárfestir eignir sjóðsins í nokkrum hlutabréfa ETF sjóðum (Exchange Trade Funds) en fjárfestingarmarkmið sílra sjóða er að fylgja eftir hlutabréfvislóli, mismunandi hlutabréfamarkaða. Þessi sjóðir hafa langtíma tilhneigingu til vaxtar en verðmæti þeirra getur líka minnkað til styttri og meðal tíma.

#### i) NOVIS Gold Insurance Fund

Sjóðurinn er ekki höfuðstörltryggður, sem þyðir að fjárfestingaráhætta hans hvílir á vátryggingartaka en vátryggjandi útvegar hvorki höfuðstöls- né ávöxtunartryggingu. Vátryggjandi fjárfestir eignir bessa tryggingasjóðs aðallega í hlutdeildarskríteinum fjárfestingarsjóðs sem sérhæfa sig í fjárfestingum er tengjast verðmismunarlíðskiptum og tölvuvinnslu.

2. Vátryggjandi hefur rétt til að loka tryggingasjóðum sem í boði eru, ef hann stendur við skylguna sem skilgreind er í 1. málsgrein með þessarar greinar. Í því tilvik að einum sjóðanna er lokað, er vátryggjandi skilt að tilkynna vátryggingartaka um það ef sá sjóður hefur verið notaður í vátryggingarsamningnum, og í síðasta lagi einum mánuði áður en lokaðvörðun er tekin. Vátryggjandi verður að sprýja vátryggingartaka hvert nýtt dreifingarhlutfall hans skuli vera. Ef vátryggingartaki ákevður ekki nýtt dreifingarhlutfall innan þess tilgreint er mun vátryggjandi ákváða dreifingarhlutfall milli þeirra sjóða sem eftir eru og hafa verið valdir af vátryggingartaka í því hlutfalli sem ákevðið var áður en sjóðurinn var leystur upp. Eigi að síður, ef vátryggingartaki hafi aðeins valið þann sjóð sem verður lokað og hefur ekki ákevðið nýtt dreifingarhlutfall innan tímarammans, mun vátryggjandi ákváða jafnt dreifingarhlutfall á alla framboðna tryggingasjóði sem eru eftir og sem samræmast áhætuðsniði vátryggingartaka.

3. Ofangreindir NOVIS tryggingasjóðir eru eigin sjóðir vátryggjanda samkvæmt gildandi lögum um um vátryggingarstarfsemi í heimarki hans. Sérhver tryggingasjóður hefur eigin samþykktir, sem innihalda lýsingu á sérstökum áherslum og markmiðum fjárfestingarstefnu vátryggjanda á eignum sjóðsins, sérstaklega hvað varðar eignaflokka og dreifingu á fjárfestingum tengdum atvinnugreinum eða landfræilegu svæði ásamt reglum um áhættudeiningum. Samþykktir tryggingasjóða mynda hluta af vátryggingarsamningum.

4. Agreed payment obligation period for regular premium in case the policyholder is not older than 35 years, is 35 years. In case the policyholder is older than 35 years, the payment obligation period ends in the end of the insurance year in which the policyholder reaches his 70th year. The right of policyholder for using the paid up state of the policy based on article 15 of these GTCs is not affected by this provision.

4. The insurer is entitled to reduce an insurance benefit by the owed amount of the insurance premium if the agreed premiums were not paid in full amount.

e) NOVIS Mortgage Insurance Fund

Sjóðurinn er ekki höfuðstörltryggður, sem þyðir að fjárfestingaráhætta hans hvílir á vátryggingartaka en vátryggjandi útvegar hvorki höfuðstöls- né ávöxtunartryggingu. Vátryggjandi fjárfestir eignir sjóðsins aðallega í fjármálageringum sem tengjast fasteignum svo sem ETF sjóðum (Exchange Traded Funds) sem fjárfesta í skuldbréfum gefnum útfáfjámalostofnum sem fjármagna fasteignir, fasteignasjóðum, fyrirkjakskuldbréfum sem fjármagna fasteignir, veðskuldbréf og aðra fjármálageringa

## Grein 8

### Þróun inneignar á tryggingareikningi, tryggðarbónus NOVIS og lifunarbónus NOVIS

1. Verðgildi tryggingareiknings breytist mánaðarlega vegna eftirfarandi þáttu:

# General Terms and Conditions for the Insurance Product NOVIS „Wealth Insuring“

## Article 7

### NOVIS Insurance Funds

1. The insurer is obligated to offer to the policyholder several attractive insurance funds, of which at least one is a guaranteed insurance fund. The policyholder has the right to determine in what ratio will be the insurance funds used within the scope of the insurance contract, while none of the insurance funds can have a higher allocation than 50% and there is no mandatory insurance fund to be chosen. When concluding an insurance contract following insurance funds are available:

#### a) NOVIS Guaranteed Growth Insurance Fund

The insurer provides a one hundred percent capital guarantee for the entire duration of the insurance contract for the net invested amount in this Insurance Fund. Moreover, this fund includes positive appreciation each month which will be published on our website at the end of each calendar year for the next calendar year.

#### b) NOVIS ETF Shares Insurance Fund

The Fund is a non-guaranteed fund, which means that investment risks are fully borne by the policyholder and the Insurer does not provide either capital or yield guarantees. The insurer invest the assets of this fund into stock ETFs (Exchange Trade Funds), which are particular types of funds traded on stock markets whose investment objective is to grow, but may experience a fall (depreciation in value) during a short or medium term period.

#### c) NOVIS Digital Assets Insurance Fund

The Fund is a non-guaranteed fund, which means that investment risks are fully borne by the policyholder and the Insurer does not provide either capital or yield guarantees. The insurer invest the assets of this fund into alternative investment funds focused mainly on arbitrage trading and providing of computing capacity.

2. The insurer has the right to terminate the insurance funds offered if he keeps the obligation defined in paragraph 1 of this article. In the event of the termination of one of the insurance funds offered, the insurer is obliged to inform the policyholder about this fact if this insurance fund is used in his allocation ratio, and at the latest one month before the effectiveness of this decision. The insurer has to ask the policyholder for new allocation ratio. If the policyholder does not set a new allocation ratio within the period mentioned, insurer sets allocation ratio so that it is distributed among the remaining insurance funds selected by the policyholder using the allocation ratio set before the dissolution of insurance fund. However, if the policyholder had selected only allocation ratio into the insurance fund which is going to be canceled but has not set a new allocation ratio in period mentioned, then the insurer sets new allocation ratio as even distribution among the insurance funds which are available and which are at the same time compatible with policyholder's risk profile.

3. The above stated NOVIS Insurance Funds are own funds of the Insurance Company under the valid Insurance Act. Each insurance fund has its own statute, which contains the description of the particular focus and objectives of the investment policy of the Insurance Company including the fund's assets, especially what securities and investment vehicles are procured from the collected funds, as well as any sectoral or territorial division of investments and rules for risk spread. The statutes of own funds are an integral part of the insurance contract.

#### d) NOVIS Entrepreneurial Insurance Fund

The Fund is a non-guaranteed fund, which means that investment risks are fully borne by the policyholder and the Insurer does not provide either capital or yield guarantees. The insurer will in the future support promising companies from the means of this fund in the form of participating in their share capital or in the form of equity financing. Policyholders would benefit directly from the growth of value of these companies, by investing their financial means in a way that is similar to private equity investors. At the moment, we invest in ETFs (Exchange Traded Funds) replicating indices of listed private equity companies or in funds supporting investments in less developed parts of the world. In relation to the fact that investments in private equity (private investing companies) have a high potential for appreciation at a relatively high risk, the Fund value can decrease more significantly than the value of other NOVIS Insurance Funds.

#### e) NOVIS Mortgage Insurance Fund

The Fund is a non-guaranteed fund, which means that investment risks are fully borne by the policyholder and the Insurer does not provide either capital or yield guarantees. The insurer invest the resources of this fund primarily in financial instruments linked with the real estate sector such as ETFs (Exchange Traded Funds) investing in covered bonds issued by financial institutions financing the real estate sector, real estate funds, corporate bonds dedicated to financing of real estate projects, mortgage bonds and in other financial instruments which are secured by loans or the value of which applies to real estate development. Considering the fact that real estate development fluctuates, in time the value of Fund can decrease.

#### f) NOVIS Family Office Insurance Fund

The Fund is a non-guaranteed fund, which means that investment risks are fully borne by the policyholder and the Insurer does not provide either capital or yield guarantees. The insurer invests the resources of this fund into one or several Family Office Funds. Family Office funds are alternative investment funds for qualified investors that may significantly invest in non-listed financial instruments and various assets. Family Office Funds have a long-term tendency to grow but may experience a fall (depreciation in value) during a short to medium time period. In addition, it is possible to invest into investment tools which have their investment policy oriented toward long-term and stable value growth (for example the investment policies of private universities in the USA).

#### Article 8

### Development of the balance of the insurance account, NOVIS Loyalty Bonus, NOVIS Survival Bonus

1. The monetary value of the insurance account changes each month due to the following factors:
  - a) The entire paid insurance premium is credited to the insurance account.
  - b) At the end of each month the investment return of the selected

# Almennir skilmálar og skilyrði vátryggingarinnar Söfnunarlftrygging NOVIS „Wealth Insuring“

- a) Heildarögið eru lögð inná tryggingareikninginn.
- b) Í lok hvers mánaðar er ávöxtun valdra tryggingarsjóða lögð inn á tryggingareikning byggt á fjárfestingarárangri þeirra þannig að ávöxtun þeirra er margfölduð með þrósentu við stöðu tryggingasjóðs og dreifingarhlutfall hans. Æf mánaðarleg ávöxtun er neikvæð er margfaldad á sama hátt. Mánaðarlegur fjárfestingarárangur tryggingasjóða byggir á ávöxtun þeirra eigna sem tryggingarsjóðinn hefur fjárfest í.
- c) Frádráttur vegna vátryggingarverndar (áhættuögið): lögjald sem vátryggið dregur frá mánaðarlegum af tryggingareikningnum vegna vátryggingarverndar er skilgreindur í verðskrá. Lögjald fyrir vátryggingarvermd getur verið mismunandi eftir aldiri vátryggðs en er ekki breytilegur eftir kyni. Verðskráin myndar hluta af vátryggingarsamningi og vátryggið má ekki að breyta henni á samningstímanum.
- d) Gjöld vegna gildistöðu og umsýslu vátryggingarsamningsins eru dregin frá í lok hvers mánaðar samkvæmt 12. grein þessara skilmála.
- e) Hægt er að leysa út hluta inneignar og minnka frádrátt sem úttektinni nemur samkvæmt 13. grein þessara vátryggingarskilmála.
- f) Greitt vátryggingariðgjald er strax lagt í heild sinni inn á tryggingareikninginn. Í enda hvers mánaðar eru kostnaður og gjöld sem skilgreind eru í þessum vátryggingarskilmála dregin af. Staða tryggingareiknings er grundvöllur fyrir útreikningum á mánaðarlegri ávöxtun og sú mánaðarlega ávöxtun er lögð inn á tryggingareikninginn. Ávöxtun er ákvörðuð mánaðarlega með því að margfalta stöðu tryggingareiknings með fjárfestingarárangri viðeigandi tryggingarsjóða sem valdir eru af vátryggingartaka, reiknað í þrósentum.

2. Ef inneign á tryggingareikningi er neikvæð, getur vátryggið:
- a) beðið vátryggingartaka um að greiða viðbótarögið sem nemur þeiri upphæð sem nauðsynleg er til að tryggja að reikningurinn standi að minnsta kosti í níu.
  - b) Ef neikvæð staða tryggingareikningsins stafar af því að frádráttur vegna vátryggingarverndar og umsýslujalds eru hæri en reglulegt iðgjald, getur vátryggið óskat eftir því að greidd verði aukagreiðsla eins og lýst er að ofan og að reglulegt iðgjald verði hækkuð.

Ef vátryggingartaki bregst ekki við þeiri beiðni innan 30 daga frá móttökum hennar, getur vátryggið lækkað vátryggingarfjárhæðir vegna vátryggingarverndar sem vátryggingartaki hefur óskat eftir og/eða hinna vátryggði hefur verið vátryggður fyrir, að því marki sem nauðsynleg er til að tryggingareikningur nái jákvæðri stöðu.

3. NOVIS tryggðarbónus (Loyalty bonus):
- a) Vátryggið leggur vátryggingartaka til NOVIS tryggðarbónus að upphæð € 1.000. Þessi NOVIS tryggðarbónus er lagður inn á tryggingareikningum í þeim mánuði sem iðgjald var fyrst greitt.
  - b) Ef vátryggingarsamningi lýkur af annari ástæðu en andliti vátryggingartaka, er gangvirði NOVIS tryggðarbónusins dregið frá tryggingareikningum áður en endurkaupsþvíði samningsins er ákváð. Vátryggingartaki tapar ekki NOVIS tryggðarbónusum ef hann tekur um innen, þegar vátryggið hefur fengið upphæð umsýslu iðgjalds í 20 ár af vátryggingarsamningum. Breyingr á hluta eða allri upphæð tryggingareikningsins í aðil langan lífeyrir er ekki til að sem uppsögn vátryggingarsamningsins. Slik breyingr leiðir ekki til taps á NOVIS tryggðarbónusum og eykur þess vegna upphæð lífeyrir. NOVIS tryggðarbónusinn hækkar á hverju ári í samræmi við ávöxtun fjárfestingar Novis Guaranteed Growth Insurance Fund.

4. NOVIS lifunarbónus (Survival bonus):
- a) Ef NOVIS lifunarbónus hefur verið innifalinn í vátryggingarsamningum, þá bætast vátryggingartær við inneign á tryggingareikningi hjá umboðsáðila, sem er vátryggjandinn, við andlát hins vátryggða. Heildarupphæð tryggingareikningsins er síðan skipt á milli allra vátryggingartaka sem einnig hafa samþykkt NOVIS lifunarbónusinn. Til þess að skipta bónusnum á milli þeirra,

- bá er litið til aldurs vátryggingartaka og inneign þeira á tryggingareikningi.
- b) Í lok hvers mánaðar er ávöxtun valdra tryggingarsjóða lögð inn á tryggingareikning byggt á fjárfestingarárangri þeirra þannig að ávöxtun þeirra er margfölduð með þrósentu við stöðu tryggingasjóðs og dreifingarhlutfall hans. Æf mánaðarleg ávöxtun er neikvæð er margfaldad á sama hátt. Mánaðarlegur fjárfestingarárangur tryggingasjóða byggir á ávöxtun þeirra eigna sem tryggingarsjóðinn hefur fjárfest í.
- c) Frádráttur vegna vátryggingarverndar (áhættuögið): lögjald sem vátryggið dregur frá mánaðarlegum af tryggingareikningnum vegna vátryggingarsamningar er skilgreindur í verðskrá. Lögjald fyrir vátryggingarvermd getur verið mismunandi eftir aldiri vátryggðs en er ekki breytilegur eftir kyni. Verðskráin myndar hluta af vátryggingarsamningi og vátryggið má ekki að breyta henni á samningstímanum.

## Grein 9 Einstaklingsbundið áhættumáli

1. Vátryggingartaki og vátryggðu gefa samþykki sitt fyrir mati á heilsufari vátryggðu. Ennfremur gefa þeir vátryggjanda leyfi til að safna saman gögnum um heilsufars- og sjúkrasögu úr sjúkraskránum og ef við á og lagalega heimilt, öðrum viðkvæmum upplýsingum svo sem lífkenna- og erfðafræðilegum upplýsingum og til að fá gógn frá heilsutryggingafélagi sem hinn vátryggði hefur verið tryggður hjá, læknunum, sjúkrahúsum eða frá öðrum samþerfinum stofnunum. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).

## Grein 11 Uppsögn vátryggingarsamnings

1. Vátryggingartaki hefur rétt til að segja upp vátryggingarsamningum endurkvaðum samkvæmt 4. málsgrein þessarar greinar. Vátryggingartær sem fengist hafa með NOVIS lifunarbónus er lögð inn á tryggingareikning í lok tryggingarmánaðar.
- c) Vátryggingartaki hefur rétt til þess að komast að samkomulagi við vátryggjanda varðandi uppsögn á NOVIS lifunarbónus í það minnsta 6 mánuðum fyrir algega gildisdagsetningu bónusins.

## Grein 9 Einstaklingsbundið áhættumáli

1. Vátryggingartaki og vátryggðu gefa samþykki sitt fyrir mati á heilsufari vátryggðu. Ennfremur gefa þeir vátryggjanda leyfi til að safna saman gögnum um heilsufars- og sjúkrasögu úr sjúkraskránum og ef við á og lagalega heimilt, öðrum viðkvæmum upplýsingum svo sem lífkenna- og erfðafræðilegum upplýsingum og til að fá gógn frá heilsutryggingafélagi sem hinn vátryggði hefur verið tryggður hjá, læknunum, sjúkrahúsum eða frá öðrum samþerfinum stofnunum. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).
2. Vátryggingartaki hefur rétt til að segja upp vátryggingarsamningum endurkvaðum samkvæmt 4. málsgrein þessarar greinar. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).
3. Vátryggingartaki hefur rétt til að segja upp vátryggingarsamningum endurkvaðum samkvæmt 4. málsgrein þessarar greinar. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).
4. Vátryggingartaki hefur rétt til að segja upp vátryggingarsamningum endurkvaðum samkvæmt 4. málsgrein þessarar greinar. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).
5. Vátryggingartaki hefur rétt til að segja upp vátryggingarsamningum endurkvaðum samkvæmt 4. málsgrein þessarar greinar. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).
6. Vátryggingartaki hefur rétt til að segja upp vátryggingarsamningum endurkvaðum samkvæmt 4. málsgrein þessarar greinar. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).
7. Vátryggingartaki hefur rétt til að segja upp vátryggingarsamningum endurkvaðum samkvæmt 4. málsgrein þessarar greinar. Vátryggðu og vátryggingartakin veita skriflegt samþykki sitt og umboð með undirritum vátryggingarumsókn eða með því að greiða iðgjald (lörunarfrestur).

## Grein 13 Uppsögn að hluta

1. Vátryggingartaki getur óskat eftir því skriflega að segja upp hluta vátryggingarsamningsins með eins mánaðar fyrirvara fyrir lok næsta tryggingartímabils, en ekki fyrr en 12 mánuðum eftir að samningurinn tók gildi. Eftir að genigð hefur verið frá uppsögn að hluta (part- surrender) verða að minnsta kosti 1000€ að standa eftir að tryggingareikningnum (að undanskildu nánari Novis tryggðarbónus). Ef óskat hefur verið eftir NOVIS lifunarbónus á samningnum, er aðeins hægt að segja upp hluta samningsins eftir að NOVIS lifunarbónusnum hefur verið lokad.
2. Lágmarks endurkaupsþvíði uppsagnar að hluta verður að vera 500€.
3. Uppsögn að hluta hefur ekki áhrif á tímalegnd vátryggingarsamningsins eða gildandi vátryggingarfjárhæðir.
4. Hægt er að freidda út uppsögn að hluta í gulli eða ráfrænni mynt samkvæmt samkomulagi vátryggingartaka og vátryggjanda.

## Grein 14 Skyldur og réttindi samningsaðila

1. Vátryggingartaka og vátryggðu ber skylda til:
  - a) að svári öllum spurningum er varðar vátryggingarsamninginn

# General Terms and Conditions for the Insurance Product NOVIS „Wealth Insuring“

insurance funds based on their investment performance is credited to the insurance account by multiplying their investment performance in percentage points by balance of the insurance account and its investment allocation. If the monthly investment return is negative it is subtracted in the same way. The monthly performance of insurance funds depends on the performance of the assets in which the insurance funds invest.

- b) At the end of each month the revaluation of the insurance accounts is credited in accordance with paragraph 4 of this article. The income obtained by the NOVIS Survival Bonus is credited to the insurance account at the end of the insurance month.
- c) The policyholder has the right to agree with the insurer about the termination of the NOVIS Survival Bonus, at least 6 months before the anniversary of the conclusion of this bonus.

## Article 9 Individual insurance risk assessment

1. The policyholder and the insured party give their consent for the assessment of the state of health of the insured party. Furthermore, they authorize the insurer to collect health and medical history data from medical records, if applicable also other sensitive information such as biometric and genetic data and to obtain data from the health insurance company of the insured person or other relevant institutions. The insured party and the policyholder provide this consent and power of attorney in written form by signing the insurance proposal or by signing a request for modification of the insurance contract.

- d) Deductions related to the conclusion and administration of the insurance contract are deducted in the end of each month based on the description in Article 12 of these GTCs.
- e) The balance of the insurance account may also be reduced by a partial surrender and a deduction for a partial surrender according to Article 13 of these GTCs.

- f) The insurance premium paid is immediately credited to the insurance account in full. At the end of each month the costs and deductions defined in the GTCs are reflected. Insurance account balance is used as basis for the calculation of the monthly investment return and the calculated monthly investment return is thereafter credited to the insurance account. The investment return is on a monthly basis determined by multiplying the opening balance of the insurance account with the performance of the relevant internal insurance funds, chosen by the policy holder, expressed in percentage points.

2. If the balance of the insurance account is negative, the insurer can:
  - a) ask the policyholder to pay an additional premium at the amount necessary to secure at least a zero balance of the insurance account.
  - b) If the negative value of the insurance account is caused by the fact that the amount of the deductions for insurance coverage and administrative fees are higher than the regular premium, the insurer may request, on top of the extra payment described above, also the increase of regular premium.

- If the policyholder does not accept this request within 30 days after receiving it, the insurer can reduce the insurance sums for the insurance coverages chosen by the policyholder and/or insured persons to the level which is necessary for the increase of the balance of the insurance account to a positive value.

3. NOVIS Loyalty Bonus:

- a) The insurer grants the policyholder a NOVIS Loyalty Bonus in the amount of 1000 €. This NOVIS Loyalty Bonus is credited to the insurance account in the month in which an insurance premium was first paid.
- b) If the insurance contract ends for a different reason than the death of the policyholder, the current value of the NOVIS Loyalty Bonus is deducted from the insurance account before the determination of the surrender value. The policyholder doesn't lose the NOVIS Loyalty Bonus in case of surrender, if the insurer have already received the sum of agreed premium for 20 years of the insurance contract. The change of the part or the whole amount of the insurance account into lifelong pension is not considered for termination of the insurance contract. This change doesn't result into the loss of NOVIS Loyalty Bonus and therefore increases the amount of pension. The NOVIS Loyalty Bonus is increased each year in the extent of the investment return of the NOVIS Guaranteed Growth Insurance Fund.
- 3. The insurer may provide the client with the option of non-payment of the regular premium for a period of 6 months with the agreed risks remaining in force. The reason for non-payment may be the loss of income (e.g. loss of breadwinner or employment). In case that an insured event occurs, the insurer has the right to proceed with the payment of the insurance benefit as per the Article 5.4 of these GTCs.

4. NOVIS Survival Bonus:

- a) If the NOVIS Survival Bonus has been agreed in the insurance contract, the insurance benefit will be transferred in the amount of the current balance of the insurance account to the authorized person who is the insurer in the event of the death of the policyholder. The total balance of the insurance account is subsequently split among all policyholders who have also

agreed to the NOVIS Survival Bonus. For the distribution of the bonus, the age of policyholders and the balances of their insurance account are considered.

not later than one month from the day the premium for the new insurance period is due.  
The policyholder has the right to withdraw from the insurance contract in the period of 30 days upon the conclusion of the insurance contract even without stating a reason.

## Article 12 Surrender value, costs and fees

1. The insurer will pay out the surrender value to the policyholder in the cases described by these GTCs or by the respective legislation.

Surrender value during the first 10 years of the duration of the insurance contract is equal to 97% of the balance of the insurance account to the end of the last full month of the duration of the contract. Later on, the surrender value is equal to the balance of the insurance account. Actual value of NOVIS Loyalty Bonus is deducted from the insurance account unless the whole agreed premium has already been paid for the insurance contract or if the insurer have already received the sum of agreed premium for 20 years of the insurance contract. Based on the agreement between the policyholder and insurer the partial surrender can be paid out in physical gold or in cryptocurrency.

2. The deduction for the conclusion of the insurance contract from single premium amounts to 6% of the single premium and is deducted from the insurance account at the end of the month in which the single premium has been paid. Premium payments above the agreed amount do not increase deduction for the conclusion of the insurance contract for single premium.
3. In the first 60 insurance months the deduction for the conclusion of the insurance contract from regular monthly premium is charged in the amount of 35% of regular monthly premium. Premium payments above the agreed amount, do not increase these deductions.
4. In the event of termination of the insurance contract within the meaning of paragraph 1 of this Article in the first 60 months of duration of the insurance contract, the surrender value is reduced by the uncollected deductions for the conclusion of the insurance contract.
5. The administration fee is deducted at the end of each month in the amount of 5 €.
6. Investment fee is deducted from the opening monthly balance of the insurance account at the end of the month at the height of 0.1%, with a minimum amount of 2 €.
7. The risk coverage fees are deducted monthly from the insurance account and are stated in the deduction table, the risk coverage fees can be increased based on the result of health risk assessment.

## Article 13 Partial surrender

1. The policyholder can request a partial surrender in writing with a period of notice of one month to the end of the next insurance period but not sooner than 12 month from the conclusion of the insurance contract. After the completion of the partial surrender at least value of 1,000 € must remain on the insurance account (excl. current value of NOVIS Loyalty Bonus).
2. If there is a NOVIS Survival Bonus agreed in the insurance contract, the right on partial surrender exists only after the NOVIS Survival Bonus is terminated.
3. The minimum value of the partial surrender must amount to 500 €.
4. Based on the agreement between the policyholder and insurer the partial surrender can be paid out in physical gold or in cryptocurrency.

## Article 14 Rights and obligations of the contracting parties

1. The policyholder and the insured party are obliged:
  - a) to truthfully and completely answer all questions that concern the insurance contract (this applies also in the case where it concerns the change to an already existing insurance contract),
  - b) the policyholder is obliged to pay the agreed insurance premiums at the latest by the dates agreed in the insurance contract;
<li



# Almennir skilmálar og skilyrði vátryggingarinnar Söfnunarlíftrygging NOVIS „Wealth Insuring“

sannleikanum samkvæmt (þetta á einnig við þegar um er að ræða breytingar á gildandi våtryggingarsamningi).

- b) våtryggingartaka er skylt að greiða umsamiin iöggjöld í síðasta lagi á þeiri dagsetningu sem samið hefur verið um í våtryggingarsamningnum.
- c) Upplýsingar um breytt heimilsfang eða aðrar samskiptaleiðir, sérstaklega tölvuprósfang, sem ætlast er til að våtryggiandi noti til að senda upplýsingar eða tilkynningar.

Våtryggiandi verður að uppfylla skyldur sínar, sem tilgreindar eru í ákvæðum í våtryggingarskilmálanum ásamt lagalegum reglum sem samningurinn byggir á.

3. Vátryggjandi hefur rétt á:

  - að krefjast þess að fá greiddar eingreiðslur eða reglugildi samkvæmt samkomulagi í vátryggingarsamningnum.
  - að óska eftir því að hinna vátryggði gangist undir læknisskóðun hjá læknum eða heilbrigðisstofnum sem ákvæðin er af vátryggjanda og að lögð verði fram gögn úr læknaskýrslum eða sjúkraskrár.
  - að segja upp vátryggingarsamningi vegna meðvitaðra brota á skyldum, sem tilgreindar eru í málsgrein 1a) í þessari grein, að greina rétt og satt frá efnislegum upplýsingum sem vátryggjandi óskar eftir við vátryggingartöku. Samningsaðilum er skyld að skila til baka öllum færslum og emnfremur hefur vátryggjandi rétt til að krefjast endurgreiðslu frá vátryggingartaka fyrir öllum kostnaði sem vátryggjandi hefur lagt út til gerðar vátryggingarsamningsins.
  - að hafna greiðslu vátryggingarbóta ef í ljós kemur eftir vátryggingaratburð að ranger upplýsingar voru veittar við gerð vátryggingarsamningsins, eða síðar, enda hafi hinar róngu upplýsingar haft veruleg áhrif á ákvörðun vátryggjanda að veita vátryggingarsamninginn. Í slikum tilfelli er vátryggjanda sömuleiðs heimt að segja upp vátryggingarsamningnum.
  - að auðkenna vátryggingartaka og himn vátryggða í ferlinu við samþykkt vátryggingarsamningsins og geyma þær upplýsingar í auðkenningargögnum sínum.

4. Krafa um vátryggingabætur fellur í gjaldaga 14 dögum eftir að vátryggjandi átti þess kost að afla gagna sem þörf var á til þess að kanna ábyrgð sína og reikna út endanlega fjárhæð bóta.

5. Ef að vátryggingartaki eða vátryggður brýtur vísvitandi skyldur sínar samkvæmt þessum vátryggingarskilmála, eða örðum almennum lagareglum og slikt brot hefur veruleg áhrif á að vátryggingaratburður gerist eða að afleiðingar hans verða meiri en ella, áskilur vátryggjandi sér rétt til þess að lækka eða hafna vátryggingabótum ásamt við að segja upp vátryggingarsamningi, allt eftir eðli og alvarleika brotsins.

6. Ef að vátryggingartaki eða vátryggður gefur meðvitað ranger eða ófylhnægjandi upplýsingar til vátryggjanda þá áskilur vátryggjandi sér rétt til að lækka vátryggingabætur hlutfallslega í samræmi við það áhættuðigjald sem vátryggjandi hefði annars tekið af vátryggingareikningi ef vátryggjandi hefði vitað hið rétta. Í því tilfelli þegar að bótaskýlda er undanskilin samkvæmt skilgreiningu í grein 19, þýðir það að bótaskýlda er undanskilin vegna allraar vátryggingaráhættu sem er innan vátryggingarsamningsins.

7. Vátryggingartaki og vátryggði gefa samþykki sitt fyrir flutningi persónuupplýsinga þeirra yfir landamæri. Vátryggingartaki og vátryggði staðfesta að þessara upplýsinga var aflað samkvæmt viðelgandi löggið um persónuvernd.

## Grein 15

- Uppgreiðslusamningur (Paid-up policy)**

  1. Vátrygging sem hefur stöðu uppgreiðslusamnings er vátrygging án frekari greiðsluskyldu iðgjaldi. Vátryggingartakinn hefur samt sem áður möguleika á að greiða iðgjöld ef hann óskar þess. Einnig eru allir vátryggingarsamningar þar sem öll umsamin iðgjöld hafa verið að fulli greidd, í uppgreiðslustöðu.
  2. Hægt er að breyta vátryggingarsamningum í uppgreiðslusamning, ef staðan á tryggingareikningnum hefur náð í það minnsta 1.000 € (eða frádrögnum NOVIS, tryggingarbónum). Vátryggingartaki



# **General Terms and Conditions for the Insurance Product NOVIS „Wealth Insuring”**

sannleikanum samkvæmt (þetta á einnig við þegar um er að ræða breytingar á gildandi vátryggingsásmanni).

b) vátryggingsártaka er skylt að greiða umsamin iöggjöld í síðasta lagi á þeiri dagsetningu sem samið hefur verið um í vátryggingsásmanni.

c) Upplýsa þarf vátryggjanda um breytt heimilsfang eða aðrar samskiptaleiðir, sérstaklega tölvupósfang, sem ætlast er til að vátryggjandi noti til að senda upplýsingar eða tilkynningar.

Vátryggjandi verður að uppfylla skyldur sínar, sem tilgreindar eru í ákvæðum í vátryggingsásmálum ásamt lagalegum reglum sem samningurinn byggir á.

Vátryggjandi hefur rétt á:

- að krefjast þess að fá greiddar eingreiðslur eða reguleg iöggjöld samkvæmt samkomulagi í vátryggingsásmanni.
- að óska eftir því að hinna vátryggið gangist undir læknisskóðun hjá læknunum eða helbrigðissstofnum sem ákvæðin er af vátryggjandi og að lögð verði fram gögn úr læknaskýrslum eða sjúkraskrá.
- að segja upp vátryggingsásmanni meðvitaðra brota á skyldum, sem tilgreindar eru í málsgrein 1a) í þessari grein, að greina rétt og satt frá efnislegum upplýsingum sem vátryggjandi óskar eftir við vátryggingsártökum. Samningsáðilum er skylt að skila til baka öllum færslum og enn fremur hefur vátryggjandi rétt til að krefjast endurgreiðslu frá vátryggingsártaka fyrir öllum kostnaði sem vátryggjandi hefur lagt út til gerðar vátryggingsásmanningsins.
- að hafna greiðslu vátryggingsárbóta ef í ljós kemur eftir vátryggingsárburð að rangar upplýsingar voru veittar við gerð vátryggingsásmanningsins, eða síðar, enda hafi hinur röngu upplýsingar haft veruleg áhrif á ákvörðun vátryggjandi að veita vátryggingsásmanningu. Í slíkum tilfelli er vátryggjandi sömuleiðis heimilt að segja upp vátryggingsásmanningsum.
- að auðkenna vátryggingsártaka og hinn vátryggða í ferlinu við samþykkt vátryggingsásmanningsins og geyma þær upplýsingar í auðkenningargögnum sínum.

Krafa um vátryggingsárburð fellur í gjaldaga 14 dögum eftir að vátryggjandi átti þess kost að fá gagna sem þörf var til þess að kenna ábyrgð sína og reikna út endanlega fjárhæð bóta.

Ef að vátryggingsártaka eða vátryggður brýtur visvitandi skyldur sínar samkvæmt þessum vátryggingsásmálum, eða öðrum almennum lagareglum og slikt þarf hefur veruleg áhrif á að vátryggingsárburður gerist eða að afleiðingar hans verða meiri en ella, áskilur vátryggjandi sér rétt til þess að laekka eða hafna vátryggingsárbóum ásamt því að segja um vátryggingsásmanningsum.

þarf að óska eftir því skriflega við vátryggjanda að fá undanþágu frá greiðslu iöggjaldal (með tölvupóstum eða brefi). Eftir að hafa lagt fram beiðni um undanþágu frá greiðslu iöggjaldal, sem hefst á næsta tryggingartímabili, er tryggingarsamningnum breytt í uppgreiðslusamning.

Ef vátryggingsártaki óskar eftir undanþágu frá greiðslu iöggjaldal og innneign á tryggingareikningi er undir 500 €, þá greiðir vátryggjandi endurkaupsvirði út og vátryggingsásmannum lýkur.

3. Á gildistíma vátryggingsásmannings, sem hefur verið breytt í uppgreiðslusamning, er verðgildi samningins uppreiknað í hverjum mánuði samkvæmt 8. grein þessara vátryggingsásmálumála, þar sem umsamin vátryggingsárburður heilst í gildi.

4. Vátryggingsásmanni sem hefur verið breytt í uppgreiðslusamning, lýkur í lok þess mánuðar, sem er næstur á eftir þeim mánuði þar sem innneign á tryggingareikningi verður neikvæð í fyrsta skipti, nema vátryggingsártaki hefji iöggjaldagreiðslur á ný.

### Grein 16

#### Breytingar á vátryggingsásmanni

1. Vátryggingsártaki hefur rétt að óska eftir laeknum umsaminnum iöggjaldageiðslu regulegra iöggjaldal eftir 5 ár. Vátryggjandi getur aðeins neitáð beiðni hans ef laekkuð iöggjaldagreiðsla nægir ekki fyrir greiðslu áhættuöggjaldal fyrir þá vátryggingsárburð sem samið var um í vátryggingsásmannum.
2. Vátryggingsártaki hefur rétt að óska skriflega eftir breytingum á umsaminni vátryggingsárburðu einu sinni á ári án kostnaðar, ef lágmarksupphæð samtölum bótafjárhæða allrar vátryggingsárburðar innan samningsins helst. Vátryggjandi áskilur sér rétt til að hafna hækkan vátryggingsárburðar að fullu eða að hluta ef:
  - það er niðurstaða af einstaka áhættumáti.
  - vátryggið leggur ekki fram fullnægjandi gógn samkvæmt ósk vátryggjanda innan tiltekins frests sem ákveðinn er af vátryggjanda.
  - einhver þeirra bótafjárhæða sem á að breyta fer umfram þau mörk sem vátryggjandi getur samþykkt sem vátryggingsárburð.
3. Breytingar samkvæmt þessari grein tak að fyrsta degi næsta mánuðar á eftir þeim mánuði sem skrifleg beiðni (tölvupóstur eða brefi) um breytingu á samningnum berst, auch nauðsynlegra gagna, þannig að vátryggjandi geti lagt mat að þá breytingu sem óskar hefur verið eftir fyrir lok umræðas mánuðar. Ef vátryggjandi hafnar þeiri breytingu sem vátryggið óskar eftir samkvæmt ákvæðum þessara skilmála, helst vátryggingsárburð.
4. Lokadagsetning vátryggingsárburðar vegna allra áhættupáttá er sú sama og dagsetning uppsagnar vátryggingsásmanningsins og það er aðeins mismunur á þessu ef vátryggingsártaki hefur óskar eftir breytingu þess efnis að segja upp sumum af samþykktum og gildandum vátryggingsárburðum, samkvæmt skilningi 16. greinar þessara skilmála.

Grein 17  
hafar vátryggingarbó

## Undantekningar varðandi vátryggingarbaetur

- | Réttthafar vátryggingarbóta   | Spíti hinna |
|---|-------------|
| 1. Vátryggð er móttakandi og eigandi vátryggingarbóta, nema við andlát hans.  | Spíti hinna |
| 2. Ef það hefur verið umsamið í vátryggingasamningi að vátryggður atburður skuli vera andlát vátryggða, hefur vátryggingartaki rétt til að tilnefna réttthafa til greiðslu bóta með fullu nafni þeirra og kennitölu eða skráðu nafni fyrirtækis og kennitölu. | Spíti hinna |

Vátryggingartaki og vátryggði gefa samþykki sitt fyrir flutningi persónuupplýsinga þeirra yfir landamæri. Vátryggingartaki og vátryggð staðfesta að þessarar upplýsingar var aflað samkvæmt viðeigandi löggið um persónuvermd.

Á gildistíma vátryggingarinnar hefur vátryggingartaki rétt á breyta réthöfum til greiðslu vátryggingarþóta þar til vátrygg atburður hefur gerst. Ef vátryggingartaki er ekki sá sem vátryggður, getur hann aðeins gert breytingar með samþyggyrða. Breyting á réthöfum tekur gildi þegar tilkynningin

## Grein 15

### Undanþága frá skyldu til iðgjaldagreiðslu

- Uppgreiðslusamningur (Paid-up policy)**

  1. Vátrygging sem hefur stöðu uppgreiðslusamnings er vátrygging án frekari freislukslytu iðgjaldar. Vátryggingartakinn hefur samt sem áður möguleika á að greiða iðgjöld ef hann óskar þess. Einnig eru allir vátryggingarsamningar þar sem öll umsamin iðgjöld hafa verið að fullu greidd, í uppgreiðslustöðu.
  2. Hægt er að breyta vátryggingarsamningnum í uppgreiðslusamning, ef staðan á tryggingarkreiningum hefur náð í það minnsta 1.000 € (það frá drengum NOVIS tryggarhórusum). Vátryggingartaki

vátryggingarsamningi begar vátryggingarburður gerist réthafar ákváðarða samkvæmt gildandi ákvæðum laga.

  4. Begar um er að ræða andlát vátryggingartaka fá réttahafi gr fullt endurkaupsvirði tryggingareiknings þar með talið NOVIS tryggarhórus sem greiddur er út hlutfallslega. Er réttahafi hér ekki verið tilnefndur, gilda ákvæði 3. málsgreinar þessarar greinar. Ef vátryggingartaki er einnig hinna vátryggið begar and ber að höndum, er réttihóftum greitt hlutfallslega endurkaupsvirði af tryggingareikningi auk tryggarhórus NOVIS ásæti.

**quarters: NOVIS Insurance Company, NOVIS Versicherungsgesellschaft, NOVIS Compagnia di Assicurazioni, NOVIS Poisťovňa a.s.** - Štefánikova 1, 811 02 Bratislava, Slovakia. **Company ID No.:** 47251301, **TIN:** 2032835314, Registered by the National Bank of Slovakia  
ODT No.: 13166/2012-16, Commercial register of District Court of Bratislava I, Section Sa, Enr. No. 5851/B

**Correspondence address**  
Soltún 26, 105 Reykjavík  
Iceland

2. The insurer must keep its obligations, which result from the clauses of a contract, from these GTCs and from the legal provisions.

on the insurance account becomes the first time negative unless policyholder pays insurance premium again.

Article 16  
Contract modification

1. The policyholder has the right to request the reduction of the amount of the agreed regular premium after 5 years. The insurer can reject the demand only if the reduced regular premium is not sufficient for the payment of the insurance coverage agreed in the insurance contract.
  2. The policyholder has the right to request the change of the agreed insurance coverage once a year in writing free of charge if it keeps the minimum amount of the cumulative insured sum agreed in the insurance contract. The insurer reserves the right to reject the increase of the insurance coverage in its entirety or partly:
    - a) it results from the outcome of the individual insurance risk assessment;
    - b) the insured party with a change of the insurance coverage does not submit all of the documents and information demanded by the insurer within the period determined by the insurer;
    - c) one of the insured sums to be changed exceeds the limit acceptable for the insurer for risk coverage.

of the month, which follows the month of the delivery of  
est for contract modification (e-mail or letter), if the written

**Exclusions of the insurance benefit**  
If the insured person commits suicide within 1 year from the beginning of the insurance coverage, the insurance benefit is denied. If the insured sum is increased and the insured person commits suicide within 1 year of the increase, the insurer pays the insurance benefit as agreed before the increase and only if the waiting period of 1 year from the beginning of the insurance coverage was met.

Article 17  
Beneficiaries

- depending  
fulfilled.

Accordingly, if  
the insured  
insurance  
benefit is  
clusion of  
eed in the

ki sitt fyrir  
gingartaki  
ankvaði

  1. The insured party has the right to the insurance benefit, except in case of his death.
  2. If it is agreed in the insurance contract that the insured event is the death of the insured party, the policyholder has the right to appoint the beneficiaries to receive the insurance benefit with their name, surname, social security number, or the whole name of the company. Until the occurrence of the insured event, the policyholder may change the beneficiaries. If the policyholder is not at the same time insured, he can do so only with the consent of the insured party. The change of the beneficiaries is effective upon delivery of the notification to the insurer.
  3. In case that in the insurance contract there is no beneficiary appointed and an insured event occurs, the insurer shall determine the person entitled to the insurance benefit under the relevant legal provisions.

## Article 15 from premium payment obligation - Paid-up policy status

1. The insurance in the paid-up status is an insurance without the obligation to pay further insurance premiums. The policyholder has however the possibility to pay insurance premiums voluntarily. Also all the insurance contracts for which the corresponding total agreed insurance premium was paid are in the paid-up status.
  2. The insurance contract can be converted into a paid-up policy status, if the current balance of the insurance account amounts to at least 1,000 € (excl. NOVIS Loyalty Bonus). The policyholder has to request a desired premium exemption in written form (via e-mail or letter) to the insurer. After submission of this request for the premium exemption, starting from beginning of the next insurance period, the insurance contract is transferred into a paid-up policy status.  
If the policyholder requests a premium exemption and the balance of the insurance account is lower than 500 €, then the insurer pays the surrender value and the insurance contract terminates.
  3. During the period of the insurance in the paid-up status the value of the insurance account, will be calculated each month in the sense of article 8 of these GTCs, whereby the agreed insurance coverage remains valid.
  4. The insurance, which is in the paid-up status, ends on the last day of the month, which follows the month in which the balance

the same time the insured party in the case of death, the beneficiaries are proportionately paid the value of the insurance account incl. NOVIS Loyalty Bonus as well as the insured sum for the death.

  5. In case that the NOVIS Survival Bonus is agreed in the insurance contract, all policyholders who have agreed the NOVIS Survival Bonus at the time of the occurrence of the insured event are entitled to the insurance account balance including NOVIS Loyalty Bonus. The higher age and the higher value of the insurance account of the policyholder affect the amount of the NOVIS Survival Bonus credited to individual policyholders. In this case beneficiaries appointed by the policyholder will receive the insurance sum for the event of death and the insurance sum for the event of accidental death, if this insurance coverage was agreed in the insurance contract and if the death was caused by the accident.

## **SECOND PART**

### **Sessions on the Insurance Risks**

## 1. Death

## Article 21 Insured event

1. The insured event of the insurance risk "Death" is the death of the insured party during the insurance period, unless the insurance cover has expired for other reasons. The death of the insured party must be notified to the insurer without undue delay and the following documents have to be presented to the insurer:
    - a) notarized death certificate of the insured party
    - b) any medical and official evidence and information to clarify the insured event

- há læknum gerðardómsins og að samþykki að hylta öllum ráðstöfunum sem gerðardómurinn telur nauðsynlegar.
- Kostnaður vegna gerðardómsins er borin annað hvort af vátryggjanda eða hinum vátryggða, eftir því hvor óskái eftir úrskurði gerðardómsins varðandi ágreiningin.

## ANNAR HLUTI Ákvæði um vátryggingarvernd

### 1. Andlát

#### Grein 21

##### Vátryggingaratburður

- Þegar vátryggingaratburður er „andlát“ er það andlát vátryggðs á gildistíma vátryggingarinnar, nema vátryggjingin hafi fallið úr gjaldi af öðrum ástaðum. Andlát vátryggðs verður að tilkynna svo fíjött sem auðið er til vátryggjanda og eftirfarandi gögn þurfa að fylgja til vátryggjingar:

  - stáðfest dánarvottorð vátryggðs frá Sýslumann.
  - öll tæknisfræðileg gögn, opinber gögn og upplýsingar til að skýra vátryggingaratburðinn.

- Ef andlát vátryggðs ber að höndum fyrir 65 ára aldri hans verður öll umsamin vátryggingarfjárhæð greidd út sem vátryggingarbætur. Ef vátryggði er meira en 65 ára við andlát, er greiðsla vátryggingarbóta hlutföllu samkvæmt skilgreiningu í iðgjaldatöflu fyrir vátryggingarvermd.

### 2. Slys, viðbótar slysavernd og andlát af slysförum

#### Grein 22

##### Skilgreining slys

- Slys er líkamlegur áverki eða andlát, sem orsakast vegna áhrifa óvænt, skýndlegs, harkalegs og einstaka utanákomandi atburðar.
- Barnalömun og veiruhelabólg sem berst með blöðmítum eru álfitin slys ásamt stífkrampa og hundaði sem hefur orsakast af smiti vegna áverka.
- Eftirfarandi atburðar sem gerast án vilja hins vátryggða og valda varanlegum líkamlegum skaða eða dauða eru skilgreindir sem slys:
  - drukkun,
  - bruni, húðruni, bruni vegna áhrifa frá eldingi eða rafstrumi,
  - skýndleg og óvítandi innöndun á gasi eða gufum, skýndleg og óvítant minkta efturefna eða ætlandi efna.
- Eftirfarandi er ekki áltið slys:
  - sjálfþug eða tilraun til sjálfsvígs,
  - visítandi sjálfskaði,
  - hjartaðfall,
  - versnun sjúkdóms vegna slys,
  - áverki á líffærum sem hafa orðið fyrir skemmdum (t.d. hásin og liðþófi) vegna smávægilegs, óbeins harkalegs atburðar,
  - innvorts skaði á líkama vegna lyftinga og flutnings hluta.

#### Grein 23

##### Vátryggður atburður og vátryggingarbætur

Greiðslur vátryggingarbóta fara eftir ákvæðum 31. greinar þessara vátryggingaskilmála.

#### Grein 24

##### Umfang og gjalddagi vátryggingarbóta

Vátryggjandi tryggi vátryggðum greiðslu bóta vegna vátryggingaratburða á því vegu:

##### 1. Vegna viðbótarlysatsryggings

- Innifelur vátryggingaratburði sem verða vegna slysa sem tilgreind eru í bótatöflu fyrir viðbótarlysatsryggingu. Þessi viðbótarlysatsrygging tryggir að hinn vátryggði muni fá greiddar bætur eftir atburð sem flokkast sem slys, jafnvel

- þó að slysí skilið ekki eftir sig varanlegar afleiðingar fyrir vátryggðan.
- Ef vátryggði atburður gerist samkvæmt a), greiðir vátryggjandi vátryggða þeir sem dagpeninga fyrir tímabil sem er samkvæmt bótatöflu fyrir viðbótarlysatsryggingu.
- Vátryggingarbætur fyrir hvern dag dagpeninga er 1% af vátryggingarfjárhæð viðbótarlysatsryggingu.
- Ef vátryggður hefur holtið alvarlega líkamlega áverka vegna einstaks slyss, mun vátryggjandi einungis greiða fyrir lengstu nauðsynlegi meðferð. Ef vátryggði verður fyrir örðu slysí á meðan á meðferð vegna fyrir slysti, er fjöldi daganna sem vátryggjandi greiðir þeir fyrir vegna seinni slyssins föst upphæð. Skórunarími meðferða vegna beggja slyssanna er aðeins tekinn með í reikninginn einu sinni.
- Til að dagpeningar vegna tímabils nauðsynlegrar meðferðar verði greiddar, þarf meðferðin að taka að minnsta kosti 14 daga eftir slysi.
- Ef vátryggður slysaatburður felur í sér varanlegar afleiðingar samkvæmt 2 a), greiðir vátryggjandi vátryggðum vátryggingarbætur vegna varanlegra afleiðinga, eins og skilgreint er í lið a) í þessari grein, að frádeginni upphæð bóta sem þegar hafa verið greiddar samkvæmt vátryggingarvernd viðbótarlysatsryggingu.

##### 2. Varanlegar afleiðingar slys:

- Sé liðið ár frá slysi er hægt að greiða vátryggðum vátryggingarbætu vegna varanlegra afleiðinga slyssins, ef tegund slyss og lágmarks afleiðingar eru matshæfar útfra leiknisfræðileg sjónarmiði.
- Ef ekki er hægt að leggja mat á varanlegar afleiðingar slyss, þá hafa þeir vátryggði og vátryggjandi rétt á því að óská eftir leiknisfræðilegu endurmati á varanlegum afleiðingum þess einu sinni ár fyrstu fíðjár árin eftir slysi. Tveimur árum eftir dagsetningu slyssins getur gerðardómur einnig endurskilgreint afleiðingar slyssins.

- Ef óskilli þegar hinn vátryggði þjáist af mórgum mismunandi varanlegum afleiðingum eins slyss, þá eru heildarafleiðingar metnar byggt á summu próséntuhluta einstakra afleiðinga, en þó ekki umfram 100% í heild.
- Ef vátryggður hefur holtið varanlegan skaða vegna slyss á hluta líkamans eða á líffæri sem þegar hafið skerta starfshæfni fyrir slysi af einhverri ástaðu, þá mun vátryggjandi lækka próséntuhlutfall bóta vegna varanlegra áhrifa slyssins að því marki sem nemur umfangi fyrir áverka.

- Ef vátryggður fær varanlegar afleiðingar vegna barnalömnar eða veiruhelabólg sem berst með blöðmítum, mun vátryggjandi greiða vátryggingarfjárhæðina fyrir slyss, ef veikindin hafa verið staðfest með sermiðræðilegum rannsóknum 15 dögum eftir smit og í síðasta lagi 15 dögum eftir lok vátryggingarvermdar fyrir slyss. Upphaf veikindanna (dagsetning vátryggingaratburðar) er talíð frá þeim degi, sem farið var til léknis til að fá greiningu barnalömunar eða veiruhelabólg sem berst með blöðmítum.
- Ef það hefur verið staðfest einu ár fyrir dagsetningu slyssins að vátryggði hefur holtið eftirfarandi afleiðingar slyssins:
  - varanlegar afleiðingar að umfangi upp að 35% samkvæmt bótatöflu mun vátryggjandi greiða vátryggingarbætur fyrir slyss, að upphæð sem nemur þeim próséntuhluta af vátryggingarfjárhæðinni.
  - varanlegar afleiðingar slyss að umfangi 36% til 100% samkvæmt bótatöflu vátryggjanda, fær vátryggður greidda tvöfaldla vátryggingarupphæðina fyrir slyss.

##### 3. Andlát af voldum slys:

- Ef andlát hins vátryggða ber að höndum vegna slyss innan árs frá slysinu, greiðir vátryggjandi alla vátryggingarfjárhæðina til

- In the event of death of the insured party and in case the age of insured party is not exceeding 65 years the entire insurance sum agreed in the insurance contract will be paid as insurance benefit. In case the age of the insured party exceeds 65 years, the sum insured which is going to be paid out is defined in the pricelist table of insurance coverage.

### 2. Accident, extended accident coverage, accidental death

#### Article 22

##### Definition of an accident

- An accident refers to physical injury or death, which was caused by unexpected, sudden, violent and single impact of external influence.
- A tick-borne childhood paralysis and meningoencephalitis is considered an accident as well as tetanus and rabies caused by infection during injury.
- The following events, independent of the will of insured party, causing permanent physical damage or death are considered an accident:
  - Drowning,
  - Burns, scalding, effect of lightning strike or electric current,
  - Sudden and unconscious inhalation of gases or vapors, sudden and unintentional ingestion of toxic or corrosive substances.
- The following is not considered an accident:
  - Suicide or suicide attempt,
  - Deliberate self-injury,
  - Myocardial infarction,
  - Degradation of an illness due to an accident,
  - Injury of degenerative changed organs (e.g. Achilles' tendon and meniscus) by a small indirect violent impact,
  - Internal physical damage due to lifting and moving objects.

#### Article 23

##### Insured event and insurance benefits

With the claim for insurance benefits the provisions of article 31 of these GTCs apply.

#### Article 24

##### Scope and maturity of the insurance benefit

The insurer grants to the insured party in case of an insured event the insurance benefit in three forms:

##### 1. for extended accident coverage

- Includes insured events which result from accidents specified in the claims assessment table of the insurer for extended accident coverage. This extended accident coverage ensures that the insured party will in any case receive an insurance benefit after an event qualifying as an accident, even if the accident does not leave any permanent consequences for the insured party.
- If the insured accident occurs in accordance with a), the insurer pays the insured party the insurance benefit in the form of a daily allowance for the period corresponding to the insurer's claims assessment table for the extended accident coverage.
- The insurance benefit in the form of daily benefits is granted at a value of 1% of the insured sum for the accident.
- If the insured party suffered several physical damages as a result of a single accident, the insurer will pay only for the time of the longest essential treatment. If the insured party suffers another accident during the time of the treatment of an accident, the number of days for which the insurer would have to provide the daily allowance for the second accident is fixed. The overlapping time of the treatment of both accidents is only taken into account once.
- In order for the daily allowance to be paid for the time of the essential treatment, the time of the essential treatment must reach at least 14 days after an accident.
- If the insured accident involves permanent consequences in the sense of 2. aa), the insurer will pay the insured party the insurance benefit for permanent consequences, as defined in

point a) of this paragraph, diminished by the insurance benefit already granted by extended accident coverage.

##### 2. Permanent consequences of an accident:

- Up to one year after the accident the insurance benefit will be paid to the insured party for permanent consequences due to an accident only in the case, if the kind and the minimum extent of the permanent consequences of the accident can be clearly determined from a medical viewpoint.

##### 3. Illnesses, Operations and Long Term Care

##### Article 25

###### Insured event and right to insurance benefit

- An insured event of the insurance risk „Illnesses, Operations and Long Term Care“ includes the diagnosis of a critical illness, the performance of an operation, inpatient stay in a public health institution or inability to work, as well as the essential need for care in the sense of Article 26 No.2.10.
- In case the person insured is a parent, his/her children aged from 3 months to 18 years are automatically insured for the diagnosis of a critical illness in the amount of 30% of the insured sum of their parent amounting up to 30 000 €. Pre-existing conditions of critical illnesses are excluded from this coverage.

##### Article 26

###### Diagnosis of critical illnesses

If one of the following critical illnesses is diagnosed and in case the insured party does not exceed 65 years 100% of the insurance sum for the insurance risk of the „Illnesses, Operations and Long Term Care“ will be paid to the insured party. In case the insured party is older than 65 years the sum to paid is defined by the pricelist of insurance coverage.

- The first part of the insurance risk of „Illnesses, Operations and Long Term Care“ refers to diagnosing the following critical illnesses and/or the determination of an essential need for care:

- Myocardial infarction,
  - Bypass operation,
  - Cancer,
  - Stroke,
  - Kidney failure,
  - Transplantation of organs,
  - Multiple sclerosis,
  - Paralysis,
  - Blindness,
  - Essential care,
  - HIV infection caused by the occupational exposure,
  - HIV infection caused by the blood transfusion or transfusion of blood products,
  - Parkinson's disease,
  - Alzheimer's disease,
  - Benign brain tumor,
  - Deafness,
  - Advanced stage of a lung disease,
  - Speech loss,
  - Replacement of the heart valve,
  - Operation on the aorta,
  - Coma,
  - Apical syndrome (total cell death of the brain cortex),
  - Primary pulmonary hypertension,
  - Anemia caused by impairment of the bone marrow (aplastic anemia),
  - Motor neuron disease before the age of 60,
  - Loss of limbs,
  - HIV infection in blood transfusions, due to physical assaults, or in the performance of certain tasks,
  - Third degree burns,
  - Bacterial meningitis,
  - Serious head wounds which causes a injury and interference the function of the brain.
- Detailed characteristics of the critical illnesses**
  - 1. Myocardial infarction**  
Irreversible damage to a part of the heart muscle by acute shut-off of the coronary artery. The diagnosis must be confirmed by the following characteristics:
    - Typical central chest pain suggestive of Heart Attack,
    - Elevation of cardiac biomarkers, including CK-MB above the generally accepted normal laboratory levels or Cardiac Troponin T or I at 500ng/L and above,

- z) Útlíamissir
- aa) Útneivirusmit vegna blóðgjafar, vegna árasar eða vegna tiltekinna starfa
- ab) Þróðja stigs bruni
- ac) Heilahirmubólga af völdum bakteriusýkingar (Bacterial Meningitis)
- ad) Alvarlegur höfuðáverki sem skerðir heilaþarfsemi

## 2. Nákvæm skilmreining sjúkdóma

### 2.1 Hjartadrep

Ófturkraeft dreip í hjartavöðva vegna bráðrar lokunnar kransæðar. Greining verður að fylgia eftirfarandi einkenni:

- Dæmigerður miðbörðstverkur sem gefur til kynna hjartaaffall.
- Hækkun hjarta lífmarka, þar með talinn CK-MB hærra en almennt viðkerkennt sem eðilegt gildi á rannsóknarstofum eða hjartatrópónum T eða I 500ng/L eða hærra.
- Nýtt hjartalínumur sem sýnir breyttingar vegna drepis.
- Sönnun á minnkaðri starfsemi í vinstri slegli, eins og til dæmis minnkadur sveglahraði í vinstri slegli eða alvarlegur vanhryfni, hreyfítregða eða afbrigðilegar hreyfingar hjartaveggis.

Hljóðlætt hjartadrep þar sem dæmigerð leiknirslæðig einkenni hjartadreps eru ekki augljós eða finnast ekki, er undanskilið. Hægt er að óska eftir greiðsu bótá og greining sjúkdóms hefur verið staðfest af hjartasérfræðingi.

### 2.2 Hjáveituaðgerð

Framkvæmd opinnar skurðaðgerðar þar sem brengslí eða lokun tveggja eða fleiri kransæða er lögður með hjáveitugræðolu hjá þeim sem hafa fengið afmörkuð einkenni hjartakeusis. Aðgerð þar sem ekki er um að ræða opnum á brjósthóli (hjartapréðing, vikkun með blöðri, leiser aðgerð) og framkvæmd hjartalokuaðgerðar án notkunar gervillfærðar, flokkast ekki undir það að vera „bótaskyldir sjúkdómar“. Bótakrafa myndast eftir að aðgerðin hefur verið gerð.

### 2.3 Krabbamein

Allir illkyrja sjúkdómar sem einkennast af stjórnlausum vexti og dreifingu illkyrja fruma sem eru í farandi í vefi af mismunandi veifarfræðilegi gerð. Greining verður að vera staðfest með veifarfræðingi eða ef um er að ræða kerfisbundin krabbamein – frumufræðilegi staðfestingu.

Samkvæmt ofangreindri skilmreiningu eru eftirlældin krabbamein ekki tryggt:

- Staðbundin krabbamein
- Illkyrja sjúkdómar í huð nema illkyrja sortuæxi sem hefur ráðist inn fyrir huðþekjuna
- Illkyrja sjúkdómar í blöðruháskirtli nema það hafi próast til að minnsta kosti TNM flokkun T2NOMO
- Öll tólfþekjuverfkrabbamein í skjaldkirtli nema það hafi próast í að minnsta kosti TNM flokkun T2NOMO
- Allir Hodgkins sjúkdómar og ekki-Hodgkin's sjúkdómar nema þeir hafi próast í að minnsta kosti í Ann Arbor flokkun, stig 2
- Allt hvítblæði sem hefur ekki orsaka blóðleysi
- Öll æxli í meltingarvegi nema þau hafi próast að minnsta kosti í TNM flokkun stig T2NOMO eða hafi miðsúlu hlutfall > 5/50 hpf. Til útskyringar þá eru allir sjúkdómar eða ástand sem lýst er eða flokkast sem eittváð af eftirfarandi ekki talið til krabbameina samkvæmt ofangreindri skilmreiningu:
- Forstig
- Ekki ífarandi
- Er á mörkum þess að vera illkyrja eða hefur litla möguleika á að verða illkyrja.
- Frumubreytingar í leghási CIN-1, CIN-2 eða CIN-3

### 2.4 Heillaslag

Heillaslag verður að orsakast af heilableðingu eða heiladreipi vegna lokunnar eða rifu á heilað eða blóðrekí frá öðrum lífferum. Heillaslag verður að leida til óvænta viðvarandi taugasérfræðingi. Varanlegar taugskemdir þarf að meta hlautust með taugaprofunum og sneiðmyndatökum af miðtaugakerfi, þar sem einkenni fötlnar þurfa að hafa verið viðvarandi í 3 mánuði frá

upphafi heillaslags. Tímabundin taugafræðileg einkenni (TA, PRINT) eru ekki flokkuð sem bótaskyldur sjúkdómur.

Réttur til greiðsu vátryggingarþóta skapast þegar greining hefur verið staðfest af séfræðingi í taugasjúkdónum. Hægt er að greiða bætur í fyrsta lagi sex vikum eftir að heillaslag átti sér stað.

### 2.5 Nýrbilun

Varanleg bilun á starfsemi beggja nýma (banvæn nýrbilun), sem krefst varanlegrar meðferðar í nýmaskilju eða nýmaigræðslu. Vátrygður atburður er talinn hafa gerst í fyrsta lagi eftir priggja mánaða meðferð í gervinýra, þó að suð meðferð haldi áfram eftir þann tíma. Bilun eins nýra eða ef eitt nýra er fjarlegt, er ekki tilalí til bótaskyldur sjúkdóma. Réttur til bótakröfu skapast eftir að nýmaskipti hafa verið framkvæmd eða þremur mánuðum eftir að varanleg meðferð í nýmaskilju er hafin.

### 2.6 Liffæraigraðsla

Á við liffæraigraðsúl úr einni mannesku í aðra, liffæraflutning eins eða fleiri eftirlina liffæra frá liffærajata til vátryggða: nýr, lifur, hjarta, lungu, brís eða ígraðsla beinmergs með blóðmyndandi stofnfrum að undangengu algóru brotnámi beinmergs. Hjartaigraðsla felur einnig í sér ígraðslu gervjharta. Ígraðsla annarra liffæra, hluta liffæra, vejfa eða fruma er undanskilið. Ábending um að aðgerð purfi að fara fram verður að koma frá sérhæfri heilsustofnun á Evrópska efnahagssvæðinu eða landsvæði sem samþykkt hefur verið af vátryggjanda og vátryggða. Allar skurðaðgerðir sem framkvæmdar eru urfendis þarf að ræða um fyrirfram og fá samþykki vátryggjanda fyrir. Ef þetta skilyrði er ekki uppfyllt getur það leitt til þess að vátryggjandi verði ekki bótaskyldur. Réttur til vátryggingarþóta myndast eftir að liffæraigraðslan hefur farið fram.

### 2.7 Heila-og mænusigg (MS)

Ótvírað greining á heila-og mænusiggi (MS) sem er sjúkdómrar þar sem fram koma blettir af afmýlingu í hvíta efni (taugahvítu) miðtaugakerfisins, sem stundum nær til gráa efnis miðtaugakerfisins. Greiningur verður að vera staðfest með viðeigandi rannsóknum (tölvusneiðmyndatökum, tölvusneiðmyndatökum með líkams- og segulórum), með dæmigerðum CSF niðurstöðum (mænugövka) og í það minnsta teimum baksliðum (köstum). Bakslag er óvant bíring nýra eða snemmkominna einkenna eða samsvarandi versnum fyrirriggjandi einkenna. Hvað varðar þennan vátryggingsarsamning, skal aðeins leggja fram bótakröfu ef heila- og mænusigg veldur taugafræðilegum einkennum sem valda varanlegri óafturkraefri vanhæfni vátryggða til að:

- hreyfisig innandyra frá einu herbergi til annars á sléttu gófi eða.
- mata sig sjálfur þegar matur hefur verið eldaður og lagður fyrir viðkomandi.

Vátrygður atburður telst kominn fram þegar sjúkdómrar hefur verið greindur án vafa samkvæmt taugafræðilegri þróun og vanhæfni varir í að minnsta kost því mánuði án hlés. Fyrstu einkenni sjúkdómsins og tilkoma óljósra taugafræðilega greininga eru ekki talin vátryggingarþóruð. Réttur til greiðsu vátryggingarþóta myndast þegar borist hefur staðfest greining sjúkdómsins frá séfræðingi í taugasjúkdónum eða séfræðideildi í taugasjúkdónum.

### 2.8 Lömun

(Þverlömun-algjör lömun tveggja útlíma og fjörlömun-lömun allra fóðurra útlíma) Algjör og viðvarandi lömun beggja fótleggja eða beggja handleggja eða bæði handleggja og fótleggja ásamt viðvarandi skemmdum á mænu, sem eru viðvarandi í það minnsta í því mánuði. Lömun eins útlíms, hluta lömun, einlömun og tímabundin lömun eru ekki bótaskyldir sjúkdómar. Réttur til greiðsu vátryggingarþóta fæst með staðfestri greiningu frá taugasérfræðingi eða taugadeildi sjúkrahúss.

### 2.9 Blinda

Algur óafturkrafur missir sjónar á báðum augum vegna bráðs sjúkdóms eða slyss. Aðeins er um að ræða algjörum missir sjónar

- New ECG changes of infarction,
- Proof of reduction in left ventricular function, such as reduced left ventricular ejection fraction or significant hypokinesia, akinesia, or wall motion abnormalities.

Silent myocardial infarction in which the typical clinical symptoms for a myocardial infarction are not apparent or cannot be traced is excluded.

The request for an insurance benefit arises with the diagnosis confirmed by a cardiology clinic or a cardiologist specialist.

### 2.2 Bypass operation

The performance of an open heart surgical procedure in which the narrowing or shut off of two or more coronary arteries is remedied by a bypass implant in persons with circumscribed angina pectoris symptoms. The procedure of an operation without opening of the thorax (angioplasty, balloon dilation, laser operation) and the performance of valve operations without the use of prostheses are not critical illnesses. The requirement for an insurance benefit arises after the operation is performed.

### 2.3 Cancer

Any malignant disease characterized by uncontrolled growth and spread of malignant cells invading tissue of different histological type. The diagnosis must be supported by histological or – in case of systematic cancers – cytological evidence.

For the above definition, the following are not covered:

- Cancer in situ
  - Malignant diseases of the skin other than malignant melanoma that has caused invasion beyond the epidermis
  - Malignant diseases of the prostate unless having progressed to at least TNM classification T2NOMO
  - Any papillary carcinoma of the thyroid unless having progressed to at least TNM classification T2NOMO
  - Any Hodgkin's disease and non-Hodgkin's disease unless having progressed to at least Ann Arbor classification Stage 2
  - Any leukaemia that has not caused anaemia
  - Any gastrointestinal stromal tumour unless having progressed to at least TNM classification stage T2NOMO or having a mitotic rate > 5 per 50 hpf
- For the sake of clarification any disease or condition described or classified as any one of the following is not deemed to be cancer for the above definition:
- Pre-malignant
  - Non-invasive
  - Having borderline malignancy or low malignant potential
  - Cervical dysplasia CIN-1, CIN-2 or CIN-3

### 2.4 Stroke

The stroke must be caused by the cerebral hemorrhage or cerebral infarction as a result of the shut off or rupture of the brain vessel or embolism from other organs. The stroke must lead to an unexpected occurrence of persistent neurological defects. The lasting neurological damage must be objectively determined with neurological findings and a CT examination of the central nervous system, whereby the symptoms of the disability must last for more than 3 months from start of the central brain stroke. The temporary neurological symptomatology (TA, PRINT) is not a critical illness.

The right to receive the insurance benefit arises with the diagnosis confirmed by a neurological specialist clinic or a neurologist. This benefit will not apply in the event that any medical cure is found for AIDS or the effects of the HIV virus or a medical treatment is developed that results in the prevention of the occurrence of AIDS.

### 2.5 Paralysis

(Paraplegia – complete paralysis of two extremities and quadriplegia – paralysis of all four extremities)

Total and persistent paralysis of both legs or both hands or both legs and hands with persistent damage to the spinal cord, which lasts at least three months. Paralysis of one extremity, partial paralysis, monoplegia and temporary paralysis are not critical illnesses. The right to receive the insurance benefit arises with the diagnosis confirmed by a neurological clinic or a specialist or a neurologist.

### 2.6 Blindness

A complete and irreversible loss of vision in both eyes due to an acute illness or accident. Complete loss of vision in both eyes in the sense of these provisions only exists:

- When visual field restriction to 20° or less in both eyes
- When vision is measured at 3/60 or worse using e.g. Snellen test types

The blindness must be confirmed by ophthalmological findings.

An accident in the sense of these provisions is physical injury, which was

caused by an unexpected, sudden and one-time effect of extreme influences, except that caused by attempted suicide or intentional self-injury.

In the case of blindness in one eye, a claim to the insurance benefit arises in the amount of 10% of the insured sum. The insured

event occurs after three months of continuous blindness from the day

on which the doctor of a specialized medical institution has made the

diagnosis. The right to receive the insurance benefit arises with the

diagnosis confirmed by an eye specialist clinic or an ophthalmologist.

The claim for an insurance benefit arises after the performance of the

kidney transplant or three months after the start of permanent dialysis

### 2.10 Essential care

A person who requires essential care within the sense of these provisions is a person who following an illness or loss of strength is likely to be permanently helpless so that they meet at least four of the points listed below (a-e) as well as require the use of technical or medical aids to a considerable extent requiring the daily help of another person.

- a) Moving around a room: Even if the disabled person uses a walker or wheelchair, the support of another person is required to move around.

- b) Standing up and lying down: When getting out of bed or lying down the support of another person is necessary.

- c) Getting dressed and undressed: When getting dressed and undressed the patient needs the help of another person to put clothes on and take them off.

- d) Hygiene: The help of another person is needed when washing, combing or shaving of the insured party because the insured party can no longer perform the necessary movements.

- e) Taking care of needs: The help of another person is necessary because the insured party:

- a) Cannot clean up alone after bowel movements, or

- b) He/she needs to use a bedpan, or

- c) The colon and bladder can only be emptied with the help of others.

### 2.11 HIV infection caused by the occupational exposure

The insured party must have come into contact with confirmed HIV-positive materials during the performance of his/her usually professional activities when helping with injections, cuts.

To recognize the insured event the following conditions in addition to the other provisions of these GTCs must also be met:

- a) The insured party must undergo a blood test within 24 hours of the accident that detects the presence of HIV antibodies.

- b) The proof of the existence of HIV virus or HIV antibodies must be provided within 4 months after the accident using another blood test.

- c) The accident must be recognized and reported according to the corresponding occupational regulations and the instructions and guidelines for ensuring occupational safety and health protection in the workplace.

This benefit will not apply in the event that any medical cure is found for AIDS or the effects of the HIV virus or a medical treatment is developed that results in the prevention of the occurrence of AIDS.

### 2.12 HIV infection (or HIV transmission) caused by the blood transfusion or transfusion of blood products

The insured being infected by HIV provided that:

að áfríðja um slika ábyrgð og.  
c) vátryggð er ekki blæðari.

Bessar bætur eiga ekki við í því tilfelli að læknинг við AIDS eða við áhrifum HIV vírus hefur fundist eða að læknismæðri hefur verið þróuð til að koma í vei fyrir að AIDS smitist. Smit sem verður á einhvern annan hátt, þar með talið smit vegna kynmaka eða notkunar eiturlýfja sem sprautað er í æð eru undanskilin. Vátryggjandi verður að hafa opinn aðgang að niðurstöðum allra blöðprúfa og að geta samræmt niðurstöðurnar með sjálftæðum rannsóknum á slikum blöðprúfum.

#### 2.13 Parkinsons veiki

Er hrömnunarferli sem ræðst á svæðið neðan heilbarkar og minnkar getu þess til þátttöku í miðlægri stjórnun á hreyfaneika. Það verður að birtast með dæmgerðri vanhreyfni (minnkadri hreyfigetu), stírleika (stífna/frjós) og ósamhverfum skjálfta (hristingi). Sjúkdómurinn verður að hafa verið greindur ótvírátt og þarf að uppfylla eftirfarandi skilyrð:

- a) Ekki er hægt að stjórnna framgangi sjúkdómsins með lýfum
- b) Sjúkdómurinn veldur stígvaxandi skerðingu á hreyfigetu
- c) Sjúkdómurinn verður að valda taugasjúkdómi sem veldur varanlegri og óáfturkræfти vanhafni vátryggða
- d) Vanhafi til að hreyfi sig innandyra frá einu herbergi til annars á sléttu gófi.

Réttur til vátryggingarþóta myndast þegar greining hefur verið staðfest af taugasérfræðingi. Ekki er hægt að leggja staðfestinguna fram fyrir 12 mánuðum eftir að sjúkdómurinn byrjaði.

#### 2.14 Alzheimer's sjúkdómur

Er hrömnarsjúkdómur sem leggst á heillann og birtist sem vitglöp, minnkuð vitræn geta og stígvaxandi versnandi minni. Réttur til bóta myndast með staðfestri greiningu tveggja sérfraðinga þar sem annar er tilnefndur af vátryggða en hinna af vátryggjanda. Greiningin þarf að liggja fyrir eigi síðar en 12 mánuðum eftir að sjúkdómurinn kom fyrst fram.

#### 2.15 Gödkynja heilaexi

Eru heilaæxlir sem mynda háþáristing innan höfuðkúpu og þarfust taugafræðilegar íhlutunar. Réttur til vátryggingarþóta myndast við brotháms hins gödkynja æxils og það hefur eftirfyrljandi taugaskáða í fór með sér eða ef ekki er hægt að fjarlægja æxili með skurðaðgerð og það fylgi staðfesting á varanlegum taugaskemmdum vegna þess. Það eru taldar vera varanlegar taugaskemmdir ef þær hafa varað ósílti í að minnsta kosti þráð manuði. Sjúkdómsgreiningin verður að vera staðfest af sérfraðingi og sannreyni með sneiðmyndatökum (CT) og segulónum (MRI) af heilanum. Undanskilið er: blaðra (cyst), bandvefsæxlí, æðaskemmdir í æðum og bláðæðum í heila, margull, æxli í heildalingi eða æxli í mænu.

#### 2.16 Missir heymar

Býðir óáfturkrafur missir heymar á báðum eyrum, með heymarmörk meiri en 90 desibil, sem afleiðing veikinda eða slysaáverka. Engar bætur eru greiddar en það er almennt álit lækna að heymartækni, tæki eða ígræðsla gætu endurheimt hluta eða fulla heym. Greiningin verður að vera staðfest af sérfraðingi í hals-, nef- og eymalækningum og vera staðfest með heymræðingum.

#### 2.17 Langt genginn lungnasjúkdómur

Er alvarleg og varanleg skemmd á virkni óndunarfæra sem verður að vera staðfest af sérfraðingi og uppfylla eftirfarandi skilyrð:

- a) Varanleg minnunkun á FEV 1 (óndunarhraða á minnútu undir alagi) til minna en 1 liter á minnútu.
- b) Varanleg minnunkun á slageðarþrýsti að hluta sem er 02 fyrir neðan 55 mmHg.
- c) Þörf fyrir varanlega súrefnisgjöf.

#### 2.18 Missir mál

Algir og óáfturkrafur missir mál vegna slysaáverka eða sjúkdóms í raddböndum. Ástandið verður að hafa verið greint af sérfraðingi í hals-, nef-, og eymalækningum og hafa verið viðvarandi í það

minnsta í 6 mánuði. Misir mál sem á rætur að rekja til andlegs ástands er ekki bótaskyljur atburður.

#### 2.19 Hjartalokuskipti

Skipti á einni eða fleiri hjartalokum þar sem gervilokur eru settar í staðini fyrir lokumar vegna brenginga (stenosis), galla eða sameiginlegra áhrifa pessara þátt. Bætumur ná einnig til skipta á ósæðarlu, míturlu, lungastofnslu eða þrblökkulu með ígræðslu gerviloka. Skipti á loku verða að vera staðfest af sérfraðingi. Eftirlitið er ekki bótaskylt: lagfæring á hjartaloku, lokuskurður og lytlæknung á loku. Réttur til bóta myndast eftir að aðgerðin hefur verið gerð, þar sem nauðsyn aðgerðarinar verður að vera staðfest af sérfraðingi.

#### 2.20 Ósæðaraðgerð

Aðgerð sem nauðsynleg er að framkvæma til að lækna langvarandi sjúkdóm í ósæð og er gerð með ígræðslu til að skipta um sýktu ósæð með. Ósæð á við þann hluta ósæðarinnar sem er innan bjóst- og kvíðarhols, en ekki greinir hennar. Réttur til vátryggingarþóta myndast eftir að skurðaðgerð hefur verið gerð og nauðsyn hennar staðfest með ógýgjandi hætti af hjartasérfraðingu eða aðaskurðakni. Aðgerð sem framkvæmd er án þess að bjóstóhl eða kvíðarhl sé opnað (hjartabréðing, blöðru útvíkkun, laser aðgerð) ásamt viðgerðum á greinum ósæðarinnar (t.d. hállsslagðæð) eru ekki bótaskylar aðgerðir.

#### 2.21 Dá

Ei samfellt meðvintunderleyri sem varir að minnsta kosti 96 stundir án viðbragða við utanaðkomandi áreið, þar sem nauðsynlegt reynist að nota lækningsartaki til að viðhalda grundvallar lífstarfsemi og veldur varanlegum taugaskáða, sem taugasérfræðingur hefur eftirfest með að minnsta kosti þráð manuði. Réttur til bótageiðslu myndast begar greining staðfest af taugasérfræðingi liggr fyrir og er hún gerð í fyrsta lagi þremur manuðum eftir að dáið hófist.

#### 2.22 Heiladaði (aldaði frumna í heilaberki)

Aldauði frumna í heilaberki með áframhaldandi starfsemi í heilastofni. Sjúkdómsgreiningin verður að vera staðfest af sérfraðingi og sannreyni með sneiðmyndatökum (CT) og segulónum (MRI) af heilanum og sjúklingur þarf að hafa verið undir eftirliti lækna vegna þess að minnsta kosti einn manuð.

#### 2.23 Sjálfvakinn lungnaháþrýstingur

Ástand þar sem meðalþrýstingur í lungum fer umfram gildi 20 mmHg í liggjandi hvíldarstöðu vegna sjálfvakenna skemmda á lungnaslagðarinni. Sjúkdómsgreiningin verður að vera greinilega staðfest af sérfraðingu byggð á hjartabréðingu þar sem sést að brýstingur í lungnaslagðarinni er yfir 20 mmHg ásamt merki um háþáristing eða útvíkkun hægra hjartahófts og merki um hjartabréðingu í hægra hjartahófti. Það skal vera læknið með ósæðarlu og ósæðarhl.

#### 2.24 Blóðleysi af völdum skemmdar í beinmergi (aplastic anemia)

Greiningin verður að vera staðfest af sérfraðingu og byggð á vefjásíni úr beinmergi. Blóðkomblóðleysi, daufkyringaþæð og blóðflagnafæð þarf að staðfesta með blóðkomatalningu og þjörverður að vera að eftirlitun meðferðum: ónérmsþelandi meðferð, meðferð með beinmergsþörvandi eftir í að minnsta kosti þráð manuði, blóðogjafarmeðferð.

#### 2.25 Hreyfitaugungahrörun (Motor Neurone Disease) fyrir 60 ára aldur

Afráttarlaus greining á hreyfitaugungahrörun fyrir 60 ára aldur. Greiningin þarf að vera staðfest af sérfraðingu í taugasjúkdónum.

#### 2.26 Útlíamissir

Varanlegur missir tveggja eða fleiri útlíma ofan úlnilis eða öklalísi.

minnsta í 6 mánuði. Misir mál sem á rætur að rekja til andlegs ástands er ekki bótaskyljur atburður.

#### 2.27 Eyðinveisurumit vegna blöðgjafar, vegna árasar eða vegna tiltekinna starfa

Smiti vátryggðs af völdu eyðinveiu, eða greining vátryggðs með sjúkdóminn eyðin, sem rekja má til eftirfarandi orsaka:

- Blöðgjafar sem hluta af viðurkenndri læknismæðri
- Líkamlegrar árasar á vátryggðan
- Atburðar í starfi vátryggðs sem heilbrigðisstarfsmanns, slökkviliðsmanns, sjúkralutningamanns eða löggrelli.

Atburður sá sem veldur smiti eyðinveiu verður að hafa átt sér stað á gildistíma vátryggingarinnar og uppfylla öll eftirfarandi skilyrð:

- Tilkynna þarf atburðin til viðeigandi yfirvalda og rannsókn á honum þarf að eiga sér stað með viðurkenndum aðferðum.
- Eigi atburður sér stað vegna árasar eða atvika i starfi, þá þarf að framvísa neikvæðu eyðinprófi sem tekkið er innan 5 daga frá atburði.
- Framvísa skal jákvæðu eyðinprófi teknu innan 12 mánuða frá atburði, sem staðfestir smit eyðinveiu.
- Atburður þarf að eiga sér stað á Íslandi.

Vátryggjingin bætir ekki eyðnismít af neinum örðum orsókum s.s. vegna neins komar kynhegðunar eða eiturlýfjanotkunar.

#### 2.28 Priðja stigs bruni

Priðja stigs bruni sem pekur að minnsta kosti 20% af húðyfirborði hins vátryggða, staðfestur af sérfraðingu á því svíði.

#### 2.29 Heilahimnubólga af völdum bakteriusýkingar (Bacterial Meningitis)

Bakteriusýking og bólga í heilahimu eða mænu sem staðfest hefur verið af sérfraðingu í taugasjúkdóum með blóð- og mænuvökvaranlegum, tölvusneiðmyndum (CT) eða segulóskodunum (MRI) af hóföldi. Sjúkdómurinn verður að hafa leitt til varanlegs óhæfis til þess að framkvæma sjálfstætt þrýstingar með óhæfis til að fá fártur án utanaðkomandi aðstoðar. Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þríja mánuði samkvæmt læknisfræðilegi staðfestingu.

#### 2.30 Alvarlegur höfuðáverki sem skerðir heilastarfsemi

Alvarlegur áverki á hóföldi sem veldur trufun í heilastarfsemi. Greining þarf að vera staðfest af sérfraðingu og niðurstöðum myndgreiningar á lungnaslagðarinni. Aðferðin verður að hafa leitt til varanlega óhæfis til að fá fártur án utanaðkomandi aðstoðar.

Þetta ástand skal hafa varað í a.m.k. þríja mánuði. Greiningin verður að vera skráð og verður að hafa verið viðvarandi í þrýstingar með ósæðarhl.

#### Grein 27

##### Skurðaðgerð vegna sjúkdóms

Seinni hluti vátryggingarverndar vegna sjúkdóma, „skurðaðgerð og langtíma umönnun“ er skurðaðgerð vegna sjúkdóma, sem skráður er í bótatíflu frá vátryggjanda fyrir skurðaðgerð, en ef vátryggði hefur fengið bætur vegna greiningar alvarlegs sjúkdóms, þá á tessi liður ekki við skurðaðgerðin tengist þeim sjúkdómi sem bætur voru greiddar fyrir. Vátryggjandi mun greiða vátryggða bætur samkvæmt þeim prósumentum af vátryggingarfjárhæð sem bótatafla vátryggjanda sýnir, en ekki meira en 100% fyrir heildar vátrygggingartímabilið og heldur ekki meira en 2 skurðaðgerðir á öllum vátrygggingartímanum. Ef vátryggður fer samtímis í margar skurðaðgerðir, þá eru vátryggingsarbætur greiddar fyrir þá skurðaðgerð sem greiða á hæstu prósumentu fyrir. Vátryggjandi mun greiða vátryggða bætur samkvæmt þeim prósumentum af vátryggingarfjárhæð sem bótatafla vátryggjanda sýnir, en ekki meira en 100% fyrir heildar vátrygggingartímabilið og heldur ekki meira en 2 skurðaðgerðir á öllum vátrygggingartímanum. Ef vátryggður fer samtímis í margar skurðaðgerðir, þá eru vátryggingsarbætur greiddar fyrir þá skurðaðgerð sem greiða á hæstu prósumentu fyrir.

Greiningin þarf að vera staðfest af sérfraðingu í taugasjúkdóum.

#### 2.29 Útlíamissir

Varanlegur missir tveggja eða fleiri útlíma ofan úlnilis eða öklalísi.

#### a) The disease cannot be controlled with medication

#### b) The disease shows signs of progressive impairment

#### c) The disease must cause neurological deficit resulting in the permanent and irreversible inability of the life

#### d) Insured to move indoors from room to room on level surface

The entitlement to a benefit arises with the diagnosis confirmed by a neurologist. This can be made not earlier than twelve months after the onset of the disease.

#### 2.21 Coma

A continuous loss of consciousness for at least 96 hours without a reaction to external stimulants and inner needs, whereby it is necessary to use medical equipment to ensure basic vital functions, resulting in permanent neurological damage, which is followed by a neurologist for at least three months. The entitlement to an insurance benefit arises with the diagnosis confirmed by a neurologist, which must be made at the earliest three months after the start of the coma.

#### 2.22 Apallic Syndrome (total cell death of the brain cortex)

Total cell death of the brain cortex with the preservation of the functions of the brain stem. The diagnosis must be confirmed by a specialist and documented by a CT and MRI of the brain whereby the condition must have been under medical observation for at least one month.

#### 2.23 Primary pulmonary hypertension

Condition in which the average pressure in the lungs exceeds the value of 20 mmHg while lying at rest due to primary damage to the pulmonary arteries. The diagnosis must be clearly confirmed by a specialist based on cardiac catheterization with the finding of a value of the average pressure in the pulmonary artery of over 20 mmHg and the findings of hypertrophy or dilation of the right chamber and with signs of right-sided heart failure must be medically documented and must persist for at least three months.

#### 2.24 Anemia caused by the impairment of bone marrow (aplastic anemia)

The diagnosis must be confirmed by a specialist based on a biopsy from the bone marrow. Macrocytic anemia, neutropenia and thrombocytopenia must be confirmed in the blood count and the following forms of treatment must be necessary: immunosuppressive treatment, treatment by bone marrow stimulating agents for a minimum of three months, transfusion treatment.

er líkust þeiri sem sá vátryggjör gekk undir. Ef botatafla vátryggjanda fyrir aðgerðir innifelur aðgerðir sem gerðar eru með þræðingu eins og hjartabréðingu, laser aðgerð, innsetningu stoðnets og aðrar aðgerðir sem krefjast ekki skurðaðgerðar, þá telur vátryggjandi þessar aðgerðir bótaskylar. Allar þræðingar og smásjáraðgerðir lækkar prósenteinu vátryggingarþóta um 30%.

#### Grein 28

##### Sjúkrahúsdagpeningar og sjúkradagpeningar

- Ef vátryggjör er innlögn á spítala vegna sjúkdóms í meira en 14 daga þá greiðir vátryggjandi vátryggða sjúkrahúsdagpeninga að upphæð 1 % af vátryggingarfjárhæð samkvæmt áhættunni „sjúkdóma; aðgerðar og langtimaumónum“ og eru fyrir hvern dag innlagnar vátryggðs á sjúkraþófinu.
- Sjúkrahúsdagpeningar begar um innlögn á sjúkrahús er að ræða, á við að sjúklingur sé innlagður á spítalann. Útskriftarskjóla frá sjúkraþófinu er grunnur fyrir greiðslu sjúkrahúsdagpeninga í því tilfelli þegar um innlögn á sjúkrahús er að ræða. Dagur innlagnar og dagur útskriftar er talinn sem einn dagur vegna sjúkrahúsdagpeninga.
- Greiðsla sjúkrahúsdagpeningar vegna innlagnar á sjúkraþófinu á ekki við um endurhæfingardvöl og dvöl eftir lytaðgerð eða dvöl vegna ofneyslu áfengis, eiturlýfja eða eiturefna eða vegna heilsulindarmeðferðar.
- Ef vátryggjör verður óvinnufær lengur en í 30 daga vegna veikinda, þá greiðir vátryggjandi til vátryggðs sjúkradagpeninga að upphæð 1 % af vátryggingarfjárhæð vegna sjúkdóma og aðgerða og fyrir hvern dag óvinnufærni vátryggða, sem hefst á 30. degi óvinnufærni.
- Óvinnufærni vegna sjúkdóma er venjuleg læknisfraðilega greind óvinnufærni vátryggjandi til að geta sinnit nokku starfi. Grunnuminn fyrir greiðslu sjúkradagpeningar er óvinnufærni staðfest með læknisvottorið gefnu út af læknii eða heilsustofnum sem tilgreinir sjúkdómsgreiningu.
- Réttur til greiðslu sjúkradagpeningar vegna óvinnufærni á ekki við um óvinnufærni vegna endurhæfingar, eða sjúkdóma sem eru vegna ofneyslu áfengis, eiturlýfja eða eiturefna. Einnig er undanskilin meðferði til heilsulindum, meðgöng að andleg veikindi.
- Sjúkradagpeningar samkvæmt þessari grein skal greiða að hámarki í 60 dagar þegar um er að ræða óvinnufærni allan gildistíma tryggingarinnar. Á tímabilinu þegar sjúkrahúsdagpeningar eru greiddir vegna innlagnar á sjúkrahús og réttur til sjúkradagpeningar skarast, þá er það aðeins talið einu sinni.
- Sjúkrahúsdagpeningar samkvæmt þessari grein eiga ekki við um máli sem eru undanskilin ír þessum vátryggingarsamningi samkvæmt 19. grein þessara skilmála.

#### Grein 29

##### Réttur til vátryggingarþóta

- Þegar réttur til vátryggingarþóta er nýttur, þarf vátryggjör að leggja fram eftirfarandi:
  - Lýsingu vátryggingarþótar á sérstökum eyðublöðum frá vátryggjanda.
  - Um leið þarf að leggja fram nákvæma lækniskýrslu frá lækni sem hefur haft viðkomandi til meðferðar eða hefur vátryggð til meðferðar vegna þessa, þar sem fram kemur upphaf, tegund og framangur sjúkdóms. Einnig þarf að leggja fram skýrslur frá sjúkraþófinum og endurhæfingastofnum sem hafa meðhöndlað vátryggða áður en vátryggingarþótar gerðist.
  - Ef um er að ráða greiningu sjúkdóms eða framkvæmd aðgerðar utan Íslands, getur vátryggjandi óskat eftir slíðlum til að ákvæða hvort að íslenskur læknir geti gefið út læknaskýrslu vegna vátryggingarþótar á kostnað vátryggða.
  - Þegar bótakrafa er gerð getur vátryggjandi óskat eftir frekari læknisskóðunum hjá viðurkenndum læknii/læknunum. Vátryggjör gefur læknii, sjúkrahúsi eða örðum sjúkraþófinum par sem hann hefur verið, er eða mun verða til meðferðar hjá, leyfi til að veita fullar upplýsingar til vátryggjanda og leysir þá þar með undan þagnarskyldu heilbrigðistéttu.
  - Í því tilfelli þegar vátryggjör atburður er slys sem vátryggjör hefur orðið fyrir, þarf vátryggjör að leita læknishjálpstrax eða innan 24 stunda í næsta lagi.

## ÞRIÐJI HLUTI

### Ævilangur lífeyrir og lokaákvæði samningsins

#### Grein 30

##### Ævilangur lífeyrir

Vátryggingartaki hefur rétt til þess hvenær sem er að breyta hluta af inneign sinni á tryggingareikningi í ævilangan lífeyrir fyrir sjálfan sig eða annan vátryggjan aðili. Skilmálar fyrir greiðslu ævilangs lífeyrir eru samþykktir með undirritun eyðublaðs týri breytingar á vátryggingasamningi. Sérstakir vátryggingarskilmálar gilda um ævilangan lífeyrir.

#### Grein 31

##### Reglur um tilkynningar

- Ef samskipti eiga sér stað með sendingu tölvupósta samkvæmt skilgreiningu í grein 3.1. málsgrein, er talið að tölvupósturinn hafi verið afhendur á þeim degi sem hann var sendur, nema í því tilfelli þegar tilvölpóstur hefur verið endursendur sem ósendanlegrur.
- Talið er að skjöl hafi verið send vátryggjanda á þeim degi sem þau eru móttokin af vátryggjanda.

#### Grein 32

##### Kærumeðferð

- Allir viðskiptavinir, væntanlegir viðskiptavinir eða fultríðar þeirra sem hafa til þess bært umboð eiga rétt á að leggja fram kær „kærandi“.
- Talið er að kera hafi verið lögð fram ef hún er lögð fram af kæranda þar sem hann lýsir því að hann sé ósáttur við nákvæmi og gæði þeirrar þjónustu sem vátryggjandi veitir. Innlögn kvörtunar er ekki talin vera kera af innihaldið er um áverka, yfrylsingu, skoðun, þeirri, frumkvæði eða tilloig.
- Leggja má fram kæruna skriflega með því að senda hana til höfuðstöðva vátryggjanda, í gegnum dreifingaráðila, viðskiptafélaga eða með tölvupóstá til fyrirspurnir@novis.eu
- Það verður að vera skýrt í kærunni hver það er sem leggur fram kæruna og yfir hverju sé kvartað. Tími til afgreiðslu kærunnar er óáskiljanlegur hluti vátryggingarsamningsins. Þegar um er að ræða greiðslu bótakröfur byggist hún á bótatöflu sem er í gildi á þeim tíma þegar vátryggður atburður gerist.
- Samningsaðilar geta komist að samkomulagi um breytingar á sameiginlegum réttindum og skyldum sem viðka frá þessum vátryggingarskilmálmum, nema lög eða ákvæði þessara vátryggingarskilmála banni það sérstaklega.
- Frekari upplýsingar varðandi kærumeðferð má finna á vefsíðu vátryggjanda.
- Ef kærandi er ósáttur með lausn málá sinna, hefur kærandi rétt til að skjóta málí sínu til Úrskurðarnefndar í vátryggingarmálum sem er vistuð hjá Fjármálaefrinu, Katrínartúni 2, 105 Reykjavík og leggja þar fram skriflegt málsskot.

#### Grein 33

##### Lokaákvæði

- Vátryggjandi, eins og skilgreint er í reglugerð Evrópusambandsins og ráðsins nr. 2016/679 frá 27. apríl 2016, hefur stöðu ábyrgðaráðila, sem vinnur með persónuupplýsingar skráðra einstaklinga (sérstaklega) vátryggingartaki, hins vátryggða og réttaha) sjálfur eða fyrir milligöngu umboðsmanna.
- Vátryggingartaki og hinn vátryggjandi meðtaka að framlagning persónuupplýsinga til vátryggjanda er alltaf gerð af sjálfstdáum en sú þær ekki lagðar fram, leitar það til þess að ekki er hægt að uppfylla allar samningsskyldar. Vátryggingartaki staðfestir að leggi hann fram persónuupplýsingar um aðra, þá hefur hann gert það með samþykki þeirra.
- Skráðir einstaklingar eru skyldugir til þess að útvega vátryggjanda, jafnvel án samþykks, símanúmer, faxnúmer eða tölvupóst tengiliðar, ef þær hafa slik, skjöl og gögn sem sýna fram að getu viðskiptavinar til að efta vátryggingarsamning, til að ákvæða skylduna til að greiða vátryggingabetur, ákvæði skyldur vátryggingarsamnings, heimild til að koma fram fyrir hönd annars en umboðsmaður, uppfyllingu annarra skyldna og skilyrða til að gera vátryggingarsamning og veita upplýsingar

## THIRD PART

### Lifelong Pension and Final Provisions

#### Article 30

##### Lifelong pension

The policyholder has the right at any time to convert a part of his balance of the insurance account into a lifelong pension for himself or another insured person. The conditions for payment of the lifelong pension are agreed in the form of an amendment to the insurance contract. Special insurance conditions apply to the lifelong pension.

#### Article 31

##### Notification rules

- If written communication takes place by e-mail in the sense of article 3 paragraph 1, the e-mail is considered as delivered on the day the e-mail has been sent, except cases when the e-mail was returned as undeliverable.
- Documents sent to the insurer are considered delivered on the day of their receipt by the insurer.

#### Article 32

##### Complaint management

- Complaint may be filed by any client, potential client or his/her representative on the basis of power of attorney ("the complainant").
- A complaint is considered filed if it is made by the complainant where he expresses his disagreement with the accuracy and quality of services provided by the insurer. Filing is not considered a complaint if it has a character of inquiry, statement, opinion, request, initiative or suggestion.
- The complaint may be submitted in writing to the address of the insurer's headquarter, through the distribution partner or via email: fyrirspurnir@novis.eu.
- From the complaint it must be clear who filed the complaint and the matters concerned. The period for handling the complaint is limited to 30 days from the date of its delivery to the insurer; in justified cases, especially if the solution depends on the statements of a third party the period for handling the complaint can be extended to the maximum of 60 days from the date of receipt of the complaint, the reasons for the extension of the deadline will be communicated to the complainant.
- The hospital daily allowance based on this article does not apply to cases excluded from insurance contract under Article 19 of these GTCs.

#### Article 29

##### The right to claim insurance benefits

- When exercising the right to claim insurance benefit, the insured party is obliged to submit the following:

- description of the cause of the occurrence of the insured event on the designated document of the insurer,
- detailed medical reports of doctors who simultaneously treat or treated the insured party regarding the cause, beginning, type and course of illness. Reports from medical health care and rehabilitation facilities that have performed treatment prior to the occurrence of the insured event have to be submitted as well.
- In the case of the diagnosing of a critical illness or performing an operation outside the territory of Iceland, the insurer may require documents for determining an insured event to be provided by a doctor resident in Iceland at the expense of the insured party.
- When exercising the right to claim an insurance benefit the insurer can require further medical examinations by authorized doctors. The insured party authorizes the doctors, hospitals and other medical institutions in which he was or will be treated to provide upon request the required information to this insurer and to this extent they are released from the obligation for medical confidentiality.
- In case the insured event is the accident of the policyholder or the insured party, the client is obliged to, immediately or at least within 24 hours, seek medical attention.

#### Article 33

##### Final provisions

- The Insurer, as derived from the Regulation of the European Parliament and the Council of European Union 2016/679 from 27 April 2016, has the status of the Controller, which processes personal data of data subjects (particularly the policyholder, the insured, the entitled person) itself or through intermediaries.
- The policyholder and the insured persons note that providing personal data to the Insurer is always voluntary, but in case of failure to provide it, it is not possible to fulfill all contractual obligations. The policyholder confirms that when he or she has disclosed personal data to the Insurer about others, he or she has done so based on their consent.
- Data subjects are obliged to provide the Insurer even without a consent a contact telephone number, fax number and e-mail address if they have them, documents and data demonstrating the client's ability to fulfill insurance contract obligations, to determine the extent of the obligation to provide insurance benefit, required provision of insurance obligation, authorization to represent, if it is a representative, fulfillment of other requirements and conditions for the conclusion of an insurance contract and the information about the health condition within

the range necessary to assess the risk at the conclusion of the insurance contract. Furthermore, they are obliged, if it is a natural person, to provide data in the range of name, surname, permanent residence, temporary residence if they have it, birth identification number, date of birth, nationality, type and number of the identity document including the natural person through whom the legal entity acts; in case of a natural person, who is an entrepreneur, name, surname, place of business, nationality, subject of business and denotation of the official register or other official records in which this entrepreneur is registered and the number of the entry in that register or record. In addition, they are obliged, if it is a legal entity, to provide data in the range of name, company registration number if any is assigned, address, the scope of business or any other activity, location of the business or branch offices and a different address of its operation and a list of persons forming the statutory body of the legal entity, and the information about it within the scope of this point (c), the denotation of the official register or other official records in which the legal entity is registered and the number of the entry in that register or record.

- The Insurer shall be entitled to obtain, by copying, scanning or otherwise recording, personal data from the identity document in its entirety as captured.
- The Insurer processes personal data to identify clients and their representatives and to retain the possibility of subsequent verification of such identification, for concluding insurance contracts and administering insurance, for documenting Insurer's activity.
- The Insurer shall publish a list of categories of its contractual partners to whom it provides or accesses personal data available for fulfilling contractual relationships or its legitimate interests on its website.
- In case personal data are processed under consent, it may be revoked at any time. The Insurer accepts in case of revocation all forms of communication if the client is unambiguously identified.
- The claims assessment tables of duration of an accident, for extended accident coverage and for operation due to illness can be supplemented and amended by the insurer in line with advances in medicine and medical practice. The claims assessment tables are an integral part of the insurance contract. In case of settlement of an insured event, the claim is processed based on the claims assessment table valid during the time of occurrence of the insured event.
- The contracting parties can agree upon amendment of mutual rights and obligations deviating from these GTCs, unless the law or provisions of these GTCs explicitly prohibit them.
- The contractual law of Iceland applies to the insurance contract.
- The tax obligations relating to the insurance contract are governed by relevant legislation on Income Tax. This law specifies which insurance benefits are exempt from income tax, as well as deductibles, respectively other tax issues relating to insurance.

#### Article 34

##### Advanced payment for future insurance benefit

The policyholder may apply for an advanced payment for future insurance benefit. For this purpose the insurer provides a request form on which the conditions of the advanced payment for future insurance benefit are set forth. If the insurer confirms a „request for advanced payment for future insurance benefit“ the resulting agreement with the terms pre-defined in the request shall be deemed as an appendix to the insurance contract.

These GTCs for NOVIS „Wealth Insuring“ come into force on 01.04.2019.

SKURÐAÐGERÐIR VEGNA SJÚKDÓMA		
	Hlutfall bóta af vátryggingarfjárhæð í %	
KVIÐARHOL		
1	Kviðarholsspeglun- vegna rannsókna þar sem niðurstöður reynst neikvæðar eða óþáðgerðarhæfar	10
2	Botnlangaskurður	5
3	Frárennsl (dren) frá ígerð í kviðarholi	7,5
4	Haufl: í nára, nafla, lærlegg, vatnshaufl, kófsæðavíkkun, eistnahaufl, haufl neðan nafla, haufl eftir aðgerð	5
5	Brottnám maga (hluta), skreytutaugaskurður, lögum magaports (skrifugórn)	15
6	Magasár sem hefur farið í gegnum magavegginn saumað saman	10
7	Brottnám smáarmað hluta-vegna bólgbreytinga	10
8	Brottnám góðynja æxlis í kviðarholi	15
9	Spangarskurður- brottnám endabarms frá spöng	40
10	Framfall endabarms	15
11	Rifur á endabarmssvæði	2
12	Brottnám gyllinaði	2
13	Ígerð í lifur	20
14	Brottnám gallblöðru	10
15	Brottnám milti	20
16	Brottnám þarmatota	5
17	Ristilrafun, dausgarnarrafun, blöðruraufun	25
18	Garnasamgötun	15
19	Brottnám ristils að hluta eða öllu leyti	25
20	Prengislögun eða gallgangahjáveita	15
ADGERÐIR Í BRJÓSTHOLI		
21	Brjóstholslögun	20
22	Fleygskurður til brottnáms lungnablaðs	25
23	Aðgerð í hálsi	25
24	Frárennsl (dren) úr brjóstholi	3
25	Ástunga á brjóstholi	1
26	Brjósthimnubólgua	10
27	Loftrjóst með skurði í brjóstvegg (fleidruraufun)	10
28	Fleidruraufun vegna rannsóknar	10
29	Aðgerð vegna berkjum- eða barkaskemmda	5
KVENSJÚKDÓMAR		
30	Brottnám legs með eggjastokkum og eggjaleiðurum	20
31	Brottnám legs	15
32	Brottnám eggjaleiðara	10
33	Brottnám eggjastokka	10
34	Brottnám bandvefsvöðvahnuts (sléttvöðvaæxlis)	5
35	Brottnám leghásspepa	1
36	Laseraðgerð til að fjarlægja óeðilegla vefi í leghásl, skjóðuðgerð eða brottnám Bartholin kirtils	3
37	Keiluskurður legháls	3
38	Fremri og aftari leggjavangiðgerð	10
39	Viðgerð á eggjaleiðurum (vatnsvyllir eggjaleiðarar)	5
40	Brottnám eggjaleiðara með keiluskurði	5
41	Kviðarholsspeglun til læknings	10
42	Legspeglin	2
ALMENNAR SKURÐAÐGERÐIR		
43	Naglabæðaðgerð vegna inngróinnar naglar	0,5
44	Skorið í ígerð með stáðeyfingu	0,5
45	Brottnám skjaldkirtils	5
BRJÓST		
46	Róttækta brottnám brjósts með skurði í holhönd (öðrum megin eða báðum megin)	25
47	Einfalt brottnám brjósts (öðrum megin eða báðum megin)	15

48	Brottnám brjósts að hluta	7,5
49	Brottnám góðynja æxlis eða blöðru úr brjósti	3
EITLAR		
50	Brottnám holhandareitla, náraelita	2
BÆKLUNARSKURÐLEKNINGAR		
51	Liðskurður, þar með talið brottnám beinflísar eða aðskotahlátlar úr liðnum	5
52	Brottnám hnóða (ganglions)	0,5
53	Brottnám úthýfils (beingadís að ytra borði beina)	1
54	Úlniðsganga aðgerð (carpal tunnel)	1
55	Brottnám fingurs (hvaða fingurs sem er)	3
56	Aflimun að hluta (t.d. framan af fingri til að bjarga fingri)	5
57	Aflimun handar við úlnið	20
58	Visifingur	1
59	Aðgerð til að leiðréttala/aga boga stórtúra eða bæklin túa eða minnkun framristar	2
60	Saumur rifinna sína eða tauga (nema af völdum áverka)	3
HÚDSJÚKDÓMAFRÆDI		
61	Hné eða axlarspeglun (nema af völdum áverka)	5
62	Slit á hásin með viðeigandi viðgerð	5
63	Heildar liðskipti á mjóðum, hnélö, og heildar lagfering að axlarið	20
64	Aðgerð á hrygg og brjósklosmeðferð, slitgigt í hrygg	12,5
SKURÐAÐGERÐIR Á ÞVAG-OG KYNFÆRUM		
65	Brottnám nýra	15
66	Brottnám góðynja æxla eða steina úr nýrum, bvagleiðara hvagblöðru-sem eru skurðæk	9
67	Brottnám góðynja æxla eða steina úr nýrum, bvagleiðara hvagblöðru- með holspeglun	5
68	Brottnám blöðrahálskirtils	10
69	Brottnám blöðrahálskirtils í gegnum þvagrás	5
70	Aðgerð á þvagrás	5
71	Lýtaðgerð á þvagrás, nýrum	6
72	Molun steina í nýra eða þvagrás	5
73	Umskurður	1
74	Vatnshaufl, kófsæðavíkkun, eistafesting	3
75	Innsetning þvagleggs með snúningi (pigtail)	2
76	Sáðrásarúrnám (ófrjósemisaðgerð)	Bætur ekki greiddar
77	Aðgerð vegna blöðrusigs	5
78	Brottnám þvagrásar að hluta með samgötun	10
BARKAKÝLISFRÆÐI		
79	Brottnám tunguhafsta	0,5
80	Aðgerð vegna brottnáms góðynja æxlis í munni	5
81	Brottnám vangakirtils	5
82	Góðynja æxli við vangakirtil	5
83	Staðsetning barkablöðru, fistils	10
84	Brottnám hálstifstils blöðru-, fistils	10
85	Aðgerð á miðeyra	5
86	Brottnám nef- og hálskirtla	1
87	Aðgerð á raddböndum vegna góðynja breytinga	2
88	Brottnám útsins	5
89	Barkaraufun (Gerð ops frá yfirborði inn í barka um húð framan á hálsi)	8
90	Staðsetning öndunarvegar eftir barkaraufun	0,5
91	Skurður í ígerð eða margúl í munni	2
92	Brottnám eymasepa	1
93	Skurður í ígerð vegna ómeðhöndlaðrar bakteriusíkingar nærrí hálskirtum	3
94	Aðgerð til að setja gat á hljóðhimnu (rör í eyra)	1
95	Brottnám úthýfils eða beinæxlis úr eynagöngum	5

ILLNESS-CAUSED SURGICAL PROCEDURES		
Percentage benefit from the insured sum		
LYMPH NODES		
48	Partial removal of the breast	7,5
49	Tumor or cyst removal in the breast with benign disease	3
ABDOMEN		
50	Removal of the axillary, inguinal lymph nodes	2
ORTHOPEDIC SURGERY		
1	Laparotomy - explorative with negative or inoperable findings	10
2	Appendix removal	5
3	Drainage of an abscess in the abdominal cavity	7,5
4	Aðgerð á heilahimnu	5
5	Stomach removal (partial), vagotomy, pyloroplasty (duodenum)	15
6	Suturing a perforated ulcer	10
7	Small intestine removal - partial - due to inflammatory changes	10
8	Removal of a benign tumor in the abdominal cavity	15
9	Perineotomy - perineal removal of the rectum	40
10	Rectal prolapse	15
11	Tears in the rectal area	2
12	Removal of hemorrhoids	2
13	Liver abscess	20
14	Removal of the gall bladder	10
15	Removal of the spleen	20
16	Removal of intestine polyps	5
17	Colostomy, ileostomy, cystostomy	25
18	Enterostomy	15
19	Removal of the large intestine, partly or completely	25
20	Sphincter plasty or biliodigestive anastomosis	15
THORAX SURGERY		
21	Thoracoplasty	20
22	Wedge-shaped resection of the pulmonary lobes	25
23	Throat operation	25
24	Thorax drainage	3
25	Thorax puncture	1
26	Pleurodesis	10
27	Pneumothorax with thoracotomy	10
28	Explorative thoracotomy	10
29	Introduction of a bronchial or tracheal GYNECOLOGY	5
30	Removal of the uterus with ovaries and fallopian tubes	20
31	Removal of the uterus	15
32	Removal of the fallopian tubes	10
33	Removal of the ovaries	10
34	Removal of a fibromyoma by enucleation	5
35	Removal of a cervical polyp	1
36	Laser vaporization of the cervix, marsupialization or removal of the Bartholin gland	3
37	Conization of the uterine cervix	3
38	Anterior and posterior colporrhaphy	10
39	Salpingo plasty (hydrosalpine)	5
40	Wedge-shaped ovarian resection	5
41	Therapeutic laparoscopy	10
42	Hysteroscopy	2
GENERAL SURGERY		
43	Nail bed plasty with in-grown nail	0,5
44	Incision of an abscess under local anesthesia	0,5
45	Removal of the thyroid gland	5
BREASTS		
46	Radical breast amputation with resection in the armpit (on one or both sides)	25
47	Simple breast amputation (on one or both sides)	15
LYMPH NODES		
48	Neurectomy of the vestibular nerve	15
49	Strapedectomy	5
50	Myringoplasty	3
51	Labyrinthectomy	5
52	Transnarial ethmoidectomy	3
53	Trepanation of the antrum	3
NEUROSURGERY		
102	Aneurysm in the cranium	35
103	Operation of the cerebral membrane	20
104	Vascular deformity in the brain	20
105	Operation of the acoustic nerve	10
106	Hemilaminectomy	8
107	Benign spinal cord tumor	12,5
108	Removal of a sequester in the spinal cord - nerve root are	10
109	Sympatectomy	10
DERMATOLOGY		
110	Skin biopsy (also several foci)	0,5</

145	Brotnám blóðreka, blóðtappa úr bláeð	5
<b>ADRAR ADGERDIR</b>		
146	Barkakylisspeglun	0,5
147	Lendarástunga	2
148	Kelsaraskurður-aðeins ef um líf fósturs/móður er að tefla	5
149	Beiting holsjár til greiningar og meðferðar	EKKI bótaskilt

Allar aðgerðir þar sem notaðar eru aðferðir með lágmarks inngrípi lækka vártyggingarbætur um 30%. Greiðsla ofangreindra bóta vegna aðgerða á aðeins við um aðgerðir sem gerðar eru vegna sjúkdóma, en ekki slysa.

EFTIRSTÖÐVAR AFLEIÐINGA SLYSA		Hlutfall bóta af vártyggingarfjárhæð í %
<b>ÁVERKAR Á HÖFÐI OG SKYNFÆRUM</b>		
1	Heiláverki (complete defect) á höfuðkúpu upp að 10 cm 2	8
2	Heiláverki (complete defect) á höfuðkúpu meira en 10 cm 2	15
3	Kvartanir eftir höfuðáverka, sem hefur verið skráður af meðferðarlækn, án sjáanlegra áverka	5,5
4	Alvarlegar trufnir á heilaðarfsemi eða geðsjúkdómar eftir alvarlegan höfuðáverka, fer eftir á hváða stigi	50,5
5	Averkaróskun á andlitstaug - milt stig eða í meðallagi	5,5
6	Averkaróskun á andlitstaug - alvarlegt stig	10
7	Averkaróskun á bíburataug eftir alvarleika áverka	8
8	Ljót og fráhrindandi ór á andliti og áverkar á andliti, mögulega með minniháttar eða í meðallagi mikilli rösku á hreyfingetu	8
9	Ljót og fráhrindandi ór á andliti og áverkar á andliti, mögulega með mikill röskun á hreyfingetu	17,5
10	Fistill sem vættar úr, eftir áverka á botni höfuðkúpnar, (væti á heila-og mænuvöku), skráð hlutfægt	13
<b>ÁVERKAR Á NEFI EDA LYKTARSKYNI</b>		
11	Missir nefbrodds	5,5
12	Missir nefsins í heild, án brenginga	10,5
13	Missir nefsins í heild, með þrenginum	13
14	Afmyndun á nefi með umtímsverðri skemmd á nefgögum	5,5
15	Langvarandi og framsækin bólga í slíshimru nefganganna eftir efnabruna eða bruna	5,5
16	Raufun á miðnesi	3
17	Langvarandi graftarbólgu í nefholum eftir áfall	5,5
18	Missir lyktarskyns og bragðskyns	10
<b>ÁVERKAR Á AUGUM EDA SJÓN</b>		
19	Við algjörum missir sjónar getur mat á varanlegum afleiðingum missis sjónar á öðru auga ekki verið meiri en 25%. Varðandi hitt augað getur matið ekki verið meira en 75% og fyrir bæði augun getur upphæðin ekki verið hærri en 100%.	37,5
20	Fyrir missi auga eða rýnum er matið ákvárdæð miðað við varanlega minnkun sjónar	5
21	Missir augasteins á öðru auga (að meðtaldir sjónstillingu) með möguleika á samhæfingu með notkun kontakt linsa í að minnsta kosti 4 stundir á dag	15

22	Missir augasteins úr öðru auga (að meðtaldir sjónstillingu) með möguleika á samhæfingu með notkun kontakt linsa í minna en fjórar stundir á dag	20
<b>ÁVERKAR Á TÖNNUM</b>		
23	Missir augasteina úr báðum augum (að meðtaldir sjónstillingu) ef sjónskenpa með augnsteina brotnámi er ekki verri en 6/12	25
24	Missir augnasteina úr báðum augum (að meðtaldir sjónstillingu) ef sjónskenpa með augnsteina brotnámi er ekki verri en 6/12	15
25	Taugaskenmdir vegna áverka og trufnir á jafnwegi í völdum sem annast augnhreyfingar, fer eftir alvarleikastigi	13
26	Sammiðju áverkar sem valda takmörkun á sjónarhorni verða metnir í samræmi við viðmóðunartöflu nr. 2 hjá vártyggingarfélagini	x
27	Aðrar takmarkanir á sjónarhorni verða metnar samkvæmt viðmóðunartöflu nr. 3 hjá vártyggingarfélagini	x
<b>ÁVERKAR Á TUNGU</b>		
28	Eftir áverka á tungu, þar sem fram koma vejfaskenmdir eða örmyndan, en aðeins ef þetta er ekki metið samkvæmt lið 67 eða 68	8
<b>ÁVERKAR Á HÁLSI</b>		
29	Lokun tágaganga í öðru auga að hluta	2,5
30	Lokun tágaganga að hluta í báðum augum	4,5
31	Algjör lokun tágaganga í báðum augum	10
32	Röng staðsetning augnhára á öðru auga, sem ekki er hægt að laga með skurðaðgerð	3
33	Röng staðsetning augnhára á báðum augum, sem ekki er hægt að laga með skurðaðgerð	5,5
34	Lómun á útvirkun sjáaldurs (á sjáandi auga), fer eftir alvarleika	3
35	Ljót eða fráhrindandi lýti á ytri hluta augans og svæðinu umhverfis augun, þar með talin lokbrá eftir augnloks, ef það þekur ekki sjáaldur hvors auga fyrir sig (burtséð frá áhrifum á sjón, sem er metin sértaklega)	3
36	Vandi með sjónstillingu vegna áverka öðru megin	3
37	Vandi með sjónstillingu vegna áverka báðum megin	4,5
38	Vanhaefni til að loka augum alveg, eftir slys, sem ekki er hægt að laga með skurðaðgerð, öðru megin	5,5
39	Vanhaefni til að loka augum alveg, eftir slys, sem ekki er hægt að laga með skurðaðgerð, báðum megin	8
40	Lokbrá eftir augnloks (sjáandi auga), sem ekki er hægt að lagfæra með skurðaðgerð, ef hún þekur sjáaldri öðru megin	10,5
41	Lokbrá eftir augnloks (sjáandi auga), sem ekki er hægt að lagfæra með skurðaðgerð, ef hún þekur sjáaldri báðum megin	24,5
42	Langvinn æðahjúpssíða (semjuaugebnýg) eftir sannanlegt augnlys (fer eftir áhrifum á skerpu sjónar)	13
<b>ÁVERKAR Á EYRUM EDA HEYRN</b>		
43	Missir eyra	5,5
44	Missir beggja eyra	10,5
45	Viðvarandi gat á hljóðhimnu án augljósar meðfylgjandi sýkningar	3
46	Viðvarandi graffarbolga í miðeyra, sem hægt er að sýna fram að sé af völdum slyss	8
47	Lýti á eyrum eru metin samkvæmt lið 8 og 9	
48	Heyrnarskerðing, öðrum megin, mild eða í meðallagi	4
49	Heyrnarskerðing, öðrum megin, alvarleg	6,5
50	Heyrnarskerðing, báðum megin, mild eða í meðallagi	10,5
51	Heyrnarskerðing, báðum megin, alvarleg	18
52	Heyrnarmissir á öðru eyra	15
53	Heyrnarmissir á báðum eyrum	40
<b>ÁVERKAR Á KVIÐI OG MELTINGARFÆRUM</b>		
54	Röskun í völdundarhús, öðrum megin, fer eftir alvarleikastigi	10,5
55	Röskun í völdundarhús, báðum megin, fer eftir alvarleikastigi	25,5
<b>ÁVERKAR Á KVIÐI OG MELTINGARFÆRUM</b>		
56	Missir tannar	1
57	Missir hvarrar tannar til viðbótar	1
58	Missir hluta tannar, ef það verður vegna dauða tannar	1
59	Lýti á framtönum ef það er vegna sannanlegs slyss á barnatönum	3
60	Tap, brot eða skemmd á gervitönum eða barnatönum	0
<b>ÁVERKAR Á TUNGU</b>		
61	Eftir áverka á tungu, þar sem fram koma vejfaskenmdir eða örmyndan, en aðeins ef þetta er ekki metið samkvæmt lið 67 eða 68	x
<b>ACCIDENT-CAUSED REMAINING CONSEQUENCES</b>		
62	The other restrictions of the visual angle will be evaluated according to the internal support table No. 2 of the insurance company	x
63	The other restrictions of the visual angle will be evaluated according to the internal support table No. 3 of the insurance company	x
<b>INJURY TO THE HEAD AND THE SENSORY ORGANS</b>		
64	Prenging í bárka eða berkjur, mild	5,5
65	Prenging í bárka eða berkjur, i meðallagi alvarleg	12,5
66	Prenging í bárka eða berkjur, alvarleg	22,5
67	Missir raddir að hluta	10,5
68	Missir raddir (raddstol)	25
69	Talvandi vegna skemmda á talfærum	10,5
70	Ísetning dren röra til langs tíma eftir barkaraufun	50
<b>INJURY TO THE BRAIN, LUNGUM, HJARTA OG HÁLS</b>		
71	Ljót eða fráhrindandi lýti á ytri hluta augans og svæðinu umhverfis augun, þar með talin lokbrá eftir augnloks, ef það þekur ekki sjáaldur hvors auga fyrir sig (burtséð frá áhrifum á sjón, sem er metin sértaklega)	4
72	Hreyfihlömlun í brjóstkhassá og samgróningar í brjóstholsegg, læknisfræðilega staðfest, af mildum toga án óndunar-eflöleikum	9,5
73	Hreyfihlömlun í brjóstkhassá og samgróningar í brjóstholsegg, læknisfræðilega staðfest, af alvarlegum toga með ónduna-eflöleikum	21
74	Aðrar afleiðingar áverka á lungu, metið eftir alvarleika þeirra og að hve miklu marki þeir hafa áhrif á starfsemi lungnanna, öðrum megin	15,5
75	Aðrar afleiðingar áverka á lungu, metið eftir alvarleika þeirra og að hve miklu marki þeir hafa áhrif á starfsemi lungnanna, öðrum megin	37,5
76	Röskun á hjarta-og æðakerfi, aðeins sem afleiðing beinna áverka eftir slys, læknisfræðilega staðfest, hvert og eitt metið eftir því hversu mikil áhrifin eru á starfsemi líffærrana	40,5
77	Hálsfistill (op á milli horlúma í líkamanum) eftir slys, ef ekki er hægt að laga það með enduruppbyggingu	50
78	Prengsli í hálsi eftir áverka, á mildu stigi	5,5
79	Prengsli í hálsi eftir áverka, á meðal háu stigi	15
<b>DAMAGE TO THE NOSE OR THE SENSE OF SMELL</b>		
80	Loss of the tip of the nose	5,5
81	Loss of the entire nose without narrowing	10,5
82	Loss of the entire nose with narrowing	13
<b>EYE OR SIGHT DAMAGE</b>		
83	With complete sight loss the evaluation of the entire lasting consequences for one eye cannot be over 25%, for the second eye not over 75% and for both eyes cannot amount to over 100%.	37,5
84	For an anatomical loss or eye atrophy the value is determined with calculation of the permanent sight decrease	5
85	Loss of the eye lens in one eye (including accommodation disorder) with a contact lens compatibility of at least 4 hours daily	15
<b>INJURIES OF THE ABDOMEN AND THE DIGESTIVE ORGANS</b>		
86	Labyrinth disorder, on one side, depending upon the degree	10,5
87	Labyrinth disorder, on both sides, depending upon the degree	25,5
<b>TOOTH DAMAGE</b>		
88	Loss of a tooth	1
89	Loss of each additional tooth	1
90	Loss of part of a tooth, if it is caused by loss of tooth vitality	1
91	Deformity of the front teeth due to provable injury of the baby teeth	3
92	Loss, breakage and damage of artificial dentures and baby teeth	0
<b>TONGUE DAMAGE</b>		
93	After tongue injuries with tissue defect or scar-like deformities, only if these are not evaluated according to point 67 and 68	8
<b>NECK DAMAGE</b>		
94	Laryngeal or bronchial tube narrowing of a mild degree	5,5
95	Laryngeal or bronchial tube narrowing of a moderate degree	12,5
96	Laryngeal or bronchial tube narrowing of a severe degree	22,5
97	Partial loss of voice	10,5
98	Loss of voice (aphonia)	25
99	Speech complications due to a damage of the speech organs	10,5
100	Speech loss due to damage to the speech organs	30
101	After tracheostomy with insertion of long-term drain tubes	50
<b>THORAX, LUNG, HEART AND THROAT INJURIES</b>		
102	Movement restriction of the thorax and adhesions of the chest wall, clinically confirmed, mild degree, without signs of breathing insufficiency	4
103	Movement restriction of the thorax and adhesions of the chest wall, clinically confirmed, moderate degree, with signs of breathing insufficiency	9,5
104	Movement restriction of the thorax and adhesions of the chest wall, clinically confirmed, severe degree, with signs of breathing insufficiency	21
105	Other consequences of	

83	Endaparmsfistill, meðinn eftir staðsetningu og áhrifum á aðliggjandi svæði, ef ekki er hægt að laga með skurðgerð	25,5
84	Röskun á lokun endaparms að hluta, vegna endaparmsvöðva	12,5
85	Röskun á lokun endaparms að fullu, vegna endaparmsvöðva	35
86	Prenging á endaparmi eða endaparmsgögum, mild eða í meðallagi alvarleg	8
87	Prenging á endaparmi eða endaparmsgögum, alvarleg	22,5
<b>ÁVERKAR Á ÞVAGRÁS OG KYNFÆRUM</b>		
88	Missir nýra	40
89	Afleiðingar slysaáverka á nýru og þvagrás, þar með talið sýkig sem fylgikvili, mild eða í meðallagi alvarleg	10,5
90	Afleiðingar slysaáverka á nýru og þvagrás, þar með talið sýkig sem fylgikvili, alvarleg	25
91	Fistill í blöðru eða þvagrás (er ekki hægt að meta á sama tíma samkvæmt lið 89 og 90)	17,5
92	Langvarandi bólga í þvagrás sem leiðir af sér sýkingu í nýra	25,5
93	Vatnshaufl eftir áverka	3
94	Missir eista (með staðfestingu um að ástæða missis sé að eistun hafi ekki komið niður) fyrir 45 ára aldur	10
95	Missir eista (með staðfestingu um að ástæða missis sé að eistun hafi ekki komið niður) eftir 45 ára aldur	5
96	Missir beggja eistna eða missir kyngetu fyrir 45 ára aldur	35
97	Missir beggja eistna eða missir kyngetu eftir 45 ára aldur	25
98	Missir getnaðarlims eða alvarleg vanskópun fyrir 45 ára aldur	12,5
99	Missir getnaðarlims eða alvarleg vanskópun eftir 45 ára aldur	17,5
100	Vanskópun á kvenkynfærum eftir slysaáverka	20,5
<b>ÁVERKAR Á HRYGGSÚLU EÐA MÆNUGÖNGUM</b>		
101	Hömlun á hreyfingum hryggjarins, milt eða í meðallagi alvarlegt	10,5
102	Hömlun á hreyfingum hryggjarins, alvarlegt	25
103	Skemmdir eftir slysaáverka á hrygg eða mænuögnum, mænubasti - rótum með viðvarandi líkamlegum einkennum og röskun á starfsemi; milt eða í meðallagi alvarlegt	22,5
104	Skemmdir eftir slysaáverka á hrygg eða mænuögnum, mænubasti - rótum með viðvarandi líkamlegum einkennum og röskun á starfsemi, alvarlegt	55
105	Skemmdir á hrygg eða mænuögnum, mænubasti - rótum án líkamlega einkenna, en viðvarandi kvörtunum af huglaðum toga, sem hafa verið sannreyndar með leknisfræðilegum aðferum	8
<b>ÁVERKAR Á MJÁDMAGRIND</b>		
106	Ósamræmi í mjádmagrind vegna áverka með röskun á kyrstöðufjárvægi hryggjarins og virkni ganglina hjá konum undir 45 ára	34
107	Ósamræmi í mjádmagrind vegna áverka með röskun á kyrstöðufjárvægi hryggjarins og virkni ganglina hjá konum yfir 45 ára	20,5
108	Ósamræmi í mjádmagrind vegna áverka með röskun á kyrstöðufjárvægi hryggjarins og virkni ganglina hjá karlmönnum	20,5

ÁVERKAR Á GRIPPLIMUM (HANDLEGGJUM)		
109	Missir handleggs við axlarið eða á bilinu frá olnboga til axlariðs, hægra megin	60
110	Missir handleggs við axlarið eða á bilinu frá olnboga til axlariðs, vinstra megin	50
111	Algjörlega fastur axlariður í óhagstæðri stöðu (alveg strekkur eða beygður og svipaðar stöður), hægra megin	35
112	Algjörlega fastur axlariður í óhagstæðri stöðu (algejör fráfærla, aðfærla eða svipaðar stöður), vinstra megin	30
113	Stiffleiki í handlegg sem er ekki eins óhagstæður eða svipað og (fráfærla 50°-til 70°, forteygja 40° til 50° og innri snúningur 20°), hægra megin	30
114	Stiffleiki í handlegg sem er ekki eins óhagstæður eða svipað og (fráfærla 50°-til 70°, forteygja 40° til 50° og innri snúningur 20°), vinstra megin	25
115	Hreyfitakmarkanir í axlarið (teygja upp með forteygu, forteygja ófullkominn yfir 135°), hægra megin	3
116	Hreyfitakmarkanir í axlarið (teygja upp með forteygu, forteygja ófullkominn yfir 135°), vinstra megin	2,5
117	Hreyfitakmarkanir í axlarið í meðallagi alvarlegar (teygja upp með forteygu, forteygja ófullkominn upp að 135°), hægra megin	5,5
118	Hreyfitakmarkanir í axlarið í meðallagi alvarlegar (teygja upp með forteygu, forteygja ófullkominn upp að 135°), vinstra megin	4,5
119	Alvarlegar hreyfitakmarkanir í axlarið (teygja upp 90°), hægra megin	9,5
120	Alvarlegar hreyfitakmarkanir í axlarið (teygja upp 90°), vinstra megin	8
121	Ef það eru einnig hreyfitakmarkanir á snúningshreyfingum auk hreyfitakmarkana í axlarið af mildum, í meðallagi eða alvarlegum toga þá hekkar bótamáli í lið 115 til 120 um 1/3	
122	Varanlegar afleiðingar eftir slit á fanniblurvöðva eru metnar í samræmi við missi virkni í axlarið	
123	Falskur liður á beini í upphandlegg, hægra megin	40
124	Falskur liður á beini í upphandlegg, vinstra megin	35
125	Langvarandi bólga í beinmerg aðeins eftir opíð brot eða eftir skurðaðgerð sem var nauðsynleg sem meðferð við áverka sem var til staðar við skoðun, hægra megin	30
126	Langvarandi bólga í beinmerg aðeins eftir opíð brot eða eftir skurðaðgerð sem var nauðsynleg sem meðferð við áverka sem var til staðar við skoðun, vinstra megin	25
127	Bringuibeins- og viðbeinsskekka sem ekki hefur verið rétt úr, án þess að það hafi áhrif á virkni, hægra megin	3
128	Bringuibeins- og viðbeinsskekka sem ekki hefur verið rétt úr, með mögulegrí röskun á virkni í axlarið, hægra megin	2
129	Viðbeins- og axlariðsskekka sem ekki hefur verið rétt úr, með mögulegrí röskun á virkni í axlarið, hægra megin	5
130	Viðbeins- og axlariðsskekka sem ekki hefur verið rétt úr, með mögulegrí röskun á virkni í axlarið, vinstra megin	4
131	Varanlegar afleiðingar slits á langhöfði tvihöfða með óskertri virkni axlar og olnboga, hægra megin	3

132	Varanlegar afleiðingar slits á langhöfði tvihöfða með óskertri virkni axlar og olnboga, vinstra megin	2
83	Anal fistula, each depending upon situation and reaction in the surrounding field, if no surgical solution is possible	25,5
84	Closing disorder of the anal closing muscles, partly	12,5
109	Loss of the arm in the shoulder joint or within the range between the elbow and shoulder joint, on the right	60
133	Loss of the arm in the shoulder joint or within the range between the elbow and shoulder joint, on the left	30
85	Post-traumatic narrowing of the rectum or the anal canal, mild or moderate degree	8
134	Post-traumatic narrowing of the rectum or the anal canal, severe degree	22,5
86	Complete stiffness of the shoulder joint in unfavorable position (complete stretching or complete flexion or complete abduction, adduction or these similar positions), on the right	25
111	Complete stiffness of the shoulder joint in unfavorable position (complete stretching or complete flexion or complete abduction, adduction or these similar positions), on the left	35
135	Complete stiffness of the shoulder joint in favorable position or these similar positions (flexion in an angle 90° to 95°), on the right	20
136	Complete stiffness of the shoulder joint in favorable position or these similar positions (flexion in an angle 90° to 95°), on the left	15
137	Mobility restriction of the elbow joint of mild and moderate degree, on the right	6,5
138	Mobility restriction of the elbow joint of mild and moderate degree, on the left	5,5
139	Mobility restriction of the elbow joint of severe degree, on the right	10,5
140	Mobility restriction of the elbow joint of severe degree, on the left	9,5
91	Fistula in the bladder or the urethra (cannot be evaluated at the same time in accordance with 089 and 090)	17,5
92	Chronic urinary tract inflammation and secondary kidney illness	25,5
93	Hydrocele after injury	3
94	Loss of a testicle (with cryptorchidism evaluated as loss of both testicles) before 45 years old	10
95	Loss of a testicle (with cryptorchidism evaluated as loss of both testicles) over 45 years old	5
96	Loss of both testicles or loss of potency before the age of 45 years	35
97	Loss of both testicles or loss of potency over the age of 45 years	25
98	Loss of the male member or serious deformity before the age of 45 years	12,5
99	Loss of the male member or serious deformity over the age of 45 years	17,5
100	Post-traumatic deformities of the female sex organs	20,5
<b>INJURIES OF THE SPINAL COLUMN AND SPINAL CANAL</b>		
101	Restriction of the backbone mobility of light and moderate degree	10,5
102	Restriction of the backbone mobility of severe degree	25
103	Post-traumatic damage of the spinal column, spinal canal, the dura and - roots with lasting objective symptoms of a damaged function of mild and moderate degree	22,5
104	Post-traumatic damage of the spinal column, spinal canal, the dura and - roots with lasting objective symptoms of a damaged function of severe degree	55
105	Chronic bone marrow inflammation only after open breaks or after surgical procedures, which were necessary for the treatment of the consequences of an injury, active at the time of examination, on the right	30
106	Post-traumatic damage of the spinal column, spinal canal, the dura and - roots without objective symptoms, however with lasting subjective complaints, which were proven by medical observation	55
107	Post-traumatic damage of the spinal column, spinal canal, the dura and - roots without objective symptoms, however with lasting subjective complaints, which were proven by medical observation	8
108	Damage of the homogeneity of the pelvic girdle with disruption of the spinal column static equilibrium and the function of the lower extremities in women under the age of 45 years	34
109	Damage of the homogeneity of the pelvic girdle with disruption of the spinal column static equilibrium and the function of the lower extremities in women over the age of 45 years	20,5
110	Damage of the homogeneity of the pelvic girdle with disruption of the spinal column static equilibrium and the function of the lower extremities in men	20,5
111	Lasting consequences after tear of the long head of the biceps with unimpaired functioning of the shoulder and elbow joint, on the right	3
112	Lasting consequences after tear of the long head of the biceps with unimpaired functioning of the shoulder and elbow joint, on the left	2
113	Complete stiffness of the elbow joint in unfavorable position (complete stretching or complete flexion and these similar positions), on the right	30
114	Complete stiffness of the elbow joint in unfavorable position (complete stretching or complete flexion and these similar positions), on the left	25
115	Complete stiffness of the shoulder joint in unfavorable position (complete abduction, adduction or these similar positions), on the right	35
116	Complete stiffness of the shoulder joint in unfavorable position (complete abduction, adduction or these similar positions), on the left	30
117	Complete stiffness of the shoulder joint in favorable position (complete abduction, adduction or these similar positions), on the right	20
118	Complete stiffness of the shoulder joint in favorable position (complete abduction, adduction or these similar positions), on the left	15
119	Mobility restriction of the shoulder joint of moderate degree (stretching up tall by pre-stretching, pre-stretching incompletely over 135°), on the right	5,5
120	Mobility restriction of the shoulder joint of moderate degree (stretching up tall by pre-stretching, pre-stretching incompletely over 135°), on the left	5,5
121	Mobility restriction of the shoulder joint of severe degree during simultaneous restriction of the rotational movements the evaluation is increased in accordance with point 115 to 120 by 1/3	
122	Restriction of bending forwards and backwards of the lower arm in unfavorable position and these similar positions (in maximum pronation or supination in the most extreme bending backwards, bending forwards) on the right	10
123	Restriction of bending forwards and backwards of the lower arm in unfavorable position and these similar positions (in maximum pronation or supination in the most extreme bending backwards, bending forwards) on the left	8,5
124	Restriction of bending forwards and backwards of the lower arm in favorable position (middle position or mild pronation), on the right	8
125	Restriction of bending forwards and backwards of the lower arm in favorable position (middle position or mild pronation), on the left	5,5
126	During restriction of the mobility of the shoulder joint of mild, moderate or severe degree during simultaneous restriction of the rotational movements the evaluation is increased in accordance with point 115 to 120 by 1/3	
127	Restriction of bending forwards and backwards of severe degree, on the right	10
128	Restriction of bending forwards and backwards of severe degree, on the left	8,5
129	Chronic bone marrow inflammation only after open breaks or after surgical procedures, which were necessary for the treatment of the consequences of an injury, active at the time of examination, on the right	35
130	Chronic bone marrow inflammation only after open breaks or after surgical procedures, which were necessary for the treatment of the consequences of an injury, active at the time of examination, on the left	20
131	Pseudarthrosis of the radius, on the right	15
132	Pseudarthrosis of the radius, on the left	10
133	Pseudarthrosis of both lower arm bones, on the right	40
134	Pseudarthrosis of both lower arm bones, on the left	35
135	Pseudarthrosis of the elbow, on the right	15
136	Pseudarthrosis of the elbow, on the left	10
137	Chronic bone marrow inflammation of the lower arm only after open injuries or after surgical procedures, which were necessary for the treatment of the consequences of an injury, active at the time of examination, on the right	25
138	Chronic bone marrow inflammation of the lower arm only after open injuries or after surgical procedures, which were necessary for the treatment of the consequences of an injury, active at the time of examination, on the left	20
139	Unstable elbow joint, on the right	10,5
140	Unstable elbow joint, on the left	8
141	Lasting consequences after tear of the long head of the biceps with preservation of the elbow joint, on the right	50

160	Missir framhandlegs fyrir neðan olnboga, vinstra megin	45
<b>MISSIR EÐA ÁVERKAR HANDAR</b>		
161	Missir handar við únlíð, hægra megin	50
162	Missir handar við únlíð, vinstra megin	45
163	Missir allra fingra, að meðtoldum miðhandarbeinum, hægra megin	50
164	Missir allra fingra, að meðtoldu miðhandarbeinum, vinstra megin	45
165	Missir fingurs, nema þumalífingurs, hægra megin	40
166	Missir fingurs, nema þumalífingurs, vinstra megin	35
167	Algjörlega stífur únlíður í óeðlilegri stöðu (annaðkvort fettur alveg aftur í átt að handarbaki eða fram að lófa, eða svipaðar stöður), hægra megin	30
168	Algjörlega stífur únlíður í óeðlilegri stöðu (annaðkvort fettur alveg aftur í átt að handarbaki eða fram að lófa, eða svipaðar stöður), vinstra megin	25
169	Algjörlega stífur únlíður í hagstæðri stöðu (handarbak beygist 20° til 40°), hægra megin	10,5
170	Algjörlega stífur únlíður í hagstæðri stöðu (handarbak beygist 20° til 40°), vinstra megin	8
171	Falskur liður á bátsbeini, hægra megin	10
172	Falskur liður á bátsbeini, vinstra megin	8
173	Lítí eða í meðallagi skerðing á hreyfingu únlíðs, hægra megin	6,5
174	Lítí eða í meðallagi skerðing á hreyfingu únlíðs, vinstra megin	5,5
175	Alvarleg skerðing á hreyfingu únlíðs, hægra megin	11,5
176	Alvarleg skerðing á hreyfingu únlíðs, vinstra megin	10
<b>ÁVERKAR Á PÚMLI</b>		
177	Missir fremstu kjúku þumalífingurs, hægri handar	8
178	Missir fremstu kjúku þumalífingurs, vinstri handar	7
179	Missir þumals ásamt handarbeinum, hægra megin	25
180	Missir þumals ásamt handarbeinum, vinstra megin	20
181	Missir beggja kjúku þumalífingurs, hægra megin	18
182	Missir beggja kjúku þumalífingurs, vinstra megin	15
183	Miðliður þumalífingurs er alveg fastur í slæmri stöðu (ýkti beygju), hægra megin	8
184	Miðliður þumalífingurs er alveg fastur í slæmri stöðu (ýkti beygju), hægra megin	7
185	Miðliður þumalífingurs er alveg fastur í slæmri stöðu alveg beinn (ýkti ofréttingu), hægra megin	9
186	Miðliður þumalífingurs er alveg fastur í slæmri stöðu alveg beinn (ýkti ofréttingu), vinstra megin	6
187	Miðliður þumalífingurs er alveg fastur slæmri stöðu (mild beygja) hægra megin	3,5
188	Miðliður þumalífingurs er alveg fastur slæmri stöðu (mild beygja) vinstra megin	3
189	Grunnliður þumalífingurs er alveg fastur, hægra megin	4,5
190	Grunnliður þumalífingurs er alveg fastur, vinstra megin	4
191	Hnúaliður þumalífingurs er alveg fastur í slæmri stöðu (alger fráfærsla eða aðfærsla), hægra megin	9
192	Hnúaliður þumalífingurs er alveg fastur í slæmri stöðu (alger fráfærsla eða aðfærsla), vinstra megin	7
193	Hnúaliður þumalífingurs er alveg fastur í góðri stöðu (algor fráfærsla eða aðfærsla), hægra megin	3,5

194	Hnúaliður þumalífingurs er alveg fastur í góðri stöðu (algor fráfærsla eða aðfærsla), vinstra megin	3
<b>ÁVERKAR Á VÍSIFINGRI</b>		
195	Varanlegar afleidinger eftir illa gróði Benetton brot með varnlegri liðskekkju, nema árangur hafi náðst varðandi röskun á virki, hægra megin	3
196	Varanlegar afleidinger eftir illa gróði Benetton brot með varnlegri liðskekkju, nema árangur hafi náðst varðandi röskun á virki, vinstra megin	2
197	Allir liðir þumalífingurs eru alveg fastir í slæmri stöðu, hægra megin	20
198	Allir liðir þumalífingurs eru alveg fastir í slæmri stöðu, vinstra megin	18
199	Röskun á virki þumals til að grípa, vegna hreyfiskerðingar í miðliði, milt eða í meðallag alvarlegt, hægra megin	2,5
200	Röskun á virki þumals til að grípa, vegna hreyfiskerðingar í miðliði, milt eða í meðallag alvarlegt, vinstra megin	2
201	Röskun á virki þumals til að grípa, vegna hreyfiskerðingar í miðliði, alvarlegt, hægra megin	3,5
202	Röskun á griþirkni þumalífingurs, vegna hreyfiskerðingar í miðliði, alvarlegt, vinstra megin	3
203	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af mildum toga, hægra megin	2,5
204	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af mildum toga, vinstra megin	2
205	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af alvarlegum toga, hægra megin	4,5
206	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af alvarlegum toga, vinstra megin	4
207	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af mildum eða í meðallagi alvarlegum toga, hægra megin	3
208	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af mildum eða í meðallagi alvarlegum toga, vinstra megin	2,5
209	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af alvarlegum toga, hægra megin	6
210	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af alvarlegum toga, vinstra megin	5
<b>ÁVERKAR Á LÖNGUTÖNG, BAUGFINGRI OG LITLA FINGRI</b>		
233	Missir fingurs í heild sinni ásamt viðeigandi handarbeini, hægra megin	9
234	Missir fingurs í heild sinni ásamt viðeigandi handarbeini, vinstri megin	7
235	Missir allra briggja fingra eða tveggja fingra með stínum grunnnið, hægra megin	9
236	Missir allra briggja fingra eða tveggja fingra með stínum grunnnið, vinstra megin	7
237	Missir tveggja kjúka visifingurs, hægra megin	5
238	Missir tveggja kjúka visifingurs, vinstra megin	4
239	Missir fremstu kjúku einhvers þessara fingra, hægra megin	3
240	Missir fremstu kjúku einhvers þessara fingra, vinstra megin	2
241	Allir þrí liðir einhvers þessara fingra eru alveg fastir í beinni stöðu, eða kreppti stöðu (hindra þannig virkni næstu fingra), hægra megin	8

194	Hnúaliður þumalífingurs er alveg fastur í góðri stöðu (algor fráfærsla eða aðfærsla), vinstra megin	3
<b>ÁVERKAR Á VÍSIFINGRI</b>		
195	Varanlegar afleidinger eftir illa gróði Benetton brot með varnlegri liðskekkju, nema árangur hafi náðst varðandi röskun á virki, hægra megin	3
196	Varanlegar afleidinger eftir illa gróði Benetton brot með varnlegri liðskekkju, nema árangur hafi náðst varðandi röskun á virki, vinstra megin	2
197	Allir liðir þumalífingurs eru alveg fastir í slæmri stöðu, hægra megin	20
198	Allir liðir þumalífingurs eru alveg fastir í slæmri stöðu, vinstra megin	18
199	Röskun á virki þumals til að grípa, vegna hreyfiskerðingar í miðliði, milt eða í meðallag alvarlegt, hægra megin	2,5
200	Röskun á virki þumals til að grípa, vegna hreyfiskerðingar í miðliði, milt eða í meðallag alvarlegt, vinstra megin	2
201	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiskerðingar í miðliði, alvarlegt, hægra megin	3,5
202	Röskun á griþirkni þumalífingurs, vegna hreyfiskerðingar í miðliði, alvarlegt, vinstra megin	3
203	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af mildum toga, hægra megin	2,5
204	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af mildum toga, vinstra megin	2
205	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af alvarlegum toga, hægra megin	4,5
206	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í grunnnið, af alvarlegum toga, vinstra megin	4
207	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af mildum eða í meðallagi alvarlegum toga, hægra megin	3
208	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af mildum eða í meðallagi alvarlegum toga, vinstra megin	2,5
209	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af alvarlegum toga, hægra megin	6
210	Röskun á griþirkni þumalífingurs vegna hreyfiröskunnar í únlíð af alvarlegum toga, vinstra megin	5

160	Loss of the lower arm with preservation of the elbow joint, on the left	45
<b>LOSS OR DAMAGE OF THE HAND</b>		
161	Loss of the hand at the wrist, on the right	50
162	Loss of the hand at the wrist, on the left	45
163	Loss of all fingers, including metacarpal bones, on the right	50
164	Loss of all fingers, including metacarpal bones, on the left	45
165	Loss of fingers, except thumb, on the right	40
166	Loss of fingers, except thumb, on the left	35
167	Complete stiffness of all thumb joints in unfavorable position, on the right	20
168	Complete stiffness of all thumb joints in unfavorable position, on the left	18
169	Disruption of the grab function of the thumb during mobility restriction of the intermediate joint, mild and moderate degree, on the right	2,5
170	Disruption of the grab function of the thumb during mobility restriction of the intermediate joint, mild and moderate degree, on the left	2
171	Pseudarthrosis of the scaphoid, on the right	10
172	Pseudarthrosis of the scaphoid, on the left	8
173	Mobility restriction of the wrist of mild or moderate degree, on the right	6,5
174	Mobility restriction of the wrist of mild or moderate degree, on the left	5,5
175	Mobility restriction of the wrist of severe degree, on the right	11,5
176	Mobility restriction of the wrist of severe degree, on the left	10
<b>DAMAGE OF THE THUMB</b>		
177	Loss of the last thumb member, on the right	8
178	Loss of the last thumb member, on the left	7
179	Loss of the thumb with metacarpals, on the right	25
180	Loss of the thumb with metacarpals, on the left	20
181	Loss of both thumb members, on the right	18
182	Loss of both thumb members, on the left	15
183	Complete stiffness of the central joint in the thumb in unfavorable position (extreme flexion), on the right	8
184	Complete stiffness of the central joint in the thumb in unfavorable position (extreme flexion), on the left	7
185	Complete stiffness of the central joint in the thumb outstretched in unfavorable position (in hyperextension), on the right	9
186	Complete stiffness of the central joint in the thumb outstretched in unfavorable position (in hyperextension), on the left	6
187	Complete stiffness of the central joint in the thumb in unfavorable position (mild flexion), on the right	3,5
188	Complete stiffness of the central joint in the thumb in unfavorable position (mild flexion), on the left	3
189	Complete stiffness of the base joint in the thumb, on the right	4,5
190	Complete stiffness of the base joint in the thumb, on the left	4
191	Complete stiffness of the carpometacarpal joint in the thumb in unfavorable position (complete abduction or adduction), on the right	9
192	Complete stiffness of the carpometacarpal joint in the thumb in unfavorable position (complete abduction or adduction), on the left	7
193	Complete stiffness of the carpometacarpal joint in the thumb in favorable position (complete abduction or adduction), on the right	3,5

194	Complete stiffness of the carpometacarpal joint in the thumb in favorable position (complete abduction or adduction), on the left	3




<tbl\_r cells="3" ix="4"

242	Allir þrír liðir einhvers þessara fingra eru alveg fastir í þeini stöðu, eða kreptri stöðu (hindra þannig virkni næstu fingra), vinstra megin	6
243	Röskun á gripvirkni fingurs, þar sem vantar 1 til 2 cm til að hann geti snert lófann, hægra megin	1,5
244	Röskun á gripvirkni fingurs, þar sem vantar 1 til 2 cm til að hann geti snert lófann, vinstra megin	1
245	Röskun á gripvirkni fingurs, þar sem vantar 3 til 4 cm til að hann geti snert lófann, hægra megin	3
246	Röskun á gripvirkni fingurs, þar sem vantar 3 til 4 cm til að hann geti snert lófann, vinstra megin	2,5
247	Röskun á gripvirkni fingurs, þar sem vantar meira en 4 cm til að hann geti snert lófann, hægra megin	4
248	Röskun á gripvirkni fingurs, þar sem vantar meira en 4 cm til að hann geti snert lófann, vinstra megin	3,5
249	Ómöglegt er að rétta alveg úr einum af milliliðum einhvers þessara fingra en með ótakmarkaðri gripvirkni fingursins, hægra megin	2
250	Ómöglegt er að rétta alveg úr einum af milliliðum einhvers þessara fingra en með ótakmarkaðri gripvirkni fingursins, vinstra megin	1
251	Ómöglegt er að teygja alveg úr grunnlið fingursins með fráfærslu röskun, hægra megin	2
252	Ómöglekt er að teygja alveg úr grunnlið fingursins með fráfærslu röskun, vinstra megin	1
<b>ÁVERKAR MED TAUGASKEMMDUM Í EFRI ÚTILIMUM (HANDLEGGJUM, HÖNDUM)</b>		
253	Algjör skemmd (skaði) á handleggstaugum (brachial plexus), hægra megin	35
254	Algjör skemmd (skaði) á handleggstaugum (brachial plexus), vinstra megin	30
255	Algjör skemmd (skaði) á handleggstaugum efri hluta (brachial plexus upper type), hægra megin	17,5
256	Algjör skemmd (skaði) á handleggstaugum efri hluta (brachial plexus upper type), vinstra megin	15
257	Algjör skemmd (skaði) á handleggstaugum neðri hluta (brachial plexus lower type), hægra megin	17,5
258	Algjör skemmd (skaði) á handleggstaugum neðri hluta (brachial plexus lower type), vinstra megin	15
259	Algjör skemmd (skaði) á holhandartaug (nervus axillaris), hægra megin	15
260	Algjör skemmd (skaði) á holhandartaug (nervus axillaris), vinstra megin	12,5
261	Afmóruð skemmd (skaði) á hörundgselstaugum handleggs (cutaneus brachii radialis) án hreyfiskerðingar báðum megin	5,5
262	Röskun á brjóstkassataug (lóngu bringutauginni, long chest nerve), hægra megin	8
263	Röskun á brjóstkassataug (lóngu bringutauginni, long chest nerve), vinstra megin	5,5
264	Röskun (skemmd) á ölnartauginni (nervus ulnaris), hægra megin	20,5
265	Röskun (skemmd) á ölnartauginni (nervus ulnaris), vinstra megin	15,5
266	Röskun (skemmd) á ölnartauginni (nervus ulnaris), aðeins á næma hlutanum, báðum megin	5,5
267	Áverkar á miðtaug (nervus medius), hægra megin	15
268	Áverkar á miðtaug (nervus medius), vinstra megin	12,5
269	Röskun á vðða-og hörundstaug (musculocutaneus nerve), hægra megin	5,5
270	Röskun á vðða-og hörundstaug (musculocutaneus nerve), vinstra megin	4,5

271	Röskun á vðða-og hörundstaug (musculocutaneus nerve), aðeins næmi hlutinn, báðum megin	4
272	Algjör röskun (skemmd) á geislabeinstaug (radial nerve), hægra megin	21,5
273	Algjör röskun (skemmd) á geislabeinstaug (radial nerve), vinstra megin	19
274	Röskun (skemmd) á fjarlæga hluta geislabeinstaugar (radial nerve) á handarsvæði, hægra megin	11,5
275	Röskun (skemmd) á fjarlæga hluta geislabeinstaugar (radial nerve) á handarsvæði, vinstra megin	9
276	Einangruð röskun (skemmd) á næmni geislabeinstaugar (radial nerve) eða sköflungsbeini	4
<b>ÁVERKAR Á NEDRI ÚTILIMUM (FÓTEGGIR, FÆTUR)</b>		
277	Missir neðri útlíms við mjáðmariði eða á svæðinu milli mjáðmariðs og hnáliðar	50
278	Slit í læreggshálsi eða dreip í mjáðmarkúlu	40
279	Skipti á mjáðmarkúlu-eða læreggshálsi með gervillið (án mats á hreyfanleika liðsins), má samt sem áður ekki fara framyfir % bótanna vegna missis útlíms	15
280	Víðarandi langvinn bólga beinmergs í læreinini, aðeins eftir opin áverka eða eftir skurðaðgerð, sem var nauðsynleg meðferð vegna afleiðinga áverka, sem stádfestir hafa verið með röntgenmynd	25
<b>ÁVERKAR Á ÖKLASVÆÐI</b>		
281	Stytting neðri útlíms um 2 til 4 cm	5
282	Stytting neðri útlíms upp að 6 cm	8,5
283	Stytting neðri útlíms um meira en 6 cm	13,5
284	Bæklin á læreinini eftir áverka (brot- sem grær með áslægu fráviki eða snúnings fráviki) verður að vera augljóst á röntgenmynd), og byrjar við 5° lágmark. Fyrir hverjar 5° til viðbótar í fráviki eykst matið um 1. Fráviki yfir 45° meðið sem missir fóteggjar (neðan hnés). Við mat á áslægu fráviki er ekki hægt að taka styttingu fóteggjar með í reikninginn á sama tíma.	
<b>TRAUMA NERVE DAMAGE IN THE UPPER EXTREMITY</b>		
285	Algjör staurliður við ókla sem er fastur í óhagstæðri stöðu (alveg stífur eða snýr ófugt, er teygður eða beygður eða svipaðar stöður)	40
286	Algjör fastur mjáðmariður í hagstæðri stöðu (órlítið snúin og grunn staða eða svölitið beygður)	25
287	Hindrun í hreyfingum mjáðmariðs, af mildum eða í meðallagi alvarlegum toga	8
288	Hindrun í hreyfingum mjáðmariðs, af alvarlegum toga	10
<b>ÁVERKAR Á HNÁM</b>		
289	Hná algerlega fast í óhagstæðri stöðu (algerlega beint eða beygt meira en 20°)	20
290	Hná algerlega fast í óhagstæðri stöðu (beygt meira en 30°)	17,5
291	Hná algerega fast í óhagstæðri stöðu	25
292	Gervillur í hnáliði (án mats á hreyfanleika liðsins), mí ekki fara yfir samanlagða % af bótum yfir útlímissíði	10
293	Hömlun á hreyfanleika hnáliðs, af mildum eða í meðallagi alvarlegum toga	8
294	Hömlun á hreyfanleika hnáliðs, af alvarlegum toga	16,5
295	Óstöðugur hnáliður, ef ekki er þörf á hjálpartækjubúnaði, einingr greinilegt í sjúkraskýrslu sjúklings	8
296	Óstöðugleiki í hnáliði, ef hjálpartækjubúnaður er nauðsynlegur, við teljum umbúðir um hná ekki til hjálpartækjubúnaðar	10,5
297	Varanlegar afleiðingar aðgerðar til að fjarlægja liðþófa (með fullri hreyfifærni og góðum stöðugleika í hnáliði, fer að örðu leiti eftir virkniröskun). Ef virkniröskun er metin, er ekki hægt að meta betta samkvæmt þessari skilgreiningu	5

271	Röskun á vðða-og hörundstaug (musculocutaneus nerve), aðeins næmi hlutinn, báðum megin	4
272	Algjör röskun (skemmd) á geislabeinstaug (radial nerve), hægra megin	21,5
273	Algjör röskun (skemmd) á geislabeinstaug (radial nerve), vinstra megin	19
274	Röskun (skemmd) á fjarlæga hluta geislabeinstaugar (radial nerve) á handarsvæði, hægra megin	11,5
275	Röskun (skemmd) á fjarlæga hluta geislabeinstaugar (radial nerve) á handarsvæði, vinstra megin	9
276	Einangruð röskun (skemmd) á næmni geislabeinstaugar (radial nerve) eða sköflungsbeini	4
<b>ÁVERKAR Á FÓTEGGJUM (FYRIR NEDAN HNÉ)</b>		
299	Missir neðri hluta fóteggjar fyrir neðan hné, með óskadda hné	45
300	Missir neðri hluta fóteggjar fyrir neðan hné, með staurhné	50
301	Brotliður (brot ekki gróði saman) á skóflungi eða sköflungsbeini	40
302	Virk langvarandi beinmergsbólga í sköflungsbeini, aðeins eftir opin áverka og eftir skurðaðgerð, sem nauðsynleg er vegna meðferðar á afleiðingum áverka, sem stádfestir hafa verið með röntgenmynd	20
303	Bæklin á fótegg (neðan hnés) eftir áverka, brot- sem grær með áslægu fráviki eða snúnings fráviki (fráviki verður að vera augljóst á röntgenmynd), og byrjar við 5° lágmark. Fyrir hverjar 5° til viðbótar í fráviki eykst matið um 1. Fráviki yfir 45° meðið sem missir fóteggjar (neðan hnés). Við mat á áslægu fráviki er ekki hægt að taka styttingu fóteggjar með í reikninginn á sama tíma.	
<b>TRAUMA NERVE DAMAGE IN THE LOWER EXTREMITY</b>		
304	Missir fótar við ókla eða þar fyrir neðan	40
305	Missir fótar við ristarlíð (Chopart joint) með sameiningu liða	30
306	Missir fótar við ristarlíð (Lisfranc joint) eða þar fyrir neðan	25
307	Algjör staurliður á ókla sem er fastur í óhagstæðri stöðu (baklægri beygju eða hærra stigs beygju í átt til iljar)	17,5
308	Algjör staurliður ókla, hornrétt eða svipaðar stöður	15
309	Röskun á hreyfugtu ókliðs, af mildum eða í medallagi alvarlegum toga	6,5
310	Röskun á hreyfugtu ókliðs, af alvarlegum toga	13
311	Algjör missir getu til ranghverfingar og réttihverfingar fóteggss	12
312	Röskun á getu til ranghverfingar og réttihverfingar fóteggss	4,5
313	Óstöðugur ókliður	5,5
314	Ilsig, útskeifur flattfotur eða klumbufótur eftir áverka eða bæklin sem afleiðing af áverka á ókliði og fótegg	8
315	Virk langvarandi bólga í beinmergi á svæði ristar eða framristar og hælbins eftir opna áverka og eftir skurðaðgerð sem var nauðsynleg sem meðferð vegna afleiðingum áverka, stádfest með röntgenmynd	8
<b>ÁVERKAR Á FÆTI</b>		
316	Missir allra ták	15
317	Missir beggja kjúka á stórtá	10
318	Missir beggja kjúka á stórtá ásamt ristabeinum eða hluta þeirra	15
319	Missir fremstu kjúku á stórtá	3
320	Missir annarrar ták, og svo fyrir hverja tá	2
321	Missir litlu ták með ristabeinum eða hluta þeirra	8
322	Algjör staurliður á millilið stóru ták	3
323	Algjör staurliður á grunnilið stóru ták	5
324	Algjör staurliður á báðum liðum stóru ták	8
325	Röskun á hreyfugtu milliliðar stóru ták	2
326	Röskun á hreyfugtu grunniliðar stóru ták	3

242	Complete stiffness of all three joints of one finger in complete stretching or flexion (in a position obstructing the function of the neighboring finger), on the left	6
243	Disruption of the grab function of the finger, lacking 1 to 2 cm for complete flexion to the palm, on the right	1,5
244	Disruption of the grab function of the finger, lacking 1 to 2 cm for complete flexion to the palm, on the left	1
245	Disruption of the grab function of the finger, lacking 3 to 4 cm for complete flexion to the palm, on the right	3
246	Disruption of the grab function of the finger, lacking 3 to 4 cm for complete flexion to the palm, on the left	2,5
247	Loss of a lower extremity in the hip joint or within the area between the hip and knee joint	50
248	Joint anomaly of the thigh bone in the neck or necrosis of the femoral head	40
249	Post-traumatic deformities of the lower leg, resulted from healing of a break with axial or rotator deviation (the deviations must be evident in the x-rays), starting from a minimum of 5°. For each further degree the 5%-valuation is increased by 1%. Deviations over 45° are evaluated as loss of the lower leg. During the evaluation of the axial deviation the relative shortening of the limb cannot be taken into consideration at the same time.	
250	Post-traumatic deformities of the lower leg, resulted from healing of a break with axial or rotator	

327	Röskun á hreyfugtu annara tåa en stóru tåar	1
328	Truflun á blöðrás og næringarupptökú í fótlegg (neðan hnés) eftir áverka	5,5
329	Truflun á blöðrás og næringarupptökú í báðum fótleggum (neðan hnés) eftir áverka	10,5
	Vöðvarýrnun fótleggja eftir áverka en með óheftri líðhreyfingu, þar sem læri hefur nýrnað um meira en 2 cm	
330	Vöðvarýrnun fótleggja eftir áverka en með óheftri líðhreyfingu, þar sem læri hefur nýrnað um meira en 1 cm	3
331	Röskun (skemmd) á efri og neðri þjóvöðvataug (nervus glutei)	2
332	Röskun (skemmd) á mjaðmargatstaug (nervus obturatorius)	8
333	Röskun (skemmd) á mjaðmargatstaug (nervus obturatorius)	8
334	Röskun (skemmd) á næmni mjaðmargatstaugar (nervus obturatorius)	4
335	Röskun (skemmd) á lærleggstaug (nervus femoralis) eftir áverka	15,5
336	Röskun (skemmd) á næmni fótleggjartaugar (crural nerve)	5,5
337	Röskun (skemmd) á setbeinstaug (Ischiadicus, scatic nerve)	20,5
338	Röskun (skemmd) á næmni setbeinstaugar (Ischiadicus, scatic nerve)	8
339	Algjör sundrun sköflungstaugar (nervus tibialis)	17,5
340	Sköflungstaug (nervus tibialis), fjarhluti með röskun á hreyfanleika tåa	3
341	Röskun (skemmd) á næmni sköflungstaugar (nervus tibialis)	2
342	Röskun (skemmd) í kálfabeinstaugabol (nervus fibularis trunk) meðaldir einig allir vöðvar með itaúgum frá henni	15,5
343	Skemmd á djúpgreinum dálkstaugar	10,5
344	Skemmd á yfirborðsgreinum dálkstaugar (aðeins náma hlutum)	5,5
<b>ANNAD</b>		
345	Útbreidd yfirborðsör frá 1% til 15% af yfirborði likamans, nema andlit	5,5
346	Útbreidd yfirborðsör á yfir 15% af yfirborði likamans	25
347	Sérstaklega afskræmdir ör á stöðum likamans sem sjást, ef þau nái ekki að þekja 1% af yfirborði likamans	2
348	Við metum missi mjúkhluva af ystu kjúku á fingri/tá ef missirinn nemur þrójungi kjúkunnar eftir því hvert hlutfallið er hátt	
349	Við missi kjúku á fingri/tá (jafnvel þó að beinið hafi skemmt) metum við missi kjúku í þrójungi hlutum. Við ákvörðum hlutfalls-legar skemmdir miðað við fjöldi þrójungshluva af líðum sem hafa orðið fyrir skemmdum þegar heildarskemmdir eru metnar	

Ef viðskiptavinur er örþentur, þá er hægri handleggur metin í samræmi við hlutverk sitt.

VIÐBÓTARSLYSATRYGGING – NAUDSYNLEGUR MEDFERÐARTÍMI		
TEGUND ÁVERKA	Meðferðartími í dögum	
<b>ÁVERKAR Á HRYGGSÚLU</b>		
1	Brot á liðtindi	55
2	Brot á tannási (tönnin klofnar-dens epistopei)	180
3	Brot á hryggiartindi	35
4	Brot á hryggboga	85
5	Brot á einum eða fleiri þvertindum	50

41	Brot á kjóku fingurs, með tilfærsu brota	40
42	Brot á kjóku fingurs, opíð eða sem hefur verið gerð aðgerð á	50
43	Brot nokkura úlniliðsbeina sem hafa verið meðhöndluð samkvæmt læknisráði	35
44	Brot á nokkrum úlniliðsbeinum, án tilfærsu brota	35
45	Algjör brot á nokkrum úlniliðsbeinum, með tilfærsu brota	40
46	Brákur á nokkrum úlniliðsbeinum	25
47	Brot nokkura úlniliðsbeina sem eru opin eða hafa verið meðhöndluð með skurðaðgerð	60
48	Líðhaupsbrot við grunn fyrsta úlniliðsbeins (Bennett), sem hefur verið meðhöndluð á hefðbundinn hátt	60
49	Líðhaupsbrot við grunn fyrsta úlniliðsbeins (Bennett), sem hefur verið meðhöndluð með skurðaðgerð	60
50	Brot á kjókum fingra, sem hafa verið meðhöndluð samkvæmt læknisráði	25
51	Brot á kjókum nokkura fingra, meðhöndluð samkvæmt læknisráði	30
52	Brot annars úlniliðsbeins	55
53	Brot á úlniliðsbeinum	60
54	Nokkrar fingurkjúkur brákaðar eð brotnar með eða án tilfærsu brota	50
55	Opin brot á nokkrum fingurkjúkum eða brot sem aðgerð hefur verið gerð á	60
56	Tveir eða fleiri fingur brákaðar eða brotnir án tilfærsu brota	50
57	Brákaðar fingurkjúkur tveggja eða fleir fingra með tilfærsu brota	60
58	Brotin kjúka á tveimur eða fleiri fingrum, opin brot eða brot sem aðgerð hefur verið gerð á	60
59	Aflimum fingurs eða hluta hans	40
60	Aflimum nokkura fingra eða hluta þeirra	60
<b>OTHER</b>		
61	Slit (trostun) að hluta á rétti- eða beygjusinum fingurs sem liggja í fingri eða hönd	30
62	Slit (trostun) að hluta á rétti- eða beygjusinum nokkura fingra sem liggja í fingrum eða hönd	40
63	Slit (algjört) á rétti- eða beygjusinum fingurs sem liggja í fingri eða hönd	50
64	Slit (algjört) á rétti- eða beygjusinum fingra sem liggja í fingri eða hönd	55
65	Slit (algjört) á beygjusinum fingurs sem liggja í fingri eða hönd	40
66	Slit (algjört) á beygjusinum fingurs sem liggja í fingri eða hönd	45
67	Slit (algjört) á nokkrum rétti- eða beygjusinum fingurs og handar sem liggja í únlíð	60
68	Niðurbrot á fremlí möndli eða hnúð mjaðmarbeins	45
69	Aflimum beggja handa	110
70	Aflimum framhandlegs	100
71	Aflimum beggja framhandleggja	120
72	Aflimum handlegs	150
73	Aflimum við axlarið	150
74	Slit á ofannibuvöðva (supraspinatus muscle)	50
75	Algjör slit á ofannibuvöðva (supraspinatus muscle), sem er meðhöndluð á hefðbundinn hátt eða með skurðaðgerð	70
76	Brákað viðbein	20
77	Viðbeinsbrot, án tilfærsu brota	35
78	Viðbeinsbrot, með tilfærsu brota	40
79	Aðgerð vegna viðbeinsbrot	45
80	Á ekki við	
81	Liðlaup í liðnum milli viðbeins og bringubeins	20
<b>PELVIC INJURIES</b>		
345	Extensive surface scars from 1% to 15% of the body surface, except face	5,5
346	Extensive surface scars over 15% of the body surface	25
347	Particularly disfiguring scars in exposed body places, if they do not reach 1% of the body surface	2
348	With the finger/toe distal phalanx we evaluate the loss of soft parts with a third of the phalanx affected for the loss of the extent stated	
349	With loss of a finger/toe phalanx part (even if the bone is damaged) we determine the loss of the phalanx in thirds. We determine the proportional damage extent as the corresponding number of thirds of the joint effected for the loss of the extent stated.	
<b>INJURIES OF AN UPPER EXTREMITY</b>		
36	Fracture of several metacarpals without fragment shift	50
37	Fracture of several metacarpals with fragment shift	60
38	Open fracture or fracture of several metacarpals that has been operated on	60
39	Fracture of some metacarpals treated by medical direction	45
40	Incomplete or complete fracture of a member, the nail process, a finger, without fragment shift	20
41	Fracture of a member of a finger, with fragment shift	40
42	Fracture of a member of a finger, open or operated upon	50
43	Fracture of some metacarpals treated by medical direction	35
44	Complete fracture of some metacarpals, without fragment shift	35
45	Complete fracture of some metacarpals, with fragment shift	40
46	Incomplete fracture of some metacarpals	25
47	Fractures of some metacarpals that are open or operate on	60
48	Luxation fracture of the basis of the first metacarpal (Bennett), conservatively treated	60
49	Luxation fracture of the basis of the first metacarpal (Bennett), surgically treated	60
50	Fracture of the members of a finger, treated by medical direction	25
51	Fracture of the members of several fingers, treated by medical direction	30
52	Complete fracture of another metacarpal	55
53	Fracture of some metacarpals	60
54	Incomplete or complete fractures of several members of a finger with or without fragment shift	50
55	Fractures of several members of a finger that are open or have been operated on	60
56	Incomplete or complete fractures of two or several fingers without fragment shift	50
57	Fractures of members of two or several fingers with fragment shift	60
58	Fractures of members of two or several fingers, open or operated on	60
59	Amputation of a finger or its part	40
60	Amputation of several fingers or their part	60
61	Incomplete break of extensor or flexor tendons in the finger or in the hand of a finger	30
62	Incomplete break of extensor or flexor tendons in the finger or in the hand of some fingers	40
63	Complete break of extensor or flexor tendons in the finger or in the hand of a finger	50
64	Complete break of extensor or flexor tendons in the finger or in the hand of a finger	55
65	Complete break of the flexor tendons in the finger or in the hand of a finger	40
66	Complete break of the extensor tendons in the finger or in the hand of a finger	45
67	Complete break of one or several extensor or flexor tendons of a finger and the hand in the wrist	60
68	Hand amputation	100
69	Amputation of both hands	110
70	Amputation of a lower arm	100
71	Amputation of both lower arms	120
72	Amputation of an arm	150
73	Exarticulation in the shoulder joint	150
74	Tear of the supraspinatus muscle	50
75	Complete tear supraspinatus muscle, treated conservatively or surgically	70
76	Incomplete collarbone fracture	20
77	Complete collarbone fracture, without fragment shift	35
78	Complete collarbone fracture, with fragment shift	40
79	Collarbone fracture operated on	45
80	not applicable	
81	Dislocated joint between collarbone and breastbone, treated conservatively	20

If the customer is a left-handed person, the right upper extremity will be evaluated according to its range.

EXTENDED ACCIDENT COVERAGE - NECESSARY TREATMENT TIME		
TYPE OF INJURY	development time in days	
<b>SPINAL COLUMN INJURIES</b>		
1	Fracture of the articular process	55
2	Fracture of the tooth axis (dens epistrophei)	180
3	Fracture of the spinal process	35
4	Fracture of the vertebral arch	85
5	Fracture of one or several transverse processes	50

82	Mar í liðnum milli viðbeins og bringubeins, meðhöndlað með skurðaðgerð	65
83	Liðhlauð í liðnum milli viðbeins og bringubeins meðhöndlað á hefðbundinn hátt	30
84	Mar í liðnum milli viðbeins og herðablaðs, meðhöndlað með skurðaðgerð	60
85	Slit/frárlífa sinarinnar í langhöfði tvihöfða í upphandlegs-vöðva, meðhöndlað á hefðbundinn hátt	40
86	Slit/frárlífa sinarinnar í langhöfði tvihöfða í upphandlegs-vöðva, meðhöndlað með skurðaðgerð	60
87	Slit annars vöðva, sem hefur verið meðhöndlað hefðbundið	35
88	Brákað nökkvabein	60
89	Brot á nökkvabeini	90
90	Brot á nökkvabeini bar sem komið hefur drep	100
91	Brot á upphandlegsbeini, (humerus) sem hefur verið meðhöndlað á hefðbundinn hátt samkvæmt læknisráði	50
92	Brot á upphandlegsbeini sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð	60
93	Olnbogabrot, sem hefur verið meðhöndlað á hefðbundinn hátt samkvæmt læknisráði	50
94	Olnbogabrot sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð	65
95	Úniliðsbrot (liðhlauð mánabeins og beina umhverfis mánabeinið), sem hefur verið meðhöndlað á hefðbundinn hátt samkvæmt læknisráði	50
96	Úniliðsbrot (liðhlauð mánabeins og beina umhverfis mánabeinið), sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð samkvæmt læknisráði	70
97	Brot á herðablaðsstofni eða hálsi herðablaðs	55
98	Brot á axlarhymu	35
99	Brot á krummanesbeini herðablaðs (processus cora coldeus)	40
100	Brot á efri hluta upphandlegsbeins, stóra hnúðsins án tilfærslu	40
101	Brot á efri hluta upphandlegsbeins, stóra hnúðsins með tilfærslu	45
102	Brot á efri hluta upphandlegsbeins, flísast úr axlarkúlu upp handleggsbeins	70
103	Brot á efri hluta upphandlegsbeins, stóri hnúðurinn án tilfærslu	45
104	Brot á efri hluta upphandlegsbeins, fleygur úr stóra hnúðnum	45
105	Brot á efri hluta upphandlegsbeins, hálssinn með tilfærslu brots	50
106	Brot á efri hluta upphandlegsbeins, liðhlauð í hálsi upphandlegsbeins, meðhöndlað með skurðaðgerð	90
107	Brákað upphandlegsbein	40
108	Brotið upphandlegsbein, án tilfærslu brots	60
109	Brotið upphandlegsbein, með tilfærslu brots, opið brot eða brot meðhöndlað með skurðaðgerð	90
110	Upphandlegsbein brákað yfir leggjarnóð	50
111	Upphandlegsbein brotið yfir leggjarnóð, án tilfærslu brots	60
112	Upphandlegsbein brotið yfir leggjarnóð, með tilfærslu brots	70
113	Upphandlegsbein brákað yfir leggjarnóð, opíð eða meðhöndlað með skurðaðgerð	90
114	Brotið neðri hluti upphandlegsbeins inni í olnbogalið, (transintercondyllic fracture) upphandlegshöfðuð er brotið eða hluti af upphandleggsenda, án tilfærslu brota	70
115	Brotið neðri hluti upphandlegsbeins inni í olnbogalið, (transintercondyllic fracture) upphandlegshöfðuð er brotið eða hluti af upphandleggsenda, með tilfærslu brota	85

153	Öklabeinsbrot án tilfærslu brota	80
154	Öklabeinsbrot með tilfærslu brota	100
155	Öklabeinsbrot, þar sem dreip veldur vandravæðum	130
156	Öklabeinsbrot sem er opíð eða hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð	80
157	Öklabeinsbrot sem hefur verið meðhöndlað á hefðbundinn hátt	60
158	Hliðlægt brákaður ökli	40
159	Hliðlægt öklabrot án tilfærslu brota	55
160	Hliðlægt öklabrot með tilfærslu brota	70
161	Hliðlægt öklabrot sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð eða er opíð	85
162	Hliðlægt öklabrot sem hefur verið meðhöndlað hefðbundið vegna liðskekku	90
163	Hliðlægt öklabrot, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð vegna liðskekku	100
164	Brákun, brot innanfótar á ökla	60
165	Brot innanfótar á ökla með tilfærslu brota, meðhöndlað hefðbundið	75
166	Brot innanfótar á ökla meðhöndlað með skurðaðgerð	90
167	Brot innanfótar á ökla með liðskekku á öklalíð	100
168	Brot innanfótar á ökla meðhöndlað með skurðaðgerð	120
169	Brákun á báðum öklum	70
170	Brot á báðum öklum án tilfærslu brota	80
171	Öklabrot án tilfærslu brota, meðhöndlað hefðbundið eða með skurðaðgerð	110
172	Brot á geislabeini eða hálsi geislabeins með tilfærslu brota	70
173	Brot á öðrum eða báðum öklum þar sem flísast hefur úr sköflungsbrún, án tilfærslu brota	80
174	Brotinn neðri hluti geislabeins, með tilfærslu brota	70
175	Brotinn neðri hluti geislabeins, opíð brot eða meðhöndlað með skurðaðgerð	80
176	Kastlos eða aðskilnaður kasts frá leggpípu (epiphyseolysis) neðri hluta geislabeins	30
177	Kastlos eða aðskilnaður kasts frá leggpípu (epiphyseolysis) neðri hluta geislabeins, með tilfærslu brota	60
178	Brot á ölnbagabeini, meðhöndlað hefðbundið	45
179	Brot á ölnbagabeini, meðhöndlað með skurðaðgerð	55
180	Brot á krákuhymu (coronoid process) olnbogans	50
181	Brákaður upphandleggur (humerus shaft)	45
182	Upphandlegsbrots án tilfærslu brota	55
183	Upphandlegsbrots með tilfærslu brota	70
184	Upphandlegsbrots, opíð eða sem hefur þarfst parfаст aðgerðar	90
185	Brot á kjóku stóru tár, án tilfærslu brota	40
186	Brot á kjóku stóru tár, með tilfærslu brota	40
187	Brot á kjóku stóru tár, opíð eða sem hefur þarfst parfást aðgerðar	50
188	Monteggia brot (með liðhlauði) á framhandlegg, meðhöndlað hefðbundið	70
189	Monteggia brot (með liðhlauði) á framhandlegg, meðhöndlað með skurðaðgerð	80
190	Slitin aftari réttisín (dorsal aponeurosis)	50
191	Samfall útlíma eða hluta þeirra ásamt slitnum vöðvum, af alvarlegum toga	20
192	AVERKAR Á NEDRI ÚTLÍMUM (FÓTLEGGJUM)	15
193	Brot á aftari öklabeinsnibbu (posterior ankle bone process)	40

82	Bruise of the joint between the collarbone and breastbone, treated surgically	65
116	Intraarticular fracture of the lower (transintercondyllic fracture, fracture of the head or role of the humerus end) open or operated on	90
83	Dislocated joint between collarbone and breastbone, treated conservatively	30
153	Tear/avulsion of the tendon of the long head of the biceps upper arm muscle, treated conservatively	40
154	Tear/avulsion of the tendon of the long head of the biceps upper arm muscle, treated conservatively	55
155	Fracture of the medial epicondyle of the humerus without fragment shift	70
156	Fracture of the medial epicondyle of the humerus with fragment shift	80
157	Fracture of the lateral epicondyle of the humerus without fragment shift	85
158	Fracture of the lateral epicondyle of the humerus with fragment shift	90
159	Complete scaphoid fracture	90
160	Fracture of the outer epicondyle of the humerus without fragment shift	90
161	Fracture of the outer epicondyle of the humerus with fragment shift, open or operated on	90
162	Conservatively treated tear of another muscle	35
163	Fracture of the styloid process of the radius without fragment shift	40
164	Fracture of the styloid process of the radius with fragment shift	45
165	Fracture of the inner ankle, with surgically treated ankle joint subluxation	50
166	Fracture of the inner ankle, with conservatively treated ankle bone	90
167	Fracture of the lateral ankle, with surgically treated ankle joint subluxation	100
168	Fracture of the lateral ankle, with conservatively treated ankle joint subluxation	120
169	Incomplete fracture of both ankles	70
170	Complete fracture of both ankles without fragment shift	80
171	Complete fracture of both ankles without fragment shift, treated conservatively or surgically	110
172	Fracture of both ankles with ankle bone subluxation, treated conservatively or surgically	120
173	Fracture of one ankle or both ankles with avulsion of a tibia edge, without fragment shift	80
174	Fracture of one ankle or both ankles with avulsion of a tibia edge, with fragment shift, treated conservatively	100
175	Fracture of one ankle or both ankles with avulsion of a tibia edge, with fragment shift, treated surgically	100
176	Ankle fracture	30
177	Tear of the inner or outside lateral ankle joint ligament	35
178	Avulsion of the inner or outside lateral ankle joint ligament	45
179	Fracture of the sphenoid bone, treated conservatively or surgically	60
180	Fracture of a member in the big toe, without fragment shift	35
181	Fracture of a member in the big toe, with fragment shift	40
182	Fracture of a member in the big toe, open or operated on	50
183	Amputation of the big toe or another part	40
184	Comminuted fracture of the nail process on the big toe	30
185	Fractures of the members of several toes or several members of a toe, open or operated on	50
186	Complete or incomplete fracture of a member of a toe other than the big toe	25
187	Fracture of a member of a toe other than the big toe, open or operated on	35
188	Fractures of members of several toes or several members of one toe	30
189	Amputation of the toes except the big toe, or their parts	30
190	Compression of the extremities or their part and muscle tear of severe degree	20
191	Fracture of the base or interim members of the toe joint	15
192	not applicable	

**INJURIES OF A LOWER EXTREMITY**

152 Fracture of the posterior ankle bone process

192	Brot á ristarbeinum (metatarsal), stóru eða litlu tár án tilfærslu brota	60
193	Brot á ristarbeini (metatarsal), stóru eða litlu tár með tilfærslu brota	60
194	Brot á ristarbeinum (metatarsal), stóru eða litlu tár, opin eða sem þarfnað skurðaðgerða	70
195	Brot á ristarbeinum (metatarsal) tár, annarra en stóru tár eða litlu tár með tilfærslu, án tilfærslu	40
196	Brot ristarbeina (metatarsal) nokkurra tár, með eða án tilfærslu	50
197	Opíð brot eða brot sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð á ristarbeinum (metatarsal) nokkurra tár	70
198	Brot á ristarbeinum (elinu eða fleirum) meðhöndluð á hefbundinn hátt eða með skurðaðgerð	45
199	Brot á grunnilið 5. ristarbeins	50
200	Brákun á afturhluta sköflungsbrúnar	50
201	Brot á afturhluta sköflungsbrúnar, án tilfærslu brota	60
	Brot á afturhluta sköflungsbrúnar, með tilfærslu brota, meðhöndlað á hefbundinn hátt eða með skurðaðgerð	80
	Brot fyrir ofan sköflungshnyjú (supramalleolar tibia fracture), með líðhlápi hlíðlags hluta ökla og/eða með broti á sköflungshnyjú, sem meðhöndlað hefur verið hefbundinn hátt eða með skurðaðgerð	120
203	Brot fyrir ofan sköflungshnyjú (supramalleolar tibia fracture), með líðhlápi hlíðlags hluta ökla og/eða með broti á sköflungshnyjú, sem meðhöndlað hefbundinn hátt eða með skurðaðgerð	120
204	Brot fyrir ofan sköflungshnyjú (supramalleolar tibia fracture), með líðhlápi hlíðlags hluta ökla og/eða með broti á sköflungshnyjú, með frárfifu aftari sköflungsbrúnar, meðhöndlað hefbundinn hátt eða með skurðaðgerð	120
205	Eyðilegging innanliðs vegna brots á fjarlið sköflungshöfuðs (brot á neðra líðhöfli)	160
206	Brákun, brot sköflungs á báðum fótleggsbeinum	90
207	Sköflungsbrotnar eða brot á báðum fótleggsbeinum fyrir neðan hné með tilfærslu brota	120
208	Sköflungsbrotnar eða brot á báðum fótleggsbeinum fyrir neðan hné, opin eða meðhöndluð með skurðaðgerð	150
209	Innanliðs brot (intraarticular fracture) á efri sköflungsenda annarrar eða beggja hnúfa, án tilfærslu brota	100
210	Innanliðs brot (intraarticular fracture) á efri sköflungsenda annarrar eða beggja hnúfa, með tilfærslu brota	120
211	Innanliðs brot (intraarticular fracture) á efri sköflungsenda annarrar eða beggja hnúfa, með tilfærslu brota og líðhöfus	120
212	Fráifa á sköflungshöfli meðhöndlað hefbundinn hátt eða með skurðaðgerð	65
213	Brákað kálfabein (án tilfærslu ökla)	25
214	Brot á kálfabeini (án skaða á ökla)	40
215	Brot á lærlegghöfli (í mjáðmagrind), meðhöndlað hefbundinn hátt samkvæmt læknisráði	70
216	Brot á lærlegghöfli (í mjáðmagrind), meðhöndlað með skurðaðgerð samkvæmt læknisráði	80
217	Lærlegghálsbrot, ekki fleygbrot, meðhöndlað með skurðaðgerð	100
218	Lærlegghálsbrot, fleygbrot	100
219	Lærlegghálsbrot, meðhöndlað hefbundinn hátt, ekki fleygbrot	150
220	Lærlegghálsbrot með drepi í lærlegghöfli eða meðhöndlað með gervilið	150
221	Aðskilnaður lærlegghöfus frá leggpípu með lítilli tilfærslu brota	100
222	Aðskilnaður lærlegghöfus frá leggpípu með mikilli tilfærslu brota	120
223	Aðskilnaður lærlegghöfus frá leggpípu með drepi	150
224	Brákun lærleggs	100
225	Lærleggsbrot, án tilfærslu brota	120

226	Innanliðs lærleggsbrot með tilfærslu, meðhöndlað á hefbundinn hátt	160
227	Lærleggsbrot, með tilfærslu brota, meðhöndlað hefbundið eða með skurðaðgerð	180
228	Opíð lærleggsbrot	180
229	Lærleggsbrot yfir leggjahröfud, með eða án tilfærslu brota, meðhöndlað hefbundið	150
230	Lærleggsbrot yfir leggjahröfud, opíð eða meðhöndlað með skurðaðgerð	180
231	Aðskilnaður fjarenda leggjahröfus með tilfærslu brota	150
232	Brot á leggjahröfli, meðhöndlað hefbundið	90
233	Brot á lærlegghöfli, meðhöndlað með skurðaðgerð	100
234	Innanliðs lærleggsbrot (brot á lærlegghöfli eða sköflungshöfli), án tilfærslu brota	120
235	Innanliðs lærleggsbrot með tilfærslu, meðhöndlað með skurðaðgerð	160
	<b>HÖFUDÁVERKAR</b>	
236	Brot á hnéskél með tilfærslu brota, meðhöndlað hefbundið	70
237	Brot á hnéskél, opíð eða meðhöndlað með skurðaðgerð	80
238	Brot á hnéskél, án tilfærslu brota	60
239	Hnéskeljaloð, meðhöndlað hefbundið samkvæmt læknisráði	35
240	Hnéskeljaloð, meðhöndlað með skurðaðgerð	50
241	Á ekki við	
242	Trosnun hnjalíðbanda	50
243	Slit eða fráfífa innri og ytri hlíðlægra liðbanda	60
244	Slit eða fráfífa krossbanda	70
245	Áverki á hlíðlægum eða miðlægum liðþófa, meðhöndlað hefbundið	50
246	Áverki á hlíðlægum eða miðlægum liðþófa, meðhöndlað með skurðaðgerð	85
247	Á ekki við	
248	Á ekki við	
249	Brot á stærri lærnútu	70
250	Brot á minni lærnútu	45
251	Brákun eða brot í gegnum lærnútu, án tilfærslu brota	110
252	Brot í gegnum lærnútu, með tilfærslu, meðhöndlað hefbundið eða með skurðaðgerð	120
253	Brot undir lærnútu, án eða með tilfærslu brota, meðhöndlað hefbundið	110
254	Brot undir lærnútu, með tilfærslu brota, meðhöndlað með skurðaðgerð	120
255	Opíð brot undir lærnútu	150
256	Brákun undir lærnútu	80
257	Brot á teningsbeini, án tilfærslu brota	60
258	Brot á teningsbeini, með tilfærslu brota	70
259	Hælbinsbrot án breyttingar á stöðu (the Böhler angle)	90
260	Hælbinsbrot með breyttingu á stöðu (the Böhler angle)	110
261	Hælbinsbrot með tilfærslu hælbins	80
262	Brot á fleyghornum sköflungsbeins, meðhöndlað hefbundið	90
263	Brot á fleyghornum sköflungsbeins, meðhöndlað með skurðaðgerð	100
264	Trosnun stærri vöðva án aðgerðar	35
265	Trosnun stærri vöðva með skurðaðgerð	50
266	Algjör trosnun eða slit stærri vöðva eða sinar, meðhöndlað hefbundið eða með skurðaðgerð	60
267	Samfall nokkurra útlíma eða hluta þeirra og alvarleg trosnun vöðva	25
268	Trosnun eða slit á hásin	70
269	Brot á bátsbeini án tilfærslu brota	60
	<b>ÁVERKAR Á TAUGAKERFI</b>	
308	Á ekki við	
309	Bólgá í tárakriti, sem er afleiðing áverka og hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð	40
310	Bruni eða blöðrumyndun á þekjuvef hornimmu	80
311	Bruni eða blöðrumyndun á starfsvef hornimmu	150
312	Fyrsta stigs bruni eða blöðrumyndun á slímhúð augans	180
313	Annars stigs bruni eða blöðrumyndun á slímhúð augans	180
	<b>HEAD INJURIES</b>	
226	Conservatively treated intraarticular femoral fracture with shift	160
227	Complete femoral fracture, with fragment shift treated conservatively or surgically	180
228	Femoral fracture, open	180
229	Complete femoral fracture over the condyle with or without fragment shift, treated conservatively	150
230	Femoral fracture over the condyle, open or treated surgically	180
231	Fracture of the epiphysis of the distal end of the femur with fragment shift	150
232	Break of the epicondyle of the femur, treated conservatively	90
233	Break of the epicondyle of the femur, treated surgically	100
234	Intraarticular femoral fracture (fracture of the condyle or intercondyllic), without fragment shift	120
235	Intraarticular femoral fracture with shift, treated surgically	160
	<b>HEAD INJURIES</b>	
280	Scaphoid fracture, complicated by necrosis	80
281	Scaphoid fracture, luxation	90
282	Trimalleolar fracture without fragment shift	90
283	Trimalleolar fracture with fragment shift	90
284	Fracture of several sphenoid bones, without shift	70
285	Fracture of several sphenoid bones, with shift	90
286	Exarticulation of the hip joint or femoral amputation	140
287	Amputation of both legs	140
288	Amputation of one leg	140
289	Amputation of both lower legs	140
290	Amputation of one lower leg	120
	<b>HEAD INJURIES</b>	
282	Fracture of the nasal bone and the nasal septum	20
283	Fracture of the nasal rib and the nasal bone, with shift	20
284	Patellar fracture with skin defect	40
285	Complete head scalping with skin defect	60
286	Head contusion without concussion, diagnosed by a specialist	10
287	Bruise of the mandibular joint	15
288	Bruise of the mandibular joint on both sides	20
289	Fracture of the base of the skull	150
290	Fracture of the base of the skull without penetration of fragments	80
291	Fracture of the base of the skull with penetration of fragments	90
	<b>FRONT BONE</b>	
292	Frontal bone fracture without penetration of fragments	50
	<b>PARITAL BONE</b>	
293	Frontal bone fracture with penetration of fragments	90
294	Parietal bone fracture without penetration of fragments	50
295	Parietal bone fracture with penetration of fragments	50
296	Occipital bone fracture without penetration of fragments	50
	<b>INJURIES OF THE NERVOUS SYSTEM</b>	
297	Temporal bone fracture without penetration of fragments	50
298	Temporal bone fracture with penetration of fragments	50
299	Temporal bone fracture with penetration of fragments	90
300	Upper and lower jaw fracture without penetration of fragments	50
301	Upper and lower jaw fracture with penetration of fragments	70
302	Orbital rim fracture	50
303	Facial bone fracture	60
304	Fracture of the gum tissue extension of the upper and lower jaw	35
305	Coupled Le Fort I fractures	80
306	Coupled Le Fort II fractures	110
307	Coupled Le Fort III fractures	150
	<b>INJURIES OF THE NERVOUS SYSTEM</b>	
308	not applicable	
309	Lachrymal sac inflammation, evident after injury is treated surgically	40
310	Burn or scalding of the cornea epithelium	80
311	Burn or scalding of the cornea parenchyma	150
312	First degree scalding or burn of the conjunctiva	180
313	Second degree scalding or burn of the conjunctiva	180

314	Priðja stigs bruni eða blöðrumyndun á slímhúð augans	180
315	Hornhimusá sem afleiðing eftir slys	180
	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað hefðbundið, með ský á auga sem fylgikvila	180
	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað hefðbundið, með augnbólgu inni í auganu eða með ósegulmagnáðan aðskotahlut sem fylgikvila eftir áverka	35
317	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, með samfall á líthimu eða fleyg sem afleiðingu áverka	50
318	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, með samfall á líthimu eða fleyg sem afleiðingu áverka	50
319	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, með ský á auga eða ósegulmagnáðan aðskotahlut sem afleiðingu eftir áverka	80
	<b>AUGNÁVERKAR</b>	
320	Bóglar í tárarkliti, sem er afleiðing áverka og hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð	20
321	Bruni eða blöðrumyndun á þekjuvef hornhimnu	20
322	Bruni eða blöðrumyndun á starfsvef hornhimnu	120
323	Fyrsta stigs bruni eða blöðrumyndun á slímhúð augans	20
324	Annars stigs bruni eða blöðrumyndun á slímhúð augans	35
325	Priðja stigs bruni eða blöðrumyndun á slímhúð augans	50
326	Hornhimusá sem afleiðing eftir slys	50
	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað hefðbundið, með ský á auga sem fylgikvila	50
327	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, með samfall á líthimu eða fleyg sem fylgikvila	70
328	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað hefðbundið, með augnbólgu inni í auganu eða með ósegulmagnáðan aðskotahlut í auganu	70
329	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, með samfall á líthimu eða fleyg sem fylgikvila	85
330	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, með ský á auga eftir áverka eða ósegulmagnáðan aðskotahlut í auganu	70
331	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, með augnbólgu inni í auganu eða með ósegulmagnáðan aðskotahlut í auganu	70
332	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð, án aukaverkana	50
333	Sár (gat) á hornhimnu eða augnhvítu, sem hefur verið meðhöndlað hefðbundið, án aukaverkana	35
334	Yfirborðsskráma eða djúpt sár á hornhimnu án þess að það komi gat og án aukaverkana	20
335	Djúpt sár á hornhimnu án þess að það komi gat, með ský á auga eftir áverka eða augnbólgu inni í auganu	50
336	Sár á slímhimnu undir augnlok með blæðingu (án áverka á augnhvítu)	15
337	Sár á augnslímhúð, meðhöndlað með skurðaðgerð	15
338	Blæðing í glæru og sjónhimnu, án fylgikvila	100
339	Blæðing í glæru og sjónhimnu þar sem hækkaður augnþréstingur er fylgikvili og þarfnað skurðaðgerð	120
340	Nefbeinsbrot með skaða á táragögum, meðhöndlað hefðbundið	20
341	Brot á litla nefbeini með skaða á táragögum, meðhöndlað með skurðaðgerð	40

<b>HÁLSÁVERKAR</b>		
342	Brot á skútavegg með húðbeðspemu	100
343	Rifa og trosnun á augnlok sem er meðhöndlað með skurðaðgerð	15
344	Rifa og trosnun á augnlok með skaða á táragögum	25
345	Sjónuhristingur	20
346	Sár sem gengur inn í augntóft, án fylgikvila	20
347	Sár sem gengur inn í augntóft, með ósegulmognúðum aðskotahlut í augntóft	70
348	Sár sem gengur inn í augntóft, með segulmognúðum aðskotahlut í augntóft	40
349	Þróystingur á auga með blæðingu í fremra hólf, án fylgikvila	40
350	Þróystingur á auga með blæðingu í fremra hólf, með fylgikvila sem er auknung á augnþréstingi, þarfnað skurðaðgerðar	80
351	Þróystingur á auga með rifu á líthimu, án fylgikvila	40
352	Þróystingur á auga með rifu á líthimu, þar sem fylgikvili er líthimnubólgá eða ský á auga eftir áverka	70
353	Linsulos að hluta, án fylgikvila	35
354	Linsulos, án fylgikvila	70
355	Linsulos og linsulos að hluta þar sem fylgikvili er hækkuð á augnþréstingi, þarfnað skurðaðgerðar	80
356	Skemmd á sjónaug og krossbrú vegna áverka	100
357	Augnáverki, sem krefst þess að augað sé fjarlægt tafarlaust	50
358	Áverki á augnþreyfingarlíffærum með tvísíni	70
	<b>EYRNAÁVERKAR</b>	
359	Þróystingur á eyra sem veldur margúl	10
360	Sár á eyra með brjóskhinnubólgá án ígerðar	20
361	Áverki á hljóðhimnu án höfuðbeinabrots og bólgu sem fylgikvila	15
362	Völdundarhústirringur	30
	<b>TANNÁVERKAR</b>	
363	Nauðsynleg tanntaka eða missir einnar til sex tanna vegna útanaðkomandi áhrifa (ekki bit)	30
364	Tap eða nauðsynleg tanntaka sex eða fleiri tanna vegna útanaðkomandi áhrifa (ekki bit)	40
365	Los á bandvef tanningfestingar við eina eða fleiri tennur (liðskekking, liðhlauð eða endurígræðsla) með nauðsynlegum festibúnaði	30
366	Brot nokkura tannróta með nauðsynlegum festibúnaði	40
	<b>ÁVERKAR Á ÞVAG- OG KYNFÆRUM</b>	
400	Rifa á þvagblöðru	60
401	Rifa á þvagrás	60
402	Nýrnþróystingur með blöðmigu	35
403	Alvarlegur þróystingur á getnaðarlim, eistu og pung	40
404	Alvarlegur þróystingur á eistu og pung eftir áverka, með bólgu í eistum og eistnalypnum sem fylgikvila	60
405	Skemmd eða rifa á nýrum þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg	90
	<b>ADRIR ÁVERKAR</b>	
406	Sár sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð (einnig naglamissir), að mestu gróið	10
	Sár sem hefur verið meðhöndlað með skurðaðgerð með fylgikvili annars stigs gróanda eða dreiflum grunnarsánum á mjúkvefjum fingra/táa	25
407	Aðskotahlutur numinn brott eða ekki, með flókinni meðferð (nauðsynleg skilyrði er skurðaðgerð)	20
408	Bit eitraðs snáks	20

314	Third degree scalding or burn of the conjunctiva	180
315	Post-traumatic corneal ulcer	180
	Cornea or sclera wound with perforation, treated conservatively treated, complicated by a cataract	180
316	Cornea or sclera wound with perforation, treated conservatively, complicated by intraocular inflammation or non-magnetic foreign body in the eye	35
317	Cornea or sclera wound with perforation, treated conservatively, complicated by intraocular inflammation or non-magnetic foreign body in the eye	35
318	Cornea or sclera wound with perforation, treated surgically, complicated by iris prolapse or wedged	50
319	Cornea or sclera wound with perforation, treated surgically, complicated by post-traumatic cataract or non-magnetic foreign body in the eye	80
	<b>EYE INJURIES</b>	
320	Lachrymal sac inflammation, evident after injury is treated surgically	20
321	Burn or scalding of the cornea epithelium	20
322	Burn or scalding of the cornea parenchyma	120
323	First degree scalding or burn of the conjunctiva	20
324	Second degree scalding or burn of the conjunctiva	35
325	Third degree scalding or burn of the conjunctiva	50
326	Post-traumatic corneal ulcer	50
327	Cornea or sclera wound with perforation, treated conservatively treated, complicated by a cataract	50
328	Cornea or sclera wound with perforation, treated conservatively, complicated by intraocular inflammation or non-magnetic foreign body in the eye	70
329	Cornea or sclera wound with perforation, treated surgically, complicated by post-traumatic cataract or non-magnetic foreign body in the eye	85
330	Cornea or sclera wound with perforation, treated surgically, complicated by secondary increase of the intraocular pressure, surgical treatment necessary	80
331	Eye compression with bleeding into the anterior chamber, without complications	40
332	Eye compression with bleeding into the anterior chamber, complicated by secondary increase of the intraocular pressure	40
333	Eye compression with iris tear, without complications	70
334	Eye compression with iris tear, complicated by iris inflammation or post-traumatic cataract	70
335	Partial dislocation of the lens, without complications	35
336	Dislocation of the lens, without complications	70
337	Dislocation and partial dislocation of the lens complicated by secondary increase of the intraocular pressure, surgical treated necessary	80
338	Injury-caused damage to the optic nerve and the chiasma	100
339	Eye injury, which requires immediate removal of the eye, after injury	50
340	Injury of the eye movement apparatus with diplopia	70
	<b>EAR INJURIES</b>	
341	Liver rupture	90
342	Large intestine rupture or tear without resection	60
343	Large intestine rupture or tear with resection	80
344	Diaphragm tear	80
345	Pancreas tear	110
346	Injury-caused stomach perforation	50
347	Injury-caused duodenum perforation	50
348	Mesenteric (mesenterium) rupture without intestinal resection	40
349	Mesenteric (mesenterium) rupture with intestinal resection	50
350	Small intestine rupture or tear without resection	50
351	Small intestine rupture or tear with resection	60
352	Abdominal wall compression of severe degree	20
	<b>INJURIES OF THE UROGENITAL ORGANS</b>	
353	Urinary bladder rupture	60
354	Urethra rupture	60
355	Kidney compression with hematuria	35
356	Compression of penis, testicles and scrotum of severe degree	40
357	Compression of testicles and scrotum of severe degree with post-traumatic testicular and epididymis inflammation	60
358	Kidney destruction or rupture with surgery necessary	90
	<b>OTHER INJURIES</b>	
359	Uncomplicated, surgically treated wound (also nail plate loss), primarily healed	10
360	Surgically treated wound with complications and secondary healing or extensive abrasion of soft finger/toe parts	25
361	Foreign body, surgically removed or not removed, with complicated treatment (necessary condition is the surgical treatment)	20
362	Bite by poisonous snake	20

	<b>NECK INJURIES</b>	
363	Perforation or tear of the esophagus, scalding of the oesophagus	90
364	Damage of the vocal cords by injury or inhalation of irritating vapors	15
365	Laryngeal or bronchial tube injury with perforation	110
366	Fracture of the tongue bone or the thyroid cartilage	60
	<b>THORAX INJURIES</b>	
367	Lung rupture	80
368	Diaphragm rupture	85
369	Post-traumatic open or valvular pneumothorax	80
370	Post-traumatic closed pneumothorax	80
371	Post-traumatic thorax bleeding, treated surgically	100
372	Post-traumatic thorax bleeding, treated conservatively	50
373	Clinically proven heart damage	150
374	Clinically proven fracture of one to six ribs	50
375	Doubled fracture of a rib	45
376	Doubled fracture of two to four ribs	60
377	Doubled fracture of five or more ribs	80
378	Thorax compression of severe degree	30
379</		

410	Aðskotahlutur numinn brott eða ekki, með einfaldri meðferð (nauðsynleg skilyrði er skurðaðgerð)	10
411	Heildaráhrif geislunnar og efnaeitrunar – milt stíg, eitrun vegna gufu eða gass	20
<b>BRUNI, YFIRBORÐSBRUNI, FROSTBIT</b>		
412	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – fyrstu og annarrar gráðu upp að 2% af yfirborði líkamans (fyrr utan UV geislun)	14
413	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – fyrstu og annarrar gráðu meira en 2% af yfirborði líkamans (fyrr utan UV geislun)	14
414	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – fyrstu og annarrar gráðu á 3-5% af yfirborði líkamans (fyrr utan UV geislun)	35
415	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – fyrstu og annarrar gráðu á 6-20% af yfirborði líkamans (fyrr utan UV geislun)	50
416	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – fyrstu og annarrar gráðu á 21-40% af yfirborði líkamans (fyrr utan UV geislun)	100
417	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – fyrstu og annarrar gráðu yfir 41% af yfirborði líkamans (fyrr utan UV geislun)	150
418	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg allt upp í 5 cm <sup>2</sup>	21
419	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg yfir 5 cm <sup>2</sup>	25
420	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg upp að 6-10 cm <sup>2</sup>	40
421	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg frá 11 cm <sup>2</sup> til 5% af yfirborði líkamans	50
422	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg frá 6-10% af yfirborði líkamans	90
423	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg frá 11-15% af yfirborði líkamans	100
424	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg frá 16-20% af yfirborði líkamans	140
425	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg frá 21-30% af yfirborði líkamans	160
426	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg frá 31-40% af yfirborði líkamans	160
427	Bruni, yfirborðsbruni, frostbit – þriðja eða annars stígs djúpur bruni þar sem skurðaðgerð er nauðsynleg yfir 41% af yfirborði líkamans	180
<b>AFALLALOST, AÐEINS VEGNA ATVIKA SEM HAFA PARFNAST SJÚKRAHÚSVÍSTAR</b>		
428	Áfallalost, aðeins vegna atvika sem hafa þarfnað sjúkrahúsvistar – mild	20
429	Áfallalost, aðeins vegna atvika sem hafa þarfnað sjúkrahúsvistar – í meðallagi	35

430	Áfallalost, aðeins vegna atvika sem hafa þarfnað sjúkrahúsvistar – alvarleg	50
<b>ÁVERKAR AF VÖLDUM RAFMAGNS</b>		
431	Áverkar af völdum rafmagns – mild áhrif	15
432	Áverkar af völdum rafmagns – í meðallagi	35
433	Áverkar af völdum rafmagns – heilt yfir alvarleg	60
<b>HEILDARÁHRIF SÓLSTINGS OG HITASLAGS</b>		
434	Á ekki við	

410	Foreign body, surgically removed or not removed, with uncomplicated treatment (necessary condition is the surgical treatment)	10
<b>FOLLOWING AN INJURY CAUSED BY ELECTRICITY</b>		
431	Injury by electricity - mildly affected	15
432	Injury by electricity - moderate strength	35
433	Injury by electricity - overall severely affected	60
<b>TOTAL EFFECTS OF A SUNSTROKE AND HEATSTROKE</b>		
434	not applicable	
430	Traumatic shock, only hospitalized cases - severe	50
<b>TRAUMATIC SHOCK, ONLY HOSPITALIZED CASES</b>		
428	Traumatic shock, only hospitalized cases - mild	20
429	Traumatic shock, only hospitalized cases - moderate	35

Mánaðarlegur frádráttur áhættuiðjalds vegna vátryggingarfjárhæðar sem er 10.000 € vegna „andláts“

Aldur	Í €	Aldur	Í €
0 - 18	0.50	43	1.36
19	0.50	44	1.53
20	0.50	45	1.74
21	0.50	46	1.96
22	0.50	47	2.19
23	0.50	48	2.42
24	0.50	49	2.66
25	0.50	50	2.92
26	0.50	51	3.20
27	0.50	52	3.52
28	0.50	53	3.87
29	0.50	54	4.25
30	0.50	55	4.67
31	0.52	56	5.13
32	0.54	57	5.62
33	0.56	58	6.16
34	0.60	59	6.75
35	0.63	60	7.41
36	0.68	61	8.18
37	0.73	62	9.10
38	0.80	63	10.22
39	0.87	64	11.59
40	0.97	65 - 99	*
41	1.07		
42	1.20		

Mánaðarlegur frádráttur áhættuiðjalds vegna 10.000 € vátryggingarfjárhæðar vegna „slysa, viðbótar slysatryggingar, andláts vegna slyss“  
3.60 €

\* Frá 65 ára aldri er mánaðarlegur frádráttur fasti vegna vátryggingarverndar fyrir andlát af slysþórum sá sami og fyrir 64 ára aldur. Vátryggingarfjárhæð lækkar árlega um 10% af vátryggingarfjárhæð fyrra árs. Á 100 ára afmælisdegi er viðeigandi vátryggingarfjárhæð greidd út.

\*\* Frá 65 ára aldri er mánaðarlegur frádráttur fasti vegna vátryggingarverndar sá sami og fyrir 64 ára aldur. Vátryggingarfjárhæð lækkar árlega um 10% af vátryggingarfjárhæð fyrra árs. Á 100 ára afmælisdegi er viðeigandi vátryggingarfjárhæð greidd út.

## Verðskrá vegna gerðar vátryggingarsamnings og umsýslu

Frádráttur	Upphæð frádráttar
Umsýslugjald	5 € á mánuði
Fjárfestingargjald	0,1% mánaðarlega af innregn af vátryggingarrekningi, minnst 2 €
Vegna gerðar vátryggingarsamnings fyrir samþykkt mánaðarlegt iðgjald á fyrstu 60 mánuðum vátryggingarinnar	35% af mánaðarlegu iðgjaldi
Fyrir gerð vátryggingarsamnings með eingreiðslu	6% af eingreiðslu
Vegna breytinga á hlutfalli í tryggingarsjóðum NOVIS	0 €
Vegna áminninga	0 €
Vegna breytinga vátryggingarsamnings í uppgreiddan samning (undanþága frá greiðslu iðgjaldar)	0 €
Vegna uppsagnar að hluta eða öllu leyti eftir 10 ár frá upphafi samnings	0 €
Vegna uppsagnar að hluta eða öllu leyti upp að 10 árum frá upphafi samnings	3% af úttektarinnregn
Vegna reikningshalds ef vátryggingartaki lífir út samningin	0 €
Vegna breytinga á upphæð iðgjalds	0 €

Mánaðarlegur frádráttur áhættuiðjalds vegna vátryggingarfjárhæðar sem er 10.000 € vegna „sjúkdóma, skurðaðgerða og langtimaumönnunar“

Aldur	Í €
0 - 18	0.55
19	0.99
20	0.99
21	1.10
22	1.21
23	1.32
24	1.43
25	1.54
26	1.76
27	1.87
28	2.09
29	2.42
30	2.64
31	2.97
32	3.19
33	3.74
34	4.29
35	4.95
36	5.72
37	6.49
38	7.15
39	7.81
40	8.47
41	9.02
42	9.57

Monthly Deduction  
for 10 000 € of the insured sum  
for „Death“

Age	In €
0 - 18	0.50
19	0.50
20	0.50
21	0.50
22	0.50
23	0.50
24	0.50
25	0.50
26	0.50
27	0.50
28	0.50
29	0.50
30	0.50
31	0.52
32	0.54
33	0.56
34	0.60
35	0.63
36	0.68
37	0.73
38	0.80
39	0.87
40	0.97
41	1.07
42	1.20

Monthly Deduction  
for 10 000 € of the insured sum  
for „Illnesses, Operations and Long Term Care“

Age	In €
0 - 18	0.55
19	0.99
20	0.99
21	1.10
22	1.21
23	1.32
24	1.43
25	1.54
26	1.76
27	1.87
28	2.09
29	2.42
30	2.64
31	2.97
32	3.19
33	3.74
34	4.29
35	4.95
36	5.72
37	6.49
38	7.15
39	7.81
40	8.47
41	9.02
42	9.57

Monthly Deduction  
for 10 000 € of the insured sum  
for „Accident, Extended Accident Coverage, Accidental Death“

3.60 €

\* Starting from the age of 65 the monthly deduction is constant for the insurance cover for accidental death as for age 64. The insured sum decreases annually by 10% of the insured sum of the previous year. Upon reaching the 100th birthday the relevant insured sum is paid off.

\*\* Starting from the age of 65 the monthly deduction is constant for the insurance cover as at the age of 64. The insured sum decreases annually by 10% of the insured sum of the previous year. Upon reaching the 100th birthday the relevant insured sum is paid off.

## Deduction Table for conclusion and administration of the insurance contract

Deduction	Deduction Amount
Administrative Fee	5 € p.m.
Investment Fee	monthly 0.1% of the balance of the insurance account, at least 2 €
for conclusion of the insurance contract from the agreed regular monthly premium in the first 60 insurance months	35% of the regular monthly premium
for conclusion of the insurance contract from the single premium	6% of the single premium
for changes of the allocation ratio of the NOVIS Insurance Funds	0 €
for reminders	0 €
for the transfer of the insurance into paid-up policy status (exemption from premium payment obligation)	0 €
for partial or full surrender after 10 years starting from the beginning of insurance	0 €
for partial or full surrender up to 10 years starting from the beginning of insurance	3% of the amount of the surrender value
for the disbursement in the case of survival	0 €
for the change in the amount of the insurance premium	0 €

