UNIQA

lepší život společně

Pojistné podmínky pro životní pojištění

Život & radost

UCZ/RŽP/24/01

uniqa.cz

Kliknutím na jednotlivé řádky v obsahu dojde k přesměrování na příslušnou stranu, kliknutím na ← → v záhlaví každé strany se posunete na předchozí nebo následující stranu, kliknutím na ≡ se vrátíte zpět na obsah. Kliknutím na ↩ na spodku stránky sa vrátite na predchádzajúcu zobrazenú stránku.

Obsah

Obecná část 2

Pojištění a připojištění 8

Smrt 8

Smrt následkem úrazu 9

Zproštění od placení pojistného z důvodu smrti 10

Invalidita 11

Invalidita dítěte 12

Zproštění od placení pojistného z důvodu invalidity 13

Smrt nebo invalidita 14

Snížená soběstačnost 15

Snížená soběstačnost dítěte 16

Závažná onemocnění 17

Oceňovací tabulka závažných onemocnění 19

Trvalé následky úrazu 27

Oceňovací tabulka trvalých následků úrazu 28

Denní odškodné úrazu 41

Oceňovací tabulka denního odškodného úrazu 42

Horní končetiny 57

Oceňovací tabulka horních končetin 58

Pracovní neschopnost 66

Hospitalizace 68

Chirurgický zákrok 70

Oceňovací tabulka chirurgických zákroků 71

Ztráta řidičského oprávnění 75

Ošetřování dítěte 76

Ošetřování dospělého 77

Virtuální klinika 78

Rodinný asistent 80

Sporty 83

Opční navýšení 88

Indexace 89

Slovník pojmů 90

UNIQA linka +420 488 125 125 e-mail: info@uniqa.cz www.uniqa.cz
UNIQA pojišťovna, a.s., se sídlem Evropská 810/136, Vokovice 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2012

UCZ_VPPRZP33_24_1 Životní pojištění Život & radost 1224mann

Obecná část

UCZ/VPP/24/01

Pár slov úvodem

Kdo jsme my?

1) Jsme UNIQA pojišťovna, a.s., se sídlem Evropská 810/136, Vokovice, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO 492 40 480, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2012. Odborně řečeno jsme pojistitel a v následujícím textu se označujeme jako „my“.

Kdo jste Vy?

2) Jste fyzická nebo právnická osoba, která s námi uzavřela pojistnou smlouvu. Odborně řečeno jste pojistník a v následujícím textu Vás označujeme jako „Vy“.
3) Osoba, jejíž život nebo zdraví pojišťujeme touto smlouvou, se odborně nazývá pojištěný. Vy můžete být zároveň i pojištěným. Jelikož v pojistné smlouvě může být více pojištěných, používáme v následujícím textu termín „pojištěný“ i v případě, že hovoříme o Vás jako o pojištěném.

Čím se pojištění řídí?

4) Vámi sjednané pojištění se řídí pojistnou smlouvou, jejíž nedílnou součástí jsou tyto pojistné podmínky a Sazebník administrativních poplatků.
5) Součástí Vaší pojistné smlouvy mohou být i další dokumenty, které vždy výslovně jako součást Vaší pojistné smlouvy označíme.
6) Pojištění se dále řídí právním řádem České republiky a platí pro něj příslušné právní předpisy, zejména zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, který v následujícím textu označujeme jen jako „občanský zákoník“.
7) Pokud je něco ujednáno odlišně v pojistné smlouvě, pojistných podmínkách a v právním předpise, platí přednost v následujícím pořadí: pojistná smlouva, pojistné podmínky, právní předpis.
8) Pojištění s Vámi sjednáváme jako obnosové.

Z čeho se pojištění skládá?

9) Životní pojištění tvoří hlavní pojištění pro případ smrti 1. pojištěného, ke kterému mohou být pro 1. pojištěného nebo další pojištěné sjednána jednotlivá připojištění.
10) Hlavní pojištění a jednotlivá připojištění sjednaná v rámci jedné pojistné smlouvy považujeme za samostatná pojištění, resp. připojištění. To znamená, že se určitá změna nebo zánik nemusí týkat celé pojistné smlouvy, ale pouze konkrétního pojištění anebo připojištění. Pokud z Vašeho jednání nebude zcela zřejmé, že se týká pouze konkrétního pojištění anebo připojištění, budeme to brát tak, že se takové jednání týká celé pojistné smlouvy.

Vznik, trvání a změny pojištění

Kdy je pojistná smlouva uzavřena?

1) Nejprve Vám předložíme návrh na uzavření pojistné smlouvy.
2) Pokud s naším návrhem budete souhlasit, podepsaný nám jej doručte do našeho sídla, případně na naši kontaktní adresu do 1 měsíce od data Vašeho podpisu na návrhu.
3) Doručením podepsaného návrhu mezi námi dojde k uzavření pojistné smlouvy. Jako potvrzení o uzavření pojistné smlouvy Vám vydáme pojistku.
4) Předložený návrh není možné z Vaší strany upravovat. To znamená, že jakékoli ruční přepisování nebo doplňování považujeme za Vaše odmítnutí návrhu a je případně potřeba vytvořit nový.

Kdy pojištění vzniká?

5) Pojištění vzniká v 0.00 hodin dne sjednaného v pojistné smlouvě jako počátek pojištění.

Kdy je možno provést změny pojistné smlouvy?

6) Pojistnou smlouvu je možné kdykoli v průběhu jejího trvání měnit, pokud se na tom vzájemně domluvíme.

Přerušuje se pojištění?

7) Pojištění se z žádného důvodu, a to ani v důsledku neplacení pojistného, nepřerušuje.

Pojistné

Kdy, kam a v jaké výši budete platit pojistné?

1) Veškeré údaje týkající se pojistného jako je jeho výše, měna, způsob a frekvence placení nebo identifikační údaje platby najdete ve Vaší pojistné smlouvě.
2) Pojistné je splatné prvním dnem pojistného období.
3) Pojistné platíte v souladu s pojistnou smlouvou a s identifikačními údaji platby a za zaplacené ho považujeme dnem připsání na náš účet.

Kdy a jak měníme výši pojistného?

4) Pojistné měníme pouze v odůvodněných případech, kdy dochází ke změně parametrů, které jsou pro stanovení výše pojistného rozhodující. Takovými případy mohou být mimo jiné:
   a. změna právních předpisů nebo změna rozhodovací praxe soudů, která má vliv na stanovení výše pojistného nebo pojistného plnění,
   b. změna právních předpisů, které nám ukládají nové výdaje, které jsme v době uzavření pojistné smlouvy nebyli povinni hradit.
5) Pokud se rozhodneme navrhnout změnu výše pojistného, budeme Vás o tom písemně informovat. V návrhu Vám sdělíme vše podstatné a Vy budete mít možnost se k navrhované změně vyjádřit.

Kdy můžete hradit něco nad rámec pojistného?

6) V odůvodněných případech můžeme požadovat úhradu poplatků spojených se správou pojistné smlouvy. Přehled poplatků a jejich výše jsou uvedeny v Sazebníku administrativních poplatků.

Můžeme upravovat Sazebník administrativních poplatků v průběhu trvání pojištění?

7) Máme právo aktualizovat a měnit Sazebník administrativních poplatků. Pokud k tomu přistoupíme, dáme Vám o tom vědět elektronicky na sdělenou e-mailovou adresu, a to nejpozději 2 měsíce před stanovenou účinností této změny. Zároveň nový Sazebník administrativních poplatků zveřejníme ve svém sídle, pobočkách a na **www.uniqa.cz.**
8) Pokud nebudete s novým zněním sazebníku souhlasit, můžete pojištění z tohoto důvodu vypovědět s měsíční výpovědní dobou, a to nejpozději do 1 měsíce ode dne, kdy jsme Vás o změně informovali.

Pojistné plnění

Kdy, v jaké výši a komu poskytneme pojistné plnění?

1) Pojistné plnění poskytneme na základě písemného oznámení události, se kterou je spojen požadavek na plnění, oprávněnou osobou a námi provedeného šetření. Oprávněná osoba je uvedena v pojistných podmínkách nebo v pojistné smlouvě. Písemné oznámení však může podat i jiná osoba, která má právní zájem na pojistném plnění.
2) V případě, že se jedná o pojistnou událost, poskytneme jednorázové nebo opakované pojistné plnění ve výši, měně, způsobem a osobě uvedené v pojistných podmínkách a v pojistné smlouvě. Pokud se k danému připojištění vztahuje oceňovací tabulka, stanovíme výši plnění na základě této tabulky platné k datu sjednání daného připojištění.

(!) Nejsnadnější způsob nahlášení události je na **skody.uniqa.cz**

Jaké dokumenty je nutné doložit při hlášení pojistné události?

3) V podmínkách pro jednotlivá pojištění a připojištění uvádíme dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události a poskytnutí pojistného plnění.
4) Může se stát, že pro šetření budeme potřebovat další nezbytné dokumenty nebo jiné podklady. V takovém případě je nutné, aby nám je pojištěný nebo jiná oprávněná osoba dodali, případně aby se pojištěný nechal vyšetřit námi určeným lékařem.

Kdo hradí případné náklady vzniklé při uplatnění nároku na pojistné plnění?

5) Náklady spojené s uplatněním nároku hradí ten, kdo nárok uplatňuje. Tedy pojištěný nebo jiná oprávněná osoba.
6) Pokud pojištěného požádáme, aby se nechal vyšetřit námi určeným lékařem, náklady hradíme my.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

7) Pojištění se nevztahuje na události, ke kterým dojde v souvislosti s:
   a. aktivní účastí pojištěného na válečné události, teroristickém činu, nepokojích nebo jiném ozbrojeném konfliktu,
   b. činem, pro který byl pojištěný uznán vinným úmyslným trestným činem nebo kterým si úmyslně ublížil na zdraví vyjma sebevraždy.

8) Jestliže oprávněná osoba:
   a. uvede při uplatňování práva na pojistné plnění vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené údaje týkající se pojistné události, jejího rozsahu nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčí,
   b. pojistnou událost způsobila úmyslně sama nebo z jejího podnětu jiná osoba.

ⓘ Další případy, kdy neposkytneme pojistné plnění, najdete u jednotlivých pojištění a připojištění.

Jaké poskytneme pojistné plnění za úraz vzniklý v důsledku požití alkoholu nebo jiné návykové látky?

9) Pokud k pojistné události došlo v důsledku požití alkoholu nebo jiné návykové látky pojištěným:
   a. **nebudeme pojistné plnění snižovat**, pokud bezprostředně po pojistné události bude zjištěná hodnota alkoholu v krvi maximálně 0,5 ‰ anebo pojištěný při této události zemře,
   b. **můžeme pojistné plnění snížit** až na polovinu v ostatních případech. Při snížení plnění z důvodu požití alkoholu budeme postupovat podle níže uvedené tabulky v závislosti na zjištěné hodnotě alkoholu v krvi.

Hodnota alkoholu v krvi	Snížení plnění maximálně o
od 0,51 ‰ do 0,99 ‰	20 %
od 1,00 ‰ do 1,49 ‰	30 %
od 1,50 ‰ do 1,99 ‰	40 %
od 2,00 ‰	50 %

Jaké poskytneme pojistné plnění za úraz vzniklý při provozování sportu nebo rizikové aktivity?

10) Bližší informace o tom, zda se na provozovaný sport nebo rizikovou aktivitu vztahuje pojistná ochrana, najdete v části Sporty.

Povinnosti

Kde jsou stanoveny naše vzájemné povinnosti?

1) Naše vzájemné povinnosti, jakož i povinnosti jednotlivých pojištěných či oprávněných osob, jsou upraveny v pojistné smlouvě, pojistných podmínkách a v příslušných právních předpisech, zejména v občanském zákoníku.

Jaké jsou naše povinnosti?

2) Mezi nejdůležitější povinnosti patří:
   a. zodpovědět pravdivě a úplně veškeré písemné dotazy týkající se sjednávaného pojištění nebo jeho změny, které nám položíte,
   b. na základě Vaší žádosti Vám sdělit zásady pro stanovení výše pojistného,
   c. v případě využití našeho práva na změnu pojistného Vás o této skutečnosti informovat.

Jaké máte Vy, pojištěný, případně oprávněná osoba povinnosti?

3) Mezi nejdůležitější povinnosti patří:
   a. seznámit se s obsahem pojistné smlouvy, pojistných podmínek, případně i souvisejících právních předpisů,
   b. zodpovědět pravdivě a úplně veškeré naše písemné dotazy týkající se sjednávaného pojištění a zdravotního stavu pojištěného,
   c. platit řádně a včas sjednané pojistné,
   d. nahlásit nám bez zbytečného odkladu, že nastala událost, z níž by mohl vzniknout nárok na pojistné plnění oprávněné osobě a podat nám pravdivé, úplné a nezkreslené vysvětlení o jejím vzniku a rozsahu,
   e. v případě úrazu nebo nemoci, ze kterých by mohl vzniknout nárok na pojistné plnění, bez zbytečného odkladu vyhledat lékařské ošetření a také dodržovat léčebný režim, zejména respektovat pokyny lékaře při léčbě,
   f. poskytnout veškerou součinnost a předložit dokumentaci, kterou si vyžádáme v souvislosti s uzavřením, změnou nebo zánikem pojistné smlouvy či v rámci šetření pojistné události,
   g. na požádání se nechat vyšetřit námi určeným lékařem.

Jaké jsou následky porušení povinnosti?

4) Pokud Vy, pojištěný nebo oprávněná osoba porušíte některou z povinností uvedenou v pojistné smlouvě, pojistných podmínkách nebo v právním předpise, zejména nám pravdivě a úplně neodpovíte na naše písemné dotazy, neposkytnete nám potřebnou součinnost nebo nám nesdělíte změnu osobních údajů, budeme postupovat podle pojistné smlouvy, pojistných podmínek a právního předpisu.

5) Podle okolností můžeme v takovém případě změnit výši pojistného, odstoupit od pojistné smlouvy, snížit, odmítnout nebo zamítnout pojistné plnění.

Zánik pojištění

Jakým způsobem a kdy zaniká pojištění?

1) Pojištění zaniká v případech stanovených v pojistné smlouvě, pojistných podmínkách nebo v právním předpise. Níže uvádíme ty nejčastější.

Důvod zániku	Kdy zaniká
Dohoda mezi námi a Vámi	• dnem uvedeným v dohodě
Uplynutí pojistné doby	• ve 0:00 hodin dne sjednaného jako konec pojištění
Nezaplacení pojistného ve lhůtě stanovené v upomínce	• marným uplynutím lhůty stanovené v upomínce
Výpovědí z naší nebo Vaší strany ke konci pojistného období	• dnem, kterým uplyne pojistné období, pokud je výpověď doručena druhé straně nejpozději 6 týdnů před tímto dnem • dnem, kterým uplyne následující pojistné období, pokud výpověď není doručena druhé straně ve výše uvedené lhůtě
Výpovědí z naší nebo Vaší strany do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy	• uplynutím osmidenní výpovědní doby, která začíná běžet dnem doručení výpovědi
Výpovědí z naší nebo Vaší strany do 3 měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události	• uplynutím měsíční výpovědní doby, která začíná běžet dnem doručení výpovědi
Odstoupení od pojistné smlouvy z důvodu porušení povinností druhou stranou	• pojištění se ruší od počátku
Odstoupení od pojistné smlouvy z Vaší strany do 30 dní od uzavření pojistné smlouvy	• pojištění se ruší od počátku
Zánik pojistného zájmu či pojistného nebezpečí	• dnem zániku pojistného zájmu či pojistného nebezpečí
Smrt pojištěné osoby	• dnem smrti pojištěné osoby
Nezaplacení prvního běžného pojistného do 2 měsíců od sjednaného počátku pojištění	• pojištění se ruší od počátku
Odmítnutí pojistného plnění z důvodu porušení povinnosti z Vaší strany nebo ze strany pojištěného	• dnem doručení oznámení o odmítnutí pojistného plnění
Odvolání souhlasu se zpracováním citlivých údajů Vámi nebo pojištěným	• dnem doručení odvolání souhlasu

U jakých připojištění nedojde z naší strany k výpovědi?

2) Za životní pojištění ve smyslu § 2833 občanského zákoníku považujeme kromě pojištění a připojištění pro případ smrti také připojištění pro případ invalidity, smrti nebo invalidity, závažných onemocnění a snížené soběstačnosti. To mimo jiné znamená, že je nemůžeme vypovědět podle § 2805 písm. b) a § 2807 občanského zákoníku.

Změna pojistníka a 1. pojištěného

Co se stane s pojistnou smlouvou v případě Vašeho úmrtí?

1) Pojistná smlouva **nezaniká**. Novým pojistníkem se stane 1. pojištěný.
2) Pokud jste zároveň 1. pojištěným, platí níže uvedené.

Co se stane s pojistnou smlouvou v případě smrti 1. pojištěného?

3) Pojistná smlouva **zaniká**. Pokud je v pojistné smlouvě více pojištěných osob, mohou si nejpozději do 6 měsíců od zániku této smlouvy sjednat novou pojistnou smlouvu se shodným rozsahem pojištění a v takovém případě:
   a. bude mít nová pojistná smlouva počátek pojištění ode dne následujícího po zániku předchozí pojistné smlouvy,

b. nebudeme znovu posuzovat zdravotní stav těchto pojištěných,
c. zachováme těmto pojištěným původní podmínky pojištění včetně výše pojistného,
d. ke všem omezením pojištění, která mají souvislost s počátkem pojištění, budeme přistupovat tak, že za počátek pojištění budeme považovat počátek pojištění podle předchozí pojistné smlouvy.

4) Až do sjednání nové pojistné smlouvy se zavazujeme poskytnout pojistné plnění za události, které by byly pojistnou událostí podle předchozí pojistné smlouvy.

Doručování a komunikace

V jaké formě a v jakém jazyce spolu budeme jednat?

1) V záležitostech, které se týkají vzniku, změny nebo zániku Vašeho pojištění, spolu budeme jednat vždy v písemné formě. Kromě vlastnoručně podepsaného dokumentu v listinné podobě považujeme písemnou formu za zachovanou také při elektronické komunikaci prostřednictvím:
   a. datové schránky,
   b. našeho Klientského portálu moje UNIQA,
   c. jiných elektronických nebo technických prostředků, které umožňují zaznamenat obsah jednání a určit, s kým jednáme. A to za předpokladu, že je takové jednání opatřeno elektronickým podpisem podle zvláštního právního předpisu.

   Náš podpis může být nahrazen mechanickými prostředky všude tam, kde je to obvyklé.
2) Ve všech ostatních záležitostech, jako například při oznámení pojistné události nebo změny osobních údajů, s námi můžete také komunikovat e-mailem, prostřednictvím naší E-podatelny nebo na **www.uniqa.cz**.
3) Pokud nám sdělíte svůj e-mail, telefonní číslo anebo jiné kontaktní údaje pro elektronické či technické komunikační prostředky, bereme to tak, že máte k těmto prostředkům přístup a budeme s Vámi komunikovat i touto cestou. Veškerá jednání a oznámení, která budou učiněna touto cestou, budeme považovat za Vaše jednání a oznámení.
4) Komunikovat spolu budeme v českém jazyce.

Jak si dokumenty vzájemně doručujeme a kdy je považujeme za doručené?

Způsob doručení	Kdy považujeme za doručené
E-podatelna	• odesláním potvrzení o zaevidování zásilky na sdělený e-mail
Klientský portál moje UNIQA	
a) dokument adresovaný nám	• okamžikem vložení dokumentu do prostředí Klientského portálu moje UNIQA
b) dokument adresovaný Vám	• dnem, kdy je dokument uložen na Klientském portálu moje UNIQA a je připraven k vyzvednutí, o čemž Vás budeme informovat
Elektronicky na sdělenou e-mailovou adresu	
a) dokument adresovaný nám	• okamžikem doručení do naší e-mailové schránky
b) dokument adresovaný Vám	• okamžikem odeslání dokumentu na sdělený e-mail s výjimkou situace, kdy prokazatelně nedojde k doručení, například z důvodu technických problémů
Poštou na sdělenou kontaktní adresu	
a) dokument adresovaný nám	• dnem doručení na naši kontaktní adresu nebo do našeho sídla
b) dokument adresovaný Vám	• dnem doručení • 15. dnem ode dne jeho uložení u místně příslušné provozovny pošty • dnem odmítnutí zásilky • dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné v případě, že se adresát na uvedené adrese nezdržuje
Osobní předání	• převzetím

Jak můžete používat Klientský portál moje UNIQA?

5) Pokud si přejete využívat Klientský portál moje UNIQA, můžete si zřídit přístup přímo na **moje.uniqa.cz**.
6) V zájmu ochrany Vašich údajů od Vás budeme potřebovat platný e-mail a telefonní číslo, na které Vám zašleme přístupové heslo nebo jednorázová hesla, která slouží k Vaší identifikaci.

7) Vámi zadané kontaktní údaje a Klientský portál moje UNIQA můžeme využít jako další způsob komunikace s Vámi, zejména k zasílání povolených typů dokumentace podle právního předpisu. Máme však nadále právo Vám zaslat takovou dokumentaci i v listinné podobě.

Co když nebudeme mít Vaše správné a aktuální kontaktní údaje?

8) Pro vzájemnou komunikaci od Vás potřebujeme mít správné a aktuální kontaktní údaje jako je kontaktní adresa, e-mail, telefonní číslo nebo další Vámi sdělené údaje. Pokud nám tyto údaje uvedete nesprávně nebo nám nenahlásíte jejich změnu, bohužel nemůžeme odpovídat za žádnou újmu, která v této souvislosti vznikne. Pokud jde o Vaši e-mailovou schránku, rovněž nemůžeme odpovídat za její nefunkčnost, například z důvodu naplnění její kapacity.

Stížnosti a spory

Jak postupovat v případě nespokojenosti?

1) Pokud s námi nejste spokojeni, dejte nám to vědět:
   a. on-line vyplněním formuláře pro podání stížnosti na **www.uniqa.cz**,
   b. e-mailem na info@uniqa.cz,
   c. telefonicky na lince +420 488 125 125,
   d. dopisem na adresu UNIQA Management Services, s. r. o., oddělení stížností, Evropská 810/136, Vokovice, 160 00 Praha 6, Česká republika,
   e. elektronicky prostřednictvím naší E-podatelny,
   f. osobně na našich pobočkách.
2) Pokud se spory mezi Vámi jako spotřebitelem a námi nebo pojišťovacím zprostředkovatelem nepodaří vyřešit přímým jednáním, lze je také řešit mimosoudní cestou. Jestliže se spor týká:
   a. životního pojištění, tedy pojištění a připojištění pro případ smrti, smrti nebo invalidity, invalidity, snížené soběstačnosti nebo závažných onemocnění, můžete se obrátit na Finančního arbitra, **www.finarbitr.cz**,
   b. ostatních pojištění a připojištění, můžete se obrátit na:
      i. Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú., **www.ombudsmancap.cz**,
      ii. Českou obchodní inspekci, **www.coi.cz**,
      iii. jiné pověřené subjekty, jejichž seznam vede podle zákona Ministerstvo průmyslu a obchodu.
3) Se stížností se můžete také obrátit na Českou národní banku se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, **www.cnb.cz**, která vykonává dohled v pojišťovnictví.
4) Spory, které se týkají Vašeho pojištění a které se nepodaří vyřešit mimosoudně, mohou být předloženy k rozhodnutí příslušnému soudu České republiky.

Hlavní pojištění a připojištění

Smrt

UCZ/S/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Stanovení terminálního stádia onemocnění pojištěnému anebo smrt pojištěného.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění, kdy poskytneme:
   a. 50 % pojistné částky v případě stanovení terminálního stádia onemocnění. Pokud následně dojde k úmrtí, poskytneme zbývající část, nebo
   b. 100 % pojistné částky v případě smrti.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) V případě stanovení terminálního stádia onemocnění poskytneme pojistné plnění pojištěnému. Pokud následně dojde k úmrtí, poskytneme zbývající část obmyšlené osobě.
4) V případě smrti poskytneme pojistné plnění obmyšlené osobě.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

5) Pokud je pojistnou událostí stanovení terminálního stádia onemocnění, pro šetření pojistné události potřebujeme lékařskou zprávu potvrzující toto stádium onemocnění.
6) Pokud je pojistnou událostí smrt, pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. úřední doklad o úmrtí jako například úmrtní list,
   b. lékařskou zprávu o úmrtí.

Co se stane s tímto pojištěním anebo připojištěním po pojistné události?

7) Pojištění anebo připojištění nezaniká, pokud je pojistnou událostí stanovení terminálního stádia onemocnění. Pokračuje dále.
8) Pojištění anebo připojištění zaniká, pokud je pojistnou událostí smrt.

Jaká je územní platnost pojištění?

9) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

10) Za pojistnou událost nepovažujeme smrt následkem sebevraždy do 12 měsíců od počátku pojištění anebo připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
11) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Smrt následkem úrazu

UCZ/SU/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Úraz, jehož následkem dojde ke smrti pojištěného nejpozději do 3 let ode dne úrazu.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění ve výši pojistné částky.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Obmyšlené osobě.

Kdy poskytneme více?

4) Pokud nastane pojistná událost při nezaviněné dopravní nehodě, poskytneme dvojnásobek pojistné částky.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

5) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. úřední doklad o úmrtí jako například úmrtní list,
   b. lékařskou zprávu o úmrtí,
   c. policejní protokol o dopravní nehodě, pokud máme poskytnout dvojnásobné plnění.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

6) Připojištění zaniká.

Jaká je územní platnost pojištění?

7) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

8) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Zproštění od placení pojistného z důvodu smrti

UCZ/ZPS/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Stanovení terminálního stádia onemocnění pojištěnému anebo smrt pojištěného, který je zároveň pojistníkem.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Přebereme povinnost platit celkové běžné pojistné ve výši platné ke dni vzniku pojistné události, a to od nejbližší splatnosti pojistného následující po pojistné události až do konce pojistné doby tohoto připojištění.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Povinnost platit celkové běžné pojistné přebereme za nového pojistníka.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

4) Pokud je pojistnou událostí stanovení terminálního stádia onemocnění, pro šetření pojistné události potřebujeme lékařskou zprávu potvrzující toto stádium onemocnění.
5) Pokud je pojistnou událostí smrt, pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. úřední doklad o úmrtí jako například úmrtní list,
   b. lékařskou zprávu o úmrtí.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

6) Připojištění zaniká.

Jaká je územní platnost pojištění?

7) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

8) Za pojistnou událost nepovažujeme smrt následkem sebevraždy do 12 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
9) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Invalidita

UCZ/INA/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Vznik invalidity 1., 2. nebo 3. stupně u pojištěného z důvodu úrazu nebo nemoci podle sjednané varianty připojištění.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění ve výši pojistné částky.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

4) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. pravomocné rozhodnutí příslušného správního orgánu o přiznání invalidity,
   b. lékařský posudek o invaliditě.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

5) Připojištění příslušného a nižšího stupně invalidity zaniká.
6) Připojištění vyššího stupně invalidity nezaniká, pokračuje dále.

Kdy připojištění zaniká?

7) Kromě zániků uvedených v Obecné části toto připojištění zaniká k nejbližšímu měsíčnímu výročnímu dni, který následuje po datu, kdy byl pojištěnému přiznán starobní důchod, případně předčasný starobní důchod.

Jaká je územní platnost pojištění?

8) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

9) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Invalidita dítěte

UCZ/IND/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Vznik invalidity 2. nebo 3. stupně u pojištěného dítěte z důvodu úrazu nebo nemoci do dne jeho 19. narozenin.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění ve výši pojistné částky.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřebné doložit k pojistné události?

4) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. pravomocné rozhodnutí příslušného správního orgánu o přiznání invalidity,
   b. lékařský posudek o invaliditě.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

5) Připojištění zaniká.

Jaká je územní platnost pojištění?

6) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

7) Za pojistnou událost nepovažujeme vznik invalidity, pokud k němu došlo:
   a. v souvislosti s vrozenými vadami a potížemi z nich vyplývajícími, které byly diagnostikovány nebo se projevily do dne 2. narozenin dítěte,
   b. v souvislosti s duševní poruchou nebo poruchou chování s výjimkou diagnózy F00-F09 a F20-F29 podle MKN-10,
   c. v důsledku úrazu nebo onemocnění, které nastalo před počátkem připojištění nebo před navýšením pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
8) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Kdy vrátíme pojistné za toto připojištění?

9) Pokud pojištěné dítě zemře během trvání tohoto připojištění anebo se stane invalidním v důsledku události, kterou nepovažujeme za pojistnou událost podle výše uvedeného bodu 7), a nevznikl nárok na poskytnutí pojistného plnění z tohoto připojištění, vrátíme Vám veškeré zaplacené pojistné za toto připojištění.

Připojištění

Zproštění od placení pojistného z důvodu invalidity

UCZ/ZPI/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Vznik invalidity 2. nebo 3. stupně u pojištěného, který je zároveň pojistníkem, z důvodu úrazu nebo nemoci.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Přebereme povinnost platit celkové běžné pojistné ve výši platné ke dni vzniku pojistné události, a to od nejbližší splatnosti pojistného následující po pojistné události až do:
   a. data konce tohoto připojištění,
   b. zániku 3. stupně invalidity podle lékařského posudku,
   c. smrti pojištěného,
   podle toho, co nastane dříve.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Povinnost platit celkové běžné pojistné přebereme za Vás, tedy pojistníka.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

4) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. pravomocné rozhodnutí příslušného správního orgánu o přiznání invalidity,
   b. lékařský posudek o invaliditě.
5) Pro zproštění od placení ve druhém až pátém roce budeme od pojištěného každoročně potřebovat prokázat, že invalidita 3. stupně nadále trvá, a to k výročnímu dni přiznání zproštění od placení.
6) Pokud invalidita 3. stupně trvá nepřetržitě 5 let, pojištěný nadále nemusí její trvání dokládat a přebíráme povinnost platit pojistné po sjednanou dobu připojištění.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

7) Připojištění nezaniká, ale již za něj neplatíte pojistné.
8) Pokud nám podle výše uvedeného pojištěný nedoloží, že invalidita 3. stupně nadále trvá, zproštění od placení končí. V takovém případě opět platíte sjednané pojistné, a to od prvého dne následujícího po uplynutí období, ve kterém jsme povinnost platit celkové běžné pojistné přebrali.

Kdy připojištění zaniká?

9) Kromě zániků uvedených v Obecné části toto připojištění zaniká k nejbližšímu měsíčnímu výročnímu dni, který následuje po datu, kdy byl pojištěnému přiznán starobní důchod, případně předčasný starobní důchod.

Jaká je územní platnost pojištění?

10) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

11) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Smrt nebo invalidita

UCZ/UVA/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Smrt pojištěného nebo vznik invalidity 1., 2. nebo 3. stupně u pojištěného z důvodu úrazu nebo nemoci podle sjednané varianty připojištění.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění ve výši pojistné částky.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) V případě smrti poskytneme pojistné plnění obmyšlené osobě.
4) V případě vzniku invalidity poskytneme pojistné plnění pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

5) Pokud je pojistnou událostí smrt, pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. úřední doklad o úmrtí jako například úmrtí list,
   b. lékařskou zprávu o úmrtí.
6) Pokud je pojistnou událostí vznik invalidity, pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. pravomocné rozhodnutí příslušného správního orgánu o přiznání invalidity,
   b. lékařský posudek o invaliditě.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

7) Připojištění zaniká.

Kdy připojištění zaniká?

8) Kromě zániků uvedených v Obecné části toto připojištění zaniká k nejbližšímu měsíčnímu výročnímu dni, který následuje po datu, kdy byl pojištěnému přiznán starobní důchod, případně předčasný starobní důchod.

Jaká je územní platnost pojištění?

9) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

10) Za pojistnou událost nepovažujeme smrt následkem sebevraždy do 12 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
11) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Snížená soběstačnost

UCZ/LTCA/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Vznik snížené soběstačnosti II., III. nebo IV. stupně závislosti u pojištěného z důvodu úrazu nebo nemoci podle sjednané varianty připojištění.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Pravidelnou rentu ve výši:
   a. 50 % pojistné částky, pokud je přiznán II. stupeň závislosti,
   b. 100 % pojistné částky, pokud je přiznán III. nebo IV. stupeň závislosti.
3) Rentu začneme vyplácet od měsíce následujícího po vzniku pojistné události.

Komu poskytneme pojistné plnění?

4) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

5) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. pravomocné rozhodnutí příslušného správního orgánu o přiznání snížené soběstačnosti,
   b. lékařský posudek o zdravotním stavu.
6) Pro výplatu pravidelné renty ve druhém až pátém roce budeme od pojištěného každoročně potřebovat prokázat, že snížená soběstačnost nadále trvá, a to k výročnímu dni výplaty plnění. Výše renty vždy odpovídá stupni závislosti uvedenému v potvrzení, které prokazuje trvání snížené soběstačnosti pro další rok vyplácení renty.
7) Pokud snížená soběstačnost trvá nepřetržitě 5 let, pojištěný nadále nemusí její trvání prokazovat a rentu budeme vyplácet doživotně ve výši odpovídající stupni závislosti uvedenému v posledním potvrzení o trvání snížené soběstačnosti.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

8) Připojištění zaniká.

Jaká je územní platnost pojištění?

9) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

10) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Snížená soběstačnost dítěte

UCZ/LTCD/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Vznik snížené soběstačnosti nejméně II. stupně závislosti u pojištěného dítěte z důvodu úrazu nebo nemoci.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění ve výši pojistné částky.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

4) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. pravomocné rozhodnutí příslušného správního orgánu o přiznání snížené soběstačnosti,
   b. lékařský posudek o zdravotním stavu.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

5) Připojištění zaniká.

Jaká je územní platnost pojištění?

6) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

7) Za pojistnou událost nepovažujeme sníženou soběstačnost, pokud k ní došlo:
   a. v souvislosti s vrozenými vadami a potížemi z nich vyplývajícími, které byly diagnostikovány nebo se projevily do dne 2. narozenin dítěte,
   b. v souvislosti s duševní poruchou nebo poruchou chování s výjimkou diagnózy F00-F09 a F20-F29 podle MKN-10,
   c. v důsledku úrazu nebo onemocnění, které nastalo před počátkem připojištění, nebo před navýšením pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
8) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Kdy vrátíme pojistné za toto připojištění?

9) Pokud pojištěné dítě zemře během trvání tohoto připojištění anebo ke snížené soběstačnosti dojde v důsledku události, kterou nepovažujeme za pojistnou událost podle výše uvedeného bodu 7), a nevznikl nárok na pojistné plnění z tohoto připojištění, vrátíme Vám veškeré zaplacené pojistné za toto připojištění.

Připojištění

Závažná onemocnění

UCZ/ZO/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Vznik závažného onemocnění u pojištěného uvedeného v Tabulce závažných onemocnění.

Jak jsou závažná onemocnění rozdělena?

2) Závažná onemocnění jsme rozdělili do níže uvedených skupin:
   a. Onkologická onemocnění
   b. Kardiovaskulární onemocnění
   c. Neurologická onemocnění
   d. Zánětlivá a autoimunitní onemocnění
   e. Onemocnění orgánů a tělesných funkcí
   f. Jiná závažná onemocnění

Jaké pojistné plnění poskytneme?

3) Jednorázové pojistné plnění, kdy pojistnou částku vynásobíme procentním ohodnocením závažného onemocnění podle Oceňovací tabulky závažných onemocnění.
4) Z každé skupiny závažných onemocnění poskytneme pojistné plnění maximálně ve výši 100 % pojistné částky.

Komu poskytneme pojistné plnění?

5) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

6) Pro šetření pojistné události potřebujeme dokumenty uvedené v Oceňovací tabulce závažných onemocnění.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

7) Připojištění **nezaniká**, pokud z příslušné skupiny závažných onemocnění poskytneme v součtu pojistné plnění:
   a. nižší než 100 % pojistné částky. V takovém případě nezaniká ani připojištění pro příslušnou skupinu závažných onemocnění,
   b. ve výši 100 % pojistné částky. V takovém případě zaniká pouze připojištění pro příslušnou skupinu závažných onemocnění.
8) Připojištění **zaniká** zánikem připojištění pro skupinu Jiná závažná onemocnění.

Jaká je územní platnost pojištění?

9) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

10) Za pojistnou událost nepovažujeme vznik závažného onemocnění vyloučený v Oceňovací tabulce závažných onemocnění.
11) Pokud je pojištěným dítě, za pojistnou událost rovněž nepovažujeme vznik závažného onemocnění, pokud k němu došlo:
    a. v souvislosti s vrozenými vadami a potížemi z nich vyplývajícími, které byly diagnostikovány nebo se projevily do dne 2. narozenin dítěte,
    b. v důsledku úrazu nebo onemocnění, které nastalo před počátkem připojištění nebo před navýšením pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
12) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Tabulka závažných onemocnění

Skupina	Onemocnění	Dospělý	Dítě
Onkologická onemocnění	Nádorová onemocnění	✓	✓
	Nezhoubný nádor mozku	✓	✓
Kardiovaskulární onemocnění	Infarkt myokardu	✓	✓
	Plicní arteriální hypertenze	✓	✓
	Katetrizační a intervenční výkony na srdci a cévách	✓	✓
	Srdeční selhání a transplantace srdce	✓	✓
	Plicní embolie	✓	✓
Neurologická onemocnění	Cévní mozková příhoda	✓	✓
	Roztroušená skleróza	✓	✓
	Onemocnění motorického neuronu	✓	✓
	Epilepsie	✓	✓
	Zánět mozkové tkáně a mozkových blan	✓	✓
	Lymská borelióza	✓	✓
	Parkinsonova nemoc	✓	–
	Alzheimerova nemoc a jiné demence	✓	–
Zánětlivá a autoimunitní onemocnění	Crohnova nemoc	✓	✓
	Ulcerózní kolitida	✓	✓
	Diabetes mellitus	✓	✓
	Celiakie	–	✓
	Astma	–	✓
	Lupénka	✓	✓
Onemocnění orgánů a tělesných funkcí	Poškození smyslových orgánů	✓	✓
	Ochrnutí a amputace	✓	✓
	Selhání orgánů	✓	✓
	Transplantace	✓	✓
	Virová hepatitida	✓	✓
Jiná závažná onemocnění	Jiná	✓	✓

✓ = onemocnění je zahrnuté do připojištění

Oceňovací tabulka

Závažná onemocnění

UCZ/ZO/24/01

Oceňovací tabulka závažných onemocnění

Onkologická onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Nádorová onemocnění	25 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Zhoubný nádor je charakterizován nekontrolovatelným a invazivním růstem buněk s potenciálem k šíření do okolních tkání a tvorbě vzdálených metastáz. Za nádorová onemocnění považujeme všechny zhoubné nádory epitelu (karcinomy), měkkých tkání (sarkomy), mízní a krvetvorné tkáně (lymfomy a leukémie). **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem s histologickým nálezem prokazující maligní onemocnění včetně uvedení klasifikace nádorového onemocnění a typu podstupované léčby. **Co nepovažujeme za závažné onemocnění?** • Bazaliom, který je léčen pouze chirurgickým výkonem.
		Nádorová onemocnění: • kožní lymfom, melanom in situ i T1N0M0, který je léčen pouze chirurgickým výkonem, • spinaliom, který je léčen pouze chirurgickým výkonem, • karcinom in situ, který je léčen pouze chirurgickým výkonem, • karcinom in situ močového měchýře a neinvazivní papilární karcinom močového měchýře, který je léčen lokální aplikací chemoterapie nebo imunoterapie.
	100 %	Veškerá ostatní nádorová onemocnění, která jsou léčena některým z následujících postupů: • **chirurgická léčba** maligního nádoru v celkové anestezii, • **radioterapie** – zevní nebo vnitřní ozáření nádoru a jeho bezprostředního okolí s cílem potlačení jeho růstu, • **chemoterapie** – systémová protinádorová léčba spočívající v podání léčiv potlačujících růst nádorových buněk, často podávána opakovaně v cyklech jako monoterapie nebo jako kombinovaná léčba, • **biologická a cílená léčba** – využívá především monoklonální protilátky a cílené malé molekuly v tabletové formě k ovlivnění růstu a šíření nádorových buněk, • **hormonální léčba** – terapeutický přístup využívající hormonální léky k ovlivnění růstu a šíření nádorových buněk u pacientů s hormonálně závislými typy nádorů, • **imunoterapie** – terapeutický přístup podporující imunitní systém pacienta v boji proti nádorovému růstu, • **transplantace kostní dřeně** v případě hematologických malignit, • **genová terapie** – metoda využívající modifikované geny, které jsou vloženy do buněk imunitního systému pacienta s cílem posílit jejich schopnost rozpoznávat a ničit nádorové buňky, • **pokročilé nádorové onemocnění**, které kvůli svému rozsahu a celkovému klinickému stavu pacienta není indikované ke specifické onkologické léčbě a je proto zvolena léčba paliativní.
	Plnění navíc	**Kdy poskytneme více?** • V případě diagnostikování jakéhokoli nádorového onemocnění v klinickém stádiu II a vyšším poskytneme plnění navíc ve výši 50 000 Kč.

Onkologická onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Nezhoubný nádor mozku	100 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Nezhoubný intrakraniální nebo míšní nádor, který svým růstem způsobuje poškození struktur centrální nervové soustavy a jehož přítomnost nezbytně vyžaduje provedení neurochirurgického zákroku nebo v případě, že nádor není možné chirurgicky odstranit, vede k trvalému neurologickému poškození. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Operační protokol, pokud byl proveden chirurgický zákrok. • Potvrzení diagnózy neurologem prokazující nemožnost chirurgického zákroku a trvalé neurologické poškození.

Kardiovaskulární onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Infarkt myokardu		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Ischemická nekróza části myokardu podmíněná uzávěrem nebo významným zúžením věnčité tepny, pokud je prokázána vzestupem biochemických markerů (cTn) nad referenční mez pro infarkt myokardu a současně je splněno nejméně jedno z následujících kritérií: a. angiografický průkaz uzávěry věnčité tepny nebo její zúžení nejméně o 70 %, b. typický průběh bolesti na hrudi, c. ischemické změny na EKG, d. nově prokázaná ložisková porucha kinetiky. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy kardiologem v propouštěcí zprávě z hospitalizace, popis EKG s odpovídajícími změnami, případně popis dalších použitých zobrazovacích metod (ECHO, koronarografie). • Zprávu od kardiologa obsahující kontrolní echokardiografické vyšetření s ohodnocením ejekční frakce nejméně 2 měsíce po příhodě. **Co nepovažujeme za závažné onemocnění?** • Stresovou kardiomyopatii.
	25 %	• Prodělaný infarkt myokardu s ejekční frakcí levé komory vyšší než 50 % podle echokardiografického vyšetření provedeného nejdříve 2 měsíce od příhody.
	50 %	• Prodělaný infarkt myokardu s ejekční frakcí levé komory 40 - 50 % podle echokardiografického vyšetření provedeného nejdříve 2 měsíce od příhody.
	100 %	• Prodělaný infarkt myokardu s ejekční frakcí levé komory nižší než 40 % podle echokardiografického vyšetření provedeného nejdříve 2 měsíce od příhody.
Plicní arteriální hypertenze	100 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Onemocnění plicních arteriol, při němž je za klidových podmínek zvýšen tlak v plicnici > 25 mmHg. Onemocnění musí být diagnostikováno a léčeno v centrech pro plicní hypertenzi. • Vzestup středního arteriálního tlaku v plicnici> 45 mmHg trvající alespoň 6 měsíců spojený se zhoršením dušnosti hodnocené podle mezinárodně uznávané klasifikace poškození srdce NYHA alespoň stupněm III. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Zpráva od kardiologa z centra pro léčbu plicní hypertenze obsahující potvrzení diagnózy, funkční třídu NYHA a záznam o echokardiografickém a invazivním hemodynamickém vyšetření. **Co nepovažujeme za závažné onemocnění?** • Případy, při nichž je transpulmonální gradient < 10 mmHg.

Kardiovaskulární onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Katetrizační a intervenční výkony na srdci a cévách		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Provedení níže uvedených katetrizačních a intervenčních výkonů na srdci a cévách. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Operační protokol. **Co nepovažujeme za závažné onemocnění?** • Výměnu již přítomné chlopenní protézy.
	10 %	• Chirurgické ošetření tepen postižených aterosklerózou. • Neakutní katetrizační ošetření věnčité cévy nebo jiné tepny. • Katetrizační ošetření fibrilace síní.
	25 %	• Nestabilní angina pectoris při níž byla katetrizačně ošetřena věnčitá céva zúžená nejméně o 70 %. Anginou pectoris rozumíme nově vzniklé nebo zhoršené bolesti na hrudi během 1 měsíce v důsledku významné koronární aterosklerózy, při níž nedojde ke vzniku nekrózy myokardu.
	50 %	• Veškeré kardiochirurgické výkony, při nichž dojde k thorakotomii. • Napojení na mimotělní oběh či ECMO bez provedení kardiochirurgického výkonu. • Katetrizační náhrada aortální chlopně (TAVI), katetrizační ošetření mitrální chlopně (MitraClip, balonová valvuloplastika).
	100 %	• Veškeré kardiochirurgické výkony, při nichž dojde ke sternotomii. • Kardiochirurgický výkon na břišní aortě.
Srdeční selhání a transplantace srdce		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Neschopnost srdce zajistit přečerpávání krve dostatečně pro metabolické potřeby organismu, anebo je schopno jej zajistit, avšak za podmínek zvýšených plicních tlaků. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Zpráva od kardiologa obsahující potvrzení diagnózy, funkční třídu NYHA a protokol o echokardiografickém vyšetření. • Potvrzení o zařazení na čekací listinu nebo operační protokol v případě transplantace srdce.
	100 %	• Ejekční frakce levé komory je menší nebo rovna 35 % a zároveň je stav hodnocen alespoň stupněm II podle mezinárodně uznávané klasifikace poškození srdce NYHA trvající alespoň 6 měsíců. • Implantace defibrilátoru. Stav je hodnocen alespoň stupněm III podle mezinárodně uznávané klasifikace poškození srdce NYHA trvající alespoň 1 rok bez ohledu na ejekční frakci s hladinou NT-proBNP > 500 a vyžadující chronickou diuretickou terapii. • Zařazení na čekací listinu nebo podstoupení transplantace srdce.
Plicní embolie		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Náhlé zhoršení prokrvení plicního řečiště podmíněné tromboembolickým uzávěrem plicních tepen nebo jejich větví. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Propouštěcí zprávu z hospitalizace s uvedením diagnózy potvrzené CT angiografií plicnice či ventilačně perfuzním scanem plic a léčebné metody.
	25 %	• Standardní léčba antikoagulační terapií.
	50 %	• Léčba systémovou trombolýzou anebo katetrizační embolektomií.
	100 %	• Embolektomie, při níž dojde k sternotomii.

Neurologická onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Cévní mozková příhoda		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Onemocnění mozku způsobené náhle vzniklou poruchou cévního zásobení na podkladě uzávěru mozkové tepny (ischemická cévní mozková příhoda) nebo rupturou mozkové tepny (intracerebrální nebo subarachnoidální krvácení). **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem v propouštěcí zprávě z hospitalizace obsahující klinické vyšetření a zobrazovací metodu (MR, CT). • Zprávu od neurologa s odpovídajícím zhodnocením neurologického deficitu v oblasti vizu, kognitivních a řečových funkcí, motorického a senzitivního systému po 3 měsících od vzniku příhody. **Co nepovažujeme za závažné onemocnění?** • Přechodné ischemické mozkové příhody (TIA).
	25 %	• Prodělaná cévní mozková příhoda bez neurologického deficitu po 3 měsících od příhody.
	100 %	• Prodělaná cévní mozková příhoda s jakýmkoli neurologickým deficitem po 3 měsících od příhody.
Roztroušená skleróza		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Demyelinizační onemocnění centrálního nervového systému způsobující poškození motorické nebo senzitivní funkce. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem obsahující klinické vyšetření a zobrazovací metodu (MR, CT) s prokázáním poškození míchy anebo mozku a analýzou mozkomíšního moku anebo vyšetřením evokovaných potenciálů.
	25 %	• Roztroušená skleróza, která odpovídá skóre 2,0 a méně podle mezinárodně uznávané stupnice EDSS.
	50 %	• Roztroušená skleróza, která odpovídá skóre 2,5 až 4,0 včetně podle mezinárodně uznávané stupnice EDSS.
	100 %	• Roztroušená skleróza, která odpovídá skóre 4,5 a více podle mezinárodně uznávané stupnice EDSS.
Onemocnění motorického neuronu	100 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Degenerativní onemocnění centrálního i periferního motorického neuronu projevující se rychlou progresí, s přítomností svalových obrn a atrofií svalových skupin končetin, trupu a polykacího svalstva. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy klinickým neurologickým vyšetřením včetně uvedení nálezu EMG vyšetření a nálezu MR mozku a krční míchy, eventuálně vyšetřením mozkomíšního moku.
Epilepsie	100 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Chronické onemocnění mozku s opakovaným výskytem neprovokovaných epileptických záchvatů, přičemž došlo k výskytu alespoň 1 generalizovaného záchvatu po uplynutí 12 měsíců od zahájení léčby medikamenty. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem, potvrzení trvalé medikace a výskytu těchto záchvatů objektivním nálezem neurologického vyšetření (EEG, MR).
Zánět mozkové tkáně a mozkových blan	100 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Stanovení diagnózy infekční encefalitidy nebo meningitidy, pokud onemocnění vede k neurologickému poškození trvajícímu alespoň 3 měsíce. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem.

Neurologická onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Lymská borelióza	10 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Stanovení diagnózy lymské boreliózy v alespoň II. stádiu nemoci. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem.
Parkinsonova nemoc		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Chronické neurodegenerativní onemocnění postihující centrální i periferní nervový systém, projevující se například poruchami hybnosti, třesem nebo psychickými příznaky. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem.
	25 %	• Stanovení diagnózy Parkinsonovy nemoci.
	100 %	• Pojištěný není schopen zvládnout 5 a více základních životních potřeb z důvodu Parkinsonovy nemoci.
Alzheimerova nemoc a jiné demence		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Trvalé selhání mozkové funkce vedoucí k významnému zhoršení kognitivních funkcí a ke snížení duševních a sociálních schopností pojištěného. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem.
	25 %	• Stanovení diagnózy Alzheimerovy nemoci či jiné demence.
	100 %	• Pojištěný není schopen zvládnout 5 a více základních životních potřeb z důvodu Alzheimerovy nemoci či jiné demence.

Zánětlivá a autoimunitní onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Crohnova nemoc		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Chronické zánětlivé onemocnění segmentálního charakteru, postihující kteroukoli část trávicí trubice, nejčastěji tenké a tlusté střevo (idiopatický nespecifický střevní zánět). **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem včetně potvrzení medikace, resp. léčebného postupu. • Operační protokol v případě provedení chirurgického zákroku.
	25 %	• Stanovení diagnózy Crohnovy nemoci včetně přítomnosti fistulí, zúženin či zánětů.
	100 %	• Provedení chirurgického zákroku z důvodu komplikací Crohnovy nemoci.
Ulcerózní kolitida		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Chronické zánětlivé onemocnění postihující tlusté střevo a konečník (idiopatický nespecifický střevní zánět). **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem včetně potvrzení medikace, resp. léčebného postupu. • Operační protokol v případě provedení chirurgického zákroku.
	25 %	• Stanovení diagnózy Ulcerózní kolitidy včetně přítomnosti fistulí, zúženin či zánětů.
	100 %	• Provedení chirurgického zákroku z důvodu komplikací Ulcerózní kolitidy.

Zánětlivá a autoimunitní onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Diabetes mellitus		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Chronické metabolické onemocnění, spojené se zvýšenou hladinou glukózy v krvi v důsledku poruchy sekrece nebo účinku inzulínu, nebo absolutního nedostatku inzulínu s potřebou pravidelné inzulínové léčby. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení odborným lékařem diabetologie nebo endokrinologie a doložení všemi relevantními nálezy.
	25 %	• Stanovení diagnózy Diabetes mellitus II. typu vyžadující pravidelnou inzulínovou léčbu.
	100 %	• Stanovení diagnózy Diabetes mellitus I. typu.
Celiakie	25 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Autoimunitní onemocnění, při kterém je pojištěné dítě trvale odkázané na dodržování bezlepkové diety. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení hepatogastroenterologem anebo odborného pediatrického pracoviště.
Astma		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Stanovení diagnózy střední nebo těžké formy astma bronchiale. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy pneumologem nebo alergologem. • Propouštěcí zpráva z hospitalizace v případě těžké formy astma bronchiale.
	25 %	• Střední nebo těžší forma perzistujícího astma bronchiale s denním podáváním bronchodilatancií nebo kortikoidů alespoň po dobu 1 roku.
	50 %	• Těžké perzistující astma bronchiale, které vede k alespoň jedné hospitalizaci delší než 48 hodin.
Lupénka	25 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Stanovení diagnózy střední nebo těžké lupénky. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy včetně stupně dermatologem.

Onemocnění orgánů a tělesných funkcí		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Poškození zraku, sluchu a čichu		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Úplná, trvalá a nevratná ztráta zraku, sluchu nebo čichu, anebo výrazné zhoršení zraku obou očí nebo sluchu obou uší. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení ztráty odborným lékařem. • Pro ztrátu sluchu navíc klinické potvrzení diagnózy audiometrickým vyšetřením, tympanometrií a vyšetřením akustického reflexu odborným pracovištěm ORL.
	25 %	• Úplná, trvalá a nevratná ztráta zraku na jednom oku. • Úplná, trvalá a nevratná ztráta sluchu na jednom uchu. • Úplná, trvalá a nevratná ztráta čichu trvající alespoň 1 rok.
	50 %	• Výrazné zhoršení zraku obou očí, které nelze korigovat optickou korekcí, refraktivní chirurgií, medikací nebo jinou operací a je prokazatelné zrakovou ostrostí maximálně 6/60 nebo omezení zorného pole v rozsahu méně než 20° od bodu fixace na zdravějším oku s nejlepší dostupnou korekcí. • Výrazná ztráta sluchu obou uší doložena průměrnou sluchovou ztrátou sluchovým prahem 70–80 dB ve všech frekvencích na zdravějším uchu.
	100 %	• Úplná, trvalá a nevratná ztráta zraku obou očí. • Úplná, trvalá a nevratná ztráta sluchu obou uší.
Ochrnutí a ztráta končetin		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Ochrnutí končetiny anebo amputace končetiny nejméně nad kotníkem nebo nejméně nad zápěstím. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Operační protokol v případě amputace. • Potvrzení neurologem v případě částečného (paréza) nebo úplného (plegie) ochrnutí, které musí trvat alespoň 3 měsíce.
	25 %	• Částečné ochrnutí alespoň 1 končetiny.
	50 %	• Úplné ochrnutí anebo amputace 1 končetiny.
	100 %	• Úplné ochrnutí anebo amputace alespoň 2 končetin.
Selhání orgánů		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Níže uvedené trvalé selhání orgánů anebo podstoupení chirurgického zákroku jako následek selhávání orgánů. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Operační protokol v případě podstoupení chirurgického zákroku. • Potvrzení diagnózy odborným lékařem. **Co nepovažujeme za pojistnou událost?** • Trvalé selhání jater způsobené aplikací omamných nebo psychotropních látek nebo konzumací alkoholu.
	50 %	• Podstoupení chirurgického zákroku s provedením trvalé urostomie, kolostomie, ileostomie nebo tracheostomie.

	100 %	• Stanovení trvalého selhání:
		  • obou ledvin vyžadující dialýzu nebo transplantaci,
		  • plic,
		  • jater,
		  • slinivky.

Onemocnění orgánů a tělesných funkcí		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**

Transplantace	100 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?**
		• Zařazení na čekací listinu nebo podstoupení transplantace:
		  • ledviny,
		  • jater,
		  • plic,
		  • tenkého střeva,
		  • slinivky,
		  • obličeje,
		  • ruky, paže, nohy.
		Jaké dokumenty požadujeme?
		• Potvrzení o zařazení na čekací listinu nebo operační protokol.

Virová hepatitida	100 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Akutní nebo chronický zánět jaterní tkáně virem hepatitidy. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy hepatogastroenterologem.

Jiná závažná onemocnění		
Onemocnění	**Ohodnocení**	**Popis**
Jiná závažná onemocnění		**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Stanovení diagnózy jakékoli výše neuvedené nemoci, v jejímž důsledku není pojištěný schopen vykonávat daný počet základních životních potřeb. **Jaké dokumenty požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem.
	25 %	• Pojištěný není schopen zvládnout 2 základní životní potřeby.

	50 %	• Pojištěný není schopen zvládnout:
		  a) 3 základní životní potřeby, pokud je mladší 18 let,
		  b) 3 nebo 4 základní životní potřeby, pokud je starší 18 let.

	100 %	• Pojištěný není schopen zvládnout:
		  a) 4 a více základních životních potřeb, pokud je mladší 18 let,
		  b) 5 a více základních životních potřeb, pokud je starší 18 let.

Připojištění

Trvalé následky úrazu

UCZ/TNU/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Úraz, který pojištěnému způsobil trvalý následek v rozsahu dohodnutém v pojistné smlouvě za podmínky, že je pojištěný naživu alespoň 30 dní po úrazu.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění, kdy pojistnou částku vynásobíme procentem progresivního plnění stanoveným pro příslušný rozsah trvalého následku podle Oceňovací tabulky trvalých následků úrazu.

Příklad:
Sjednána pojistná částka 1 000 000 Kč a pojištěný utrpěl úraz, v důsledku kterého došlo k endoprotéze v oblasti kolenního kloubu. Podle oceňovací tabulky hodnotíme tento trvalý následek 25 %. Tomuto rozsahu trvalého následku odpovídá procento progresivního plnění ve výši 50 %. Tímto procentem vynásobíme pojistnou částku, tzn. 1 000 000 x 0,5 = 500 000 Kč.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Pojištěnému.

Kdy poskytneme více?

4) Pokud nastane pojištěnému dítěti úraz o prázdninách, poskytneme nad rámec pojistného plnění ještě bonus. Ten vypočítáme tak, že pojistnou částku vynásobíme procentním rozsahem trvalého následku podle Oceňovací tabulky trvalých následků úrazu. Při výpočtu výše bonusu nezohledňujeme progresivní plnění.

Příklad:
Sjednaná pojistná částka 1 000 000 Kč a pojištěné dítě utrpělo během prázdnin úraz, který mu způsobil trvalý následek v rozsahu 15 %. Tomuto rozsahu trvalého následku odpovídá procento progresivního plnění ve výši 22 %. Tímto procentem vynásobíme pojistnou částku, tzn. 1 000 000 x 0,22 = 220 000 Kč. Navíc poskytneme bonus, kdy pojistnou částku vynásobíme procentním rozsahem trvalého následku, tzn. 1 000 000 x 0,15 = 150 000 Kč. Celkem tedy poskytneme plnění ve výši 370 000 Kč.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

5) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. všechny lékařské zprávy o průběhu léčby,
   b. zprávu od odborného lékaře s posouzením rozsahu trvalých následků.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

6) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

7) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

8) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Oceňovací tabulka

Trvalé následky úrazu

UCZ/TNU/24/01

Zásady pro hodnocení trvalého následku a stanovení výše pojistného plnění

Kdy posuzujeme rozsah trvalého následku?

1) Rozsah trvalého následku můžeme stanovit až po jeho ustálení. To znamená, že pokud jde například o ztrátu končetiny nebo její části, stanovíme rozsah trvalého následku okamžitě. V případě omezení funkčnosti končetiny stanovíme rozsah nejdříve 1 rok ode dne úrazu za předpokladu, že zdravotní stav pojištěného je z lékařského pohledu ustálený a jeho léčba je ukončena.
2) Před ustálením trvalého následku nás pojištěný může požádat o přiměřenou zálohu na pojistné plnění, pokud ze zdravotní dokumentace bude zřejmý alespoň minimální rozsah trvalých následků.
3) Jestliže trvalý následek úrazu není ustálený ani po uplynutí 48 měsíců ode dne úrazu, stanovíme ho podle aktuálního stavu na konci této doby.
4) Pokud pojištěný zemře před ustálením rozsahu trvalých následků, stanovíme ho podle rozsahu, který odpovídá rozsahu v čase úmrtí pojištěného.

Jak posuzujeme rozsah trvalého následku?

5) Rozsah trvalého následku stanovujeme podle Oceňovací tabulky trvalých následků úrazu na základě dodané zdravotní dokumentace.
6) Pokud uvádíme rozsah trvalého následku v oceňovací tabulce jako rozmezí, stanovíme konkrétní rozsah trvalého následku ve spolupráci s naším lékařem tak, aby v rámci daného intervalu odpovídal jeho závažnosti.
7) Pro trvalý následek, který v oceňovací tabulce není uveden, stanovíme rozsah podle trvalého následku, který v oceňovací tabulce uveden je a svojí povahou a závažností mu je nejvíce podobný.

Jak postupujeme v případě několika trvalých následků?

8) Pokud jediný úraz způsobí pojištěnému několik trvalých následků na různých částech těla, rozsahy jednotlivých trvalých následků sečteme, maximálně však do 100 %.
9) Pokud jeden či více úrazů způsobí pojištěnému několik trvalých následků na jedné končetině, orgánu nebo jejich části, rozsahy jednotlivých trvalých následků rovněž sečteme, maximálně však do rozsahu uvedeném v Oceňovací tabulce trvalých následků úrazu pro anatomickou nebo funkční ztrátu příslušné končetiny, orgánu nebo jejich části.
10) Jestliže se trvalý následek týká části těla, kterou měl pojištěný poškozenou již před úrazem, snížíme rozsah trvalého následku o hodnotu odpovídající rozsahu předchozího poškození.

Jak stanovujeme procento progresivního plnění?

11) Procento progresivního plnění stanovíme podle níže uvedené Tabulky progresivního plnění.

Tabulka progresivního plnění

Rozsah trvalého následku	Procento progresivního plnění	Rozsah trvalého následku	Procento progresivního plnění	Rozsah trvalého následku	Procento progresivního plnění	Rozsah trvalého následku	Procento progresivního plnění
1 %	1 %	26 %	54 %	51 %	255 %	76 %	576 %
2 %	2 %	27 %	58 %	52 %	260 %	77 %	592 %
3 %	3 %	28 %	62 %	53 %	265 %	78 %	608 %
4 %	4 %	29 %	66 %	54 %	270 %	79 %	624 %
5 %	6 %	30 %	70 %	55 %	275 %	80 %	640 %
6 %	7 %	31 %	93 %	56 %	280 %	81 %	658 %
7 %	8 %	32 %	96 %	57 %	290 %	82 %	676 %
8 %	9 %	33 %	99 %	58 %	300 %	83 %	694 %
9 %	10 %	34 %	102 %	59 %	310 %	84 %	712 %
10 %	15 %	35 %	105 %	60 %	320 %	85 %	730 %
11 %	16 %	36 %	108 %	61 %	366 %	86 %	748 %
12 %	17 %	37 %	113 %	62 %	379 %	87 %	766 %
13 %	18 %	38 %	118 %	63 %	392 %	88 %	784 %
14 %	20 %	39 %	123 %	64 %	405 %	89 %	802 %
15 %	22 %	40 %	128 %	65 %	418 %	90 %	820 %
16 %	24 %	41 %	164 %	66 %	431 %	91 %	910 %
17 %	26 %	42 %	169 %	67 %	444 %	92 %	920 %
18 %	28 %	43 %	174 %	68 %	457 %	93 %	930 %
19 %	30 %	44 %	179 %	69 %	470 %	94 %	940 %
20 %	32 %	45 %	184 %	70 %	483 %	95 %	950 %
21 %	42 %	46 %	189 %	71 %	496 %	96 %	960 %
22 %	44 %	47 %	194 %	72 %	512 %	97 %	970 %
23 %	46 %	48 %	199 %	73 %	528 %	98 %	980 %
24 %	48 %	49 %	204 %	74 %	544 %	99 %	990 %
25 %	50 %	50 %	209 %	75 %	560 %	100 %	1000 %

Oceňovací tabulka trvalých následků úrazu

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
Úrazy hlavy a smyslových orgánů		
1	Úplný defekt v klenbě lební v rozsahu do 2 cm^2	5 %
2	Úplný defekt v klenbě lební v rozsahu do 10 cm^2	15 %
3	Úplný defekt v klenbě lební v rozsahu přes 10 cm^2	25 %
4	Vážné mozkové a duševní poruchy po těžkém poranění hlavy	od 5 % do 100 %
5	Traumatická porucha lícního nervu lehkého stupně	10 %
6	Traumatická porucha lícního nervu středního stupně	15 %
7	Traumatická porucha lícního nervu těžkého stupně	20 %
8	Traumatická porucha trojklanného nervu	20 %
9	Poškození obličeje provázené funkčními poruchami nebo kosmeticky závažné poškození ostatních částí hlavy a krku lehkého stupně	5 %
10	Poškození obličeje provázené funkčními poruchami nebo kosmeticky závažné poškození ostatních částí hlavy a krku středního stupně	10 %
11	Poškození obličeje provázené funkčními poruchami nebo kosmeticky závažné poškození ostatních částí hlavy a krku těžkého stupně	20 %
12	Mozková píštěl po poranění spodiny lební	20 %
Poškození nosu		
13	Ztráta hrotu nosu	10 %
14	Ztráta celého nosu bez poruchy dýchání	15 %
15	Ztráta celého nosu s poruchou dýchání	25 %
16	Perforace nosní přepážky	5 %
17	Deformita nosu bez funkční poruchy průchodnosti	5 %
18	Deformita nosu s funkční poruchou průchodnosti	10 %
19	Chronický atrofický zánět sliznice nosní po poleptání či popálení	5 %
20	Chronický hnisavý zánět vedlejších nosních dutin	10 %
21	Ztráta čichu	12 %
	Pokud je současně hodnocena ztráta chuti, hodnocení obou položek činí 15 %.	
Poškození zraku		
22	Úplná ztráta zraku na jednom oku	35 %
23	Úplná ztráta zraku na druhém oku	65 %
24	Následky očních poranění, jež mají za následek snížení zrakové ostrosti, hodnotíme podle pomocné tabulky pro hodnocení trvalého poškození zraku č. 1.	
25	Za anatomickou ztrátu nebo atrofii oka připočítáváme ke zjištěné hodnotě trvalé zrakové méněcennosti	5 %
26	Ztráta čočky na jednom oku	15 %
27	Ztráta čočky obou očí	35 %
28	Porucha okohybných nervů nebo svalů	20 %
29	Koncentrické omezení hybného pole hodnotíme podle pomocné tabulky pro hodnocení trvalého poškození zraku č. 2 od 10 % ztráty výše.	
30	Ostatní omezení zorného pole určíme podle počtu procent ztráty zorného pole.	
31	Centrální skotom jednostranný i oboustranný hodnotíme podle hodnoty zrakové ostrosti.	
32	Porušená průchodnost slzných cest na jednom oku částečná	4 %
33	Porušená průchodnost slzných cest na jednom oku úplná	8 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
34	Porušená průchodnost slzných cest obou očí částečná	8 %
35	Porušená průchodnost slzných cest obou očí úplná	15 %
36	Špatné postavení řas operačně nekorigovatelné na jednom oku	5 %
37	Špatné postavení řas operačně nekorigovatelné na obou očích	10 %
38	Akomodace jednostranná	8 %
39	Akomodace oboustranná	5 %
40	Rozšíření a ochrnutí zornice hodnotíme podle vizu uvedeném v pomocné tabulce pro hodnocení trvalého poškození zraku č. 1.	
41	Lagoftalmus jednostranný	7 %
42	Lagoftalmus oboustranný	14 %
43	Ptóza horního víčka operativně nekorigovatelná jednostranná	do 20 %
44	Ptóza horního víčka operativně nekorigovatelná oboustranná	od 21 % do 60 %
45	Chronická uveitída jako přímý následek úrazu	do 25 %
	Položku 45 hodnotíme podle ostrosti zraku.	
Porucha sluchu nebo poškození uší		
46	Ztráta jednoho boltce	10 %
47	Ztráta obou boltců	15 %
48	Deformace boltce hodnotíme podle rozsahu položky 9 - 11.	
49	Trvalá perforace bubínku jako přímý následek úrazu bez sekundární infekce	5 %
50	Chronický hnisavý zánět středního ucha jako přímý následek úrazu	10 %
51	Nahluchlost jednostranná lehkého stupně	0 %
52	Nahluchlost jednostranná středního stupně	7 %
53	Nahluchlost jednostranná těžkého stupně	12 %
54	Nahluchlost oboustranná lehkého stupně	10 %
55	Nahluchlost oboustranná středního stupně	20 %
56	Nahluchlost oboustranná těžkého stupně	35 %
57	Úplná a trvalá ztráta sluchu jednoho ucha	15 %
58	Úplná a trvalá ztráta sluchu druhého ucha	30 %
59	Úplná a trvalá ztráta sluchu oboustranná následkem jednoho úrazu	40 %
60	Porucha labyrintu jednostranná podle stupně	15 %
61	Porucha labyrintu oboustranná podle stupně	35 %
Poškození měkkých tkání dutiny ústní a po úrazech krku		
62	Ztráta chuti	6 %
	Pokud je současně hodnocena ztráta čichu, hodnocení obou položek činí 15 %.	
63	Zúžení průdušnice nebo hrtanu lehkého stupně	15 %
64	Zúžení průdušnice nebo hrtanu středního stupně	30 %
65	Zúžení průdušnice nebo hrtanu těžkého stupně	45 %
66	Částečná ztráta hlasu	15 %
67	Úplná ztráta hlasu	25 %
68	Ztráta mluvy jako následek poškození ústrojí mluvy	25 %
69	Poruchy hlasu podle stupně	do 20 %
70	Stav po tracheotomii s trvale zavedenou kanylou	50 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
71	Následky poranění jazyka s jizvami či deformitou tkáně	15 %
	Položku 71 nelze současně hodnotit s položkami 66 až 68.	
72	Ztráta více než poloviny jazyka	10 %
73	Ztráta celého jazyka	40 %
Poškození chrupu		
74	Ztráta, odlomení, poškození umělých a dočasných zubů	0 %
75	Ztráta jednoho zubu	1 %
76	Ztráta každého dalšího zubu	1 %
77	Ztráta části zubu, pokud má za následek ztrátu vitality zubu	1 %
78	Deformace frontálních zubů dočasných zubů	3 %
Následky po úrazech hrudníku, plic, srdce a jícnu		
79	Omezení hybnosti hrudníku a srůsty plic a stěny hrudní potvrzené spirometrií lehkého stupně	5 %
80	Omezení hybnosti hrudníku a srůsty plic a stěny hrudní potvrzené spirometrií středního stupně	15 %
81	Omezení hybnosti hrudníku a srůsty plic a stěny hrudní potvrzené spirometrií těžkého stupně	25 %
82	Ztráta jednoho prsu u žen	15 %
83	Ztráta obou celých prsů u žen	30 %
84	Ztráta jedné plíce	35 %
85	Omezení funkce plic od 10 %	5 %
86	Omezení funkce plic od 25 %	15 %
87	Omezení funkce plic od 50 %	25 %
88	Omezení funkce plic od 75 %	40 %
	Položky 85 až 88 nelze hodnotit současně. Použijeme nejvyšší hodnocení.	
89	Jiné následky poranění plic podle stupně porušení funkce jednostranné	od 15 % do 40 %
90	Jiné následky poranění plic podle stupně porušení funkce oboustranné	od 25 % do 100 %
91	Poruchy srdeční a cévní jako následek přímého poranění podle stupně	do 80 %
92	Zúžení jícnu podle stupně	od 10 % do 50 %
93	Píštěl jícnu	40 %
	Položky 92 a 93 nelze hodnotit současně. Použijeme vyšší hodnocení.	
Následky po úrazech trávicích orgánů a břicha		
94	Poruchy funkce trávicích orgánů podle stupně poruchy funkce	od 10 % do 100 %
95	Ztráta sleziny	25 %
96	Ztráta části jater	40 %
97	Poškození slinivky	40 %
98	Sterkorální píštěl podle místa a rozsahu	od 25 % do 55 %
99	Nedomykavost řitních svěračů částečná	20 %
100	Nedomykavost řitních svěračů úplná	55 %
101	Zúžení konečníku podle stupně	od 10 % do 40 %
102	Poškození břišní stěny trvalé s porušením břišního lisu	25 %
Následky po úrazech pohlavních a močových orgánů		
103	Ztráta jednoho varlete do 45 let včetně	20 %
104	Ztráta jednoho varlete od 46 let	10 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
105	Ztráta obou varlat do 45 let včetně	40 %
106	Ztráta obou varlat od 46 let	30 %
107	Ztráta dělohy do 40 let včetně	40 %
108	Ztráta dělohy od 41 let	10 %
	Ztrátu potence hodnotíme podle položek 103 až 108. Položky nelze hodnotit současně. Porušení příslušných nervových center musí být neurologicky potvrzeno.	
109	Ztráta pyje nebo vážné deformity do 45 let včetně	40 %
110	Ztráta pyje nebo vážné deformity od 46 do 60 let včetně	20 %
111	Ztráta pyje nebo vážné deformity od 61 let	10 %
	Položky 109 až 111 nelze hodnotit současně s položkami 105 a 106.	
112	Deformace ženských pohlavních orgánů	35 %
113	Ztráta jedné ledviny	35 %
114	Ztráta části jedné ledviny	25 %
115	Ztráta obou ledvin	100 %
116	Poranění ledvin a močových cest lehkého stupně	20 %
117	Poranění ledvin a močových cest středního stupně	35 %
118	Poranění ledvin a močových cest těžkého stupně	50 %
119	Hydrokéla	10 %
120	Píštěl močového měchýře nebo močové roury	50 %
	Položku 120 nelze současně hodnotit s položkami 116 až 119.	
Následky po úrazech pánve		
121	Porušení souvislosti pánevního prstence s narušenou funkcí dolních končetin u žen do 45 let včetně	od 20 % do 60 %
122	Porušení souvislosti pánevního prstence s narušenou funkcí dolních končetin u žen od 46 let a u mužů	od 15 % do 55 %
123	Těžké poškození pánve s poruchou statiky páteře a funkce dolních končetin	55 %
Následky po úrazech páteře a míchy		
124	Omezení hybnosti páteře lehkého stupně	do 10 %
125	Omezení hybnosti páteře středního stupně	od 11 % do 25 %
126	Omezení hybnosti páteře těžkého stupně	od 26 % do 55 %
127	Poškození páteře, míchy, míšních plen a kořenů s příznaky porušené funkce lehkého stupně	od 10 % do 25 %
128	Poškození páteře, míchy, míšních plen a kořenů s příznaky porušené funkce středního stupně	od 26 % do 50 %
129	Poškození páteře, míchy, míšních plen a kořenů s příznaky porušené funkce těžkého stupně	od 51 % do 100 %
	Položky 124 až 129 nelze hodnotit současně.	
Následky po úrazech horních končetin		
Poškození v oblasti ramenního kloubu		
130	Ztráta horní končetiny v ramenním kloubu nebo v pažní kosti	60 %
131	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v nepříznivém postavení (úplná abdukce, addukce nebo postavení jim blízká)	35 %
132	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v příznivém postavení (odtažení 50° – 70°, předpažení 40° – 45°, vnitřní rotace 20°)	30 %
133	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu lehkého stupně (vzpažení předpažením, předpažení nad 135°)	4 %
134	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu středního stupně (vzpažení předpažením do 135°)	od 6 % do 10 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
135	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu těžkého stupně (vzpažení předpažením do 90°)	od 11 % do 20 %
136	Při omezení pohyblivosti ramenního kloubu lehkého, středního nebo těžkého stupně při současném omezení rotačních pohybů hodnocení podle položek 133 až 135 zvyšujeme	do 10 %
137	Recidivující posttraumatická luxace ramenního kloubu, alespoň 3x lékařem reponované	15 %
138	Pakloub kosti pažní	35 %
139	Endoprotéza ramenního kloubu	35 %
140	Habituální luxace	14 %
141	Oběhové a trofické poruchy na jedné horní končetině	do 10 %
142	Oběhové a trofické poruchy na obou horních končetinách	do 20 %
143	Chronický zánět kostní dřeně pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu	30 %
144	Nenapravené vykloubení akromioklavikulární	6 %
145	Nenapravené vykloubení sternoklavikulární přední	5 %
146	Nenapravené vykloubení sternoklavikulární zadní	4 %
	Následky po přetržení nadhřebenového svalu hodnotíme podle ztráty funkce kloubu.	
147	Následky po přetržení dlouhé hlavy dvouhlavého svalu při neporušené funkci kloubu	5 %
Poškození v oblasti loketního kloubu a předloktí		
148	Ztráta předloktí při zachovalém loketním kloubu	55 %
149	Totální protéza lokte	25 %
150	Úplná ztuhlost loketního kloubu v nepříznivém postavení (úplné natažení nebo úplné ohnutí a jim blízká postavení)	30 %
151	Úplná ztuhlost loketního kloubu v příznivém postavení (ohnutí v úhlu 90° až 95°)	20 %
152	Omezení pohyblivosti loketního kloubu lehkého stupně	do 6 %
153	Omezení pohyblivosti loketního kloubu středního stupně	od 7 % do 12 %
154	Omezení pohyblivosti loketního kloubu těžkého stupně	od 13 % do 18 %
155	Úplná ztuhlost radioulnátních kloubů v nepříznivém postavení (v maximální pronaci nebo supinaci)	20 %
156	Úplná ztuhlost radioulnátních kloubů v příznivém postavení (střední postavení nebo lehká pronace)	do 10 %
157	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí lehkého stupně	do 5 %
158	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí středního stupně	10 %
159	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí těžkého stupně	15 %
160	Pakloub obou kostí předloktí	40 %
161	Pakloub kosti vřetenní	30 %
162	Pakloub kosti loketní	20 %
163	Chronický zánět kostní dřeně kostí předloktí pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu	25 %
164	Viklavost loketního kloubu dle stupně	do 20 %
Poškození v oblasti ruky		
165	Ztráta ruky v zápěstí	50 %
166	Endoprotéza zápěstí	35 %
167	Ztráta všech prstů ruky, případně včetně záprstních kostí	50 %
168	Ztráta všech prstů ruky mimo palec, případně včetně záprstních kostí	45 %
169	Úplná ztuhlost zápěstí v nepříznivém postavení (úplné hřbetní nebo dlaňové ohnutí ruky)	do 30 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
170	Úplná ztuhlost zápěstí v příznivém postavení (hřbetní ohnutí 20° až 40°)	do 20 %
171	Pakloub člunkové kosti	15 %
172	Viklavost zápěstí podle stupně	do 15 %
173	Omezení pohyblivosti zápěstí lehkého stupně	4 %
174	Omezení pohyblivosti zápěstí středního stupně	10 %
175	Omezení pohyblivosti zápěstí těžkého stupně	16 %
Poškození palce		
176	Ztráta koncového článku palce	10 %
177	Ztráta obou článků palce	20 %
178	Ztráta palce se záprstní kostí	25 %
	Za ztrátu celého článku považujeme i ztrátu více než poloviny článku.	
179	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v nepříznivém postavení (krajní ohnutí)	8 %
180	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v nepříznivém postavení (hyperextenze)	7 %
181	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v příznivém postavení (lehké poohnutí)	6 %
182	Úplná ztuhlost základního článku palce	6 %
183	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v nepříznivém postavení (úplná abdukce nebo addukce)	9 %
184	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v příznivém postavení (lehká opozice)	6 %
185	Trvalé následky po špatně zhojené Bennettově zlomenině s trvající subluxací mimo plnění za poruchu funkce	3 %
186	Úplná ztuhlost všech kloubů palce v nepříznivém postavení	25 %
	Položky 176 až 186 nelze současně hodnotit s položkami 187 až 192.	
187	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu lehkého stupně	2 %
188	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu středního stupně	4 %
189	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu těžkého stupně	6 %
190	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu lehkého stupně	3 %
191	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu středního stupně	5 %
192	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu těžkého stupně	7 %
Poškození ukazováku		
193	Ztráta koncového článku ukazováku	5 %
194	Ztráta dvou článků ukazováku	10 %
195	Ztráta tří článků ukazováku	12 %
196	Ztráta ukazováku se záprstní kostí	15 %
	Za ztrátu celého článku prstu považujeme i ztrátu více než poloviny článku.	
197	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním natažení	12 %
198	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním ohnutí	12 %
	Položky 193 až 198 nelze současně hodnotit s položkami 199 až 201.	
199	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm	3 %
200	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí 3 až 4 cm	5 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
201	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm	7 %
202	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu ukazováku při neporušené úchopové funkci	2 %
203	Nemožnost úplného natažení základního kloubu ukazováku s poruchou abdukce	3 %
Poškození prostředníku, prsteníku a malíku		
204	Ztráta koncového článku prstu	3 %
205	Ztráta dvou článků prstu	5 %
206	Ztráta tří článků prstu	8 %
207	Ztráta prstu se záprstní kostí	9 %
	Za ztrátu celého článku považujeme i ztrátu více než poloviny článku.	
208	Úplná ztuhlost všech tří kloubů prstu v krajním natažení nebo ohnutí	9 %
	Položky 204 až 208 nelze současně hodnotit s položkami 209 až 211.	
209	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm	1 %
210	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 3 až 4 cm	3 %
211	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm	5 %
212	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu prstu při neporušené úchopové funkci	1 %
213	Nemožnost úplného natažení základního kloubu prstu s poruchou abdukce	1 %
Poruchy nervů horní končetiny traumatické		
	V hodnocení jsou již zohledněny případné poruchy vasomotorické a trofika.	
214	Porucha nervu axillárního	do 30 %
215	Porucha kmene nervu vřetenního s postižením inervovaných svalů	do 42 %
216	Porucha kmene nervu vřetenního se zachováním funkce trojhlavého svalu	do 32 %
217	Obrna distální části vřetenního nervu s poruchou funkce palcových svalů	do 15 %
218	Porucha funkce nervu muskulokutanního	do 25 %
219	Porucha pouze citlivé části nervu musculocutaneus, oboustranně	do 7 %
220	Porucha distálního kmene loketního nervu s postižením inervovaných svalů	do 38 %
221	Porucha distální části loketního nervu se zachováním funkce ulnárního ohybače karpu a ohybače prstů	do 28 %
222	Porucha středního nervu s postižením inervovaných svalů	do 32 %
223	Traumatická porucha distální části středního nervu (postižení hlavně thenarového svalstva)	15 %
224	Porucha celé pleteně pažní	do 55 %
Následky po úrazech dolních končetin		
Poškození v oblasti kyčelního kloubu		
225	Ztráta jedné končetiny v oblasti kyčelního kloubu nebo v oblasti mezi kyčelním a kolenním kloubem	50 %
226	Endoprotéza kyčelního kloubu	35 %
227	Pakloub stehenní kosti nebo nekróza hlavice	40 %
228	Chronický poúrazový zánět kostní dřeně	25 %
229	Zkrat jedné končetiny o 1 až 2 cm	2 %
230	Zkrat jedné končetiny od 3 do 4 cm	5 %
231	Zkrat jedné končetiny od 5 do 6 cm	12 %
232	Zkrat jedné končetiny přes 6 cm	18 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
233	Deformity kostí stehenní vzniklé zhojením zlomeniny v osové nebo rotační úchylce, pokud přesáhnou 5°, za každých 5°	5 %
	Úchylky přes 45° hodnotíme jako ztráta končetiny.	
	Položku 233 nelze současně hodnotit s položkami 229 až 232.	
234	Úplná ztuhlost kyčelního kloubu v nepříznivém postavení (úplné přitažení nebo odtažení, natažení nebo ohnutí a postavení jim blízká)	40 %
235	Úplná ztuhlost kyčelního kloubu v příznivém postavení (lehké odtažení a základní postavení nebo nepatrné ohnutí)	30 %
236	Omezení pohyblivosti kyčelního kloubu lehkého stupně	do 15 %
237	Omezení pohyblivosti kyčelního kloubu středního stupně	od 16 % do 20 %
238	Omezení pohyblivosti kyčelního kloubu těžkého stupně	od 21 % do 30 %
Poškození kolenního kloubu a v oblasti bérce		
239	Úplná ztuhlost kolenního kloubu v nepříznivém postavení ohnutí nad úhel 20°	30 %
240	Úplná ztuhlost kolenního kloubu v nepříznivém postavení ohnutí nad úhel 30°	40 %
241	Úplná ztuhlost kolenního kloubu v nepříznivém postavení ohnutí nad úhel 60°	50 %
242	Úplná ztuhlost kolenního kloubu v příznivém postavení ohnutí v úhlu 15° až 20°	30 %
243	Endoprotéza kolenního kloubu	25 %
244	Omezení pohyblivosti kolenního kloubu lehkého stupně	do 10 %
245	Omezení pohyblivosti kolenního kloubu středního stupně	od 11 % do 15 %
246	Omezení pohyblivosti kolenního kloubu těžkého stupně	od 16 % do 25 %
247	Viklavost kolenního kloubu při nedostatečnosti postranního vazu	do 5 %
248	Viklavost kolenního kloubu při nedostatečnosti předního nebo zadního zkříženého vazu	do 15 %
249	Viklavost kolenního kloubu při nedostatečnosti obou zkřížených vazů	do 25 %
250	Trvalé následky po operativním vynětí celého jednoho menisku	5 %
251	Trvalé následky po operativním vynětí jedné nebo dvou třetin jednoho menisku nebo subtotální resekce menisku	do 4 %
252	Trvalé následky po operativním vynětí celých obou menisků	10 %
253	Trvalé následky po operativním vynětí jedné nebo dvou třetin obou menisků nebo subtotální resekce menisků	do 9 %
254	Trvalé následky po vynětí čéšky včetně atrofie stehenních a lýtkových svalů	10 %
	Položky 244 až 249 nelze současně hodnotit s položkami 250 až 254.	
255	Ztráta končetiny se zachovalým kolenem	45 %
256	Ztráta končetiny se ztuhlým kolenním kloubem	50 %
257	Pakloub v oblasti kostí bérce	40 %
258	Chronický zánět kostní dřeně kostí bérce pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu	22 %
259	Deformity kostí bérce vzniklé zhojením zlomeniny v osové nebo rotační úchylce, pokud přesáhnou 5°, za každých 5°	5 %
	Úchylky přes 45° hodnotíme jako ztráta bérce.	
	Při hodnocení úchylky nelze současně hodnotit zkrat končetiny.	
Poškození v oblasti hlezenného kloubu		

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
260	Ztráta nohy v hlezenném kloubu nebo pod ním	40 %
261	Endoprotéza v hlezenném kloubu	25 %
262	Ztráta chodidla v Chopartově kloubu	35 %
263	Ztráta chodidla v Lisnfrancově kloubu	25 %
264	Úplná ztuhlost hlezenného kloubu v nepříznivém postavení (dorzální flexe nebo větší stupně plantární flexe)	30 %
265	Úplná ztuhlost hlezenného kloubu v pravoúhlém postavení	25 %
266	Úplná ztuhlost hlezenného kloubu v příznivém postavení (ohnutí do plosky kolem 5°)	20 %
267	Omezení pohyblivosti hlezenného kloubu lehkého stupně	do 6 %
268	Omezení pohyblivosti hlezenného kloubu středního stupně	od 7 % do 12 %
269	Omezení pohyblivosti hlezenného kloubu těžkého stupně	od 13 % do 20 %
270	Ztráta pronace a supinace úplná	15 %
271	Omezení pronace a supinace	do 12 %
272	Viklavost hlezenného kloubu	do 12 %
273	Plochá nebo vybočená noha a jiné deformity v oblasti hlezna a nohy	do 25 %
274	Chronický zánět kostní dřeně pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu	do 15 %
Poškození v oblasti nohy		
275	Ztráta všech prstů nohy	15 %
276	Ztráta obou článků palce	10 %
277	Ztráta obou článků palce se záprstí kostí nebo její částí	15 %
278	Ztráta koncového článku palce	3 %
279	Ztráta jiného prstu včetně malíku, za každý prst	2 %
280	Ztráta malíku se záprstní kostí nebo její částí	1 %
281	Úplná ztuhlost obou kloubů palce	1 %
282	Úplná ztuhlost základního článku palce	7 %
283	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce	3 %
284	Úplná ztuhlost jiného prstu než palce	1 %
285	Porucha funkce prstu	0,5 %
286	Omezení pohybu palce nohy	do 5 %
Poúrazové oběhové a trofické poruchy a poruchy nervů dolní končetiny		
287	Oběhové a trofické poruchy na jedné končetině	do 15 %
288	Oběhové a trofické poruchy na obou končetinách	do 30 %
289	Atrofie svalstva na stehně	do 5 %
290	Atrofie svalstva na bérci	do 3 %
291	Poškození po přetržení Achillovy šlachy	do 20 %
292	Poškození po zlomenině patní kosti	do 20 %
293	Traumatická porucha nervu sedacího	do 45 %
294	Traumatická porucha nervu stehenního	do 30 %
295	Traumatická porucha nervu obturatorii	do 15 %
296	Traumatická porucha kmene nervu holenního s postižením všech inervovaných svalů	do 30 %

Číslo	Trvalý následek úrazu	Rozsah trvalého následku
297	Traumatická porucha distální části nervu holenního s postižením funkce prstů	do 5 %
298	Traumatická porucha kmene nervu lýtkového s postižením všech inervovaných svalů	do 30 %
299	Traumatická porucha hluboké větve nervu lýtkového	do 20 %
300	Traumatická porucha povrchní větve nervu lýtkového	do 10 %
	V hodnocení poruch nervů jsou již zohledněny poruchy trofické i vasomotorické.	
Jizvy		
301	Rozsáhlé plošné jizvy od 0,5 % do 15 % tělesného povrchu	do 10 %
302	Rozsáhlé plošné jizvy nad 15 % tělesného povrchu	od 11 % do 40 %
303	Drobné jizvy kosmetického charakteru do 15 let včetně	1 %
304	Drobné jizvy kosmetického charakteru od 16 let	0 %
305	Jizvy ve vlasaté části hlavy	0 %
	Při hodnocení keloidních jizev podle rozsahu zvyšujeme rozsah trvalého následku o polovinu.	
	1 % tělesného povrchu u osoby o výšce 180 cm = 180 cm^2.	

Pomocná tabulka pro hodnocení trvalého poškození zraku č. 1

Rozsah trvalého následku úrazu při snížení zrakové ostrosti a optimální brýlové korekci											
Vizus	**6/6**	**6/12**	**6/15**	**6/18**	**6/24**	**6/30**	**6/36**	**6/60**	**3/60**	**1/60**	**0**
6/6	0 %	4 %	6 %	9 %	12 %	15 %	18 %	21 %	23 %	24 %	25 %
6/9	0 %	6 %	8 %	11 %	14 %	18 %	21 %	23 %	25 %	27 %	30 %
6/12	4 %	9 %	11 %	14 %	18 %	21 %	24 %	27 %	30 %	32 %	35 %
6/15	6 %	11 %	15 %	18 %	21 %	24 %	27 %	31 %	35 %	38 %	40 %
6/18	9 %	14 %	18 %	21 %	25 %	28 %	32 %	38 %	43 %	47 %	50 %
6/24	12 %	18 %	21 %	25 %	30 %	35 %	41 %	47 %	52 %	57 %	60 %
6/30	15 %	21 %	24 %	28 %	35 %	42 %	49 %	56 %	62 %	68 %	70 %
6/36	18 %	24 %	27 %	32 %	41 %	49 %	58 %	66 %	72 %	77 %	80 %
6/60	21 %	27 %	31 %	38 %	47 %	56 %	66 %	75 %	83 %	87 %	90 %
3/60	23 %	30 %	35 %	43 %	52 %	62 %	72 %	83 %	90 %	95 %	95 %
1/60	24 %	32 %	38 %	47 %	57 %	68 %	77 %	87 %	95 %	100 %	100 %
0	25 %	35 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	95 %	100 %	100 %

Pokud byla před úrazem zraková ostrost snížena natolik, že odpovídá rozsahu trvalých následků větších než 75 % a následkem úrazu nastane slepota lepšího oka, plníme ve výši 35 %. Stejně postupujeme, pokud bylo před úrazem jedno oko slepé a druhé mělo zrakovou ostrost horší, než odpovídá rozsahu trvalých následků ve výši 75 % a následkem úrazu nastalo oslepnutí na toto oko.

Pomocná tabulka pro hodnocení trvalého poškození zraku č. 2

Rozsah trvalého následku úrazu při koncentrickém zúžení zorného pole			
Stupeň zúžení	**Jednoho oka**	**Obou očí stejně**	**Jednoho oka při slepotě druhého**
do 60°	0 %	10 %	40 %
do 50°	0 %	25 %	50 %
do 40°	10 %	35 %	60 %
do 30°	15 %	45 %	70 %
do 20°	20 %	55 %	80 %
do 10°	23 %	75 %	90 %
do 5°	25 %	100 %	100 %

Pokud bylo před úrazem jedno oko slepé a na druhém bylo koncentrické zúžení 25° nebo více a na tomto oku nastala úplná nebo praktická slepota nebo zúžení zorného pole do 5°, plníme ve výši 25 %.

Připojištění

Denní odškodné úrazu

UCZ/DOU/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Úraz pojištěného.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění, kdy pojistnou částku vynásobíme počtem dní odškodnění pro příslušný úraz podle Oceňovací tabulky denního odškodného úrazu.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

4) Pro šetření pojistné události potřebujeme lékařskou zprávu, která jednoznačně specifikuje diagnózu úrazu a mechanismus jeho vzniku.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

5) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

6) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

7) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Oceňovací tabulka

Denní odškodné úrazu

UCZ/DOU/24/01

Zásady pro hodnocení denního odškodného úrazu a stanovení výše pojistného plnění

Jak posuzujeme denní odškodné úrazu?

1) Oceňovací tabulka denního odškodného úrazu obsahuje jednotlivé diagnózy úrazu. Každá diagnóza je ohodnocena počtem dní, za které poskytneme sjednanou pojistnou částku.
2) Pro úraz, který v oceňovací tabulce není uveden, stanovíme počet dní podle úrazu, který v oceňovací tabulce uveden je a svojí povahou a závažností mu je nejvíce podobný.
3) Podmínkou poskytnutí pojistného plnění je, že stanovená diagnóza úrazu je potvrzena přítomností objektivních příznaků zjištěných při lékařském ošetření.

Jak postupujeme v případě více úrazů?

4) Pokud pojištěný utrpí více tělesných poškození při jednom úrazu, poskytneme pojistné plnění za diagnózu úrazu s nejvyšším počtem dní odškodnění.
5) Pokud pojištěný utrpí další úraz v době, po kterou mu náleží denní odškodné za dřívější úraz podle Oceňovací tabulky denního odškodného úrazu, poskytneme pojistné plnění za dny, které se u obou úrazů překrývají, pouze jednou. Doba, za kterou náleží denní odškodné, běží ode dne úrazu.

Příklad:
Pojištěný si pohmoždí předloktí, za což mu přiznáme odškodnění za 14 dní podle oceňovací tabulky. Desátý den od pohmoždění si podvrtne hlezenní kloub. Za tento úraz mu přiznáme odškodnění za 35 dní. Celkově pojištěnému přiznáme odškodnění za 44 dní, tedy 9 dní za první úraz a 35 dní za druhý úraz. Pět dní, po které se oba úrazy překrývají, započítáme pouze pro druhý z úrazů.

Jak hodnotíme vybrané diagnózy?

6) Za nalomení, trhliny, odlomení hran kostí a malých úlomků s úponem vazu nebo svalu, zlomeniny typu vrbového proutku a odloučení epifýz poskytujeme pojistné plnění v rozsahu uvedeném v oceňovací tabulce pro neúplné zlomeniny. Pokud není neúplná zlomenina v oceňovací tabulce uvedena, hodnotíme ji jednou polovinou plnění za úplnou zlomeninu. Neúplnou zlomeninu kostí lebních však považujeme za úplné zlomeniny.
7) Za podvrtnutí, které nejsou potvrzeny RTG vyšetřením nebo jinou zobrazovací metodou, poskytujeme pojistné plnění v rozsahu uvedeném v oceňovací tabulce pro pohmoždění.
8) Za vymknutí kloubů končetin, které nejsou potvrzeny RTG vyšetřením nebo jinou zobrazovací metodou anebo nebyla provedena repozice lékařem, poskytujeme pojistné plnění v rozsahu uvedeném v oceňovací tabulce pro podvrtnutí.

Oceňovací tabulka denního odškodného úrazu

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
Hlava		
1	Skalpace hlavy s kožním defektem částečná	35
2	Skalpace hlavy s kožním defektem úplná	84
3	Pohmoždění hlavy nebo obličeje bez poranění skeletu	21
4	Podvrtnutí čelistního kloubu	21
5	Vymknutí čelisti jednostranné i oboustranné	21
6	Zlomenina spodiny lební bez komplikací	105
7	Zlomenina spodiny lební s komplikacemi	182
8	Zlomenina klenby lební bez vpáčení úlomků	63
9	Zlomenina klenby lební s vpáčením úlomků	105
10	Zlomenina kosti čelní bez vpáčení úlomků	63

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
11	Zlomenina kosti čelní s vpáčením úlomků	105
12	Zlomenina kosti temenní bez vpáčení úlomků	63
13	Zlomenina kosti temenní s vpáčením úlomků	105
14	Zlomenina kosti týlní bez vpáčení úlomků	63
15	Zlomenina kosti týlní s vpáčením úlomků	105
16	Zlomenina kosti spánkové bez vpáčení úlomků	63
17	Zlomenina kosti spánkové s vpáčením úlomků	105
18	Zlomenina okraje očnice	63
19	Zlomenina kostí nosních bez posunutí úlomků	21
20	Zlomenina kostí nosních s posunutím nebo vpáčením úlomků	28
21	Zlomenina přepážky nosní	21
22	Zlomenina stěny vedlejší dutiny nosní s podkožním emfyzémem	42
23	Zlomenina kosti lícní	63
24	Zlomenina dolní čelisti bez posunutí úlomků	56
25	Zlomenina dolní čelisti s posunutím úlomků	84
26	Zlomenina horní čelisti bez posunutí úlomků	77
27	Zlomenina horní čelisti s posunutím úlomků	105
28	Zlomenina dásňového výběžku horní nebo dolní čelisti	42
29	Zlomenina kosti jařmové	42
30	Zlomenina komplexu kosti jařmové a horní čelisti	77
31	Sdružené zlomeniny LE FORT I.	84
32	Sdružené zlomeniny LE FORT II.	112
33	Sdružené zlomeniny LE FORT III.	175
Oko		
34	Cizí tělísko v oku bez komplikací	14
35	Cizí tělísko v oku odstraněné chirurgicky	21
36	Rána víčka bez komplikací	14
37	Rána víčka chirurgicky ošetřená s nutností šití	21
38	Rána víčka přerušující slzné kanálky	21
39	Zánět slzného váčku léčený konzervativně	21
40	Zánět slzného váčku léčený operativně	42
41	Poleptání a popálení kůže víček jednoho oka	21
42	Poleptání a popálení kůže víček obou očí	21
43	Poleptání a popálení spojivky I. stupně	14
44	Poleptání a popálení spojivky II. stupně	21
45	Poleptání a popálení spojivky III. stupně	42
46	Perforující poranění spojivky s krvácením	21
47	Rána spojivky	21
48	Povrchní oděrka rohovky komplikovaná rohovkovým vředem	42
49	Hluboká rána rohovky bez komplikací	21
50	Hluboká rána rohovky bez proděravění komplikovaná šedým zákalem nebo nitroočním zánětem	49

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
51	Hluboká rána rohovky komplikovaná nitroočním zánětem a rohovkovým vředem	49
52	Hluboká rána rohovky nebo bělimy s proděravěním	77
53	Hluboká rána rohovky léčená konzervativně komplikovaná zánětem	49
54	Hluboká rána rohovky léčená konzervativně komplikovaná nitroočním zánětem nebo nitroočním cizím tělískem nemagnetickým zánětem	56
55	Rána rohovky nebo bělimy s proděravněním léčená chirurgicky bez komplikací	49
56	Rána rohovky nebo bělimy s proděravněním léčená chirurgicky s komplikacemi	84
57	Rána rohovky nebo bělimy s proděravněním léčená chirurgicky komplikovaná výhřezem duhovky nebo vklíněním duhovky	84
58	Rána rohovky nebo bělimy s proděravněním léčená chirurgicky komplikovaná šedým zákalem nebo cizím tělískem nitroočním magnetickým	63
59	Rána rohovky nebo bělimy s proděravněním léčená chirurgicky komplikovaná nitroočním zánětem nebo cizím tělískem nitroočním nemagnetickým	77
60	Rána pronikající do očnice	77
61	Rána pronikající do očnice komplikovaná cizím tělískem nemagnetickým v očnici	63
62	Rána pronikající do očnice komplikovaná cizím tělískem magnetickým v očnici	35
63	Pohmoždění oka bez krvácení	14
64	Pohmoždění oka s krvácením do přední komory bez komplikací	28
65	Pohmoždění oka s krvácením do přední komory s komplikacemi	63
66	Pohmoždění oka s natržením duhovky bez komplikací	42
67	Pohmoždění oka s krvácením do sklivce a sítnice	77
68	Pohmoždění oka komplikované zánětem duhovky nebo poúrazovým šedým zákalem	35
69	Částečné vykloubení čočky bez komplikací	28
70	Částečné vykloubení čočky s komplikacemi	56
71	Vykloubení čočky bez komplikací	56
72	Vykloubení čočky s komplikacemi	77
73	Pohmoždění oka s natržením duhovky a s krvácením do sklivce a sítnice bez komplikací	70
74	Pohmoždění oka s natržením duhovky a s krvácením do sklivce a sítnice s komplikacemi	105
75	Rohovkový vřed	35
76	Popálení nebo poleptání rohovkového epitelu	28
77	Popálení nebo poleptání rohovkového parenchymu	126
78	Postižení zrakového nervu a chiasmatu	105
79	Otřes sítnice	21
80	Odchlípení sítnice vzniklé přímým mechanickým zasažením oka	175
81	Zlomení stěny vedlejší dutiny nosní s podkožním emfysemem	105
82	Zlomenina nosních kůstek přerušující slzné kanálky léčené konzervativně	28
83	Zlomenina nosních kůstek přerušující slzné kanálky léčené operativně	49
84	Poranění oka vyžadující jeho bezprostřední vynětí	140
85	Poranění okohybného aparátu s diplopií	70
86	Postižení zrakového nervu a chiasmatu	105
Ucho		
87	Pohmoždění boltce s rozsáhlým krevním výronem	14
88	Rána boltce s druhotnou aseptickou perichondritidou	21

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
89	Rozsáhlé krvavé pohmoždění boltce a zvukovodu	42
90	Ohlušení po výbuchu	63
91	Proděravění bubínku bez druhotné infekce	21
92	Proděravění bubínku s druhotnou infekcí	42
93	Otřes labyrintu	42
Zuby		
94	Ztráta nebo nutná extrakce 1 až 2 zubů	14
95	Ztráta nebo nutná extrakce 3 až 4 zubů	21
96	Ztráta nebo nutná extrakce 5 a více zubů	28
97	Vyražení nebo poškození umělých a dočasných zubů	0
98	Uvolnění závěsného vazového aparátu jednoho i více zubů s nutnou fixační dlahou	21
99	Zlomení jednoho nebo více kořenů zubů s nutnou fixační dlahou	28
Krk		
100	Poleptání dutiny ústní a celé oblasti krku	63
101	Proděravění jícnu	168
102	Perforující poranění hrtanu nebo průdušnice	168
103	Zlomenina jazylky nebo chrupavky hrtanu	84
104	Poškození hlasivek v důsledku nadýchání dráždivých par nebo následkem úderu	21
Hrudník		
105	Roztržení plic jednostranné	105
106	Roztržení plic oboustranné	140
107	Poškození srdce	365
108	Roztržení bránice	112
109	Pohmoždění stěny hrudní	21
110	Zlomeniny kosti hrudní bez posunutí úlomků	35
111	Zlomeniny kosti hrudní s posunutím úlomků	56
112	Dvířková zlomenina žeber	91
113	Zlomenina jednoho žebra až šesti žeber	28
114	Vyražená zlomenina dvou až čtyř žeber	56
115	Vyražená zlomenina pěti a více žeber	91
116	Vyražená zlomenina kosti hrudní	84
117	Poúrazový pneumotorax plášťový zavřený	56
118	Poúrazový pneumotorax s drenáží	84
119	Poúrazový pneumotorax otevřený	168
120	Spontánní pneumotorax	0
121	Mediastinální nebo podkožní emfyzém	84
122	Krvácení do hrudníku léčené konzervativně	63
123	Krvácení do hrudníku léčené operativně	84
124	Zápal pohrudnice	63
Břicho		
125	Pohmoždění stěny břišní	14

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
126	Pohmoždění stěny břišní těžkého stupně s hospitalizací	35
127	Rána pronikající do dutiny břišní	42
128	Roztržení jater	105
129	Pohmoždění sleziny	56
130	Roztržení sleziny	84
131	Roztržení slinivky	105
132	Proděravění žaludku	91
133	Proděravění dvanáctníku	91
134	Roztržení nebo přetržení tenkého střeva bez resekce	63
135	Roztržení nebo přetržení tenkého střeva s resekcí	84
136	Roztržení nebo přetržení tlustého střeva bez resekce	70
137	Roztržení nebo přetržení tlustého střeva s resekcí	91
138	Roztržení nebo přetržení okruží bez resekce	63
139	Roztržení nebo přetržení okruží s resekcí	77
Ústrojí urogenitální		
140	Pohmoždění ledviny s hematurií	35
141	Pohmoždění pyje	28
142	Pohmoždění varlat a šourku	28
143	Pohmoždění varlat a šourku těžšího stupně se zánětem varlete a nadvarlete	49
144	Pohmoždění varlat vedoucí ke ztrátě	91
145	Pohmoždění zevního genitálu ženy	28
146	Roztržení nebo rozdrcení ledviny léčené konzervativně	84
147	Roztržení nebo rozdrcení ledviny léčené operativně	91
148	Roztržení nebo rozdrcení ledviny vedoucí k odnětí ledviny	140
149	Roztržení močového měchýře	70
150	Roztržení močové roury	105
Páteř		
151	Pohmoždění krajiny krční páteře	14
152	Pohmoždění krajiny hrudní páteře	14
153	Pohmoždění krajiny bederní páteře	14
154	Pohmoždění sakrální páteře a kostrče	14
155	Podvrtnutí krční páteře	35
156	Podvrtnutí páteře hrudní, bederní	35
157	Vymknutí atlantookcipitální bez poškození míchy nebo jejích kořenů	161
158	Vymknutí krční páteře bez poškození míchy nebo jejích kořenů	161
159	Vymknutí hrudní páteře bez poškození míchy nebo jejích kořenů	161
160	Vymknutí bederní páteře bez poškození míchy nebo jejích kořenů	161
161	Vymknutí kostrče bez poškození míchy nebo jejích kořenů	28
162	Podvrtnutí křížokyčelní v SI kloubu	21
163	Neúplné vykloubení krční páteře	112
164	Zlomenina jednoho trnového výběžku	35

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
165	Zlomenina více trnových výběžků	63
166	Zlomenina jednoho příčného výběžku	42
167	Zlomenina více příčných výběžků	63
168	Zlomenina kloubního výběžku	49
169	Zlomenina oblouku	77
170	Zlomenina zubu čepovce	161
171	Kompresivní zlomeniny těl obratlů krčních, hrudních nebo bederních se snížením přední části těla do jedné třetiny	126
172	Kompresivní zlomeniny těl obratlů krčních, hrudních nebo bederních se snížením přední části těla o více jak jednu třetinu	182
173	Roztříštěné zlomeniny těl obratlů krčních, hrudních nebo bederních	273
174	Poškození meziobratlové ploténky při současné zlomenině těla obratle	168
175	Poškození meziobratlové ploténky bez současné zlomeniny těla obratle	21
Pánev		
176	Pohmoždění pánve	14
177	Podvrtnutí v kloubu křížokyčelním	21
178	Vymknutí křížokyčelní	91
179	Odlomení předního trnu nebo hrbolku kosti kyčelní	56
180	Odlomení hrbolu kosti sedací	56
181	Zlomenina kosti stydké nebo sedací jednostranná	63
182	Oboustranná zlomenina kostí stydkých	168
183	Zlomenina kosti křížové	63
184	Zlomenina kosti křížové s neurologickými následky	161
185	Zlomenina kostrče léčená konzervativně	56
186	Zlomenina kostrče léčená operativně	70
187	Zlomenina kosti stydké jednostranná s rozestupem spony	168
188	Zlomenina kosti stydké a kyčelní	168
189	Zlomenina kosti stydké s luxací křížokyčelní	168
190	Zlomenina acetabula	56
191	Zlomenina pánve jednostranná	140
192	Zlomenina pánve oboustranná	182
193	Zlomenina pánve s poškozením cév	224
194	Rozestup spony stydké	112
195	Zlomenina acetabula s centrální subluxací až luxací kyčelního kloubu	189
196	Zlomenina acetabula s centrální luxací kosti stehenní	140
Horní končetina		
197	Pohmoždění paže	14
198	Pohmoždění předloktí	14
199	Pohmoždění ruky	14
200	Pohmoždění jednoho prstu ruky	14
201	Pohmoždění více než jednoho prstu ruky	14

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
202	Pohmoždění kloubu horní končetiny	14
203	Pohmoždění ramenního kloubu s negativním artroskopickým nálezem	49
204	Pohmoždění ramenního kloubu těžkého stupně s následnou periartritidou nebo zmrzlým ramenem	42
205	Poranění svalů a šlach u jednoho prstu	28
206	Poranění svalů a šlach u několika prstů	35
207	Odtržení dorsální aponeurosy prstu	42
208	Úplné přerušení šlach ohýbačů nebo natahovačů ruky v oblasti zápěstí	77
209	Natržení svalu nebo šlachy v oblasti ramene	42
210	Úplné přetržení svalu nebo šlachy v oblasti ramene léčené konzervativně	70
211	Úplné přetržení svalu nebo šlachy v oblasti ramene léčené operativně	84
212	Podvrtnutí skloubení mezi klíčkem a lopatkou	21
213	Podvrtnutí skloubení mezi klíčkem a kostí hrudní	21
214	Podvrtnutí ramenního kloubu	21
215	Podvrtnutí loketního kloubu	21
216	Podvrtnutí zápěstí	21
217	Podvrtnutí základních nebo mezičlánkových kloubů jednoho nebo dvou prstů ruky	21
218	Podvrtnutí základních nebo mezičlánkových kloubů tří nebo více prstů ruky	21
219	Vymknutí kloubu mezi klíčkem a kostí hrudní léčené konzervativně	28
220	Vymknutí kloubu mezi klíčkem a kostí hrudní léčené operativně	56
221	Vymknutí kloubu mezi klíčkem a lopatkou léčené konzervativně	28
222	Vymknutí kloubu mezi klíčkem a lopatkou léčené operativně	56
223	Vymknutí kosti pažní léčené konzervativně	42
224	Vymknutí kosti pažní léčené operativně	77
225	Vymknutí předloktí léčené konzervativně	42
226	Vymknutí předloktí léčené operativně	77
227	Vymknutí zápěstí léčené konzervativně	63
228	Vymknutí zápěstí léčené operativně	105
229	Vymknutí jedné záprstní kosti	28
230	Vymknutí několika záprstních kostí	49
231	Vymknutí jednoho kloubu prstu	42
232	Vymknutí kloubu několika prstů	63
233	Zlomenina těla lopatky	49
234	Zlomenina krčku lopatky	49
235	Zlomenina nadpažku lopatky	42
236	Zlomenina zobákovitého výběžku lopatky	35
237	Zlomenina klíčku neúplná	14
238	Zlomenina klíčku úplná bez posunutí úlomků	28
239	Zlomenina klíčku úplná s posunutím úlomků	35
240	Zlomenina horního konce kosti pažní neúplná	49
241	Zlomenina horního konce kosti pažní úplná bez posunutí	77
242	Zlomenina horního konce kosti pažní úplná s posunutím	84
243	Zlomenina horního konce kosti pažní otevřená nebo léčená operativně	105

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
244	Zlomenina velkého hrbolku bez posunutí	35
245	Zlomenina velkého hrbolu s posunutím	42
246	Roztříštěná zlomenina hlavice kosti pažní	77
247	Zlomenina krčku kosti pažní bez posunutí	49
248	Zlomenina krčku kosti pažní zaklíněná	70
249	Zlomenina krčku kosti pažní s posunutím úlomků	70
250	Zlomenina krčku kosti pažní s posunutím úlomků léčená operativně	105
251	Zlomenina krčku kosti pažní luxační léčená operativně	105
252	Zlomenina kosti pažní nad kondyly neúplná	49
253	Zlomenina kosti pažní nad kondyly úplná bez posunutí úlomků	56
254	Zlomenina kosti pažní nad kondyly úplná s posunutím úlomků	77
255	Zlomenina kosti pažní nad kondyly otevřená nebo léčená operativně	105
256	Nitrokloubní zlomenina dolního konce kosti pažní bez posunutí úlomků	63
257	Nitrokloubní zlomenina dolního konce kosti pažní s posunutím úlomků	77
258	Nitrokloubní zlomenina dolního konce kosti pažní otevřená nebo léčená operativně	105
259	Zlomenina vnitřního nebo zevního epikondylu kosti pažní úplná bez posunutí úlomků	35
260	Zlomenina vnitřního nebo zevního epikondylu kosti pažní s posunutím úlomků do výše štěrbiny kloubu	84
261	Zlomenina vnitřního nebo zevního epikondylu kosti pažní s posunutím úlomků do kloubu nebo léčená operativně	105
262	Zlomenina okovce kosti loketní léčená konzervativně	49
263	Zlomenina okovce kosti loketní léčená operativně	77
264	Zlomenina těla kosti loketní neúplná	49
265	Zlomenina těla kosti loketní úplná bez posunutí úlomků	56
266	Zlomenina těla kosti loketní úplná s posunutím úlomků	70
267	Zlomenina těla kosti loketní úplná léčená operativně	105
268	Zlomenina bodcovitého výběžku kosti loketní	35
269	Zlomenina hlavičky nebo krčku kosti vřetenní léčená konzervativně	49
270	Zlomenina hlavičky nebo krčku kosti vřetenní léčená operativně	63
271	Zlomenina těla kosti vřetenní neúplná	49
272	Zlomenina těla kosti vřetenní úplná bez posunutí úlomků	56
273	Zlomenina těla kosti vřetenní úplná s posunutím úlomků	70
274	Zlomenina těla kosti vřetenní úplná léčená operativně	105
278	Zlomenina bodcovitého výběžku kosti vřetenní bez posunutí úlomků	56
279	Zlomenina bodcovitého výběžku kosti vřetenní s posunutím úlomků nebo operovaná	70
280	Zlomenina bodcovitého výběžku kosti loketní	35
281	Zlomenina dolního konce kosti vřetenní neúplná	35
282	Zlomenina dolního konce kosti vřetenní úplná bez posunutí úlomků	63
283	Zlomenina dolního konce kosti vřetenní úplná s posunutím úlomků	77
284	Zlomenina dolního konce kosti vřetenní otevřená nebo léčená operativně	84
285	Epifyzeolýza dolního konce kosti vřetenní	35
286	Epifyzeolýza dolního konce kosti vřetenní s posunutím nebo léčená operativně	77

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
287	Zlomenina obou kostí předloktí neúplná	56
288	Zlomenina obou kostí předloktí úplná bez posunutí úlomků	70
289	Zlomenina obou kostí předloktí úplná s posunutím úlomků	105
290	Zlomenina obou kostí předloktí otevřená nebo léčená operativně	119
291	Monteggiova luxační zlomenina předloktí léčená konzervativně	105
292	Monteggiova luxační zlomenina předloktí léčená operativně	126
293	Zlomenina kosti člunkové neúplná	63
294	Zlomenina kosti člunkové úplná	91
295	Zlomenina kosti člunkové otevřená nebo léčená operativně	126
296	Zlomenina jiné kosti zápěstní než člunkové neúplná	21
297	Zlomenina jiné kosti zápěstní než člunkové úplná	49
298	Zlomenina několika kostí zápěstních	105
299	Luxační zlomenina báze první kosti záprstní léčená konzervativně	56
300	Luxační zlomenina báze první kosti záprstní léčená operativně	70
301	Zlomenina jedné kosti záprstní neúplná	21
302	Zlomenina jedné kosti záprstní úplná bez posunutí úlomků	35
303	Zlomenina jedné kosti záprstní úplná s posunutím úlomků	49
304	Zlomenina jedné kosti záprstní otevřená nebo léčená operativně	56
305	Zlomenina několika kostí záprstních úplná i neúplná bez posunutí úlomků	42
306	Zlomenina několika kostí záprstních úplná s posunutím úlomků	56
307	Zlomenina několika kostí záprstních otevřená nebo léčená operativně	70
308	Zlomenina jednoho článku jednoho prstu neúplná	21
309	Zlomenina jednoho článku jednoho prstu úplná bez posunutí úlomků	35
310	Zlomenina jednoho článku jednoho prstu úplná s posunutím úlomků	42
311	Zlomenina jednoho článku jednoho prstu otevřená nebo léčená operativně	49
312	Zlomenina několika článků jednoho prstu neúplná	21
313	Zlomenina několika článků jednoho prstu úplná bez posunutí úlomků	35
314	Zlomenina několika článků jednoho prstu úplná s posunutím úlomků	56
315	Zlomenina několika článků jednoho prstu otevřená nebo léčená operativně	70
316	Zlomeniny článků dvou nebo více prstů neúplné nebo úplné bez posunu úlomků	49
317	Zlomeniny článků dvou nebo více prstů s posunutím úlomků	70
318	Zlomeniny článků dvou nebo více prstů otevřené nebo léčená operativně	77
319	Amputace v ramenním kloubu	196
320	Amputace paže	182
321	Amputace předloktí	175
322	Amputace obou předloktí	189
323	Amputace ruky	154
324	Amputace obou rukou	168
325	Amputace všech prstů	126
326	Amputace prstu nebo jeho části ve středním nebo proximálním článku s kostí	77
327	Amputace části prstu v distálním článku s kostí	35

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
328	Amputace palce nebo jeho části s kostí v proximálním článku	112
329	Amputace části palce s kostí v distálním článku	77
Dolní končetina		
330	Pohmoždění kyčelního kloubu	14
331	Pohmoždění kolenního kloubu	14
332	Pohmoždění hlezenného kloubu	14
333	Pohmoždění stehna	14
334	Pohmoždění bérce	14
335	Pohmoždění nohy	14
336	Pohmoždění jednoho prstu nohy	14
337	Pohmoždění více než jednoho prstu nohy	14
338	Poranění svalů a šlach léčené konzervativně	21
339	Poranění svalů a šlach léčené operativně	28
340	Přetržení většího svalu nebo šlachy léčené konzervativně	49
341	Přetržení většího svalu nebo šlachy léčené operativně	56
342	Natržení Achillovy šlachy	56
343	Přetržení Achillovy šlachy	84
344	Podvrtnutí kyčelního kloubu	35
345	Podvrtnutí kolenního kloubu s rupturou kloubního pouzdra	49
346	Podvrtnutí kolenního kloubu s negativním artroskopickým nálezem a léčená pevnou fixací	42
347	Podvrtnutí kolenního kloubu léčené elastickou bandáží	21
348	Podvrtnutí hlezenného nebo Chopartova či Lisfrancova kloubu	35
349	Podvrtnutí kloubu palce nohy	28
350	Podvrtnutí kloubu jiného prstu nohy	21
351	Podvrtnutí všech prstů nohy s náplasťovou fixací	21
352	Přetržení čéškového vazu léčené konzervativně	49
353	Přetržení čéškového vazu léčené operativně	56
354	Natržení postranních vazů kolenních léčené konzervativně	42
355	Natržení postranních vazů kolenních léčené operativně	63
356	Natržení zkříženého vazu kolenního	56
357	Přetržení postranních vazů kolenních léčené konzervativně	77
358	Přetržení postranních vazů kolenních léčené operativně	84
359	Přetržení zkříženého vazu kolenního léčené konzervativně	91
360	Přetržení zkříženého vazu kolenního léčené operativně, plastika	105
361	Natržení vazu kloubu hlezenného	35
362	Přetržení vazu kloubu hlezenného léčené konzervativně	56
363	Přetržení vazu kloubu hlezenného léčené operativně	70
364	Poranění zevního nebo vnitřního menisku léčené konzervativně	42
365	Poranění zevního nebo vnitřního menisku léčené operativně	63
366	Vymknutí stehenní kosti v kyčli léčené konzervativně	105
367	Vymknutí stehenní kosti v kyčli otevřené nebo léčené operativně	112

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
368	Vymknutí čéšky léčené konzervativně	42
369	Vymknutí čéšky otevřené nebo léčené operativně	56
370	Vymknutí bérce v koleni léčené konzervativně	112
371	Vymknutí bérce v koleni otevřené nebo léčené operativně	126
372	Vymknutí hlezenné kosti léčené konzervativně	105
373	Vymknutí hlezenné kosti otevřené nebo léčené operativně	126
374	Vymknutí pod hlezennou kostí léčené konzervativně	56
375	Vymknutí pod hlezennou kostí otevřené nebo léčené operativně	70
376	Vymknutí základních kloubů jednoho prstu mimo palce	21
377	Vymknutí základních kloubů palce nebo několika prstů	21
378	Vymknutí mezičlánkových kloubů jednoho prstu mimo palce	21
379	Vymknutí mezičlánkových kloubů palce nebo několika prstů	21
380	Zlomenina krčku kosti stehenní zaklíněná	91
381	Zlomenina krčku kosti stehenní léčená konzervativně	105
382	Zlomenina krčku kosti stehenní léčená operativně	189
383	Zlomenina krčku kosti stehenní komplikovaná nekrózou hlavice nebo léčená endoprotézou	365
384	Epifyseolýza hlavice kosti stehenní léčená konzervativně	84
385	Epifyseolýza hlavice kosti stehenní léčená operativně	105
386	Zlomenina velkého chocholíku	77
387	Zlomenina malého chocholíku	63
388	Zlomenina pertrochanterická kosti stehenní neúplná	77
389	Zlomenina pertrochanterická kosti stehenní léčená konzervativně	126
390	Zlomenina pertrochanterická kosti stehenní léčená operativně	168
391	Subtrochanterická zlomenina kosti stehenní neúplná	126
392	Subtrochanterická zlomenina kosti stehenní úplná bez posunutí úlomků	147
393	Subtrochanterická zlomenina kosti stehenní úplná s posunutím léčená konzervativně	189
394	Subtrochanterická zlomenina kosti stehenní léčená operativně	203
395	Zlomenina těla kosti stehenní neúplná	126
396	Zlomenina těla kosti stehenní léčená konzervativně	189
397	Zlomenina těla kosti stehenní léčená operativně	203
398	Zlomenina kosti stehenní nad kondyly neúplná	126
399	Zlomenina kosti stehenní nad kondyly léčená konzervativně	189
400	Zlomenina kosti stehenní nad kondyly léčená operativně	203
401	Zlomenina kloubní chrupavky kosti stehenní	70
402	Traumatická epifyzeolýza distálního konce kosti stehenní	175
403	Odlomení kondylu kosti stehenní léčená konzervativně	84
404	Odlomení kondylu kosti stehenní léčená operativně	91
405	Nitrokloubní zlomenina kosti stehenní léčená konzervativně	147
406	Nitrokloubní zlomenina kosti stehenní léčená operativně	203
407	Zlomenina čéšky léčená konzervativně	77
408	Zlomenina čéšky léčená operativně	91

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
409	Zlomenina mezihrbolové vyvýšeniny kosti holenní léčená konzervativně	105
410	Zlomenina mezihrbolové vyvýšeniny kosti holenní léčená operativně	126
411	Nitrokloubní zlomenina horního konce kosti holenní jednoho kondylu neúplná	77
412	Nitrokloubní zlomenina horního konce kosti holenní jednoho kondylu úplná	112
413	Nitrokloubní zlomenina horního konce kosti holenní jednoho kondylu léčená operativně	140
414	Nitrokloubní zlomenina horního konce kosti holenní obou kondylů	112
415	Nitrokloubní zlomenina horního konce kosti holenní obou kondylů léčená operativně	140
416	Odlomení drsnatiny kosti holenní léčená konzervativně	63
417	Odlomení drsnatiny kosti holenní léčená operativně	70
418	Neúplná zlomenina kosti lýtkové bez postižení hlezenného kloubu	21
419	Úplná zlomenina kosti lýtkové bez postižení hlezenného kloubu	49
420	Zlomenina kosti holenní nebo obou kostí bérce neúplná	98
421	Zlomenina kosti holenní nebo obou kostí bérce úplná léčená konzervativně	133
422	Zlomenina kosti holenní nebo obou kostí bérce otevřená nebo léčená operativně	203
423	Zlomenina zevního kotníku neúplná	42
424	Zlomenina zevního kotníku úplná léčená konzervativně	49
425	Zlomenina zevního kotníku otevřená nebo léčená operativně	84
426	Zlomenina zevního kotníku se subluxací kosti hlezenné zevně léčená konzervativně	91
427	Zlomenina zevního kotníku se subluxací kosti hlezenné zevně léčená operativně	112
428	Zlomenina obou kotníků neúplná	70
429	Zlomenina obou kotníků úplná bez posunutí	84
430	Zlomenina obou kotníků úplná s posunutím léčená konzervativně	112
431	Zlomenina obou kotníků otevřená nebo léčená operativně	140
432	Zlomenina hlezna typ Weber A	63
433	Zlomenina hlezna typ Weber B	105
434	Zlomenina hlezna typ Weber C	105
435	Zlomenina vnitřního kotníku neúplná	56
436	Zlomenina vnitřního kotníku úplná léčená konzervativně	70
437	Zlomenina vnitřního kotníku otevřená nebo léčená operativně	91
438	Zlomenina kotníku se subluxací kosti hlezenné zevně léčená konzervativně	105
439	Zlomenina kotníku se subluxací kosti hlezenné zevně léčená operativně	126
440	Zlomenina jednoho nebo obou kotníků s odlomením zadní hrany kosti holenní bez posunutí	91
441	Zlomenina jednoho nebo obou kotníků s odlomením zadní hrany kosti holenní s posunutím	112
442	Zlomenina jednoho nebo obou kotníků s odlomením zadní hrany kosti holenní otevřená nebo léčená operativně	140
443	Odlomení zadní nebo přední hrany kosti holenní neúplné	49
444	Odlomení zadní nebo přední hrany kosti holenní úplná léčená konzervativně	77
445	Odlomení zadní nebo přední hrany kosti holenní léčená operativně	91
446	Supramalleolární zlomenina bérce, kosti lýtkové nebo tříštivá zlomenina pylonu tibie léčená konzervativně	133
447	Supramalleolární zlomenina bérce, kosti lýtkové nebo tříštivá zlomenina pylonu tibie léčená operativně	203

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
448	Supramalleolární zlomenina bérce, kosti lýtkové nebo tříštivá zlomenina pylonu tibie s odlomením zadní hrany kosti holenní léčená konzervativně	140
449	Supramalleolární zlomenina bérce, kosti lýtkové nebo tříštivá zlomenina pylonu tibie s odlomením zadní hrany kosti holenní léčená operativně	147
450	Roztříštěná nitrokloubní zlomenina distální epifysy kosti holenní	147
451	Zlomenina hrbolu nebo výběžku kosti patní	63
452	Zlomenina těla kosti patní bez postižení těla	63
453	Zlomenina těla kosti patní bez porušení statiky	84
454	Zlomenina těla kosti patní s porušením statiky	147
455	Zlomenina kosti hlezenné léčená konzervativně	105
456	Zlomenina kosti hlezenné léčená operativně	154
457	Zlomenina zadního výběžku kosti hlezenné	42
458	Zlomenina kosti krychlové bez posunutí	63
459	Zlomenina kosti krychlové s posunem nebo luxační	91
460	Zlomenina kosti člunkové bez posunutí	63
461	Zlomenina kosti člunkové komplikovaná nekrózou	140
462	Zlomenina kosti člunkové s posunem nebo luxační	91
463	Zlomenina jedné kosti klínové bez posunutí	63
464	Zlomenina jedné kosti klínové s posunem nebo luxační	77
465	Zlomenina více kostí klínových bez posunutí	70
466	Zlomenina více kostí klínových s posunutím	91
467	Odlomení base páté kůstky zánártní	63
468	Zlomenina kůstek zánártních palce nebo malíku bez posunutí	42
469	Zlomenina kůstek zánártních palce nebo malíku s posunem	56
470	Zlomenina kůstek zánártních palce nebo malíku léčená operativně	77
471	Zlomenina kůstek zánártních jiného prstu než palce nebo malíku bez posunutí	28
472	Zlomenina kůstek zánártních jiného prstu než palce nebo malíku s posunem	49
473	Zlomenina kůstek zánártních jiného prstu než palce nebo malíku léčená operativně	70
474	Zlomenina kůstek zánártních více prstů bez posunutí	42
475	Zlomenina kůstek zánártních více prstů s posunutím	49
476	Zlomenina kůstek zánártních více prstů otevřená nebo operovaná	63
477	Zlomenina článku palce neúplná	28
478	Úplná zlomenina článku palce léčená konzervativně	49
479	Úplná zlomenina článku palce léčená operativně	63
480	Roztříštěná zlomenina nehtového výběžku palce	35
481	Zlomenina jednoho článku jiného prstu než palce neúplná	21
482	Úplná zlomenina jednoho článku jiného prstu než palce léčená konzervativně	21
483	Úplná zlomenina jednoho článku jiného prstu než palce léčená operativně	35
484	Zlomenina článků několika prstů nebo několika článků jednoho prstu léčená konzervativně	42
485	Zlomenina článků několika prstů nebo několika článků jednoho prstu léčená operativně	63
486	Amputace v kyčelním kloubu nebo snesení stehna	365
487	Amputace bérce	224

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
488	Amputace obou bérců	365
489	Amputace nohy	182
490	Amputace obou nohou	252
491	Amputace palce nohy nebo jeho části s kostí	70
492	Amputace ostatních prstů nohy nebo jejich částí s kostí	42
Poranění nervové soustavy		
493	Otřes mozku lehkého stupně bez hospitalizace	10
494	Otřes mozku lehkého stupně s nutností hospitalizace	14
495	Otřes mozku středního stupně bez hospitalizace	20
496	Otřes mozku středního stupně s nutností hospitalizace	49
497	Otřes mozku těžkého stupně	91
498	Pohmoždění mozku s nutností hospitalizace	182
499	Rozdrcení mozkové tkáně	365
500	Posttraumatické krvácení do mozku	365
501	Krvácení nitrolební a do kanálu páteřního	365
502	Otřes míchy	84
503	Pohmoždění míchy	210
504	Krvácení do míchy	365
505	Rozdrcení míchy	365
506	Pohmoždění motorického nervu s krátkodobou obrnou	28
507	Poranění motorického nervu s přerušením vodivých vláken	84
508	Přerušení motorického nervu	140
Rány		
509	Rána chirurgicky neošetřená	0
510	Rána chirurgicky ošetřená bez nutnosti šití	0
511	Rána chirurgicky ošetřená s nutností šití do 3 cm včetně	14
512	Rána chirurgicky ošetřená s nutností šití nad 3 cm	42
513	Lékařem ošetřené plošné abraze měkkých částí těla o ploše větší než 1 cm² a do 40 cm² včetně	14
514	Lékařem ošetřené plošné abraze měkkých částí těla o ploše větší než 40 cm² nebo stržení celého nehtu	21
515	Rána chirurgicky ošetřená vedoucí ke snesení nehtu	21
516	Cizí tělísko chirurgicky odstraněné	14
517	Cizí tělísko nebo tělíska chirurgicky neodstraněné	21
518	Celkové účinky zasažení elektrickým proudem s nutností hospitalizace	21
519	Poranění zvířetem bez možnosti zařazení do jiné položky	14
520	Popálení, poleptání nebo omrzliny I. stupně	0
521	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující méně než 10 % povrchu těla	14
522	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 10 - 19 % povrchu těla	21
523	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 20 - 29 % povrchu těla	28
524	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 30 - 39 % povrchu těla	35
525	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 40 - 49 % povrchu těla	42
526	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 50 - 59 % povrchu těla	56

Číslo	Diagnóza úrazu	Počet dní odškodnění
527	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 60 - 69 % povrchu těla	63
528	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 70 - 79 % povrchu těla	77
529	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující 80 - 89 % povrchu těla	112
530	Popálení, poleptání nebo omrzliny II. stupně postihující nejméně 90 % povrchu těla	182
531	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující méně než 10 % povrchu těla	21
532	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 10 - 19 % povrchu těla	28
533	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 20 - 29 % povrchu těla	49
534	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 30 - 39 % povrchu těla	63
535	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 40 - 49 % povrchu těla	77
536	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 50 - 59 % povrchu těla	112
537	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 60 - 69 % povrchu těla	126
538	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 70 - 79 % povrchu těla	154
539	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující 80 - 89 % povrchu těla	224
540	Popálení, poleptání nebo omrzliny III. stupně postihující nejméně 90 % povrchu těla	365

Připojištění

Horní končetiny

UCZ/HK/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Úraz, který pojištěnému způsobil trvalý následek na horních končetinách za podmínky, že je pojištěný naživu alespoň 30 dní po úrazu.
2) Operace nebo onemocnění horních končetin pojištěného uvedené v Tabulce operací a onemocnění horních končetin.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

3) Jednorázové pojistné plnění, kdy v případě:
   a. **úrazu** pojistnou částku vynásobíme procentním rozsahem trvalého následku podle Oceňovací tabulky trvalých následků úrazu horních končetin,
   b. **operace nebo onemocnění** pojistnou částku vynásobíme procentním ohodnocením operace nebo onemocnění podle Oceňovací tabulky operací a onemocnění horních končetin.

Komu poskytneme pojistné plnění?

4) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

5) Pokud je pojistnou událostí úraz, pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. všechny lékařské zprávy o průběhu léčby,
   b. zprávu od odborného lékaře s posouzením rozsahu trvalého následku.
6) Pokud je pojistnou událostí operace nebo onemocnění, pro šetření pojistné události potřebujeme dokumenty uvedené v Oceňovací tabulce operací a onemocnění horních končetin.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

7) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

8) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

9) Za pojistnou událost nepovažujeme operace nebo onemocnění horních končetin, pokud:
   a. nastaly do 2 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
   b. se jedná o případy vyloučené v Oceňovací tabulce operací a onemocnění horních končetin.
10) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Tabulka operací a onemocnění horních končetin

Operační řešení syndromu karpálního tunelu
Operační řešení tenisového lokte
Zánět žil na horních končetinách
Akutní tepenný uzávěr cév na horní končetině
Revmatoidní artritida s postižením drobných kloubů rukou

Oceňovací tabulka

Horní končetiny

UCZ/HK/24/01

Zásady pro hodnocení trvalého následku na horních končetinách a stanovení výše pojistného plnění

Kdy posuzujeme rozsah trvalého následku?

1) Rozsah trvalého následku můžeme stanovit až po jeho ustálení. To znamená, že pokud jde například o ztrátu končetiny nebo její části, stanovíme rozsah trvalého následku okamžitě. V případě omezení funkčnosti končetiny stanovíme rozsah nejdříve 1 rok ode dne úrazu za předpokladu, že zdravotní stav pojištěného je z lékařského pohledu ustálený a jeho léčba je ukončena.
2) Před ustálením trvalých následků nás pojištěný může požádat o přiměřenou zálohu na pojistné plnění, pokud ze zdravotní dokumentace bude zřejmý alespoň minimální rozsah trvalých následků.
3) Jestliže trvalý následek úrazu není ustálený ani po uplynutí 48 měsíců ode dne úrazu, stanovíme ho podle aktuálního stavu na konci této doby.
4) Pokud pojištěný zemře před ustálením rozsahu trvalých následků, stanovíme ho podle rozsahu, který odpovídá rozsahu v čase úmrtí pojištěného.

Jak posuzujeme rozsah trvalého následku?

5) Rozsah trvalého následku stanovujeme podle Oceňovací tabulky trvalých následků úrazu horních končetin na základě dodané zdravotní dokumentace.
6) Rozsah trvalého následku je vyšší v případě, že se týká dominantní končetiny. Dominantní končetinu označujeme v oceňovací tabulce jen jako „vpravo“.
7) Pokud uvádíme rozsah trvalého následku v oceňovací tabulce jako rozmezí, stanovíme konkrétní rozsah trvalého následku ve spolupráci s naším lékařem tak, aby v rámci daného intervalu odpovídal jeho závažnosti.
8) Pro trvalý následek, který v oceňovací tabulce není uveden, stanovíme rozsah podle trvalého následku, který v oceňovací tabulce uveden je a svojí povahou a závažností mu je nejvíce podobný.

Jak postupujeme v případě několika trvalých následků?

9) Pokud jediný úraz způsobí pojištěnému několik trvalých následků, rozsahy jednotlivých trvalých následků sečteme, maximálně však do 100 %.
10) Jestliže se trvalý následek týká části těla, kterou měl pojištěný poškozenou již před úrazem, snížíme rozsah trvalého následku o hodnotu odpovídající rozsahu předchozího poškození.

Zásady pro hodnocení operací a onemocnění horních končetin a stanovení výše pojistného plnění

Jak posuzujeme operace a onemocnění horních končetin?

1) Oceňovací tabulka operací a onemocnění horních končetin obsahuje jednotlivé operace a onemocnění. Každá z nich je ohodnocena procentem, kterým vynásobíme pojistnou částku.
2) Ohodnocení je vyšší v případě, že se operace nebo onemocnění týká dominantní končetiny. Dominantní končetinu označujeme v oceňovací tabulce jen jako „vpravo“.

Jak postupujeme v případě poškození obou končetin stejným onemocněním?

3) Pokud dojde k současnému anebo postupnému poškození obou horních končetin jedním onemocněním definovaným v oceňovací tabulce, poskytneme pojistné plnění v celkové výši odpovídající dominantní končetině. Pokud jsme již pojistné plnění poskytli, doplatíme pojištěnému zbývající kladný rozdíl mezi plněním, které pojištěnému náleží a dosud poskytnutým plněním.

Oceňovací tabulka trvalých následků úrazu horních končetin

Číslo	Trvalý následek	Rozsah trvalého následku
Poškození v oblasti ramenního kloubu		
1	Ztráta horní končetiny v ramenním kloubu nebo v pažní kosti	100 %
2	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v nepříznivém postavení (úplná abdukce, addukce nebo postavení jim blízká) vpravo	70 %
3	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v nepříznivém postavení (úplná abdukce, addukce nebo postavení jim blízká) vlevo	60 %
4	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v příznivém postavení (odtažení 50° – 70°, předpažení 40° – 45°, vnitřní rotace 20°) vpravo	60 %
5	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v příznivém postavení (odtažení 50° – 70°, předpažení 40° – 45°, vnitřní rotace 20°) vlevo	50 %
6	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu lehkého stupně (vzpažení předpažením, předpažení nad 135°) vpravo	10 %
7	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu lehkého stupně (vzpažení předpažením, předpažení nad 135°) vlevo	8 %
8	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu středního stupně (vzpažení předpažením do 135°) vpravo	20 %
9	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu středního stupně (vzpažení předpažením do 135°) vlevo	16 %
10	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu těžkého stupně (vzpažení předpažením do 90°) vpravo	38 %
11	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu těžkého stupně (vzpažení předpažením do 90°) vlevo	32 %
12	Při omezení pohyblivosti ramenního kloubu lehkého, středního nebo těžkého stupně při současném omezení rotačních pohybů hodnocení podle bodů 6 až 11 zvyšujeme	do 10 %
13	Pakloub kosti pažní vpravo	70 %
14	Pakloub kosti pažní vlevo	56 %
15	Endoprotéza ramenního kloubu	40 %
16	Habituální luxace vpravo	do 28 %
17	Habituální luxace vlevo	do 24 %
18	Chronický zánět kostní dřeně pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu vpravo	60 %
19	Chronický zánět kostní dřeně pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu vlevo	50 %
20	Nenapravené vykloubení akromioklavikulární vpravo	12 %
21	Nenapravené vykloubení akromioklavikulární vlevo	10 %
22	Nenapravené vykloubení sternoklavikulární přední	6 %
23	Nenapravené vykloubení sternoklavikulární zadní	10 %
	Následky po přetržení nadhřebenového svalu hodnotíme podle ztráty funkce kloubu.	
24	Následky po přetržení dlouhé hlavy dvouhlavého svalu při neporušené funkci kloubu vpravo	10 %
25	Následky po přetržení dlouhé hlavy dvouhlavého svalu při neporušené funkci kloubu vlevo	6 %
Poškození v oblasti loketního kloubu a předloktí		
26	Ztráta předloktí při zachovalém loketním kloubu vpravo	100 %
27	Ztráta předloktí při zachovalém loketním kloubu vlevo	90 %
28	Totální protéza lokte	50 %
29	Úplná ztuhlost loketního kloubu v nepříznivém postavení (úplné natažení nebo úplné ohnutí a jim blízká postavení) vpravo	60 %
30	Úplná ztuhlost loketního kloubu v nepříznivém postavení (úplné natažení nebo úplné ohnutí a jim blízká postavení) vlevo	50 %

Číslo	Trvalý následek	Rozsah trvalého následku
31	Úplná ztuhlost loketního kloubu v příznivém postavení (ohnutí v úhlu 90° až 95°) vpravo	40 %
32	Úplná ztuhlost loketního kloubu v příznivém postavení (ohnutí v úhlu 90° až 95°) vlevo	30 %
33	Omezení pohyblivosti loketního kloubu lehkého stupně vpravo	12 %
34	Omezení pohyblivosti loketního kloubu lehkého stupně vlevo	10 %
35	Omezení pohyblivosti loketního kloubu středního stupně vpravo	24 %
36	Omezení pohyblivosti loketního kloubu středního stupně vlevo	20 %
37	Omezení pohyblivosti loketního kloubu těžkého stupně vpravo	36 %
38	Omezení pohyblivosti loketního kloubu těžkého stupně vlevo	30 %
39	Úplná ztuhlost radioulnátních kloubů v nepříznivém postavení (v maximální pronaci nebo supinaci) vpravo	40 %
40	Úplná ztuhlost radioulnátních kloubů v nepříznivém postavení (v maximální pronaci nebo supinaci) vlevo	30 %
41	Úplná ztuhlost radioulnátních kloubů v příznivém postavení (střední postavení nebo lehká pronace) vpravo	do 20 %
42	Úplná ztuhlost radioulnátních kloubů v příznivém postavení (střední postavení nebo lehká pronace) vlevo	do 16 %
43	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí lehkého stupně vpravo	10 %
44	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí lehkého stupně vlevo	8 %
45	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí středního stupně vpravo	20 %
46	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí středního stupně vlevo	16 %
47	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí těžkého stupně vpravo	40 %
48	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí těžkého stupně vlevo	30 %
49	Pakloub obou kostí předloktí vpravo	80 %
50	Pakloub obou kostí předloktí vlevo	70 %
51	Pakloub kosti vřetenní vpravo	60 %
52	Pakloub kosti vřetenní vlevo	50 %
53	Pakloub kosti loketní vpravo	40 %
54	Pakloub kosti loketní vlevo	30 %
55	Chronický zánět kostní dřeně kostí předloktí pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu vpravo	54 %
56	Chronický zánět kostní dřeně kostí předloktí pouze po otevřených zraněních nebo po operativních zákrocích nezbytných k léčení následků úrazu vlevo	44 %
57	Viklavost loketního kloubu dle stupně vpravo	do 40 %
58	Viklavost loketního kloubu dle stupně vlevo	do 30 %
Poškození v oblasti ruky		
59	Ztráta ruky v zápěstí vpravo	100 %
60	Ztráta ruky v zápěstí vlevo	80 %
61	Ztráta všech prstů ruky, případně včetně záprstních kostí vpravo	100 %
62	Ztráta všech prstů ruky, případně včetně záprstních kostí vlevo	80 %
63	Ztráta všech prstů ruky mimo palec, případně včetně záprstních kostí vpravo	90 %
64	Ztráta všech prstů ruky mimo palec, případně včetně záprstních kostí vlevo	74 %
65	Úplná ztuhlost zápěstí v nepříznivém postavení (úplné hřbetní nebo dlaňové ohnutí ruky) vpravo	60 %
66	Úplná ztuhlost zápěstí v nepříznivém postavení (úplné hřbetní nebo dlaňové ohnutí ruky) vlevo	50 %

Číslo	Trvalý následek	Rozsah trvalého následku
67	Úplná ztuhlost zápěstí v příznivém postavení (hřbetní ohnutí 20° až 40°) vpravo	40 %
68	Úplná ztuhlost zápěstí v příznivém postavení (hřbetní ohnutí 20° až 40°) vlevo	32 %
69	Pakloub člunkové kosti vpravo	30 %
70	Pakloub člunkové kosti vlevo	24 %
71	Viklavost zápěstí podle stupně vpravo	do 30 %
72	Viklavost zápěstí podle stupně vlevo	do 20 %
73	Omezení pohyblivosti zápěstí lehkého stupně vpravo	12 %
74	Omezení pohyblivosti zápěstí lehkého stupně vlevo	10 %
75	Omezení pohyblivosti zápěstí středního stupně vpravo	24 %
76	Omezení pohyblivosti zápěstí středního stupně vlevo	20 %
77	Omezení pohyblivosti zápěstí těžkého stupně vpravo	40 %
78	Omezení pohyblivosti zápěstí těžkého stupně vlevo	36 %
Poškození palce		
79	Ztráta koncového článku palce vpravo	30 %
80	Ztráta koncového článku palce vlevo	24 %
81	Ztráta obou článků palce vpravo	60 %
82	Ztráta obou článků palce vlevo	54 %
83	Ztráta palce se záprstní kostí vpravo	75 %
84	Ztráta palce se záprstní kostí vlevo	60 %
	Za ztrátu celého článku považujeme i ztrátu více než poloviny článku.	
85	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v nepříznivém postavení (krajní ohnutí) vpravo	16 %
86	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v nepříznivém postavení (krajní ohnutí) vlevo	14 %
87	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v nepříznivém postavení (hyperextenze) vpravo	14 %
88	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v nepříznivém postavení (hyperextenze) vlevo	12 %
89	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v příznivém postavení (lehké poohnutí) vpravo	12 %
90	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce v příznivém postavení (lehké poohnutí) vlevo	10 %
91	Úplná ztuhlost základního článku palce vpravo	12 %
92	Úplná ztuhlost základního článku palce vlevo	10 %
93	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v nepříznivém postavení (úplná abdukce nebo addukce) vpravo	18 %
94	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v nepříznivém postavení (úplná abdukce nebo addukce) vlevo	14 %
95	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v příznivém postavení (lehká opozice) vpravo	12 %
96	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce v příznivém postavení (lehká opozice) vlevo	10 %
97	Úplná ztuhlost všech kloubů palce v nepříznivém postavení vpravo	50 %
98	Úplná ztuhlost všech kloubů palce v nepříznivém postavení vlevo	40 %
	Položky 79 až 98 nelze současně hodnotit s položkami 99 až 110.	
99	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu lehkého stupně vpravo	4 %
100	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu lehkého stupně vlevo	2 %
101	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu středního stupně vpravo	8 %

Číslo	Trvalý následek	Rozsah trvalého následku
102	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu středního stupně vlevo	6 %
103	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu těžkého stupně vpravo	12 %
104	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního a mezičlánkového kloubu těžkého stupně vlevo	10 %
105	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu lehkého stupně vpravo	6 %
106	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu lehkého stupně vlevo	4 %
107	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu středního stupně vpravo	12 %
108	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu středního stupně vlevo	10 %
109	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu těžkého stupně vpravo	16 %
110	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu těžkého stupně vlevo	14 %
Poškození ukazováku		
111	Ztráta koncového článku ukazováku vpravo	20 %
112	Ztráta koncového článku ukazováku vlevo	16 %
113	Ztráta dvou článků ukazováku vpravo	40 %
114	Ztráta dvou článků ukazováku vlevo	32 %
115	Ztráta tří článků ukazováku vpravo	60 %
116	Ztráta tří článků ukazováku vlevo	48 %
117	Ztráta ukazováku se záprstní kostí	60 %
118	Ztráta ukazováku se záprstní kostí	48 %
	Za ztrátu celého článku prstu považujeme i ztrátu více než poloviny článku.	
119	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním natažení vpravo	24 %
120	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním natažení vlevo	20 %
121	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním ohnutí vpravo	28 %
122	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováku v krajním ohnutí vlevo	24 %
	Položky 111 až 122 nelze současně hodnotit s položkami 123 až 128.	
123	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm vpravo	8 %
124	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm vlevo	6 %
125	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí 3 až 4 cm vpravo	16 %
126	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí 3 až 4 cm vlevo	12 %
127	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm vpravo	20 %
128	Porucha úchopové funkce ukazováku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm vlevo	16 %
129	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu ukazováku při neporušené úchopové funkci vpravo	4 %
130	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu ukazováku při neporušené úchopové funkci vlevo	2 %
131	Nemožnost úplného natažení základního kloubu ukazováku s poruchou abdukce vpravo	6 %
132	Nemožnost úplného natažení základního kloubu ukazováku s poruchou abdukce vlevo	4 %

Číslo	Trvalý následek	Rozsah trvalého následku
Poškození prostředníku		
133	Ztráta koncového článku prostředníku vpravo	16 %
134	Ztráta koncového článku prostředníku vlevo	12 %
135	Ztráta dvou článků prostředníku vpravo	35 %
136	Ztráta dvou článků prostředníku vlevo	28 %
137	Ztráta tří článků prostředníku vpravo	55 %
138	Ztráta tří článků prostředníku vlevo	45 %
139	Ztráta prostředníku se záprstní kostí vpravo	55 %
140	Ztráta prostředníku se záprstní kostí vlevo	45 %
	Za ztrátu celého článku prstu považujeme i ztrátu více než poloviny článku.	
Poškození prsteníku a malíku		
141	Ztráta koncového článku prstu vpravo	10 %
142	Ztráta koncového článku prstu vpravo	3 %
143	Ztráta dvou článků prstu vpravo	18 %
144	Ztráta dvou článků prstu vlevo	5 %
145	Ztráta tří článků prstu vpravo	25 %
146	Ztráta tří článků prstu vlevo	8 %
147	Ztráta prstu se záprstní kostí vpravo	25 %
148	Ztráta prstu se záprstní kostí vlevo	8 %
	Za ztrátu celého článku považujeme i ztrátu více než poloviny článku.	
149	Úplná ztuhlost všech tří kloubů prstu v krajním natažení nebo ohnutí vpravo	18 %
150	Úplná ztuhlost všech tří kloubů prstu v krajním natažení nebo ohnutí vlevo	14 %
	Položky 141 až 150 nelze současně hodnotit s položkami 151 až 156.	
151	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm vpravo	4 %
152	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm vlevo	2 %
153	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 3 až 4 cm vpravo	10 %
154	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 3 až 4 cm vlevo	8 %
155	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm vpravo	16 %
156	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm vlevo	12 %
157	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu prstu při neporušené úchopové funkci vpravo	2 %
158	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu prstu při neporušené úchopové funkci vlevo	1 %
159	Nemožnost úplného natažení základního kloubu prstu s poruchou abdukce vpravo	2 %
160	Nemožnost úplného natažení základního kloubu prstu s poruchou abdukce vlevo	1 %
Poruchy nervů horní končetiny traumatické		
	V hodnocení jsou již zohledněny případné poruchy vasomotorické a trofika.	
161	Porucha nervu axillárního vpravo	do 60 %
162	Porucha nervu axillárního vlevo	do 50 %
163	Porucha kmene nervu vřetenního s postižením inervovaných svalů vpravo	do 84 %
164	Porucha kmene nervu vřetenního s postižením inervovaných svalů vlevo	do 74 %
165	Porucha kmene nervu vřetenního se zachováním funkce trojhlavého svalu vpravo	do 64 %
166	Porucha kmene nervu vřetenního se zachováním funkce trojhlavého svalu vlevo	do 54 %

Číslo	Trvalý následek	Rozsah trvalého následku
167	Obrna distální části vřetenního nervu s poruchou funkce palcových svalů vpravo	do 28 %
168	Obrna distální části vřetenního nervu s poruchou funkce palcových svalů vlevo	do 24 %
169	Porucha funkce nervu muskulokutanního vpravo	do 50 %
170	Porucha funkce nervu muskulokutanního vlevo	do 30 %
171	Porucha distálního kmene loketního nervu s postižením inervovaných svalů vpravo	do 76 %
172	Porucha distálního kmene loketního nervu s postižením inervovaných svalů vlevo	do 60 %
173	Porucha distální části loketního nervu se zachováním funkce ulnárního ohybače karpu a ohybače prstů vpravo	do 56 %
174	Porucha distální části loketního nervu se zachováním funkce ulnárního ohybače karpu a ohybače prstů vlevo	do 46 %
175	Porucha středního nervu s postižením inervovaných svalů vpravo	do 64 %
176	Porucha středního nervu s postižením inervovaných svalů vlevo	do 54 %
177	Porucha celé pleteně pažní vpravo	do 100 %
178	Porucha celé pleteně pažní vlevo	do 90 %

Oceňovací tabulka operací a onemocnění horních končetin

Operace a onemocnění	Ohodnocení	Popis
Operační řešení syndromu karpálního tunelu	vpravo 5 % vlevo 3 %	**Co rozumíme touto operací?** • Operační řešení útlaku struktur ve dlaňové části zápěstí a ruky, který se projevuje charakteristickými příznaky útlaku mediálního nervu. **Jaká vyšetření a potvrzení požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem nebo ortopedem včetně indikace k provedení operačního výkonu a doložení nálezu EMG vyšetřením. • Operační protokol. **V jakém případě uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?** • V případě reoperace nebo nové operace v oblasti operované dříve.
Operační řešení tenisového lokte	vpravo 20 % vlevo 12 %	**Co rozumíme touto operací?** • Operační řešení onemocnění svalových a šlachových úponů na vnější straně distální části kosti pažní, které se projevuje charakteristickými příznaky. **Jaká vyšetření a potvrzení požadujeme?** • Potvrzení diagnózy neurologem nebo ortopedem včetně indikace k provedení operačního výkonu a doložení nálezu RTG, případně jinými vyšetřeními. • Operační protokol. **V jakém případě uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?** • V případě reoperace nebo nové operace v oblasti operované dříve.
Zánět žil na horních končetinách	vpravo 35 % vlevo 20 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Postižení povrchových či hlubokých žil zánětem kdekoliv na horní končetině. **Jaká vyšetření a potvrzení požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem včetně doložení charakteristickým obrazem při fyzikálním vyšetření a ultrazvukovým vyšetřením žil, případně dalšími vyšetřeními. **V jakém případě uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?** • V případě zánětu žil způsobenému jiným celkovým onemocněním včetně vrozených nebo získaných poruch krevní srážlivosti.
Akutní tepenný uzávěr cév na horní končetině	vpravo 35 % vlevo 20 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Náhle vzniklá porucha prokrvení horní končetiny. **Jaká vyšetření a potvrzení požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem včetně doložení charakteristickým obrazem při fyzikálním vyšetření a RTG vyšetřením cév, případně dalšími vyšetřeními. **V jakém případě uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?** • V případě tepenné uzávěry způsobené jiným celkovým onemocněním včetně vrozených nebo získaných poruch krevní srážlivosti.
Revmatoidní artritida s postižením drobných kloubů rukou	vpravo i vlevo 40 %	**Co rozumíme tímto onemocněním?** • Autoimunitní zánět s funkčním postižením na rukách minimálně třídy „B“, kdy pojištěný je schopen běžné činnosti přes obtíže nebo omezení hybnosti některých kloubů. **Jaká vyšetření a potvrzení požadujeme?** • Potvrzení diagnózy odborným lékařem včetně doložení charakteristickým obrazem při fyzikálním vyšetření a RTG vyšetřením rukou, laboratorním vyšetřením, případně dalšími vyšetřeními. **V jakém případě uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?** • V případě jiné anatomické lokalizaci postižení revmatoidní artritidou anebo jiného onemocnění postihující drobné klouby rukou.

Připojištění

Pracovní neschopnost

UCZ/PN/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Pracovní neschopnost pojištěného z důvodu úrazu nebo nemoci.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění podle sjednané varianty připojištění, kdy v případě:
   a. **denní dávky od určitého dne** pojistnou částku vynásobíme počtem dní pracovní neschopnosti v době trvání připojištění po uplynutí karenční doby uvedené v pojistné smlouvě,
   b. **měsíční dávky od určitého dne** pojistnou částku vynásobíme počtem již ukončených měsíců pracovní neschopnosti v době trvání připojištění po uplynutí karenční doby uvedené v pojistné smlouvě.
3) Pokud je sjednána dávka od 1. dne, poskytneme pojistné plnění vždy od počátku pracovní neschopnosti, pokud trvala alespoň o den déle, než je délka karenční doby uvedená v pojistné smlouvě.
4) Pojistné plnění poskytujeme až po ukončení pracovní neschopnosti, avšak pokud pracovní neschopnost trvá déle než 30 dní, může nás pojištěný požádat o poskytnutí přiměřené zálohy.

Příklad:
Sjednána varianta denní dávky od 29. dne, karenční doba 28 dní.
a) Pokud pracovní neschopnost trvala 40 dní, poskytneme pojistné plnění za 12 dní (40–28).
b) Pokud pracovní neschopnost trvala 25 dní, nárok na pojistné plnění nevzniká. Délka pracovní neschopnosti je kratší než délka karenční doby.

Příklad:
Sjednána varianta denní dávky od 1. dne, karenční doba 28 dní.
a) Pokud pracovní neschopnost trvala 40 dní, poskytneme pojistné plnění za 40 dní.
b) Pokud pracovní neschopnost trvala 25 dní, nárok na pojistné plnění nevzniká. Délka pracovní neschopnosti je kratší než délka karenční doby.

Komu poskytneme pojistné plnění?

5) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

6) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. potvrzení lékaře o počátku a ukončení pracovní neschopnosti,
   b. lékařskou zprávu, ze které vyplývá zejména důvod a způsob léčení v době pracovní neschopnosti.

Máme právo přezkoumat délku pracovní neschopnosti?

7) Délku pracovní neschopnosti posuzujeme na základě lékařských zpráv o průběhu souvislého léčení. Pokud pracovní neschopnost trvá neúměrně dlouho a její délka není dostatečně odborně odůvodněna, může posoudit její opodstatněnost námi určený lékař.
8) Pokud se následně ukáže, že délka trvání pracovní neschopnosti je neopodstatněná, končí pracovní neschopnost ve vztahu k připojištění dnem stanoveným námi určeným lékařem. Naše povinnost poskytnout pojistné plnění se vztahuje jen na délku trvání pracovní neschopnosti, která odpovídá konci určenému naším lékařem.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

9) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Kdy připojištění zaniká?

10) Kromě zániků uvedených v Obecné části toto připojištění zaniká k nejbližšímu měsíčnímu výročnímu dni, který následuje po datu, kdy:
    a. byl pojištěný uznán invalidním 3. stupně na základě pravomocného rozhodnutí příslušného správního orgánu,
    b. byl pojištěnému přiznán starobní důchod, případně předčasný starobní důchod,
    c. pojištěný přestal vykonávat a nevykonává zaměstnání, samostatně výdělečnou činnost nebo jakoukoli jinou pracovní činnost, nebo činnost statutárního orgánu nebo člena statutárního orgánu. Pokud pojištěný opět

začne vykonávat některou z výše uvedených činností do 3 měsíců, resp. v případě mateřské a rodičovské dovolené do 3 let od zániku připojištění, můžete nás písemně požádat o pokračování připojištění za podmínek platných k datu zániku.

Jaká je územní platnost pojištění?

11) Evropa.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

12) Za pojistnou událost nepovažujeme pracovní neschopnost, pokud k ní došlo:
    a. v důsledku onemocnění do 2 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
    b. v důsledku těhotenství a potíží z něj vyplývající,
    c. v souvislosti s duševní poruchou nebo poruchou chování s výjimkou diagnózy F00-F09 a F20-F29 podle MKN-10,
    d. v souvislosti s léčbou jakékoliv závislosti,
    e. v souvislosti se zákroky, které nejsou z lékařského hlediska nezbytné anebo neslouží k odstranění následků úrazu nebo nemoci,
    f. v souvislosti s léčbou neplodnosti.
13) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Hospitalizace

UCZ/HOSPI/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Hospitalizaci pojištěného z důvodu úrazu nebo nemoci.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění, kdy pojistnou částku vynásobíme počtem půlnocí hospitalizace v době trvání připojištění.
3) Pojistné plnění poskytujeme až po ukončení hospitalizace, avšak pokud hospitalizace trvá déle než 30 dní, může nás pojištěný požádat o poskytnutí přiměřené zálohy.

Komu poskytneme pojistné plnění?

4) Pojištěnému.

Kdy poskytneme více?

5) Dvojnásobnou pojistnou částku poskytneme za každou půlnoc strávenou na:
   a. anesteziologicko-resuscitačním oddělení nebo jednotce intenzivní péče,
   b. jakémkoli jiném oddělení nemocnice v důsledku nezaviněné dopravní nehody.
6) Progresivní plnění poskytneme v závislosti na délce hospitalizace na jakémkoli oddělení nemocnice, a to podle věku k datu pojistné události:

   a. pojištěný do 10 let včetně

Počet půlnocí celkem	Progresivní plnění
1 až 90	200 %
91 a více	300 %

   b. pojištěný od 11 let

Počet půlnocí celkem	Progresivní plnění
1 až 90	100 %
91 a více	200 %

Příklad:
Sjednána pojistná částka 100 Kč a hospitalizace 25letého pojištěného trvala 130 půlnocí, z toho 10 půlnocí na jednotce intenzivní péče. Pojistné plnění stanovíme ve výši: 100 x 130 x 2 + 10 x 100 = 27 000 Kč.

Kdy poskytneme pouze omezené plnění?

7) Pokud na hospitalizaci v nemocnici navazuje pobyt ve specializovaném zdravotnickém zařízení a je z lékařského pohledu nezbytný, poskytneme za takový pobyt pojistné plnění v maximální délce 30 dní za jednu pojistnou událost. Tento pobyt se nezapočítává do progresivního plnění.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

8) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. propouštěcí zprávu,
   b. průběžné zprávy, pokud se jedná o dlouhodobou hospitalizaci a máme poskytnout přiměřenou zálohu.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

9) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

10) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

11) Za pojistnou událost nepovažujeme hospitalizaci, pokud k ní došlo:
    a. v důsledku onemocnění do 2 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
    b. v důsledku těhotenství a potíží z něj vyplývající do 9 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
    c. v souvislosti s duševní poruchou nebo poruchou chování s výjimkou diagnózy F00-F09 a F20-F29 podle MKN-10,
    d. v souvislosti s léčbou jakékoliv závislosti,
    e. v souvislosti se zákroky, které nejsou z lékařského hlediska nezbytné anebo neslouží k odstranění následků úrazu nebo nemoci,
    f. v souvislosti s léčbou neplodnosti,
    g. v souvislosti s pobytem v zařízení, které nesplňuje naši definici nemocnice a specializovaného zařízení.
12) Pokud je pojištěným dítě, za pojistnou událost rovněž nepovažujeme hospitalizaci, pokud k ní došlo:
    a. v souvislosti s vrozenými vadami a potížemi z nich vyplývajícími, které byly diagnostikovány nebo se projevily do dne 2. narozenin dítěte,
    b. v důsledku úrazu nebo onemocnění, které nastalo před počátkem připojištění nebo před navýšením pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
13) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Chirurgický zákrok

UCZ/CHRZ/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Chirurgický zákrok, který pojištěný podstoupí z důvodu úrazu nebo nemoci.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění, kdy pojistnou částku vynásobíme procentním ohodnocením chirurgického zákroku podle Oceňovací tabulky chirurgických zákroků.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

4) Pro šetření pojistné události potřebujeme všechny lékařské zprávy týkající se příslušného zákroku.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

5) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

6) Celosvětová.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

7) Za pojistnou událost nepovažujeme chirurgický zákrok, pokud k němu došlo:
   a. v důsledku onemocnění do 2 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
   b. v souvislosti s léčbou jakékoliv závislosti,
   c. v souvislosti se zákroky, které nejsou z lékařského hlediska nezbytné anebo neslouží k odstranění následků úrazu nebo nemoci.
8) Pokud je pojištěným dítě, za pojistnou událost rovněž nepovažujeme chirurgický zákrok, pokud k němu došlo:
   a. v souvislosti s vrozenými vadami a potížemi z nich vyplývajícími, které byly diagnostikovány nebo se projevily do dne 2. narozenin dítěte,
   b. v důsledku úrazu nebo onemocnění, které nastalo před počátkem připojištění nebo před navýšením pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
9) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk uvedených v Obecné části.

Oceňovací tabulka

Chirurgický zákrok

UCZ/CHRZ/24/01

Zásady pro hodnocení chirurgického zákroku a stanovení výše pojistného plnění

Jak posuzujeme chirurgické zákroky?

1) Oceňovací tabulka chirurgických zákroků obsahuje jednotlivé chirurgické zákroky. Každý z nich je ohodnocen procentem, kterým vynásobíme sjednanou pojistnou částku.
2) Pro chirurgický zákrok, který v oceňovací tabulce není uveden, stanovíme procentní ohodnocení podle chirurgického zákroku, který v oceňovací tabulce uveden je a svojí povahou a závažností mu je nejvíce podobný.

Jak postupujeme v případě více chirurgických zákroků?

3) Pokud v rámci jedné operace podstoupí pojištěný více chirurgických zákroků současně, poskytneme plnění za zákrok s nejvyšším procentem ohodnocení.
4) Pokud v důsledku jednoho úrazu nebo nemoci podstoupí pojištěný více chirurgických zákroků, stanovíme výši celkového plnění jako součet procent za jednotlivé chirurgické zákroky, maximálně však 100 %.

Oceňovací tabulka chirurgických zákroků

Kód	Chirurgický zákrok	Ohodnocení
Hlava, nervy		
1	Chirurgický zákrok v dutině lebeční kromě trepanace a dekomprese	100 %
2	Odstranění kostí, trepanace nebo dekomprese	30 %
3	Operace obličejových kostí	30 %
4	Operace v míšním kanálu	80 %
5	Operace hlavních větví periferních nervů	70 %
6	Operace koncových větví periferních nervů	40 %
Oko		
7	Odchlípení sítnice s vícečetným postižením	50 %
8	Odstranění oční bulvy	80 %
9	Odstranění pterygia	10 %
10	Odstranění ječného zrna nebo chalazea	5 %
11	Šití rohovky, šití spojivky	10 %
12	Operace slzných žláz a kanálků	20 %
Nos, krk, ucho, štítná žláza		
13	Částečné odstranění štítné žlázy	20 %
14	Úplné odstranění štítné žlázy	30 %
15	Částečné odstranění příštítných tělísek	20 %
16	Úplné odstranění příštítných tělísek	30 %
17	Operace vnějšího ucha	5 %
18	Operace středního ucha	10 %
19	Operace vnitřního ucha	15 %
20	Propíchnutí ušního bubínku	5 %
21	Odstranění nosní mušle	10 %
22	Operace nosní přepážky	10 %
23	Odstranění krčních, nosních mandlí nebo krčních a nosních mandlí u dospělých a dětí od 16 let	15 %
24	Odstranění krčních, nosních mandlí nebo krčních a nosních mandlí u dětí do 15 let včetně	10 %

Kód	Chirurgický zákrok	Ohodnocení
Hrudník		
25	Transplantace plic	100 %
26	Resekce plic, lobektomie	70 %
27	Odstranění ložiska z plic	40 %
28	Operace jícnu operativně	40 %
29	Operace jícnu laparoskopicky	30 %
30	Drenáž dutiny hrudní	10 %
Kardiovaskulární systém		
31	Operace srdce	100 %
32	Vložení kardiostimulátoru	40 %
33	Operace velkých cév	100 %
34	Chirurgické zákroky miniinvazivní kardiochirurgie	40 %
35	Odstranění varixů	10 %
36	Trombektomie, embolektomie	20 %
Břicho		
37	Odstranění slepého střeva operativně	30 %
38	Odstranění slepého střeva laparoskopicky	20 %
39	Resekce střeva bez stomie	50 %
40	Resekce střeva se stomií	70 %
41	Zrušení stomie	50 %
42	Odstranění žlučníku operativně	30 %
43	Odstranění žlučníku laparoskopicky	20 %
44	Resekce žaludku operativně	40 %
45	Resekce žaludku laparoskopicky	30 %
46	Resekce jater operativně	60 %
47	Resekce jater laparoskopicky	50 %
48	Odstranění ložiska z jater	50 %
49	Resekce pankreatu operativně	70 %
50	Resekce pankreatu laparoskopicky	60 %
51	Odstranění ložiska z pankreatu	50 %
52	Odstranění sleziny operativně	40 %
53	Operace konečníku	70 %
54	Perianální abcses, fisura, píštěl	15 %
55	Úplná excize vnějších hemoroidů	10 %
56	Úplná excize vnitřních nebo vnitřních a vnějších hemoroidů včetně prolapsu rekta nebo kompletní sklerotizace	20 %
57	Hernie operativně	30 %
58	Hernie laparoskopicky	20 %
59	Drenáž dutiny břišní	10 %
Urogenitální systém		
60	Hydrokéla nebo varikokéla	30 %

Kód	Chirurgický zákrok	Ohodnocení
61	Odstranění ledviny operativně	60 %
62	Odstranění ledviny laparoskopicky	50 %
63	Resekce ledviny operativně	40 %
64	Resekce ledviny laparoskopicky	30 %
65	Transplantace ledviny	70 %
66	Odstranění tumoru nebo kamenů z močovodu nebo močového měchýře operativně	50 %
67	Odstranění tumoru nebo kamenů z močovodu nebo močového měchýře laparoskopicky	40 %
68	Chirurgické zákroky v močovodu operativně	30 %
69	Chirurgické zákroky v močovodu laparoskopicky	20 %
70	Chirurgické zákroky v močové trubici operativně	15 %
71	Chirurgické zákroky v močové trubici laparoskopicky	5 %
72	Chirurgické zákroky močového měchýře operativně	20 %
73	Chirurgické zákroky močového měchýře laparoskopicky	10 %
74	Odstranění močového měchýře operativně	40 %
75	Odstranění močového měchýře laparoskopicky	30 %
76	Odstranění prostaty operativně	30 %
77	Odstranění prostaty laparoskopicky	20 %
78	Odstranění jednoho či více varlat nebo nadvarlat	20 %
79	Operace fimózy a parafimózy	10 %
80	Odstranění dělohy a obou vaječníků s vejcovody	60 %
81	Odstranění dělohy	50 %
82	Chirurgická léčba vaječníku a vejcovodu	30 %
83	Konizace čípku	15 %
84	Plastika pánevního dna operativně	30 %
85	Plastika pánevního dna laparoskopicky	20 %
86	Chirurgické zákroky na vnějších pohlavních orgánech	10 %
87	Odstranění prsu	50 %
88	Odstranění ložiska z prsu	50 %
89	Resekce prsu	20 %
Pohybový systém		
90	Chirurgické zákroky na svalech a šlachách	20 %
91	Odstranění kostního výrůstku	5 %
92	Odstranění gangliomu	5 %
93	Napravení zlomeniny krátkých kostí miniinvazivní osteosyntézou	10 %
94	Napravení zlomeniny krátkých kostí operativní	15 %
95	Napravení zlomeniny dlouhých kostí miniinvazivní osteosyntézou	30 %
96	Napravení zlomeniny dlouhých kostí operativní	40 %
97	Napravení vykloubení malých kloubů operativní	20 %
98	Napravení vykloubení velkých kloubů operativní	30 %
99	Artroskopické vyšetření malého kloubu a kloubu kolena	10 %

Kód	Chirurgický zákrok	Ohodnocení
100	Artroskopické ošetření malého kloubu a kloubu kolena	10 %
101	Artroskopické vyšetření velkého kloubu kromě kloubu kolena	15 %
102	Artroskopické ošetření velkého kloubu kromě kloubu kolena	15 %
103	Artrotomie malého kloubu a kloubu kolena	20 %
104	Artrotomie velkého kloubu kromě kloubu kolena	25 %
105	Chirurgické zákroky na krátkých kostech	30 %
106	Chirurgické zákroky na dlouhých kostech	35 %
107	Totální endoprotéza malého kloubu a kloubu kolena	30 %
108	Totální endoprotéza velkého kloubu kromě kloubu kolena	50 %
109	Operace meziobratlových plotének	50 %
110	Spondylochirurgické zákroky	75 %
111	Spondylochirurgické zákroky miniinvazivní	35 %
112	Amputace jednoho nebo více prstů	10 %
113	Amputace na úrovni zápěstí, kotníku	30 %
114	Amputace na úrovni předloktí, bérce	40 %
115	Amputace na úrovni ramene	50 %
116	Amputace na úrovni stehna	60 %
117	Amputace v kyčelním, v ramenním kloubu	70 %
Kůže, chirurgické ošetření rány		
118	Chirurgické ošetření rány do 5 cm^2	0 %
119	Chirurgické ošetření rány od 5 cm^2 včetně do 10 cm^2	3 %
120	Chirurgické ošetření rány nad 10 cm^2 včetně	5 %
121	Odstranění ložiska z kůže a podkoží	5 %
Ošetření popálenin		
122	Úrazové a poúrazové operace kůže	30 %
123	Popáleniny kůže II. stupně pokrývající 27 % a více tělesného povrchu	80 %
124	Popáleniny kůže II. stupně pokrývající 18 % až 26 % tělesného povrchu	40 %
125	Popáleniny kůže II. stupně pokrývající 9 % až 17 % tělesného povrchu	10 %
126	Popáleniny kůže II. stupně pokrývající 1 % až 8 % tělesného povrchu	5 %
127	Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 27 % a více tělesného povrchu	100 %
128	Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 18 % až 26 % tělesného povrchu	60 %
129	Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 9 % až 17 % tělesného povrchu	30 %
130	Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 1 % až 8 % tělesného povrchu	15 %

Připojištění

Ztráta řidičského oprávnění

UCZ/RIDIC/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Odebrání platného řidičského oprávnění pojištěnému z důvodu úrazu nebo nemoci.
2) Pojistná událost nastává dnem odebrání řidičského oprávnění uvedeným ve výroku pravomocného rozhodnutí příslušného správního orgánu.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

3) Pravidelnou rentu ve výši pojistné částky.
4) Rentu začneme vyplácet od měsíce následujícího po vzniku pojistné události.
5) Rentu poskytneme za maximálně 120 po sobě jdoucích měsíců.

Komu poskytneme pojistné plnění?

6) Pojištěnému.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

7) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel,
   b. pravomocné rozhodnutí příslušného správního orgánu.
8) Pro výplatu pravidelné renty v druhém a dalších letech budeme od pojištěného každoročně potřebovat prokázat, že odebrání řidičského oprávnění z důvodu úrazu nebo nemoci nadále trvá, a to k výročnímu dni výplaty plnění.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

9) Připojištění zaniká.

Jaká je územní platnost pojištění?

10) Evropa.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

11) Za pojistnou událost nepovažujeme odebrání řidičského oprávnění, pokud k němu došlo:
    a. v důsledku onemocnění do 2 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
    b. v důsledku duševní poruchy a poruchy chování,
    c. v souvislosti s léčbou jakékoliv závislosti,
    d. v souvislosti s onemocněním nebo úrazem, jejichž příčinou je požívání alkoholu nebo aplikace omamných a návykových látek nebo přípravků obsahujících návykové látky.
12) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Ošetřování dítěte

UCZ/OND/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Ošetřování pojištěného dítěte z důvodu jeho úrazu nebo nemoci.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění, kdy pojistnou částku vynásobíme počtem dní ošetřování v době trvání připojištění po uplynutí karenční doby uvedené v pojistné smlouvě.
3) Za jedno ošetřování poskytneme pojistné plnění za maximálně 90 dní. V rámci kalendářního roku pak v součtu za různá ošetřování poskytneme pojistné plnění za maximálně 180 dní.
4) Pojistné plnění poskytujeme až po ukončení ošetřování pojištěného dítěte, avšak pokud ošetřování trvá déle než 30 dní, může nás ošetřující osoba požádat o poskytnutí přiměřené zálohy.

Komu poskytneme pojistné plnění?

5) Ošetřující osobě.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

6) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. potvrzení o ošetřování vystavené ošetřujícím lékařem,
   b. všechny lékařské zprávy za celou dobu ošetřování,
   c. formulář Potvrzení o ošetřování zveřejněný na **www.uniqa.cz**.

Máme právo přezkoumat délku trvání ošetřování dítěte?

7) Délku ošetřování posuzujeme na základě lékařských zpráv o průběhu souvislého léčení. Pokud ošetřování trvá neúměrně dlouho a jeho délka není dostatečně odborně odůvodněna, může posoudit její opodstatněnost námi určený lékař.
8) Pokud se následně ukáže, že délka trvání ošetřování je neopodstatněná, končí ošetřování ve vztahu k připojištění dnem stanoveným námi určeným lékařem. Naše povinnost poskytnout pojistné plnění se vztahuje jen na délku trvání ošetřování, která odpovídá konci určenému naším lékařem.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

9) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

10) Evropa.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

11) Za pojistnou událost nepovažujeme ošetřování, pokud k němu došlo:
   a. v důsledku onemocnění do 2 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
   b. v souvislosti s vrozenými vadami a potížemi z nich vyplývajícími, které byly diagnostikovány nebo se projevily do dne 2. narozenin dítěte,
   c. v souvislosti s duševní poruchou nebo poruchou chování s výjimkou diagnózy F00-F09 a F20-F29 podle MKN-10,
   d. v důsledku úrazu nebo onemocnění, které nastalo před počátkem připojištění nebo před navýšením pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část.
12) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Ošetřování dospělého

UCZ/ONA/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Ošetřování pojištěného dospělého z důvodu jeho úrazu nebo nemoci.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Jednorázové pojistné plnění, kdy pojistnou částku vynásobíme počtem dní ošetřování v době trvání připojištění po uplynutí karenční doby uvedené v pojistné smlouvě.
3) Za jedno ošetřování poskytneme pojistné plnění za maximálně 365 dní.
4) Pojistné plnění poskytujeme až po ukončení ošetřování dospělého, avšak pokud ošetřování trvá déle než 30 dní, může nás ošetřující osoba požádat o poskytnutí přiměřené zálohy.

Komu poskytneme pojistné plnění?

5) Ošetřující osobě.

Jaké dokumenty je potřeba doložit k pojistné události?

6) Pro šetření pojistné události potřebujeme:
   a. potvrzení o ošetřování vystavené ošetřujícím lékařem,
   b. všechny lékařské zprávy za celou dobu ošetřování,
   c. formulář Potvrzení o ošetřování zveřejněný na **www.uniqa.cz**.

Máme právo přezkoumat délku trvání ošetřování?

7) Délku ošetřování posuzujeme na základě lékařských zpráv o průběhu souvislého léčení. Pokud ošetřování trvá neúměrně dlouho a jeho délka není dostatečně odborně odůvodněna, může posoudit její opodstatněnost námi určený lékař.
8) Pokud se následně ukáže, že délka trvání ošetřování je neopodstatněná, končí ošetřování ve vztahu k připojištění dnem stanoveným námi určeným lékařem. Naše povinnost poskytnout pojistné plnění se vztahuje jen na délku trvání ošetřování, která odpovídá konci určenému naším lékařem.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

9) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

10) Evropa.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

11) Za pojistnou událost nepovažujeme ošetřování, pokud k němu došlo:
   a. v důsledku onemocnění do 2 měsíců od počátku připojištění nebo od navýšení pojistné částky. V případě navýšení pojistné částky neposkytneme plnění za navýšenou část,
   b. v souvislosti s duševní poruchou nebo poruchou chování s výjimkou diagnózy F00-F09 a F20-F29 podle MKN-10.
12) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Připojištění

Virtuální klinika

UCZ/AS/ZA/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Potřebu pojištěného využít služeb Virtuální kliniky.

ⓘ V rámci připojištění Virtuální klinika je pojištěným také manžel, manželka nebo registrovaný partner pojištěného.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

2) Poskytneme pojistné plnění ve formě asistenčních služeb v rozsahu uvedeném v Tabulce Virtuální klinika.

Komu poskytneme pojistné plnění?

3) Pojištěnému.

Jak nahlásit pojistnou událost?

4) Hlášení pojistné události, a tedy využívání asistenčních služeb, probíhá výhradně prostřednictvím webové anebo mobilní aplikace, které jsou k dispozici na **www.drdigital.care/uq/**. Pro efektivní čerpání nabízených asistenčních služeb je dále nezbytné, aby pojištěný po přihlášení do aplikace vyplnil svůj zdravotní profil.
5) Pokud pojištěný uvede své kontaktní údaje, jako například telefonní číslo nebo e-mail, může být kontaktován lékařem nebo zdravotní sestrou v rámci konzultace zdravotního stavu i tímto způsobem.
6) Asistenční služby, které nevyžadují lékaře nebo zdravotní sestru jsou k dispozici nepřetržitě, lékař a zdravotní sestra jsou k dispozici denně od 8 do 20 hodin.

Kdo zajišťuje služby Virtuální kliniky?

7) Tyto asistenční služby pro nás zajišťuje společnost Dr. Digital s.r.o., se sídlem Veveří 3163/111, Žabovřesky, 616 00 Brno, Česká republika, IČ 08714606.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

8) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

9) Česká republika.

Tabulka Virtuální klinika

Asistenční služba	Četnost využití asistenční služby
Stanovení zdravotního profilu	bez omezení
Konzultace s lékařem	bez omezení
Organizace lékařské péče	bez omezení
Monitoring zdravotního stavu	bez omezení

ⓘ Připojištění Virtuální klinika sjednáváme jako škodové.

Popis jednotlivých asistenčních služeb

1. Stanovení zdravotního profilu

Zdravotní profil pojištěného se stanovuje na základě:

a) zadaných osobních údajů týkající se pojištěného,
b) online měření základních vitálních funkcí pojištěného, např. krevní tlak, variabilita srdečního rytmu, tepová a dechová frekvence, kardiovaskulární stres,
c) základní a rozšířené anamnézy pojištěného.

Po vyplnění všech výše uvedených částí dojde k vyhodnocení a stanovení zdravotního profilu pojištěného.
V závislosti na výsledku může být pojištěný kontaktován lékařem s návrhem dalšího postupu.

2. Konzultace s lékařem
Po stanovení zdravotního profilu pojištěný může konzultovat jakékoli otázky týkající se jeho zdravotního stavu s lékařem online, a to prostřednictvím chatu, audio nebo video hovoru. V závislosti na zdravotním stavu pojištěného může lékař také vystavit e-recept nebo e-neschopenku.

Pojištěný dále může s lékařem konzultovat zdravotní stav svých dětí.

3. Organizace lékařské péče
Po stanovení zdravotního profilu pojištěný může požádat o zajištění objednání k lékaři nebo na diagnostické vyšetření s ohledem na místní a časovou dostupnost.

Pojištěný dále může požádat o zajištění organizace lékařské péče pro své děti do dne jejich 18. narozenin.

4. Monitoring zdravotního stavu
Po stanovení zdravotního profilu pojištěný může využít monitoring zdravotního stavu, který zahrnuje:

a) pravidelné měření vitálních funkcí, monitorace životního stylu zdravotníky,
b) identifikaci počínajících zdravotních problémů na základě dat a informací od pojištěného,
c) plán prevence v podobě připomínání důležitých preventivních nebo kontrolních prohlídek.

Připojištění

Rodinný asistent

UCZ/AS/UQ/24/01

Co považujeme za pojistnou událost?

1) Potřebu pojištěného využít následující služby Rodinný asistent z důvodu úrazu nebo nemoci:
   a. Komplexní zdravotní poradenství
   b. Právní konzultace
2) Hospitalizace pojištěného z důvodu úrazu nebo nemoci v případě využití jakékoli služby Rodinný asistent.

ⓘ V rámci připojištění Rodinný asistent je pojištěným také:
- manžel, manželka nebo registrovaný partner pojištěného,
- děti pojištěného do dne svých 18. narozenin.

Jaké pojistné plnění poskytneme?

3) Poskytneme pojistné plnění ve formě asistenčních služeb v rozsahu uvedeném v Tabulce Rodinný asistent.

Komu poskytneme pojistné plnění?

4) Pojištěnému.

Jak nahlásit pojistnou událost a jaké dokumenty je potřeba doložit?

5) **Pojistnou událost hlásí pojištěný na telefonním čísle +420 296 333 696.** Při hlášení pojistné události je potřeba uvést **číslo pojistné smlouvy**.
6) Operátor následně pojištěnému sdělí, jaké dokumenty budeme potřebovat pro šetření pojistné události.

Kdo zajišťuje služby Rodinného asistenta?

7) Tyto asistenční služby pro nás zajišťuje společnost Europ Assistance s.r.o., se sídlem Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4, Česká republika, IČ 25287851 a v následujícím textu ji označujeme jako „asistenční centrála“.

Co se stane s tímto připojištěním po pojistné události?

8) Připojištění nezaniká, pokračuje dále.

Jaká je územní platnost pojištění?

9) Česká republika.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

10) Za pojistnou událost nepovažujeme hospitalizaci, pokud k ní došlo:
    a. v důsledku úrazu při provozování sportu na profi úrovni,
    b. v důsledku úrazu nebo onemocnění, které se projevilo, nebo kvůli kterému byl pojištěný hospitalizován v období 12 měsíců před počátkem připojištění,
    c. v souvislosti se zákroky, které nejsou z lékařského hlediska nezbytné anebo neslouží k odstranění následků úrazu nebo nemoci,
    d. v souvislosti s pobytem v zařízení, které nesplňuje naší definici nemocnice,
    e. v souvislosti s duševní poruchou nebo poruchou chování s výjimkou diagnózy F00 – F09 a F20 – F29 podle MKN-10.
11) Pojistné plnění neposkytneme v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Tabulka Rodinný asistent

Asistenční služba	Limit na jednu pojistnou událost a četnost využití služby
1. Komplexní zdravotní poradenství	bez limitu
2. Doprava	
Doprava z nemocnice	2 500 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
Doprovod anebo doprava k lékaři	5 000 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
Doprava do a ze zaměstnání	5 000 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
3. Ubytování	
Nadstandardní ubytování v nemocnici	10 000 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
Ubytování s dítětem v nemocnici	5 000 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
Ubytování příbuzného v případě hospitalizace pojištěného více než 50 km od bydliště	5 000 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
4. Pomoc v domácnosti	
Doprava do a z lékárny	5 000 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
Úhrady doplatků za léky	500 Kč, maximálně 2x za kalendářní rok
Organizace nákupu potřeb do domácnosti	5 000 Kč, 1x týdně po dobu 4 týdnů
Úklid domácnosti	5 000 Kč, 1x týdně po dobu 4 týdnů
Zprostředkování hlídání zvířete	bez limitu
5. Právní konzultace	maximálně 2x za kalendářní rok

(!) Komplexní zdravotní poradenství sjednáváme jako pojištění obnosové, ostatní služby jako pojištění škodové.

Popis jednotlivých asistenčních služeb

1. Komplexní zdravotní poradenství

Všeobecný lékař na telefonu pro konzultaci zdravotního stavu pojištěného, vysvětlení příznaků onemocnění, léčebných postupů a laboratorních výsledků, informace o nejbližším vhodném lékaři.

Informace nebo konzultace je poskytnuta pojištěnému a je pouze obecnou vysvětlující informací nebo konzultací k existující diagnóze, léčbě nebo diagnostickým postupům. Při telefonické konzultaci nelze stanovit diagnózu či nahradit konzultací vyšetření lékařem, indikovat léky, upravovat dávkování apod.

2. Doprava

Asistenční centrála uhradí odvoz pojištěného po ukončení hospitalizace do místa současného bydliště dopravním prostředkem odpovídajícím jeho zdravotnímu stavu. O způsobu dopravy rozhoduje lékař asistenční centrály. O zajištění této služby je potřeba požádat s dostatečným časovým předstihem, alespoň 24 hodin předem.

Asistenční centrála uhradí dopravu pojištěného z místa současného bydliště k lékaři na kontrolní vyšetření spojené s hospitalizací a zpět maximálně do 21 dní od ukončení hospitalizace. Asistenční centrála uhradí náklady výkonu činnosti doprovázející osoby pouze v případě, kdy došlo k omezení fyzických funkcí horních a dolních končetin nebo páteře pojištěného, které způsobí, že pojištěný není schopen vykonávat běžné fyzické úkony, jako například nákup nebo úklid. Dále v textu používáme termín „nesoběstačnost pojištěného“. Výše uvedené platí, pokud byl doprovod zajištěn asistenční centrálou. O zajištění této služby je potřeba požádat s dostatečným časovým předstihem, alespoň 24 hodin předem.

Asistenční centrála uhradí dopravu pojištěného z místa současného bydliště do zaměstnání a zpět do 21 dní od ukončení hospitalizace. Zajištění této služby je možné pouze, pokud zdravotní stav pojištěného dovoluje cestování osobním vozidlem a zároveň jeho zdravotní stav neumožňuje cestovat do zaměstnání obvyklým způsobem. O nároku na službu rozhoduje asistenční centrála. O zajištění této služby je potřeba požádat s dostatečným časovým předstihem, alespoň 24 hodin předem.

3. Ubytování
Asistenční centrála uhradí nadstandardní formu ubytování při hospitalizaci pojištěného v nemocnici. Úhrada nadstandardního ubytování je omezená denní sazbou vyhlášenou daným zdravotnickým zařízením pro tento typ ubytování, maximálně však 1 000 Kč na den. V případě, kdy z objektivních důvodů na straně nemocnice či s ohledem na povahu onemocnění nelze nadstandardní ubytování poskytnout, asistenční centrála poskytne pojistné plnění formou finanční kompenzace podle denní sazby vyhlášené danou nemocnicí pro tento typ ubytování, maximálně však 1 000 Kč na den.

Asistenční centrála uhradí náklady za ubytování jednoho zákonného zástupce v nemocnici při hospitalizaci s dítětem do 15 let včetně.

V případě hospitalizace pojištěného staršího 15 let asistenční centrála uhradí náklady za ubytování jedné doprovázející osoby v hotelu kategorie 3*, který bude nemocnici nejblíže. Vztahuje se pouze na hospitalizace, které se uskuteční v nemocnici vzdálené více než 50 km od bydliště hospitalizovaného.

4. Pomoc v domácnosti
Asistenční centrála uhradí dopravu pojištěného z místa současného bydliště do nejbližší lékárny a zpět do 21 dní od ukončení hospitalizace. O zajištění této služby je potřeba požádat s dostatečným časovým předstihem, alespoň 24 hodin předem.

Asistenční centrála uhradí doplatky za léky zakoupené v souvislosti s hospitalizací do 21 dní od ukončení hospitalizace.

Asistenční centrála uhradí dovoz nákupu běžných potravin a hygienických potřeb 1x týdně po dobu 4 týdnů od ukončení hospitalizace v případě nesoběstačnosti pojištěného. Cena nákupu je hrazena pojištěným. Pojištěný si objedná nákup k vyzvednutí u dodavatele, asistenční centrála zajistí dopravu nákupu nebo zpětně proplatí náklady na dopravu nákupu, který si pojištěný zajistil.

Asistenční centrála uhradí úklid domácnosti v případě nesoběstačnosti pojištěného do 21 dní od ukončení hospitalizace. Úklidem se rozumí mytí nebo luxování podlahových ploch, stírání prachu, mytí koupelny a WC, vynášení odpadu, mytí nádobí. Z pojištění není hrazen generální úklid domácnosti.

Asistenční centrála zajistí hlídání psa nebo kočky pojištěného po dobu hospitalizace či v případě nesoběstačnosti pojištěného do 21 dní od ukončení hospitalizace formou zajištění ubytování zvířete ve zvířecím hotelu včetně dopravy. Náklady na hlídání či úhradu hotelu hradí pojištěný.

5. Právní konzultace
Poskytnutí právní informace, konzultace právníkem nebo smluvním právníkem asistenční služby v následujících oblastech:

a. výklad práv pacientů a pojištěnců – právo na informace,
b. ochrana práv pojištěného – výklad povinností pacientů a pojištěnců, konzultace na téma formální korespondence s jednotlivými subjekty na trhu zdravotnických služeb (například žádost, objednání, žádanka, stížnost),
c. vztah pojištěného k jednotlivým subjektům na trhu zdravotnických služeb,
d. soudní systém a možnost domáhat se práva,
e. soudní náklady a poplatky, lhůty,
f. odpovědnostní škody na zdraví,
g. problematika pochybení a sankcí při poskytování lékařské péče – povinnost mlčenlivosti zdravotnických pracovníků.

Sporty

UCZ/SPORT/24/01

Jaké úrovně provozování sportů rozlišujeme?

1) **Profi**, kdy pojištěný provozuje daný sport s účastí v soutěžích na alespoň celostátní úrovni anebo na jakékoli úrovni, pokud je provozování sportu převážným zdrojem jeho příjmů.
2) **Hobby**, kdy pojištěný provozuje daný sport na jakékoli jiné než profi úrovni. Jedná se například o případy, kdy pojištěný provozuje daný sport jako člen sportovní organizace či klubu na regionální úrovni anebo se účastní soutěží pro širokou veřejnost.

Jak postupujeme při úrazech vzniklých při provozování sportu na hobby úrovni?

3) Úrazy vzniklé při provozování všech sportů na hobby úrovni jsou vždy zahrnuty do pojistného krytí u pojištění a připojištění, u kterých je pojistnou událostí:
   a. smrt,
   b. úraz s následkem smrti,
   c. vznik invalidity,
   d. vznik snížené soběstačnosti.
4) U všech ostatních připojištění se řídíme Tabulkou sportů, ve které sporty rozdělujeme do následujících kategorií:
   a. **Základní**, kdy úrazy vzniklé při provozování sportů uvedených v této kategorii jsou vždy zahrnuty do pojistného krytí,
   b. **Rozšířená**, kdy úrazy vzniklé při provozování sportů uvedených v této kategorii jsou do pojistného krytí zahrnuty pouze tehdy, pokud je tato kategorie sjednána v pojistné smlouvě,
   c. **Nepojistitelná**, kdy úrazy vzniklé při provozování sportů uvedených v této kategorii nejsou do pojistného krytí zahrnuty a tuto kategorii nelze v pojistné smlouvě sjednat.

Jak postupujeme při úrazech vzniklých při provozování sportu na profi úrovni?

5) Pokud pojištěný **dospělý** provozuje jakýkoli sport na profi úrovni, vždy jej posoudíme individuálně v rámci všech sjednaných pojištění a připojištění. Podmínky pojištění, které souvisejí s provozováním takového sportu, budou vždy uvedeny v pojistné smlouvě. Obdobně budeme postupovat, pokud pojištěný dospělý začne provozovat sport na profi úrovni v průběhu trvání pojištění a oznámí nám to.
6) Pokud pojištěné **dítě** provozuje daný sport na profi úrovni, vždy postupujeme podle kategorie uvedené v rámci hobby úrovně v Tabulce sportů. To znamená, že pokud:
   a. daný sport je v rámci hobby úrovně zařazen do kategorie **Základní** anebo **Rozšířená**, úrazy vzniklé při provozování daného sportu na profi úrovni jsou do pojistného krytí zahrnuty u všech sjednaných pojištění a připojištění,
   b. daný sport je v rámci hobby úrovně zařazen do kategorie **Nepojistitelná**, úrazy vzniklé při provozování daného sportu na profi úrovni jsou do pojistného krytí zahrnuty u pojištění a připojištění, u kterých je pojistnou událostí:
      i. smrt,
      ii. vznik invalidity,
      iii. vznik snížené soběstačnosti.

Jak postupujeme, pokud pojištěný provozuje sport, který není v Tabulce sportů uveden?

7) Pokud konkrétní sport není v tabulce uveden, posoudíme ho jako sport, který v tabulce uveden je a svojí povahou a rizikovostí mu je nejvíce podobný.

Jak postupujeme při úrazech vzniklých při aktivitách v rámci zážitkových či teambuildingových akcí?

8) Úrazy vzniklé v průběhu zážitkové, teambuildingové či podobné akce jsou vždy zahrnuty do pojistného krytí u všech sjednaných pojištění a připojištění za podmínky, že se jedná o příležitostnou akci.

V jakých případech uplatníme výluku z pojištění a neposkytneme pojistné plnění?

9) Pojistné plnění neposkytneme, kromě případů uvedených výše, také v případě výluk z pojištění uvedených v Obecné části.

Tabulka sportů

Sport	Kategorie sportu
Aerobik včetně aquaerobiku	základní
Aikido	rozšířená
Airsoft	základní
Akrobatická gymnastika	rozšířená
Akrobatické lyžování	nepojistitelná
Akrobatický rock and roll	rozšířená
Americký fotbal	rozšířená
Armwrestling (páka)	rozšířená
Atletika	základní
Australský fotbal	rozšířená
Autokros	nepojistitelná
Automobilové orientační soutěže	základní
Badminton	základní
Balet	rozšířená
Bandy hokej	základní
Base jumping	nepojistitelná
Baseball	základní
Basketbal	základní
Běh	základní
Běh na lyžích	základní
Biatlon	základní
Bikros (BMX)	rozšířená
Boby a skeleton	rozšířená
Bodyfitness	základní
Bouldering bez jištění další osobou	nepojistitelná
Bouldering s jištěním další osobou	základní
Bowling	základní
Box	nepojistitelná
Breakdance	základní
Bruslení inline	základní
Buildering	nepojistitelná
Bungee jumping, Kienova houpačka	nepojistitelná
Canyoning	nepojistitelná
Capoeira	základní
Cliff diving	nepojistitelná
Cross country (motorová vozidla)	nepojistitelná
Crossfit	základní
Curling	základní
Cyklistika	základní
Cyklokros	základní
Cyklotrial	základní

Sport	Kategorie sportu
Čtyřkolky (side)	rozšířená
Demolition derby	nepojistitelná
Downhill (sjezd MTB)	rozšířená
Dračí loď	základní
Dragster	nepojistitelná
Dráhová cyklistika	základní
Drezura (jezdectví)	rozšířená
Drift	nepojistitelná
Džódó	rozšířená
Džú-džucu, jiu-jitsu	rozšířená
Enduro	nepojistitelná
Fitbox	základní
Fitness	základní
Florbal	základní
Flyboarding	rozšířená
Formule	nepojistitelná
Fotbal	základní
Free fighting, MMA, ultimate fighting	nepojistitelná
Frisbee	základní
Futsal	základní
Golf	základní
Hasičský sport	základní
Házená	základní
Hokejbal	základní
Horkovzdušný balón	nepojistitelná
Horolezectví bez jištění	nepojistitelná
Horolezectví s jištěním se stupněm obtížnosti srovnatelným se stupněm 5 a nižším podle klasifikace UIAA a do 5 000 m n. m.	základní
Horolezectví s jištěním se stupněm obtížnosti srovnatelným se stupněm 6 a vyšším podle klasifikace UIAA nebo nad 5 000 m n. m.	nepojistitelná
Horská kola (MTB)	základní
Cheerleaders (roztleskávačky)	základní
Chůze	základní
Iaidó	rozšířená
Inline hokej	základní
Intercross	základní
Jachting mimo oceánskou plavbu	základní
Jachting oceánská plavba	nepojistitelná

Sport	Kategorie sportu
Jezdectví včetně skoků, soutěží a tréninků	rozšířená
Jízda historickými motorovými vozidly	základní
Jízda na koni bez skoků a soutěží	základní
Jóga	základní
Judo	rozšířená
Kalanetika	základní
Kanoepolo	základní
Kanoistika stupně obtížnosti ZW, WW I a WW II	základní
Kanoistika stupně obtížnosti WW III a vyšší	nepojistitelná
Karate (fudokan, goyu ryu, JKA, shito ryu)	rozšířená
Karate (kata)	základní
Karting (motokáry)	nepojistitelná
Kendo, kombatan	rozšířená
Kickbox (thaibox, barmský box, K1)	nepojistitelná
Kitesurfing	základní
Klusácké dostihy	rozšířená
Koloběžky	základní
Kondiční box	základní
Kondiční kickbox	základní
Kondiční thaibox	základní
Korfbal	základní
Krasobruslení	základní
Krav maga, KAPAP	základní
Kriket	základní
Kroket	základní
Kulečník, biliár	základní
Kulturistika	základní
Kung-fu	rozšířená
Kuželky	základní
Lakros	základní
Lanové centrum	základní
Lasergame	základní
Lední hokej	základní
Lehká atletika (hod, skok, víceboj)	základní
Létání (letouny, kluzáky, vrtulníky, vírníky)	nepojistitelná
Letecká akrobacie	nepojistitelná
Lezení ledů	nepojistitelná
Lezení po umělých stěnách bez jištění	nepojistitelná

Sport	Kategorie sportu
Lezení po umělých stěnách s jištěním	základní
Lukostřelba	základní
Lyžování mimo vyznačené tratě	nepojistitelná
Lyžování po vyznačených tratích, travní lyžování	základní
Mažoretky	základní
Městský parkour	nepojistitelná
Minimoto, minibike, minicross	rozšířená
Moderní gymnastika	základní
Moderní pětiboj	rozšířená
Motokros	nepojistitelná
Motokros mimo okruhy	nepojistitelná
Motorové létání	nepojistitelná
Mototrial	nepojistitelná
Mushing, skijöring (psí spřežení)	základní
NASCAR	nepojistitelná
Nohejbal	základní
Off-road	nepojistitelná
Okruhy (motorová vozidla)	nepojistitelná
Orientační běh	základní
Paddleboarding	základní
Paintball	základní
Paragliding	nepojistitelná
Parašutismus	nepojistitelná
Parkurové skákání na koni	rozšířená
Petanque	základní
Pilates	základní
Plachtění na plachetnici mimo oceánské plavby	základní
Plachtění na plachetnici včetně oceánské plavby	nepojistitelná
Plavání	základní
Plochá dráha	nepojistitelná
Poledance	základní
Pólo (jezdectví)	rozšířená
Potápění pod ledem	nepojistitelná
Potápění se žraloky	nepojistitelná
Potápění, snorkeling v hloubce méně než 40 m	základní
Potápění v hloubce více než 40 m	nepojistitelná
Potápění v jeskyních, vracích	nepojistitelná
Pozemní hokej	základní
Predator Race	základní
Překážkový závod, Spartan Race	základní

Sport	Kategorie sportu
Přírodní okruhy (motorová vozidla)	nepojistitelná
Rafting stupně obtížnosti ZW, WW I a WW II	základní
Rafting stupně obtížnosti WW III a vyšší	nepojistitelná
Ragby	rozšířená
Rallye	nepojistitelná
Rallyekros	nepojistitelná
Reenacting (rekonstrukce bitev)	základní
Ricochet	základní
Ringo	základní
Rybaření	základní
Rychlobruslení	základní
Rychlostní čluny	nepojistitelná
Rychlostní kanoistika	základní
Sálová cyklistika - kolová	základní
Sálová cyklistika - krasojízda	rozšířená
Sálová kopaná	základní
Sambo	nepojistitelná
Serie GP 2	nepojistitelná
Severská kombinace (běh a skoky na lyžích)	nepojistitelná
Silový trojboj	rozšířená
Sjezd na divoké vodě stupně obtížnosti WW I a WW II	základní
Sjezd na divoké vodě stupně obtížnosti WW III a vyšší	nepojistitelná
Skatebording, longboarding	základní
Skialpinismus	rozšířená
Skialpinismus v bezprostředním okolí oblastí zabezpečených sítí lanovek na svazích se sklonem do 40°	základní
Skiboby	základní
Skikros	rozšířená
Skoky do vody	základní
Skoky na lyžích	nepojistitelná
Skoky na trampolíně	základní
Skydiving	nepojistitelná
Slackline ve výšce do 2 m	základní
Slackline ve výšce nad 2 m	nepojistitelná
Sněžné skútry	rozšířená
Sněžnice do 5 000 m n.m.	základní
Sněžnice nad 5 000 m n.m.	nepojistitelná
Snowboardcross	rozšířená
Snowboarding mimo vyznačené tratě	nepojistitelná

Sport	Kategorie sportu
Snowboarding po vyznačených tratích	základní
Snowskating	základní
Softball	základní
Speleologie	rozšířená
Spinning	základní
Sport se psy (dogdance, agility, canicross)	základní
Sportovní gymnastika	základní
Sportovní lov, myslivost	základní
Sportovní sáně	rozšířená
Sportovní střelba	základní
Squash	základní
Stolní hry	základní
Stolní tenis	základní
Streetball	základní
Sumo	rozšířená
Supermoto	nepojistitelná
Surfing	základní
Synchronizované plavání	základní
Šerm	základní
Šipky	základní
Taekwondo	rozšířená
Tai-chi	základní
Tandemový seskok	nepojistitelná
Tanec společenský	základní
Taneční kroužek	základní
Teamgym	základní
Tenis	základní
Těžká atletika	rozšířená
Triatlon včetně ironman	základní
Truck trial	nepojistitelná
Ufobal	základní
Veslování	základní
Via ferrata stupně obtížnosti srovnatelného se stupněm A až C podle rakouského označení	základní
Via ferrata stupně obtížnosti srovnatelného se stupněm D podle rakouského označení	rozšířená
Via ferrata stupně obtížnosti srovnatelného se stupněm E a vyšším podle rakouského označení	nepojistitelná
Vodní lyžování	základní
Vodní pólo	základní

Sport	Kategorie sportu
Vodní skútry	rozšířená
Vodní slalom	základní
Vodní turistika	základní
Volejbal	základní
Voltiž	rozšířená
Vysokohorská turistika do 5 000 m n.m.	základní
Vysokohorská turistika nad 5 000 m n.m.	nepojistitelná
Vytrvalostní dostihy	rozšířená
Vzpírání	rozšířená
Wakeboarding	základní
Western	rozšířená
Windsurfing	základní
Wrestling	nepojistitelná
Zápas včetně řecko-římského a ve volném stylu	nepojistitelná
Závody do vrchu (motorová vozidla)	nepojistitelná
Závody spřežení (jezdectví)	rozšířená
Zorbing	nepojistitelná
Zumba	základní

Opční navýšení

UCZ/OPCE/24/01

U jakých pojištění a připojištění můžete o opční navýšení požádat?

1) O opční navýšení můžete požádat u pojištění a připojištění pro případ:
   a. smrti,
   b. smrti následkem úrazu,
   c. smrti nebo invalidity,
   d. invalidity,
   e. trvalých následků úrazu,
   f. závažných onemocnění.
2) Pokud máte sjednána připojištění zproštění od placení pojistného z důvodu smrti anebo invalidity, dojde při opčním navýšení k automatickému navýšení pojistných částek i u těchto připojištění, protože se odvíjejí od výše celkového běžného pojistného.

V jakém rozsahu můžete provést opční navýšení?

3) Pojistnou částku můžete navýšit až o 25 % jejich výše platné v okamžiku podání žádosti o navýšení, maximálně však o 500 000 Kč pro každé jednotlivé navýšení.
4) V rámci pojistné smlouvy můžete za celou dobu jejího trvání provést opční navýšení v součtu maximálně o 2 500 000 Kč.

V jakých případech můžete využít opční navýšení?

5) O opční navýšení můžete požádat do 6 měsíců od vzniku některé z níže uvedených životních událostí při současném předložení odpovídajících dokladů:

Životní událost pojištěného	Čím se dokládá
uzavření manželství nebo registrovaného partnerství	oddací list nebo doklad o registrovaném partnerství
ovdovění nebo úmrtí registrovaného partnera	úmrtní list
rozvod nebo zrušení registrovaného partnerství	právoplatné rozhodnutí soudu o rozvodu nebo zrušení registrovaného partnerství
narození dítěte	rodný list dítěte
adopce nezletilého dítěte	listina o adopci
zvýšení pravidelného ročního hrubého příjmu o minimálně 10 %	potvrzení o příjmu, daňové přiznání apod.
uzavření hypoteční nebo jiné úvěrové smlouvy k financování nemovitosti k vlastnímu užívání ve výši minimálně 1 000 000 Kč	výpis z katastru nemovitostí, příslušná úvěrová smlouva
dosažení věku 30, 40 a 45 let	nedokládá se

Jaké podmínky musí být splněny?

6) Při podání žádosti o opční navýšení musí být splněny následující podmínky:
   a. v žádosti je nezbytné uvést pojištění nebo připojištění, kterých se opční navýšení týká a na jakou částku se pojistná částka navyšuje,
   b. žádost podáváte pro pojištěného do dne jeho 50. narozenin,
   c. pojištěný není v pracovní neschopnosti, nemá zažádáno o přiznání invalidního důchodu, ani pro něj nebyl vydán posudek o invaliditě žádného stupně, není osobou se zdravotním postižením anebo mu nebylo diagnostikováno jakékoli terminální stádium onemocnění,
   d. od provedení posledního opčního navýšení uplynul minimálně 1 rok.

Kdy dochází k opčnímu navýšení?

7) Opční navýšení provádíme k datu nejbližší splatnosti pojistného od doručení Vaší žádosti obsahující veškeré nezbytné náležitosti. Nárok na pojistné plnění odpovídající pojistným částkám po opčním navýšení vzniká až našim potvrzením o provedení tohoto navýšení.

Indexace

UCZ/INDEX/24/01

Na jaká pojištění a připojištění se indexace vztahuje?

1) Indexace se vždy vztahuje na všechna sjednaná pojištění a připojištění s konstantní pojistnou částkou pro případ:
   a. smrti,
   b. smrti následkem úrazu,
   c. invalidity,
   d. trvalých následků úrazu,
   e. závažných onemocnění.

Kdy a v jaké výši dochází k indexaci?

2) K indexaci dochází k výročnímu dni pojistné smlouvy.
3) Výše procenta roční indexace je uvedena v pojistné smlouvě.

Kdy se indexace přerušuje?

4) Indexace všech pojištění a připojištění se přerušuje během období, ve kterém má pojištěný nárok na pojistné plnění z připojištění zproštění od placení pojistného z důvodu smrti anebo invalidity.

Kdy můžete Vy i my indexaci ukončit?

5) Indexaci můžete Vy i my ukončit písemným oznámením doručeným druhé straně nejméně 6 týdnů před příslušným výročním dnem pojistné smlouvy. Pokud tato lhůta není dodržena, indexaci ukončíme k nejbližšímu dalšímu výročnímu dni pojistné smlouvy.

(!) Indexace se nevztahuje na pojištění a připojištění sjednaná pro děti.

Slovník pojmů

UCZ/SLOP/24/01

D

Dítě
Pojištěný, jehož věk je ke dni počátku pojištění nebo připojištění nejvýše 17 let.

E

Evropa
Státy Evropské unie, Spojené království Velké Británie a Severního Irska, Švýcarsko, Norsko, Island, Černá Hora, Bosna a Hercegovina, Srbsko, Severní Makedonie, Andorra, Albánie, Lichtenštejnsko, Monako, Moldavsko, San Marino a Vatikán.

H

Hlavní pojištění
Pojištění pro případ smrti 1. pojištěného, ke kterému mohou být sjednána jednotlivá připojištění pro 1. pojištěného nebo další pojištěné.

Hospitalizace
Pobyt pojištěného na lůžkovém oddělení nemocnice na základě rozhodnutí lékaře, který trval alespoň jednu půlnoc.

CH

Chirurgický zákrok
Operace nebo invazivní medicínsky zákrok do tkáně, který byl proveden v lokální nebo celkové anestezii odborným lékařem.

I

Indexace
Automatické navýšení pojistné částky o procentní výši dohodnutou v pojistné smlouvě a s tím související navýšení pojistného.

Invalidita
Invaliditou:

- 1. stupně rozumíme pokles pracovní schopnosti pojištěného následkem úrazu nebo nemoci nejméně o 35 %,
- 2. stupně rozumíme pokles pracovní schopnosti pojištěného následkem úrazu nebo nemoci nejméně o 50 %,
- 3. stupně rozumíme pokles pracovní schopnosti pojištěného následkem úrazu nebo nemoci nejméně o 70 %,

kdy pokles pracovní schopnosti nastal z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu a tento pokles nelze považovat za přechodný.

Invalidita vzniká:

a. dnem vzniku invalidity podle pravomocného rozhodnutí příslušného správního orgánu České republiky, nebo
b. dnem stanovení invalidity naším lékařem, pokud rozhodnutí příslušného správního orgánu České republiky není z objektivních důvodů vydáno.

K

Karenční doba
Doba, která běží od vzniku pojistné události. Po jejím uplynutí poskytneme oprávněné osobě pojistné plnění, a to ode dne uvedeného v pojistné smlouvě.

M

Měsíční výroční den
Den v kalendářním měsíci, který se číselně (dnem) shoduje s datem počátku pojištění. Pokud takový den v kalendářním měsíci není, připadne měsíční výroční den na poslední den příslušného kalendářního měsíce.

MKN-10
Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů publikovaná Světovou zdravotnickou organizací.

N

Nemoc
Změna fyzického nebo psychického zdraví pojištěného, která je diagnostikována a potvrzena lékařem.

Nemocnice
Zdravotnické zařízení, které pracuje pod stálým odborným lékařským dozorem. Zabývá se péčí a ošetřováním nemocných a zraněných osob a disponuje dostatečnými diagnostickými, terapeutickými a jinými prostředky, nepřetržitou ošetřovatelskou službou a užívá vědecky uznávané léčebné a diagnostické metody.

Nezaviněná dopravní nehoda
Událost v provozu na pozemních komunikacích, v drážní, vodní nebo letecké veřejné dopravě, při níž dojde v přímé souvislosti s provozem vozidla ve smyslu zákona o provozu na pozemních komunikacích, vlaku, metra, lanovky v rámci dopravní obslužnosti, přívozu, lodě nebo letadla na pravidelných i nepravidelných linkách k úrazu, který způsobí poškození zdraví nebo smrt pojištěného jako účastníka této události včetně události, které se pojištěný účastnil jako chodec. Zároveň chování pojištěného nebylo důvodem vzniku takové události včetně události, které se pojištěný účastnil jako chodec. Dopravní nehodu vždy požadujeme doložit policejním protokolem.

O

Opční navýšení
Možnost navýšení pojistné částky bez zkoumání zdravotního stavu pojištěného na základě Vaší žádosti a se souhlasem pojištěného. Při uplatnění opce se použijí ujednání, která se týkají navýšení pojistné částky. Například u některých pojištění a připojištění stanovujeme určitý časový úsek od navýšení pojistné částky, po který neposkytujeme pojistné plnění za události, které jinak považujeme za pojistnou událost.

Ošetřování dítěte
Stav, kdy jiná osoba (ošetřující osoba) pečuje o pojištěné dítě, jehož zdravotní stav z důvodu úrazu nebo nemoci nezbytně nutně vyžaduje ošetřování jinou osobou, ošetřující lékař tuto skutečnost potvrdil a ošetřující osoba nemůže z důvodu péče o dítě vykonávat a ani nevykonává své dosavadní zaměstnání nebo samostatnou výdělečnou činnost. Ošetřování dítěte považujeme za jednu pojistnou událost, pokud se jedná o bezprostředně na sebe navazující ošetřování z důvodu různých příčin včetně změny diagnózy během trvání ošetřování.

Ošetřování dospělého
Stav, kdy:

a. jiná osoba (ošetřující osoba) pečuje o pojištěného dospělého, jehož zdravotní stav z důvodu úrazu nebo nemoci nezbytně nutně vyžaduje ošetřování jinou osobou, nebo
b. pojištěná osoba soustavně pečující o dítě mladší 10 let je hospitalizována a z tohoto důvodu musí být soustavná péče o dítě zajištěna jinou osobou (ošetřující osoba),

a zároveň ošetřující lékař tuto skutečnost potvrdil a ošetřující osoba nemůže z tohoto důvodu vykonávat a ani nevykonává své dosavadní zaměstnání nebo samostatnou výdělečnou činnost.
Ošetřování dítěte považujeme za jednu pojistnou událost, pokud se jedná o bezprostředně na sebe navazující ošetřování z důvodu různých příčin včetně změny diagnózy během trvání ošetřování.

P

Pojistná částka
Částka sjednaná v pojistné smlouvě pro účely stanovení výše pojistného plnění platná ke dni pojistné události.
Pojistná částka může být:

- konstantní, která se během pojistné doby nemění,
- lineárně klesající, která se každý rok k výročnímu dni snižuje o 1/n pojistné částky, přičemž „n“ je pojistná doba daného připojištění v letech,
- anuitně klesající, která se každý měsíc snižuje o procentní sazbu sjednanou v pojistné smlouvě.

Pokud nebude v pojistné smlouvě u daného pojištění anebo připojištění uvedeno jinak, sjednali jsme si spolu konstantní pojistnou částku.

Pojistná událost
Nahodilá událost definovaná v příslušných pojistných podmínkách, která nastala během trvání pojištění a se kterou je spojen vznik práva oprávněné osoby na pojistné plnění.

Pojistné
Úplata za pojištění hrazená s frekvencí dohodnutou v pojistné smlouvě, tzv. běžné pojistné.

Pojistné období
Časové období dohodnuté v pojistné smlouvě, za které se platí běžné pojistné podle zvolené frekvence placení.

Pracovní neschopnost
Stav, kdy pojištěný nemůže na základě lékařského rozhodnutí žádným způsobem dočasně vykonávat a ani nevykonává, a to ani po omezenou část dne:

a. zaměstnání na hlavní pracovní poměr včetně řídící nebo kontrolní činnosti,
b. samostatnou výdělečnou činnost nebo jakoukoli jinou pracovní činnost včetně řídící nebo kontrolní činnosti,
c. činnost statutárního orgánu anebo člena statutárního orgánu včetně řídící nebo kontrolní činnosti, s výjimkou té nezbytné činnosti statutárního orgánu anebo člena statutárního orgánu, která z důvodu neodkladnosti a současně nezastupitelnosti nesnese pod hrozbou veřejnoprávních sankcí odkladu.

Pracovní neschopnost považujeme za jednu pojistnou událost, pokud:

a. je vystavena z důvodu více diagnóz současně,
b. jedná se o bezprostředně na sebe navazující pracovní neschopnosti z důvodu různých příčin včetně změny diagnózy během trvání pracovní neschopnosti.

Prázdniny
Pro účely tohoto pojištění jimi rozumíme období od 1. 7. do 31. 8 a od 23. 12. do 6. 1. pro děti do dne jejich 19. narozenin.

R

Renta
Pravidelná výplata pojistné částky s frekvencí uvedenou v pojistné smlouvě. Doba, po kterou rentu vyplácíme, je uvedena v pojistných podmínkách, končí ale nejpozději smrtí pojištěného.

S

Snížená soběstačnost
Dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, kvůli kterému pojištěný není schopen vykonávat základní životní potřeby. Podle toho, kolik základních životních potřeb není schopen vykonávat, se určuje konkrétní stupeň závislosti. Snížená soběstačnost vzniká:

a. dnem přiznání snížené soběstačnosti pravomocným rozhodnutím příslušného správního orgánu České republiky, nebo
b. dnem stanovení snížené soběstačnosti naším lékařem, pokud rozhodnutí příslušného správního orgánu České republiky není z objektivních důvodů vydáno.

Pokud by v příslušných právních předpisech došlo ke změně v určování stupně závislosti, budeme při stanovení stupně závislosti postupovat podle níže uvedené tabulky:

Závislost	Počet nezvládnutých základních potřeb	
	do 18 let	nad 18 let
I. stupeň závislosti	3	3-4
II. stupeň závislosti	4-5	5-6
III. stupeň závislosti	6-7	7-8
IV. stupeň závislosti	8-9	9-10

Statutární orgán (člen statutárního orgánu)
Osoba, která má příjem z výkonu funkce statutárního orgánu anebo člena statutárního orgánu.

Specializované zařízení
Zařízení, které poskytuje lůžkovou péči za stálého lékařského dohledu, která navazuje na předchozí hospitalizaci a je z lékařského pohledu nezbytná, například specializované rehabilitační ústavy, léčebny TBC a respiračních nemocí.

T

Terminální stádium onemocnění
Vážný zdravotní stav způsobený nevyléčitelným onemocněním, které povede s vysokou pravděpodobností k úmrtí do 12 měsíců od data potvrzení prognózy a tento stav je potvrzen lékařem specialistou v daném oboru.

Trvalý následek úrazu
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu, které již není možno zlepšit.

U

Úraz

Neočekávané a náhlé působení sil nebo vnějších vlivů nezávisle na vůli pojištěného, při kterém došlo k tělesnému poškození nebo smrti pojištěného. Za úraz se tedy považují například i popáleniny, omrzliny, utonutí, úder blesku nebo otrava. Za úraz nepovažujeme nemoc, a to ani její vznik nebo zhoršení jako následek úrazu. Například za úraz nepovažujeme patologické a únavové zlomeniny anebo takové poškození páteře včetně výhřezů plotének, ke kterému nedošlo přímým mechanickým působením na páteř a jedná se pouze o zhoršení projevu nemoci, která již existovala před úrazem.

V

Věk

Věk pojištěného počítáme jako rozdíl mezi konkrétním kalendářním rokem a kalendářním rokem narození pojištěného.

Výroční den

Den, který nastane vždy po uplynutí dvanácti po sobě následujících měsíců od určitého data, a který se datumově (dnem a měsícem) shoduje se dnem, od kterého se výroční den počítá. Pokud takový den v měsíci není, připadne výroční den na poslední den příslušného měsíce.

Z

Základní životní potřeby

Za základní životní potřeby považujeme tyto úkony každodenního života:

a. mobilita: vstávání, usedání, chůze, používání dopravních prostředků včetně bariérových,
b. orientace: orientace zrakem, sluchem, orientace v čase, místem a osobou,
c. komunikace: dorozumění se, porozumění ústně i písemně,
d. stravování: výběr nápoje a potraviny, nápoj nalít, stravu naporcovat a naservírovat, najíst se a napít, dodržování stanovené diety,
e. oblékání a obouvání: výběr oblečení a obuvi, oblékání a svlékání, obouvání a zouvání,
f. tělesná hygiena: použití hygienického zařízení, mytí, česání, holení, ústní hygiena,
g. výkon fyziologické potřeby: včasné používání WC, vyprázdnění se, provedení očisty, používání hygienických pomůcek,
h. péče o zdraví: dodržování léčebného režimu, užívání léků a potřebných pomůcek,
i. osobní aktivity: vstupovat do vztahu s jinými osobami, stanovení a dodržení denního režimu, vykonávání aktivit obvyklých věku a prostředí,
j. péče o domácnost: nakládání s penězi, manipulace s předměty denní potřeby, běžné nákupy, ovládání běžných domácích spotřebičů, vykonávat běžné domácí práce.

Úkon péče o domácnosti platí pouze pro osoby nad 18 let.

Závažné onemocnění

Za vznik závažného onemocnění u pojištěného považujeme:

a. stanovení diagnózy závažného onemocnění,
b. provedení lékařského zákroku,
c. podstoupení léčby.