

COLONNADE PROTEKT

POJIŠTĚNÍ ÚRAZU, NEMOCI A OSOBNÍCH VĚCÍ

POJISTNÉ PODMÍNKY A PŘEDSMLUVNÍ INFORMACE

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Obsah

Než se pojistíte - Předsmluvní informace

1 Průvodce pojištěním ... 4
2 Pojištění úrazu, nemoci a osobních věcí ... 5
2.1 Co je pojištění úrazu, nemoci a osobních věcí? ... 5
2.2 Pro koho je pojištění určeno? ... 5
3 Důležité informace ... 6
3.1 Jak si sjednat pojištění? ... 6
3.2 Jak platit pojistné? ... 6
3.3 Kdy jste chráněni? ... 6
3.4 Kde jste chráněni? ... 6
3.5 Jak můžete aktualizovat údaje nebo měnit svou pojistnou smlouvu? ... 6
3.6 Jaké dokumenty potřebujete k nahlášení škody? ... 7
3.7 Jak nahlásit škodní událost? ... 12
3.8 Jaký je další postup po nahlášení škodní události? ... 12
3.9 Jakou částku vám vyplatíme? ... 13
3.10 Jak může být pojistná smlouva ukončena? ... 13
3.11 Kdy pojištění automaticky končí? ... 14
4 Jaké krytí si můžete sjednat? ... 15
4.1 Smrt následkem úrazu ... 15
4.2 Smrt následkem dopravní nehody ... 15
4.3 Pohřební výlohy při úmrtí následkem úrazu ... 15
4.4 Hospitalizace následkem úrazu ... 16
4.5 Hospitalizace následkem nemoci ... 16
4.6 Rekonvalescence po hospitalizaci následkem úrazu ... 17
4.7 Denní odškodné v případě úrazu ... 17
4.8 Rekonvalescence po hospitalizaci následkem nemoci ... 17
4.9 Chirurgické zákroky následkem úrazu ... 18
4.10 Chirurgické zákroky následkem nemoci ... 18
4.11 Rehabilitace v případě úrazu ... 19
4.12 Zlomeniny kostí a vymknutí ... 20
4.13 Popáleniny a omrzliny ... 21
4.14 Trvalá ztráta schopnosti péče o vlastní osobu ... 22
4.15 Trvalé tělesné poškození následkem úrazu ... 22
4.16 Trvalé tělesné poškození následkem dopravní nehody ... 23
4.17 Trvalé tělesné poškození EXTRA ... 24
4.18 Pracovní neschopnost následkem úrazu ... 25
4.19 Pracovní neschopnost následkem nemoci ... 26
4.20 Nedobrovolná ztráta zaměstnání ... 27
4.21 Děti EXTRA ... 28
4.22 Pojištění odpovědnosti vůči třetím osobám ... 29
4.23 Pojištění klíčů ... 31
4.24 Pojištění kabelky, peněženky a osobních věcí ... 31
4.25 Pojištění osobních dokladů ... 32
4.26 Pojištění domácnosti po dobu hospitalizace ... 32
4.27 Péče o mazlíčka po dobu hospitalizace ... 33
4.28 Pojištění sportovní výbavy ... 33
4.29 Závažná onemocnění ... 34
4.30 Onkologická diagnóza ... 42
4.31 Asistenční služba ... 46
4.31.1 Asistenční služba - Telemedicína ... 46
4.31.2 Asistenční služba - Druhý lékařský posudek ... 46
4.31.3 Asistenční služba - Psychologická pomoc ... 47
4.31.4 Asistenční služba - Kybernetická rizika ... 48
5 Co nepojistíme ... 56
6 Obecná ustanovení ... 57
7 Definice pojmů ... 58
Příloha č.1 Oceňovací tabulka trvalých následků úrazů ... 63
Příloha č.2 Oceňovací tabulka chirurgických zákroků ... 70



Máte-li otázku k Vašemu pojištění,
můžete nám každý všední den od 9:00 do 17:00
zavolat na bezplatnou linku.

+420 800 700 025



PIŠTE NÁM NA ADRESU KLIENT@COLONNADE.CZ, POKUD POTŘEBUJETE:

- provést změny v pojistné smlouvě;
- upravit nebo rozšířit Vaše pojistné krytí;
- s čímkoliv poradit.

Předsmluvní informace

VÁŽENÁ KLIENTKO / VÁŽENÝ KLIENTE,
děkujeme za Váš zájem o sjednání pojištění u Colonnade Insurance S.A. Níže naleznete důležité informace o pojišťovně ve smyslu § 83 a násl. zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.

KDO JSME:
Pojistitelem je Colonnade Insurance S.A., společnost se sídlem L–2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající v České republice prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, identifikační číslo 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 77229. Domovským státem zřizovatele je Lucembursko.

ORGÁNY DOHLEDU:
Commissariat aux Assurances, se sídlem na adrese 11, rue Robert Stumper, L-2557 Luxembourg, Lucemburské velkovévodství; a Česká národní banka, se sídlem na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, www.cnb.cz.

KONTAKTNÍ ÚDAJE:



Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
tel: +420 800 700 025
e-mail: klient@colonnade.cz
www.colonnade.cz

JAZYK
Čeština pro veškerou dokumentaci i komunikaci. Angličtina pro komunikaci.

STÍŽNOSTI A SPORY
Pojišťovna vynaloží veškeré úsilí, aby pojistníkovi a pojištěné osobě byly poskytnuty kvalitní služby. Více informací o postupu v případě, že nebudete s našimi službami spokojeni a o řešení případných sporů naleznete v části Obecná ustanovení těchto pojistných podmínek.

POVINNOSTI A NÁSLEDKY JEJICH PORUŠENÍ
Pojistné podmínky Vám ukládají i povinnosti. V případě porušení těchto povinností může dojít ke snížení či odmítnutí pojistného plnění nebo odstoupení od pojistné smlouvy.

POJISTNÉ A POPLATKY
Pojistné je hrazeno v českých korunách. Jeho výše a způsob úhrady je uveden v pojistné smlouvě a předpisu pojistného. Na toto pojištění se nevztahují žádné další zvláštní poplatky za použití prostředků komunikace na dálku.

DANĚ
Daňové aspekty pojištění upravuje zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů. Ke dni vydání tohoto dokumentu pojistné nepodléhá dani z přidané hodnoty a pojistné plnění nepodléhá dani z příjmu.

ODMĚŇOVÁNÍ
Zaměstnancům pojišťovny přísluší za jejich práci v souvislosti se sjednávaným pojištěním mzda. V případě, že byla pojistná smlouva uzavřena prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, je zprostředkovatel odměňován formou provize, kterou hradí pojistitel.

DALŠÍ INFORMACE
Způsob určení výše pojistného plnění nebo jiného plnění z pojištění, jakož i důsledky pro zákazníka v případě porušení povinností vyplývajících z pojištění, jsou uvedeny v těchto pojistných podmínkách a v ustanoveních občanského zákoníku.
Zpráva o solventnosti: https://www.colonnade.cz/solvency-dokumenty

1. Průvodce pojištěním

JAK POUŽÍVAT TYTO POJISTNÉ PODMÍNKY

Elektronická verze těchto pojistných podmínek je přizpůsobena k prohlížení na obrazovce *Vašeho* zařízení.
Pro návrat na začátek dokumentu klikněte na link „Zpět na obsah“, který je umístěn na spodní straně každé stránky.

CO JE SOUČÁSTÍ POJISTNÉ SMLOUVY A CO BYSTE MĚLI VĚDĚT?

Nedílnou součástí *pojistné smlouvy* jsou tyto pojistné podmínky, které obsahují kompletní seznam *pojistných krytí*, které nabízíme. V *pojistné smlouvě* je specifikován rozsah krytí a výše limitů *pojistného plnění*, které jste si zvolili.

DEFINICE

V pojistných podmínkách jsou definována slova nebo fráze, které jsou psány kurzívou. Mají konkrétní význam, ať jsou použity kdekoli. Tato slova najdete v části Definice pojmů, kde je vysvětlen jejich význam.

2. Pojištění úrazu, nemoci a osobních věcí

2.1 CO JE POJIŠTĚNÍ ÚRAZU, NEMOCI A OSOBNÍCH VĚCÍ?

Pojištění *úrazu* je dobrovolné pojištění pokrývající následky *úrazů* vedoucí k poškození zdraví. Bonusem pro *naše* klienty je možnost pojištění rizik souvisejících s *nemocí* a dalších doplňkových krytí. Pojištění můžete sjednat pro sebe i *Vaše* rodinné příslušníky.

2.2 PRO KOHO JE POJIŠTĚNÍ URČENO?

Pojištění uzavíráme s českými rezidenty, tj. fyzickými osobami s trvalým pobytem, nebo *bydlištěm* na území České republiky, nejméně po dobu 183 dnů v příslušném kalendářním roce.

- Pojištění si mohou sjednat nebo může být sjednáno pro osoby ve věku od 6 měsíců do 80 let. Pojištění automaticky končí posledním dnem *pojistného období* po dosažení věku 80 let není-li uvedeno jinak.
- Můžete pojistit také svého manžela/manželku nebo partnera/partnerku za podmínek uvedených výše.
- *Děti* lze pojistit od 6 měsíců do 18 let věku a jejich pojištění automaticky končí posledním dnem *pojistného období* po dosažení věku 18 let dítěte.
- Pojistnou smlouvu pro děti může uzavřít pouze osoba s pojistným zájmem – například rodič, osvojitel, opatrovník. Pojistné plnění bude následně vyplaceno osobě, která smlouvu jako pojistník uzavřela.

Pojistník je oprávněn mít sjednánu pouze jednu pojistnou smlouvu pro tentýž pojistný produkt.

Zjistí-li pojistitel, že pojistník již má uzavřenu pojistnou smlouvu pro tentýž pojistný produkt, je pojistitel oprávněn v souladu s § 2808 občanského zákoníku od později sjednané pojistné smlouvy odstoupit.

Věk pro vstup do pojištění a věk, po jehož dosažení pojištění končí, se může u jednotlivých rizik lišit.

Podrobný přehled naleznete v níže uvedené tabulce.

VĚKOVÁ OMEZENÍ

Riziko	Minimální věk	Maximální věk
Smrt následkem úrazu/dopravní nehody	6 měsíců	80 let
Pohřební výlohy při úmrtí následkem úrazu	6 měsíců	65 let
Hospitalizace následkem úrazu/nemoci	6 měsíců	80 let
Rekonvalescence po hospitalizaci následkem úrazu/nemoci	6 měsíců	80 let
Chirurgické zákroky následkem úrazu/nemoci	6 měsíců	65 let
Denní odškodné v případě úrazu	6 měsíců	80 let
Rehabilitace v případě úrazu	6 měsíců	80 let
Zlomeniny kostí a vymknutí	6 měsíců	80 let
Popáleniny a omrzliny	6 měsíců	80 let
Trvalá ztráta schopnosti péče o vlastní osobu	6 měsíců	80 let
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu/dopravní nehody/EXTRA	6 měsíců	80 let
Pracovní neschopnost následkem úrazu/nemoci	18 let	65 let*
Nedobrovolná ztráta zaměstnání	18 let	65 let*
Děti EXTRA	6 měsíců	18 let
Pojištění odpovědnosti vůči třetím osobám	18 let	80 let
Pojištění klíčů	6 měsíců	80 let
Pojištění kabelky, peněženky a osobních věcí	6 měsíců	80 let
Pojištění osobních dokladů	6 měsíců	80 let
Pojištění domácnosti po dobu hospitalizace	18 let	80 let
Péče o mazlíčka po dobu hospitalizace	18 let	80 let
Pojištění sportovní výbavy	18 let	80 let
Závažná onemocnění	18 let	65 let**
Onkologická diagnóza	6 měsíců	65 let**
Asistenční služba - Telemedicína	6 měsíců	80 let
Asistenční služba - Druhý lékařský posudek	6 měsíců	65 let
Asistenční služba - Psychologická pomoc	6 měsíců	65 let
Asistenční služba - Kybernetická rizika	6 měsíců	80 let

* Maximální vstupní věk 64 let | ** Maximální vstupní věk 60 let

3. Důležité informace

JAK ZAČÍT

3.1 JAK SI SJEDNAT POJIŠTĚNÍ?

1. *Vaše* pojištění si můžete sjednat online, telefonicky nebo jiným dohodnutým způsobem.
2. *Vaše* pojištění vzniká v 00:00 hod. v den uvedený v *pojistné smlouvě* jako počátek pojištění *(datum účinnosti)*.
3. V případě sjednání pojištění *Vám* zašleme *pojistnou smlouvu*, pojistné podmínky a další smluvní podklady na *Vaši* e-mailovou adresu nebo jinak na základě dohody obou stran.
4. *Pojistná smlouva* je uzavřena okamžikem, kdy obdržíme první pojistné, a to ve výši a termínu uvedeném ve *Vaší pojistné smlouvě*.

3.2 JAK PLATIT POJISTNÉ?

Cena za *Vaše* pojištění, tj. pojistné, se vypočítá za celé *pojistné období*. Pojistné je splatné měsíčně nebo ročně. Výše pojistného, data splatnosti a platební údaje jsou uvedeny ve *Vaší pojistné smlouvě*.

Pokud první pojistné neuhradíte v den splatnosti prvního pojistného, *pojistná smlouva* nevznikne.

Doporučujeme *Vám* nastavit si pravidelné platby splatné v termínech uvedených ve *Vaší pojistné smlouvě*, a to v dostatečné výši, jinak může dojít k zániku *Vašeho* pojištění.

Pokud neuhradíte některou z následujících splátek pojistného v den její splatnosti, pošleme *Vám* upomínku. V případě přetrvávajícího prodlení s úhradou se po zaslání poslední upomínky *Vaše pojistné krytí* neobnoví a *Vaše pojistná smlouva* zanikne. Pojistné *nám* do okamžiku ukončení pojištění náleží v plné výši.

3.3 KDY JSTE CHRÁNĚNI?

Pojistné krytí začíná datem účinnosti uvedeným ve *Vaší pojistné smlouvě* a *Vaše* pojištění se sjednává na dobu neurčitou. Pojistné období je roční a frekvence plateb měsíční nebo roční.

Byla-li u některého z krytí sjednána *čekací doba*, *datum účinnosti* tohoto krytí nastane vždy až po uplynutí celé *čekací doby*.

3.4 KDE JSTE CHRÁNĚNI?

Územní rozsah *Vašeho* pojištění je celý svět, není-li v tomto dokumentu stanoveno jinak.

SLUŽBY PRO KLIENTY

3.5 JAK MŮŽETE AKTUALIZOVAT ÚDAJE NEBO MĚNIT SVOU POJISTNOU SMLOUVU?

Jakoukoliv změnu *Vašeho* jména, adresy, telefonu, e-mailu *nám* prosím bez zbytečného odkladu oznamte jedním z následujících způsobů:

- telefonicky: +420 800 700 025, od pondělí do pátku 9:00 až 17:00 hod.
- poštou: Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
- e-mailem: klient@colonnade.cz

Pro ostatní změny, zejména:

- změnu frekvence platby;
- změnu *obmyšlené osoby*;
- zvýšení nebo snížení *pojistné částky, limitu* pojištění;
- změnu pojištěných rizik;
- přidání nebo odstranění *pojištěných osob* uvedených ve *Vaší pojistné smlouvě;*

je zapotřebí vzájemná dohoda a aktualizace *Vaší pojistné smlouvy*.

JAK POSTUPOVAT PŘI ŠKODĚ

3.6 JAKÉ DOKUMENTY POTŘEBUJETE K NAHLÁŠENÍ ŠKODY?

Smrt následkem *úrazu*/dopravní nehody

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) lékařské zprávy;
c) pitevní zprávu;
d) úmrtní list;
e) oficiální zprávy a posudky o okolnostech události (např. policejní zprávu, výsledky rozboru krve, zprávu koronera apod.).

Hospitalizace* následkem *úrazu/nemoci*, *Rekonvalescence po hospitalizaci* následkem *úrazu/nemoci

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události, včetně formuláře Zpráva lékaře;
b) doklad z nemocnice potvrzující délku pobytu v nemocnici (např. propouštěcí zprávu s podrobnou zdravotní *diagnózou*, datem začátku a konce *hospitalizace* apod.);
c) lékařské zprávy obsahující historii a datum stanovení diagnózy (u *nemoci*); u *rekonvalescence* z celého jeho průběhu;
d) lékařské potvrzení dokládající, že *rekonvalescenci* předepsal *lékař*;
e) oficiální zprávy a posudky o okolnostech události (např. policejní zprávu, výsledky rozboru krve apod.).

Zlomeniny kostí a *vymknutí*, *Popáleniny*

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) zprávu nemocnice nebo *lékaře* potvrzující *diagnózu pojištěné osoby* (např. propouštěcí zprávu, podrobnou zdravotní dokumentaci obsahující u *popáleniny* stupeň a velikost postiženého povrchu, apod.);
c) oficiální zprávy a posudky o okolnostech události (např. policejní zprávu, výsledky rozboru krve apod.).

Trvalá ztráta schopnosti péče o vlastní osobu, *Trvalé tělesné poškození* následkem *úrazu*/dopravní nehody

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) zdravotní dokumentaci obsahující *diagnózu*, léčebný postup a popis trvalé invalidity (u Trvalé ztráty schopnosti péče o vlastní osobu);
c) zdravotní dokumentaci obsahující rozsah *trvalého tělesného poškození* (např. zprávu z nemocnice, zdravotní dokumentaci obsahující *diagnózu*, léčebný postup a popis *trvalého tělesného poškození* apod.);
d) oficiální zprávy a posudky o okolnostech události (např. policejní zprávu, výsledky rozboru krve apod.).

Pracovní neschopnost* následkem *úrazu/nemoci

Škodní událost nahlaste neprodleně, nejlépe do 3 měsíců ode dne počátku *Vaší pracovní neschopnosti*, protože později již může být obtížné posoudit *Vaši nemoc* nebo *úraz* a může se prodloužit doba výplaty pojistného plnění.

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) kopie potvrzení o *pracovní neschopnosti* obsahující datum počátku *pracovní neschopnosti*, trvání dočasné *pracovní neschopnosti*, data pravidelných kontrol (včetně čitelné adresy *lékaře*);
c) zdravotní dokumentaci (např. zprávu z nemocnice, podrobnou zdravotní dokumentaci, posudek odborného *lékaře* apod.);
d) kopie všech pracovních smluv uzavřených na dobu určitou a dobu neurčitou, včetně podepsaných dodatků k pracovním smlouvám, formulář Potvrzení zaměstnavatele;
e) oficiální zprávy a posudky o okolnostech události (např. policejní zprávu, výsledky rozboru krve apod.).

3. Důležité informace

Každé trvání *Vaší pracovní neschopnosti nám* musíte dokládat jednou za kalendářní měsíc, nejpozději však do 10. dne následujícího kalendářního měsíce za měsíc, ve kterém jste byl/a práce neschopný/á, a to zasláním kopií lékařských zpráv a kopie písemného potvrzení *Vašeho* ošetřujícího *lékaře* nebo kopie potvrzení o trvání dočasné *pracovní neschopnosti* s vyznačením pravidelných uskutečněných i navrhovaných kontrol u lékaře. V případě nedoložení těchto dokladů *Vás* považujeme za práce schopného a *naši* povinnost plnit za ukončenou, ledaže dodatečně prokážete, že *pracovní neschopnost* trvá nebo trvala.

Nedobrovolná ztráta zaměstnání

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) kopii ukončené pracovní smlouvy, včetně podepsaných dodatků k pracovní smlouvě;
c) kopii dokumentu ukončujícího pracovní poměr (výpověď z pracovního poměru atd.);
d) kopii potvrzení o *Vaší* registraci na příslušném úřadu práce jakožto uchazeče o zaměstnání (pozn.: toto potvrzení vydává úřad práce na žádost *pojištěné osoby*);
e) kopie všech pracovních smluv uzavřených na dobu určitou a dobu neurčitou, včetně podepsaných dodatků k pracovním smlouvám, dokládajícím, že jste byl/a zaměstnán/a nejméně po dobu 12 měsíců před *škodní událostí* nebo před rozhodným dnem.

Za rozhodný den považujeme den přede dnem, kdy jste:

(i) obdržel/a nebo podal/a výpověď z pracovního poměru nebo
(ii) ukončil/a pracovní poměr s okamžitou platností nebo se dozvěděl/a o ukončení pracovního poměru ze strany zaměstnavatele s okamžitou platností;
(iii) obdržel/a nebo podal/a návrh na ukončení pracovního poměru dohodou nebo
(iv) ukončil/a pracovní poměr z jiného důvodu.

Trvání *Vaší* nezaměstnanosti *nám* musíte dokládat jednou za kalendářní měsíc, nejpozději však do 10. dne následujícího kalendářního měsíce za měsíc, ve kterém jste byl/a nezaměstnaný/á, a to zasláním kopie písemného potvrzení, že jste veden/a v evidenci uchazečů o zaměstnání na příslušném úřadu práce. V případě nedoložení tohoto dokladu považujeme *naši* povinnost plnit za ukončenou, ledaže dodatečně prokážete, že tato nezaměstnanost trvá nebo trvala.

***Děti* EXTRA**

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;

Ubytování pojistníka během *hospitalizace dítěte*

b) doklad z nemocnice potvrzující délku pobytu *pojištěné osoby* v nemocnici (např. propouštěcí zprávu s datem začátku a konce *hospitalizace* apod.);
c) doklady prokazující výši vynaložených nákladů za ubytování pojistníka (nebo jiné oprávněné osoby);

Náklady na zrušené aktivity *dítěte*

d) potvrzení od *lékaře*, že se *dítě* ze zdravotních důvodů následkem *nemoci* nebo *úrazu* nemohlo zúčastnit školního výletu či jiné aktivity*;*
e) doklad o výši uhrazených poplatků za aktivitu *dítěte;*
f) potvrzení o výši *stornopoplatků* od organizátora aktivity.

Náklady na doučování

g) lékařské zprávy z průběhu léčby s uvedením začátku a konce trvání léčby;
h) potvrzení o nepřítomnosti ve školní výuce;
i) doklad o výši vynaložených nákladů za soukromé doučování *dítěte.*

Osobní věci a sportovní výbava *dítěte*

j) lékařské zprávy z průběhu léčby *úrazu;*
k) zdokumentování poškození nebo zničení pojištěných věcí a vyčíslení jejich hodnoty;

l) doklad o výši nákladů na opravu poškozených věcí nebo znovupořízení zničených věcí;
m) doklad nebo čestné prohlášení, že jste vlastníkem poškozených nebo zničených věcí.

Pojištění odpovědnosti vůči třetím osobám

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;

V případě *škodní události* v souvislosti se škodou na majetku:
b) potvrzení o vlastnictví poškozeného majetku (doklad o koupi, výpis z katastru nemovitostí, registrační certifikát apod.);
c) popis okolností vzniku *škodní události* podepsaný oběma stranami (poškozeným a pojištěným, včetně uvedení, zda pojištěný nese odpovědnost za škodu); prohlášení svědků události;
d) fotodokumentace poškození;
e) seznam předmětů včetně pořizovacích nákladů a data pořízení (lze doložit přiložením faktury, odhadem stáří a hodnoty);
f) odhad nákladů na práci/opravy nebo faktury, pokud byly náklady již uhrazeny;
g) potvrzení o již přiznané kompenzaci; prohlášení, že *pojištěná osoba* nepožádala o náhradu škody ani ji neobdržela.

V případě *škodní události* v souvislosti se škodou na zdraví:
h) popis okolností vzniku *škodní události* podepsaný oběma stranami (poškozeným a pojištěným, včetně uvedení, zda je pojištěný odpovědný za škodu), prohlášení svědků události;
i) kompletní lékařská dokumentace o průběhu léčení po události, která způsobila zranění (spolu s informací, zda byla léčba ukončena); bodový posudek
j) veškeré dokumenty a korespondence související s danou událostí (např. zprávy, protokoly);
k) fotodokumentace místa události (prosíme, vyznačte přesné místo události křížkem);
l) potvrzení o již přiznané kompenzaci; prohlášení, že *pojištěná osoba* nepožádala o náhradu škody ani ji neobdržela;

V případě *škodní události* v souvislosti se škodou způsobenou zvířetem:
m) popis okolností vzniku *škodní události* podepsaný oběma stranami (poškozeným a pojištěným, včetně uvedení, zda je pojištěný odpovědný za škodu), prohlášení svědků události;
n) důkaz, že *Vy* nebo *pojištěná osoba* jste vlastníkem zvířete (*pojištěná osoba* je uvedená v pasu, informace o čipu, kupní/smlouva o adopci, lékařské/záznamy o očkování nebo jakýkoliv jiný dokument, který potvrzuje vlastnictví).

Pojištění klíčů, *osobních dokladů*, kabelky, peněženky a osobních věcí

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) oficiální zprávy a posudky o okolnostech události (např. policejní zprávu apod.);
c) doklady o vynaložených nákladech.

Pojištěná osoba je oprávněna hlásit *škodní událost* pouze v případě nahlášení krádeže klíčů, peněženky a kabelky na policii.

Pohřební výlohy při úmrtí následkem úrazu

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) fakturu nebo faktury za prokazatelně vynaložené náklady na pohřeb *pojištěné osoby*;
c) lékařské zprávy;
d) pitevní zprávu;
e) úmrtní list;
f) zprávy a posudky o okolnostech *pojistné události* (např. policejní zprávu, výsledky rozboru krve, zprávu koronera apod).

Chirurgické zákroky* následkem *úrazu/nemoci

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události vč. formuláře Zpráva lékaře;
b) doklad z nemocnice potvrzující zákrok *pojištěné osoby* v nemocnici (např. propouštěcí zprávu nebo lékařskou zprávu s přesnou *diagnózou*, datem zákroku apod.);
c) první lékařskou zprávu po ošetření *úrazu* nebo lékařskou zprávu po vzniku prvních zdravotních problémů v případě *nemoci.*

Rehabilitace* v případě *úrazu

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) lékařskou zprávu potvrzující potřebu *rehabilitace;*
c) první lékařskou zprávu po ošetření úrazu, zprávu o provedených *rehabilitacích* a uhrazených nákladech na ně;
d) dokument veřejné pojišťovny o výši úhrady nákladů na *rehabilitaci*, nebo potvrzení o nepřiznání *nároku* na úhradu z veřejného pojištění.

***Trvalé tělesné poškození* EXTRA**

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události a dále:
b) potvrzení o již přiznané kompenzaci.

V případě pořízení invalidního vozíku nebo ortopedické/kompenzační pomůcky

c) lékařskou zprávu předepisující invalidní vozík nebo ortopedickou/kompenzační pomůcku;
d) dokumenty včetně faktur prokazující náklady na invalidní vozík nebo ortopedickou/kompenzační pomůcku.

V případě úpravy *bydliště* nebo vozidla

e) dokumenty včetně faktur prokazující náklady na úpravu *bydliště* nebo vozidla.

V případě pořízení asistenčního psa

f) potvrzení o přidělení asistenčního psa vystavené chovatelem/poskytovatelem;
g) dokumenty včetně faktur prokazující náklady na pořízení asistenčního psa.

V případě nákladů na rekvalifikaci

h) dokument z úřadu práce o provedené rekvalifikaci, nebo obdobný dokument prokazující rekvalifikaci;
i) dokumenty včetně faktur prokazující náklady na rekvalifikaci.

V případě psychologické terapie

j) lékařskou zprávu doporučující psychologickou terapii;
k) dokumenty včetně faktur prokazující náklady na psychologické terapie;
l) dokument veřejné pojišťovny o výši úhrady nákladů na psychologickou terapii, nebo potvrzení o nepřiznání *nároku* na úhradu z veřejného pojištění.

Pojištění domácnosti po dobu *hospitalizace*

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) doklad z nemocnice potvrzující délku pobytu *pojištěné osoby* v nemocnici (např. propouštěcí zprávu s datem začátku a konce *hospitalizace* apod.);
c) doklad o tom, že v daném bytě nebo domě má *pojištěná osoba* své *bydliště*;
d) fotodokumentaci se seznamem poškozených movitých věcí;
e) faktury a příjmové doklady za opravy a/nebo výměny;
f) oficiální zprávy a posudky o okolnostech události (např. od policie, hasičů apod.);
g) doklad o vlastnictví poškozených movitých věcí (faktury, záruční listy, návody k použití, kupní smlouvy).

Péče o *mazlíčka* po dobu *hospitalizace*

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) doklad z nemocnice potvrzující délku pobytu *pojištěné osoby* v nemocnici (např. propouštěcí zprávu s datem začátku a konce *hospitalizace* apod.);
c) pas *mazlíčka*, jeho očkovací průkaz nebo jiný dokument prokazující, že jste jeho majitelem;
d) fakturu za péči o *mazlíčka* nebo potvrzení od poskytovatele služby péče, že pečovali o *Vašeho mazlíčka* během *hospitalizace*.

Pojištění *sportovní výbavy*

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události;
b) lékařské zprávy z průběhu léčení *úrazu;*
c) zdokumentování poškození nebo zničení pojištěných věcí a vyčíslení jejich hodnoty;
d) doklad o výši nákladů na opravu poškozených věcí nebo znovupořízení zničených věcí;
e) doklad nebo čestné prohlášení, že jste vlastníkem poškozených nebo zničených věcí.

Závažná onemocnění

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události včetně formuláře Zpráva *lékaře;*
b) dokumentaci potvrzující *Vaši diagnózu závažného onemocnění* od *lékaře,* například kardiologa, neurologa, gastroenterologa nebo specialisty, který je kvalifikovaný a zkušený v léčbě daného *závažného onemocnění;*
c) kompletní lékařskou dokumentaci o léčbě (informace o konkrétních léčebných postupech, kterými jste prošli nebo procházíte, jako jsou operace či cílené terapie);
d) kopii občanského průkazu, cestovního pasu nebo jiného dokladu prokazujícího *Vaši* totožnost;
e) odborný posudek vydaný příslušným orgánem, že nejste schopni zvládnout určitý počet základních životních potřeb, pokud je vyžadován pro konkrétní *závažné onemocnění.*

Onkologická diagnóza

Pro likvidaci *škodní události* budeme potřebovat:

a) vyplněný formulář Hlášení škodní události včetně formuláře Zpráva *lékaře;*
b) dokumentaci potvrzující *Vaši diagnózu onkologického onemocnění* od *lékaře*, například onkologa nebo specialisty, který je kvalifikovaný a zkušený v léčbě onkologického *onemocnění;*
c) lékařské záznamy a výsledky vyšetření potvrzující *Vaši hospitalizační* nebo ambulantní léčbu;
d) podrobnou zdravotní dokumentaci (lékařské záznamy a výsledky vyšetření potvrzující *Vaši hospitalizační* nebo ambulantní léčbu (mohou zahrnovat patologické (histopatologické) zprávy, výsledky biopsií, zobrazovací zprávy, operační zprávy a záznamy o léčbě);
e) kopii občanského průkazu, cestovního pasu nebo jiného dokladu prokazujícího *Va*ši totožnost.

Asistenční služba

Pro nahlášení škod a informace ke krytím, které spadají do skupiny Asistenční služby se prosím obraťte na linku Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin). Zde se dozvíte bližší informace, jak postupovat a jaké dokumenty budete potřebovat v těchto případech:

» Telemedicína
» Druhý lékařský posudek
» Psychologická pomoc
» Kybernetická rizika
  - Finanční monitorování
  - Vzdálená IT podpora

- Právní pomoc
- Psychologická pomoc
- Oprava nebo výměna počítače nebo notebooku
- Kybernetická rizika - Ochrana online nakupování

Jste-li léčen(a) v zahraničí a původní dokumenty jsou v cizím jazyce, musíte si nechat své lékařské záznamy přeložit do místního jazyka na vlastní náklady.

Může se stát, že *Vás* požádáme o další doklady a/nebo o absolvování dalších lékařských vyšetření, pokud je budeme potřebovat k určení *nároku* na výplatu pojistného plnění.

3.7 JAK NAHLÁSIT ŠKODNÍ UDÁLOST?

Škodní událost je třeba nahlásit bez zbytečného odkladu. Můžete ji oznámit *Vy*, jakožto *pojištěná osoba*, nebo oprávněná osoba:

» na webu: https://skody.colonnade.cz/ - jednoduše zvolte druh *škodní události*, kterou chcete nahlásit, poté vyplňte formulář, připojte veškeré požadované dokumenty a formulář odešlete. Následně se *Vám* ozveme a sdělíme *Vám* další postup.

» telefonicky: +420 800 700 025, od pondělí do pátku 9:00 až 17:00 hod. Pokud *nám* chcete zavolat, poskytneme *Vám* informace o tom, jak nejlépe postupovat při hlášení *Vaší škodní události*.

» poštou: Stáhněte si formulář Hlášení škodní události z www.colonnade.cz nebo který *Vám* můžeme zaslat poštou na vyžádání. Nezapomeňte připojit veškeré požadované dokumenty uvedené ve formuláři Hlášení škodní události, uvést své telefonní číslo a e-mail, abychom *Vás* mohli kontaktovat a sdělit *Vám* další postup. Dokumenty prosím zašlete na adresu: Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4.

Ve formuláři Hlášení škodní události prosím nezapomeňte uvést, že *nám* udělujete oprávnění k prošetření všech lékařských záznamů vztahujících se k některým *škodním událostem*, např. *úrazu* nebo *nemoci*.

3.8 JAKÝ JE DALŠÍ POSTUP PO NAHLÁŠENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI?

Naše kroky:

a) Zahájíme šetření potřebné ke stanovení rozsahu *naší* povinnosti poskytnout plnění neprodleně poté, co *nám* nahlásíte škodu.

b) V případě uznání *nároku* na náhradu škody poskytneme plnění v rozsahu sjednaném v *pojistné smlouvě*.

c) Šetření ukončíme do 3 měsíců od nahlášení *nároku*, přičemž tuto lhůtu lze na základě dohody prodloužit. Pokud šetření neukončíme v této časové lhůtě, musíme *Vám* sdělit důvody.

d) Pojistné plnění vyplatíme do 15 dnů ode dne ukončení šetření, o jehož výsledku *Vás* informujeme nebo *Vám* sdělíme důvody snížení nebo zamítnutí plnění.

Jestliže *nám* neposkytnete potřebné informace, dokumenty nebo jinou nezbytnou součinnost, nebude možné šetření *nároku* na náhradu škody dokončit a vyplatit pojistné plnění. Všechna osvědčení, lékařské zprávy a ostatní doklady o *Vaší škodní události* jste povinen/povinna obstarat a doručit *nám* na vlastní náklady s výjimkou poplatku za vyplnění formuláře Zpráva *lékaře.* Tento poplatek proplatíme na základě skutečně vynaložených nákladů doložených účetním dokladem, avšak maximálně do výše 800 Kč. Poplatek za Zprávu lékaře bude proplacen spolu s pojistným plněním. Nárok na proplacení poplatku však nevzniká, pokud *pojistná událost* není uznána jako likvidní.

***Vaše* povinnosti:**

a) Přijmout veškeré přiměřené kroky k předcházení nebo zmírnění rozsahu škody (např. dodržovat příslušná bezpečnostní opatření při provozování sportovní aktivity, včetně používání funkčního ochranného vybavení, předcházet škodě na majetku, předcházet porušování povinnosti, které by mohlo mít podstatný vliv na výskyt nebo vývoj *pojistné události*, na zvětšení jejích následků nebo posouzení výše *nároku*).

b) U krytí *úrazu* a *nemoci* – řídit se pokyny *lékaře*, dodržovat léčebný režim předepsaný *lékařem* a neopouštět nemocnici v případě *hospitalizace* bez povolení ošetřujícího nemocničního *lékaře*, ani jinak neporušovat léčebný režim, a poskytnout *nám* součinnost při monitorování průběhu léčby.

c) Poskytnout *nám* pravdivé a úplné odpovědi na veškeré otázky týkající se *nároku* na náhradu škody.

d) U pojištění majetku – učinit přiměřené kroky k získání ztraceného nebo odcizeného majetku zpět a poskytnout příslušnému orgánu veřejné moci součinnost. Informovat *nás* o dalších *pojistných smlouvách* vztahujících se na stejné nebo podobné *škodní události*.

e) U některých *pojistných událostí*, např. v případě *úrazu* nebo *nemoci* – poskytnout souhlas s vyžádáním zdravotnické dokumentace.

f) U pojištění majetku – v případě hlášení *nároku* na náhradu škody *nás* prosím informujte o veškerých dalších pojistkách vztahujících se na stejné nebo podobné *škodní události*.

g) Oznámit *nám* bez zbytečného odkladu přiznání 3. stupně invalidity a/nebo 3. a vyššího stupně závislosti.

Mějte prosím na paměti, že požadovaná dokumentace vychází z předchozí praxe v oblasti likvidace *škodních událostí*. Proto si za účelem posouzení *nároku* vyhrazujeme právo požadovat u každého krytí i jinou dokumentaci a důkazy.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

Pojistné plnění vyplatíme přímo *pojištěné osobě* nebo oprávněným osobám dle *pojistné smlouvy* nebo zákona.

3.9 JAKOU ČÁSTKU *VÁM* VYPLATÍME?

Maximální částka, kterou *Vám* můžeme vyplatit v případě ztráty nebo škody, je *pojistná částka* nebo limit pojistného plnění.

V závislosti na typu *pojistného krytí* vypočítáme výši pojistného plnění dle následujících možností:

- jednorázové odškodné;
- měsíční odškodné;
- denní odškodné;
- odškodné v % z *pojistné částky*.

JAK SMLOUVU UKONČIT

3.10 JAK MŮŽE BÝT POJISTNÁ SMLOUVA UKONČENA?

Odstoupením

- Pokud jste *pojistnou smlouvu* uzavřel/a na dálku, máte právo od *pojistné smlouvy* odstoupit zasláním písemného oznámení o odstoupení na *naši* adresu do 14 dnů ode dne jejího uzavření. V takovém případě se *pojistná smlouva* od počátku ruší.

Výpovědí

- Pojištění lze ukončit zasláním písemné výpovědi – a to nejpozději 6 týdnů před koncem *pojistného období* (nejpozději v poslední den před začátkem uplynutí posledního šestitýdenního *pojistného období)* – na adresu druhé strany.
- Zasláním písemné výpovědi do tří měsíců ode dne *Vámi* nahlášené *škodní události*. V takovém případě se *pojistná smlouva* ukončí uplynutím jednoměsíční výpovědní lhůty.

Následkem nezaplacení pojistného

» V případě přetrvávajícího prodlení s úhradou se po zaslání poslední upomínky *Vaše pojistné krytí* neobnoví a *Vaše pojistná smlouva* zanikne. Pojistné nám do okamžiku ukončení pojištění náleží v plné výši.

Dohodou

3.11 KDY POJIŠTĚNÍ AUTOMATICKY KONČÍ?

Pojistné krytí ve vztahu k *pojištěné osobě* skončí neprodleně v následujících případech:

» posledním dnem pojistného období po dosažení maximálního věku, jak je uvedeno v tabulce v sekci Pro koho je pojištění určeno;
» posledním dnem *pojistného období* po dosažení věku 18 let *dítěte*;
» v den úmrtí *pojištěné osoby*;
» zánikem pojistného zájmu;
» k poslednímu dni v měsíci, v němž nám bylo oznámeno přiznání 3. stupně invalidity a/nebo 3. a vyššího stupně závislosti.

V části týkající se specifického krytí, mohou být uvedené další důvody pro ukončení pojištění.

4. Jaké pojistné krytí si můžete sjednat?

4.1 Smrt následkem úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

Poskytneme finanční podporu a vyplatíme pojistné plnění v případě, že *pojištěná osoba* zemře následkem *úrazu* do 2 let od *úrazu*.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme ve výši sjednané *pojistné částky*.

Pojistné plnění bude vyplaceno *obmyšleným osobám*, které *pojištěná osoba* uvede v *pojistné smlouvě* nebo dle zákonných pravidel v případě, že nebyla určena žádná *obmyšlená osoba*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme, v případě smrti následkem *nemoci* a dále v případě, že byla smrt *pojištěné osoby* zaviněna úmyslným jednáním oprávněné osoby.

4.2 Smrt následkem dopravní nehody

CO JE POJIŠTĚNO?

Poskytneme finanční podporu a vyplatíme pojistné plnění v případě, že *pojištěná osoba* zemře následkem *úrazu*, který utrpí během jízdy v *osobním vozidl*e na místě řidiče nebo přepravované osoby, a ke smrti dojde do 2 let od dopravní nehody.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme ve výši sjednané *pojistné částky*.

Pojistné plnění bude vyplaceno *obmyšleným osobám*, které *pojištěná osoba* uvede v *pojistné smlouvě* nebo dle zákonných pravidel v případě, že nebyla určena žádná *obmyšlená osoba*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme, v případě smrti následkem *nemoci* a dále v případě, že byla smrt *pojištěné osoby* zaviněna úmyslným jednáním oprávněné osoby.

4.3 Pohřební výlohy při úmrtí následkem úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

V případě, že *pojištěná osoba* zemře následkem *úrazu*, uhradíme doložené náklady na pohřeb *pojištěné osoby*, maximálně však do výše sjednané v *pojistné smlouvě.*

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme ve výši skutečně vynaložených nákladů, maximálně do výše sjednané *pojistné částky*.

Pojistné plnění bude vyplaceno *obmyšleným osobám*, které *pojištěná osoba* uvede v *pojistné smlouvě* nebo dle zákonných pravidel v případě, že nebyla určena žádná *obmyšlená osoba*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme, v případě smrti následkem *nemoci* a dále v případě, že byla smrt *pojištěné osoby* zaviněna úmyslným jednáním oprávněné osoby.

4.4 Hospitalizace následkem úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

V případě *úrazu*, který v průběhu následujících 365 dnů zapříčiní *hospitalizaci pojištěné osoby*, poskytneme pojistné plnění formou denního odškodného.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme za každý den strávený v nemocnici z důvodu *úrazu*, počínaje prvním dnem *hospitalizace*. Pojistné plnění vyplatíme maximálně za 365 dnů od data první *hospitalizace*.

Částka se vypočítá jako počet nocí *hospitalizace* (min. 24 hod.) vynásobený odpovídající výší denního odškodného uvedeného v *pojistné smlouvě*.

Denní odškodné se zdvojnásobí za všechny dny strávené na jednotce intenzivní péče nebo na anesteziologicko-resuscitačním oddělení. V tomto případě vyplatíme pouze tuto dvojnásobnou částku. V případě vícenásobných *hospitalizací* následkem jednoho *úrazu* se dny sečtou.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě *hospitalizace*:

a) související s jakýmkoliv léčebným pobytem nebo pobytem v zařízení dlouhodobé léčebné péče (v léčebně dlouhodobě nemocných, v zařízení následné péče, v domově pro seniory, ozdravovně, pečovatelském domě, odvykacím centru, rehabilitačním zařízení a ústavu, v lázních apod.);

b) za účelem lékařské prohlídky, operace nebo ošetření čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity, impotence nebo neplodnosti;

c) následkem *nemoci*.

4.5 Hospitalizace následkem nemoci

CO JE POJIŠTĚNO?

V případě *nemoci*, která v průběhu následujících 365 dnů zapříčiní *hospitalizaci pojištěné osoby* poskytneme pojistné plnění formou denního odškodného.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme za každý den strávený v nemocnici z důvodu *nemoci*, počínaje prvním dnem *hospitalizace*, po uplynutí *čekací doby*. Pojistné plnění vyplatíme maximálně za 365 dnů od data první *hospitalizace*.

Částka se vypočítá jako počet nocí *hospitalizace* (min. 24 hod.) vynásobený odpovídající výší denního odškodného uvedeného v *pojistné smlouvě*.

Denní odškodné se zdvojnásobí za všechny dny strávené na jednotce intenzivní péče nebo na anesteziologicko-resuscitačním oddělení. V tomto případě vyplatíme pouze tuto dvojnásobnou částku. V případě vícenásobných *hospitalizací* následkem jedné *nemoci* se dny sečtou.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě *hospitalizace*:

a) související s jakýmkoliv léčebným pobytem nebo pobytem v zařízení dlouhodobé léčebné péče (v léčebně dlouhodobě nemocných, v zařízení následné péče, v domově pro seniory, ozdravovně, pečovatelském domě, odvykacím centru, rehabilitačním zařízení a ústavu, v lázních apod.);

b) za účelem lékařské prohlídky, operace nebo ošetření čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity, impotence nebo neplodnosti;

c) související s těhotenstvím nebo porodem;

d) související s výzkumem, experimenty, očkováním;

e) během *čekací doby,* která je uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě*;
f) následkem *úrazu*.

4.6 Rekonvalescence po hospitalizaci následkem úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

Bude-li *pojištěná osoba* pokračovat v r*ekonvalescenci* po skončení *hospitalizace* následkem *úrazu*, vyplatíme pojistné plnění formou denního odškodného.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme za každý den *rekonvalescence* předepsané *lékařem* a uvedené v lékařské zprávě, počínaje dnem bezprostředně následujícím po posledním dni *hospitalizace*, avšak maximálně za trojnásobek počtu nocí strávených v nemocnici. Pojistné plnění vyplatíme maximálně za 365 dnů *rekonvalescence* v souvislosti s jednou *pojistnou událostí*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě *rekonvalescence*:

a) za účelem lékařské prohlídky, operace nebo ošetření čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity, impotence nebo neplodnosti;
b) následkem *nemoci*.

4.7 Denní odškodné v případě úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

V případě *úrazu*, který vyžaduje *rekonvalescenci*, vyplatíme pojistné plnění formou denního odškodného.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pokud je *pojištěné osobě* během doby trvání pojistného krytí v důsledku úrazu *lékařem* nařízena/stanovena *rekonvalescence*, vyplatíme denní pojistnou částku uvedenou v pojistné smlouvě za každý den takové *rekonvalescence*. Maximální doba plnění je uvedena v pojistné smlouvě.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v těchto případech:

a) lékařská vyšetření, chirurgické zákroky nebo zákroky výlučně kosmetického charakteru, dále léčbu obezity, impotence nebo neplodnosti;
b) rekonvalescenci, která byla nezbytná v důsledku *nemoci*.

4.8 Rekonvalescence po hospitalizaci následkem nemoci

CO JE POJIŠTĚNO?

Bude-li *pojištěná osoba* pokračovat v *rekonvalescenci* po skončení *hospitalizace* z důvodu *nemoci*, vyplatíme pojistné plnění formou denního odškodného.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme za každý den *rekonvalescence* předepsaný *lékařem* a uvedený v lékařské zprávě, počínaje dnem bezprostředně následujícím po posledním dni *hospitalizace*, po uplynutí *čekací doby*, avšak maximálně za trojnásobek počtu nocí strávených v nemocnici. Pojistné plnění vyplatíme maximálně za 365 dnů *rekonvalescence* v souvislosti s jednou *pojistnou událostí*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě *rekonvalescence*:

a) za účelem lékařské prohlídky, operace nebo ošetření čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity, impotence nebo neplodnosti;
b) souvisejícího s těhotenstvím nebo porodem;
c) souvisejícího s výzkumem, experimenty, očkováním;
d) během *čekací doby*;
e) následkem *úrazu*.

4.9 Chirurgické zákroky následkem úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

Vyplatíme pojistné plnění, pokud *pojištěná osoba* podstoupí *chirurgický zákrok,* s *hospitalizací* nebo ambulantně, následkem *úrazu.*

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Vyplatíme stanovené procento *pojistné částky* za *chirurgické zákroky* následkem *úrazu* dle Oceňovací tabulky *chirurgických zákroků*.

Pokud *pojištěná osoba* podstoupí více *chirurgických zákroků* v rámci jedné operace, vyplatíme pojistné plnění pouze za *chirurgický zákrok* se stanoveným nejvyšším procentuálním plněním z *pojistné částky*.

Za opakované nebo následné *chirurgické zákroky* následkem jednoho a toho samého *úrazu* vyplatíme maximálně 100 % *pojistné částky.*

Za *chirurgický zákrok,* který není uveden v Oceňovací tabulce *chirurgických zákroků*, vyplatíme plnění, ve výši plnění za *chirurgický zákrok* se stejnou závažností, který je v Oceňovací tabulce uveden, a to na základě posouzení *námi* určeným *lékařem.*

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě:

a) *chirurgického zákroku* souvisejícího s těhotenstvím, rizikovým těhotenstvím, porodem nebo potratem;
b) *chirurgického zákroku* následkem *nemoci*;
c) kosmetického nebo plastického zákroku, který byl proveden následkem poškození způsobeného *chirurgickým zákrokem*;
d) kosmetického nebo plastického zákroku, s výjimkou případů, které jsou nezbytné následkem *úrazu*;
e) zubních zákroků jiných než těch, které jsou nezbytné následkem *úrazu* a jsou prováděny na vlastních stálých zubech pacienta (nikoli mléčných zubech);
f) preventivních diagnostických zákroků, genetických testů;
g) *chirurgických zákroků,* které byly provedeny v souvislosti s léčbou nebo *rekonvalescencí:*

- v zařízení dlouhodobé léčebné péče (v léčebně dlouhodobě nemocných, v zařízení následné péče, v domově pro seniory, ozdravovně, sanatoriu, pečovatelském domě, odvykacím centru, rehabilitačním zařízení a ústavu, v lázních apod.)
- v zařízení psychiatrické péče, protialkoholní péče, při léčbě toxikomanie a jiných závislostí
- v souvislosti s potřebou ošetřovatelské nebo pečovatelské péče

4.10 Chirurgické zákroky následkem nemoci

CO JE POJIŠTĚNO?

Vyplatíme pojistné plnění, pokud *pojištěná osoba* podstoupí *chirurgický zákrok,* s *hospitalizací* nebo ambulantně, následkem *nemoci,* která vznikla a byla diagnostikována po uplynutí *čekací doby*, která je uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě.*

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Vyplatíme stanovené procento *pojistné částky* za *chirurgické zákroky* následkem *nemoci* dle Oceňovací tabulky *chirurgických zákroků*.

Pokud *pojištěná osoba* podstoupí více *chirurgických zákroků* v rámci jedné operace, vyplatíme pojistné plnění pouze za *chirurgický zákrok* se stanoveným nejvyšším procentuálním plněním z *pojistné částky*.

Za opakované nebo následné *chirurgické zákroky* následkem jedné a té samé *nemoci* vyplatíme maximálně 100 % *pojistné částky.*

Za *chirurgický zákrok*, který není uveden v Oceňovací tabulce, vyplatíme plnění, ve výši plnění za *chirurgický zákrok* se stejnou závažností, který je v Oceňovací tabulce uveden, a to na základě posouzení *námi* určeným lékařem.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě:

a) *chirurgického zákroku* souvisejícího s těhotenstvím, rizikovým těhotenstvím, porodem nebo potratem;
b) *chirurgického zákroku* následkem *úrazu*;
c) kosmetického nebo plastického zákroku, který byl proveden následkem poškození způsobeného *chirurgickým zákrokem*;
d) preventivních *diagnostických zákroků*, genetických testů;
e) *chirurgických zákroků,* které byly provedeny v souvislosti s léčbou nebo *rekonvalescencí:*

- v zařízení dlouhodobé léčebné péče (v léčebně dlouhodobě nemocných, v zařízení následné péče, v domově pro seniory, ozdravovně, sanatoriu, pečovatelském domě, odvykacím centru, rehabilitačním zařízení a ústavu, v lázních apod.);
- v zařízení psychiatrické péče, protialkoholní péče, při léčbě toxikomanie a jiných závislostí;
- v souvislosti s potřebou ošetřovatelské nebo pečovatelské péče.

4.11 Rehabilitace v případě úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud vyžaduje léčba následků *úrazu pojištěné osoby* následnou *rehabilitaci*, uhradíme náklady na *rehabilitaci*, která není krytá veřejným zdravotním pojištěním a kterou indikuje *lékař,* a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*

Za *rehabilitaci* považujeme lékařské služby potřebné k léčbě *úrazu*, které odpovídají uznávaným lékařským standardům.

Rehabilitace zahrnuje:

a) rehabilitační procedury;
b) terapie (fyzioterapie, vodoléčba, elektroléčba apod.);
c) podobné rehabilitační postupy: laser, infračervené záření, magnetické vlny, apod.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pokud zdravotní stav *pojištěné osoby* vyžaduje *rehabilitaci* za účelem léčby následků *úrazu*, vyplatíme dodatečnou náhradu nákladů vynaložených na *rehabilitaci*, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění, a to až do výše *pojistného limitu* uvedeného v *pojistné smlouvě*. Limit uvedený v *pojistné smlouvě* se vztahuje na všechny události vzniklé následkem jednoho *úrazu* nebo série souvisejících *úrazů.*

Rehabilitace musí být provedena *lékařem* nebo certifikovaným odborníkem a musí proběhnout do 2 let od *úrazu*.

Náklady nesmí překročit náklady v místě a čase obvyklé.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě:

a) nákladů na lázeňské pobyty a wellness procedury;
b) nákladů na léčbu, která není důsledkem předcházejícího doloženého *úrazu*;
c) nákladů na léčbu *úrazu,* který *pojištěná osoba* utrpěla před uzavřením *pojistné smlouvy*;

d) nákladů na *rehabilitaci* provedenou osobou, která není *lékařem* nebo nemá k této činnosti oprávnění;
e) nákladů za služby, na které má *pojištěná osoba nárok* z veřejného zdravotního pojištění nebo z podobného zdroje;
f) nákladů na *rehabilitaci* za účelem léčby následků *nemoci.*

4.12 Zlomeniny kostí a vymknutí

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba* utrpí *zlomeninu* kostí nebo *vymknutí* následkem *úrazu*, vyplatíme pojistné plnění v závislosti na závažnosti a rozsahu zranění.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Vyplatíme stanovené procento *pojistné částky* za *zlomeniny* kostí nebo *vymknutí* dle Oceňovací tabulky pro *zlomeniny* kostí a *vymknutí.*

V případě více *zlomenin* nebo *vymknutí* následkem jednoho *úrazu* budou procenta za každou *zlomeninu* nebo *vymknutí* sečtena, přičemž celková výše pojistného plnění nesmí přesáhnout výši *pojistné částky*.

OCEŇOVACÍ TABULKA PRO ZLOMENINY KOSTÍ A VYMKNUTÍ

Zlomeniny kostí nebo vymknutí	Pojistné plnění vyjádřené jako procento z pojistné částky
Zlomenina pánve (s vyjimkou obratle), hlavice nebo krčku stehenní kosti	100
Zlomenina jedné nebo více kostí dolní končetiny (stehenní kost s vyjimkou krčku a hlavice, holenní a lýtková kost s vyjimkou kotníku, pata), lebky (s výjimkou lícních kostí a nosu), dolní čelisti, obratle nebo obratlů (s výjimkou kostrče)	25
Zlomenina lopatky, klíční kosti nebo jedné nebo více kostí horní končetiny (pažní kost, vřetenní kost, loketní kost), horní čelist	15
Zlomenina kostí chodidla (s výjimkou prstů a paty), kotníku (vnitřního, vnějšího, hleznní kosti) , čéšky, ruky (zápěstí, záprstí, s výjimkou prstů), hrudní kosti	10
Zlomenina (zlomeniny) žebra (žeber), kostrče, prstu (prstů), lícních kostí, nosu	5
Vymknutí kyčle, vymknutí páteře prokázané rentgenem (s výjimkou vyhřeznuté ploténky)	25
Vymknutí kolena, kotníku, lopatky, ramene, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	15
Vymknutí prstu nebo prstů na ruce nebo noze, vymknutí spodní čelisti	3

Vymknutí kloubu končetin se plní jen tehdy, bylo-li vymknutí *lékařem* léčeno repozicí (napravením), RTG vyšetřením prokázané a příslušně dokumentované. Nedokumentované a RTG vyšetřením neprokázané vymknutí nelze odškodňovat.

Abychom mohli vyplatit pojistné plnění, potřebujeme jednoznačné potvrzení o povaze a rozsahu zlomeniny nebo *vymknutí*, vystavené *Vaším lékařem*. Vyhrazujeme si právo ověřit si diagnózu stanovenou *Vaším lékařem* a nechat si povahu a skutečný rozsah zlomeniny nebo *vymknutí* stanovit *námi* určeným *lékařem*.

Zlomeniny nebo *vymknutí* neuvedené v Oceňovací tabulce pro *zlomeniny* kostí a vymknutí budu posouzeny vzhledem k závažnosti zranění na základě porovnání s případy uvedenými v této tabulce.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě:

- jakéhokoliv přirozeně vzniklého stavu či degenerativního procesu či z jiné déletrvající příčiny;
- zlomenin způsobených osteoporózou;
- patologických zlomenin, patogenetických zlomenin řídkých kostí (vlasové zlomeniny).

4.13 Popáleniny a omrzliny

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba* náhodně a nezávisle na své vůli utrpí *omrzliny* nebo *popáleniny* způsobené ohněm, chemickými látkami, horkou párou nebo nízkými teplotami.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

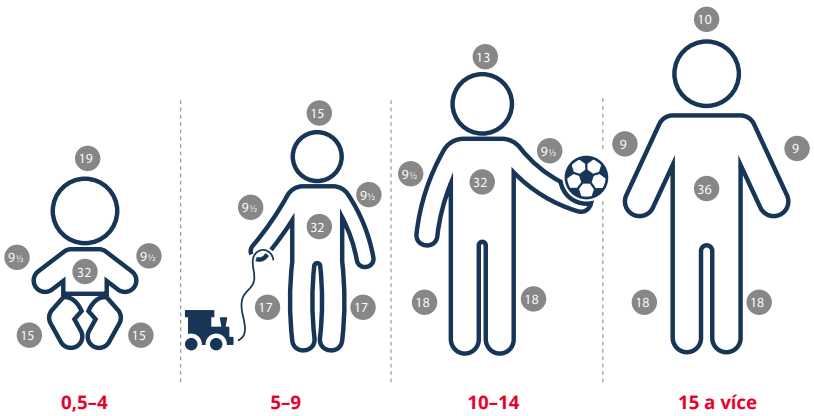
Vyplatíme *Vám* stanovené procento *pojistné částky* za *popáleniny* nebo *omrzliny* dle Oceňovací tabulky pro popáleniny a omrzliny těchto pojistných podmínek.

V případě vícečetných *popálenin* následkem jednoho *úrazu* budou procenta za každou *popáleninu* sečtena, přičemž celková výše pojistného plnění nesmí přesáhnout celkovou výši *pojistné částky*.

OCEŇOVACÍ TABULKA PRO *POPÁLENINY A OMRZLINY*

Stupeň závažnosti	Velikost/rozsah postiženého tělesného povrchu				
	1–9 %	10–19 %	20–49 %	50–79 %	80 % a více
II. stupeň	1,5 %	2,5 %	5 %	12,5 %	20 %
III. stupeň	5 %	10 %	20 %	50 %	80 %
IV. stupeň	7,5 %	20 %	40 %	90 %	100 %
Popáleniny dýchacích cest	100 %				
I. stupeň	0 %				
Pokud utrpíte *popáleniny/omrzliny* tváře, krku nebo výstřihu (dekoltu), zdvojnásobíme % rozsah postiženého tělesného povrchu.					

Příklady tělesného povrchu dle věku v %



Závažnost *popálenin* posuzujeme následovně:

1. stupeň - nejsvrchnější vrstva kůže je poškozena, objevuje se bolest a zčervenání povrchu kůže.

2. stupeň - poškození nejsvrchnější vrstvy kůže a vrchní vrstvy dermis, což vede ke tvorbě puchýřů; nebo poškození hlubší vrstvy dermis, kde je spodní část poranění bělavá a bolestivá.

3. stupeň - kůže je poškozena v celé tloušťce, bez tvorby puchýřů a povrch je necitlivý.

4. stupeň - podkožní tkanivo, jako jsou svaly a kosti, jsou zničené a postižená končetina je často zuhelnatělá.

Závažnost *omrzlin* posuzujeme následovně:

1. stupeň – šedobílé zbarvení, ztráta citlivosti, po zahřátí zčervenání, otok a bolest.

2. stupeň – kůže je pastózní, otok narůstá, tvorba puchýřů.

3. stupeň – krvácení do kůže, vznik modročerného zbarvení, nekróza, chlad, u prstů snížení pohyblivosti.

4. stupeň – nezvratné zničení tkáně, černohnědé zbarvení, mumifikace, demarkace od zdravého okolí.

Vyhrazujeme si právo ověřit si diagnózu stanovenou *Vaším lékařem* a nechat si povahu a skutečný rozsah *popálenin* nebo *omrzlin* stanovit *námi* určeným *lékařem*.

4.14 Trvalá ztráta schopnosti péče o vlastní osobu

CO JE POJIŠTĚNO?

Vyplatíme jednorázové pojistné plnění v případě, že *pojištěná* osoba utrpí závažný *úraz*, který je přímou a rozhodující příčinou stavu zcela znemožňujícího výkon základních úkonů péče o vlastní osobu, přičemž tento stav trvá nepřetržitě nejméně 12 měsíců od data úrazu a je pravděpodobné, že potrvá do konce života.

Nárok na plnění nevzniká, pokud je tento stav způsoben převážně *nemocí*, jejím průběhem nebo následky, a to ani v případě, že k němu současně přispěl *úraz*.

Neschopnost základních úkonů péče o vlastní osobu znamená celkovou, časově neomezenou a nezvratnou neschopnost *pojištěné osoby* samostatně vykonávat alespoň tři z následujících úkonů péče o vlastní osobu: mytí, oblékání, pohyb, používání toalety a příjímání stravy.

Neschopnost základních úkonů péče o vlastní osobu u *dítěte* je spojena s potřebou kompletní péče nebo asistence při plnění výše zmíněných základních úkonů osobní péče způsobem převyšujícím rozsah péče o zdravé *dítě* daného věku.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojištěné osobě poskytneme jednorázové pojistné plnění ve výši sjednané *pojistné částky*.

Vyhrazujeme si právo ověřit stanovenou *diagnózu*. Povahu a skutečný rozsah trvalých následků stanoví *námi* určený *lékař*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme.

4.15 Trvalé tělesné poškození následkem úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba* utrpí *úraz*, který zapříčiní *trvalé tělesné poškození*, vyplatíme pojistné plnění v závislosti na závažnosti a rozsahu zranění.

Trvalé tělesné poškození znamená lékařsky prokazatelný zdravotní stav *pojištěné osoby*, který je trvalý a nevratný, a který se pravděpodobně nezmění do konce života. Pojistné plnění *Vám* vyplatíme ve výši stanovené *námi* dle zhodnocení rozsahu takového poškození a srovnání s trvalými *tělesnými poškozeními* uvedenými v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1 těchto pojistných podmínek.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

a) V případě trvalých následků *úrazu Vám* vyplatíme procentuální podíl *pojistné částky* dle Oceňovací tabulky - Příloha č. 1, na základě rozsahu stanovených následků *trvalého tělesného poškození*.

b) Rozsah *trvalého tělesného poškození* bude vyhodnocen po ukončení léčby a *rehabilitace* a po stabilizaci *Vašeho* zdravotního stavu. Trvalé následky *úrazu* budou vždy vyhodnoceny po uplynutí nejméně jednoho roku ode dne *úrazu*.

c) Pokud trvalé následky nebyly stanoveny (tj. tělesná poškození po uplynutí jednoho roku, dle názoru odborného *lékaře*, nemají jednoznačně charakter *trvalého tělesného poškození*), můžeme trvalé následky posoudit po uplynutí dvou let. Pokud trvalé následky nebyly stanoveny ani po uplynutí čtyř let ode dne *úrazu*, vyplatíme *Vám* pojistné plnění ve výši odpovídající rozsahu *trvalého tělesného poškození* ke konci příslušného období.

d) Pokud se trvalé následky zranění týkají části těla, jejíž funkčnost byla snížena již před úrazem, máme právo pojistné plnění snížit dle Oceňovací tabulky - Příloha č.1, a to na základě rozsahu *tělesného poškození* před *úrazem*.

e) U trvalých následků, které nejsou v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1 uvedeny, *Vám* vyplatíme pojistné plnění stanovené *námi* určeným *lékařem*, na základě porovnání se závažností a následky uvedenými v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1.

f) Pojistné plnění neposkytneme, pokud je procentuální podíl trvalých následků nižší než 1 %.

g) V případě, že se následkem *úrazu* rozvine více než jeden typ trvalých následků, celkový rozsah trvalých následků stanovíme sečtením jejich rozsahu až do maximální výše 100 %, není-li v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1 uvedeno jinak.

h) Vyhrazujeme si právo ověřit si *Vaši* diagnózu. Povahu a skutečný rozsah trvalých následků může stanovit *námi* určený *lékař*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme.

4.16 Trvalé tělesné poškození následkem dopravní nehody

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba* utrpí *úraz* během jízdy v *osobním vozidle* na místě řidiče nebo přepravované osoby, který zapříčiní *trvalé tělesné poškození*, vyplatíme pojistné plnění ve výši stanovené v *pojistné smlouvě*.

Trvalé tělesné poškození znamená lékařsky prokazatelný zdravotní stav *pojištěné osoby*, který je trvalý a nevratný, a který se pravděpodobně nezmění do konce života. Pojistné plnění *Vám* vyplatíme ve výši stanovené *námi* dle zhodnocení stupně takového poškození a srovnání s *trvalými tělesnými poškozeními* uvedenými v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1 těchto pojistných podmínek.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

a) V případě trvalých následků *úrazu Vám* vyplatíme procentuální podíl *pojistné částky* dle Oceňovací tabulky - Příloha č. 1, na základě rozsahu stanovených následků *trvalého tělesného poškození*.

b) Rozsah *trvalého tělesného poškození* bude vyhodnocen po ukončení léčby a rehabilitace a po stabilizaci *Vašeho* zdravotního stavu. Trvalé následky *úrazu* budou vždy vyhodnoceny po uplynutí nejméně jednoho roku ode dne *úrazu*.

c) Pokud trvalé následky nebyly stanoveny (tj. tělesná poškození po uplynutí jednoho roku, dle názoru odborného lékaře, nemají jednoznačně charakter *trvalého tělesného poškození*), můžeme trvalé následky posoudit po uplynutí dvou let. Pokud trvalé následky nebyly stanoveny ani po uplynutí čtyř let ode dne *úrazu*, vyplatíme *Vám* pojistné plnění ve výši odpovídající rozsahu *trvalého tělesného poškození* ke konci příslušného období.

d) Pokud se trvalé následky zranění týkají části těla, jejíž funkčnost byla snížena již před *úrazem*, máme právo pojistné plnění snížit dle Oceňovací tabulky - Příloha č. 1, a to na základě rozsahu *tělesného poškození* před *úrazem*.

e) U trvalých následků, které nejsou v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1 uvedeny, *Vám* vyplatíme pojistné plnění stanovené *námi* určeným *lékařem*, na základě porovnání se závažností a následky uvedenými v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1.

f) Pojistné plnění neposkytneme, pokud je procentuální podíl trvalých následků nižší než 1 %.

g) V případě, že se následkem úrazu rozvine více než jeden typ trvalých následků, celkový rozsah trvalých následků stanovíme sečtením jejich rozsahu až do maximální výše 100 %, není-li v Oceňovací tabulce - Příloha č. 1 uvedeno jinak.

h) Vyhrazujeme si právo ověřit si *Vaši* diagnózu. Povahu a skutečný rozsah trvalých následků může stanovit *námi* určený *lékař*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme.

4.17 Trvalé tělesné poškození EXTRA

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba* utrpí *úraz*, který zapříčiní *trvalé tělesné poškození,* vyplatíme náklady na níže uvedené položky, které souvisí s potřebami vyplývajícími z tohoto *tělesného poškození:*

- invalidní vozík;
- úprava *bydliště* nebo vozidla;
- ortopedické a kompenzační pomůcky;
- pořízení asistenčního psa;
- rekvalifikace na jinou práci;
- psychologická terapie.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pokud bude poskytnuto pojistné plnění z rizik **Trvalá ztráta schopnosti péče o vlastní osobu, *Trvalé tělesné poškození* následkem *úrazu*,** nebo ***Trvalé tělesné poškození* následkem dopravní nehody,** vyplatíme dodatečné plnění v podobě kompenzace účelně vynaložených nákladů na jednu nebo více položek, a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*

Pojistné plnění se snižuje o náklady, které byly *pojištěné osobě* hrazeny v rámci veřejného zdravotního pojištění.

Invalidní vozík
Vyplatíme náklady na pořízení invalidního vozíku, a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*

Úprava *bydliště* nebo vozidla
Vyplatíme náklady na úpravu *bydliště* nebo vozidla, a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.* Úpravy musí být provedeny osobou kvalifikovanou pro takové úpravy a na místě, kde má *pojištěná osoba bydliště.*

Za náklady na úpravu *bydliště* nebo vozidla považujeme náklady na:

- Stavební nebo jiné úpravy obydlí tak, aby bylo přístupné osobě upoutané na invalidní vozík;
- Úpravu motorového vozidla tak, aby bylo použitelné a dostupné;
- Nákup nového motorového vozidla;
- Nákup motorového vozidla pro přepravu osoby na vozíku.

Náklady nesmí překročit náklady v místě a čase obvyklé.

Náklady na pronájem nebo pořízení ortopedických a kompenzačních pomůcek
Vyplatíme náklady na ortopedické nebo kompenzační pomůcky, které jsou nutné následkem *trvalého tělesného poškození,* a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*
Ortopedickým a kompenzačním vybavením rozumíme vybavení nutné pro podporu léčebného procesu, jako například korzety, protézy, ortézy, berle, stabilizátory, polohovací matrace, polohovací postele.

Náklady na pořízení asistenčního psa
Vyplatíme náklady na pořízení asistenčního psa, pokud je nutný pro *pojištěnou osobu*, která následkem *úrazu* utrpěla *trvalé tělesné poškození,* a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*
Za asistenčního psa považujeme psa, který je individuálně vycvičen k práci nebo plnění úkolů ve prospěch osoby se zdravotním postižením, včetně tělesného smyslového, mentálního postižení a nebo duševního *onemocnění,* které vzniklo následkem *úrazu*.

Náklady na rekvalifikaci
Pokud *pojištěná osoba* utrpí *trvalé tělesné poškození* následkem *úrazu,* následkem čehož není schopna nadále vykonávat aktuální zaměstnání, vyplatíme náklady na rekvalifikaci na jinou vhodnou pozici, a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*

Psychologická terapie
Pokud *pojištěná osoba* potřebuje v souvislosti s *trvalým tělesným poškozením* následkem *úrazu* psychologickou pomoc, vyplatíme náklady na psychologické poradenství, které není hrazeno z veřejného zdravotního pojištění, a to až do výše limitu uvedeného v *pojistné smlouvě.*

Podmínkou je, že jsme poskytli pojistné plnění za *trvalé tělesné poškození* následkem *úrazu.*

Náklady na psychologickou terapii jsou hrazeny, pokud:
- jsou vynaloženy za psychologickou terapii *pojištěné osoby* na základě doporučení *lékaře* a
- nepřesahují obvyklou výši nákladů v místě a čase.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě že:
- náklady nebyly vynaloženy *pojištěnou osobou* nebo v její prospěch;
- náklady nesouvisí s *trvalým tělesným poškozením* následkem *úrazu* nebo trvalou ztrátou schopnosti péče o vlastní osobu následkem *úrazu*;
- se jedná o náklady, u nichž má *pojištěná osoba nárok* na dávky, nebo náklady, které byly hrazeny v rámci veřejného zdravotního pojištění, či obdobných státních příspěvků.

4.18 Pracovní neschopnost následkem úrazu

CO JE POJIŠTĚNO?

V případě dočasné *pracovní neschopnosti pojištěné osoby* následkem *úrazu*, pokryjeme ztrátu příjmu ve výši denní *pojistné částky* a budeme jí vyplácet měsíčně až po dobu 180 dní.

Toto pojištění se sjednává pro případ, že během trvání *Vašeho* pracovního poměru dojde k pracovní neschopnosti následkem *úrazu.*

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Budeme *Vám* měsíčně vyplácet sjednanou denní *pojistnou částku* za každý kalendářní den *Vaší pracovní neschopnosti,* a to maximálně po dobu 180 dní.

Jaké jsou podmínky?
- *Vaše pracovní neschopnost* musí trvat nepřetržitě po dobu nejméně 21 dní a je doložena *lékařem* vystaveným průkazem *práce neschopného* nebo výpisem z České správy sociálního zabezpečení.
- První den *pracovní neschopnosti* jste byl/a zaměstnán/a v pracovním nebo služebním poměru a dostával/a mzdu nebo plat.

Jak to funguje?
Plnění z jedné *pojistné události* z důvodu *Vaší pracovní neschopnosti* může činit maximálně 6 měsíčních částek.
První část pojistného plnění uhradíme nejdříve za ukončený kalendářní měsíc, ve kterém jste 21. den v *pracovní neschopnosti*.

Platí nějaká omezení?
- **a)** Délka trvání *Vaší pracovní neschopnosti* by měla odpovídat povaze *úrazu*, jinak jsme oprávněni ji zkrátit. Toto trvání bude určeno na základě zprávy *námi* určeného *lékaře*.
- **b)** V případě zranění nebo jiného poškození či *nemoci* páteře a jejího svalového aparátu, vazového aparátu, chrupavky, nervového a vaskulárního zásobení páteře *Vám* poskytneme plnění maximálně za 60 dní *Vaší pracovní neschopnosti*.
- **c)** Máte-li pracovní poměr na dobu určitou, vyplatíme *Vám* pojistné plnění až do posledního dne *Vašeho* pracovního poměru na dobu určitou.
- **d)** V případě dočasné *pracovní neschopnosti pojištěné osoby*, která je současně následkem *nemoci i úrazu*, *Vám* poskytneme *pojistné plnění* pouze za jeden z těchto následků, a to za ten, který je lékařem pojišťovny stanoven jako hlavní příčina *pracovní neschopnosti*. V případě, že příčiny budou rovnocenné, za následek bude považován ten, který nastal dříve.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě:

- únavového syndromu nebo syndromu vyhoření;
- *škodní události* vzniklé v době, kdy jste nebyl/a zaměstnán/a;
- *pracovní neschopnosti* následkem *nemoci;*
- *pracovní neschopnosti* v souvislosti s těhotenstvím nebo porodem.
- *pracovní neschopnosti* v souvislosti s duševní poruchou, poruchou chování nebo změnou psychického stavu, bez ohledu na jejich původ, klasifikaci či způsob diagnostiky, a to bez ohledu na to, zda je tato diagnóza vedena jako hlavní, vedlejší nebo přidružená.

4.19 Pracovní neschopnost následkem nemoci

CO JE POJIŠTĚNO?

V případě dočasné *pracovní neschopnosti pojištěné osoby* následkem *nemoci* pokryjeme ztrátu příjmu ve výši denní *pojistné částky* a budeme ji vyplácet měsíčně až po dobu 180 dní.

Toto pojištění se sjednává pro případ, že během trvání *Vašeho* pracovního poměru dojde k *pracovní neschopnosti* následkem *nemoci.*

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Budeme *Vám* měsíčně vyplácet sjednanou denní *pojistnou částku* za každý kalendářní den *Vaší pracovní neschopnosti*, a to maximálně po dobu 180 dní. V případě *pracovní neschopnosti* následkem *nemoci* uplatňujeme *čekací dobu,* její délka je uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě*.

Jaké jsou podmínky?

- *Vaše pracovní neschopnost* musí trvat nepřetržitě po dobu nejméně 21 dní a je doložena *lékařem* vystaveným průkazem *práce neschopného* nebo výpisem z České správy sociálního zabezpečení.
- První den *pracovní neschopnosti* jste byl/a zaměstnán/a v pracovním nebo služebním poměru a dostával/a mzdu nebo plat.

Jak to funguje?

Plnění z jedné *pojistné události* z důvodu *Vaší pracovní neschopnosti* může činit maximálně 6 měsíčních částek.
První část pojistného plnění uhradíme nejdříve za ukončený kalendářní měsíc, ve kterém jste 21. den v *pracovní neschopnosti*.

Platí nějaká omezení?

a) Délka trvání *Vaší pracovní neschopnosti* by měla odpovídat povaze *nemoci*, jinak jsme oprávněni ji zkrátit. Toto trvání bude určeno na základě zprávy *námi* určeného *lékaře*.

b) V případě zranění nebo jiného poškození či *nemoci* páteře a jejího svalového aparátu, vazového aparátu, chrupavky, nervového a vaskulárního zásobení páteře *Vám* poskytneme plnění maximálně za 60 dní *Vaší pracovní neschopnosti*.

c) V případě dočasné *pracovní neschopnosti pojištěné osoby*, která je současně následkem *nemoci i úrazu*, *Vám* poskytneme *pojistné plnění* pouze za jeden z těchto následků, a to za ten, který je lékařem pojišťovny stanoven jako hlavní příčina *pracovní neschopnosti*. V případě, že příčiny budou rovnocenné, za následek bude považován ten, který nastal dříve.

Máte-li pracovní poměr na dobu určitou, vyplatíme *Vám* pojistné plnění až do posledního dne *Vašeho* pracovního poměru na dobu určitou.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále v případě:

- únavového syndromu nebo syndromu vyhoření;
- *škodní události* vzniklé v době, kdy jste nebyl/a zaměstnán/a;
- *pracovní neschopnosti* následkem *úrazu*;
- *pracovní neschopnosti* v souvislosti s těhotenstvím nebo porodem;
- *pracovní neschopnosti* v souvislosti s duševní poruchou, poruchou chování nebo změnou psychického stavu, bez ohledu na jejich původ, klasifikaci či způsob diagnostiky, a to bez ohledu na to, zda je tato diagnóza vedena jako hlavní, vedlejší nebo přidružená.

4.20 Nedobrovolná ztráta zaměstnání

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba*, jakožto zaměstnanec, přijde nedobrovolně o svou práci, pokryjeme ztrátu příjmu až do výše *pojistné částky* a budeme jí vyplácet měsíční dávku až po dobu 6 měsíců.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pokud ztratíte zaměstnání, nikoliv vlastní vinou nebo nezávisle na *Vaší* vůli, vyplatíme *Vám* (po uplynutí *čekací doby*) pojistné plnění rovnající se sjednané měsíční pojistné částce za každý měsíc trvání nezaměstnanosti zpětně. *Čekací doba* je uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě*.

Jaké jsou podmínky?

- » *Vaše* nezaměstnanost musí trvat nepřetržitě nejméně 30 dnů.
- » V posledních 12 měsících musíte být zaměstnán/a nepřetržitě u stejného zaměstnavatele na dobu určitou nebo neurči-tou.

Jak to funguje?

Plnění z jedné *pojistné události* z důvodu *Vaší* nezaměstnanosti může činit maximálně 6 měsíčních částek.

První sjednanou měsíční *pojistnou částku Vám* uhradíme za měsíc, ve kterém trvá 30. den *Vaše* nezaměstnanost. Pokud je po-slední měsíc *Vaší* nezaměstnanosti neúplný, měsíční odškodné bude poměrně upraveno (částka bude vydělena počtem dnů příslušného měsíce a vynásobena počtem dnů trvání *Vaší* nezaměstnanosti v daném měsíci).

V případě *Vašeho* pracovního poměru sjednaného na dobu určitou, *Vám* pojistné plnění vyplatíme pouze za dobu končící pů-vodně sjednaným trváním *Vašeho* pracovního poměru, která v každém případě nepřesáhne 6 měsíců.

Kromě případů ukončení vyjmenovaných v části Jak smlouvu ukončit, *Vaše pojistné krytí* skončí k poslednímu dni kalendářního měsíce, v němž *Vám* začal být vyplácen starobní důchod.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistní plnění neposkytujeme v případech, kdy:

- **a)** jste podal/a výpověď *Vy*;
- **b)** jste ukončili pracovní poměr se zaměstnavatelem s okamžitou platností nebo byl *Váš* pracovní poměr se zaměstnavatelem ukončen s okamžitou platností;
- **c)** jste dostal/a výpověď kvůli neuspokojivým výsledkům, porušení zákonné povinnosti nebo porušení jiné povinnosti z pra-covněprávního vztahu;
- **d)** jste od svého zaměstnavatele obdržel/a návrh nebo jste *Vy* sám/sama navrhl/a ukončení pracovního poměru dohodou nebo jste takovou dohodu uzavřel/a.

Pojistné plnění nevyplatíme za následujících okolností nebo následkem následujících okolností:

- **e)** ztráta zaměstnání výpovědí zaměstnavatele před uzavřením této *pojistné smlouvy*;
- **f)** porušení povinnosti vyplývající ze zákonných předpisů týkajících se práce, kterou vykonáváte jako zaměstnanec nebo proto, že nesplňujete požadavky stanovené v zákonných předpisech upravující výkon sjednané práce, nebo nesplňujete požadavky pro výkon sjednané práce bez zavinění na straně zaměstnavatele, vše v souladu se Zákoníkem práce;
- **g)** ztráta zaměstnání z *Vaší* vlastní vůle, vyjma případu ukončení pracovního poměru na základě *Vaší* výpovědi jakožto za-městnance z důvodu neplacení mzdy nebo náhrady mzdy nebo její části v souladu se Zákoníkem práce;
- **h)** ztráta zaměstnání, k níž dojde během nebo na konci zkušební doby po začátku pracovního poměru;
- **i)** ztráta zaměstnání následkem skončení pracovního poměru na dobu určitou na konci sjednané doby.

4.21 Děti EXTRA

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *dítě* utrpí *úraz* nebo *onemocní,* proplatíme *Vám* náklady za každou položku, a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě,* která souvisí s tímto *úrazem* nebo *nemocí dítěte:*

- ubytování pojistníka v případě *hospitalizace dítěte*;
- náklady na *stornopoplatky* na aktivity *dítěte,* které byly zrušeny následkem jeho *úrazu* nebo *nemoci*;
- náklady na doučování, pokud *dítě* zmešká z důvodu *úrazu* nebo *nemoci* školní docházku;
- osobní věci *dítěte,* které byly poškozeny následkem *úrazu*;
- *sportovní vybavení dítěte,* které bylo poškozeno následkem *úrazu.*

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Po uplynutí *čekací doby, v* případě *nemoci* nebo *úrazu dítěte,* vyplatíme náklady za jednu nebo více položek, maximálně však do celkového limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.* Limit je stanoven jako maximální částka za všechny položky na jedno pojištěné *dítě* za pojistný rok.

Délku *čekací doby* najdete ve *Vaší pojistné smlouvě.*

Ubytování pojistníka během *hospitalizace dítěte*

V případě přijetí *dítěte* k *hospitalizaci* následkem *úrazu* nebo *nemoci*, po uplynutí *čekací doby,* vyplatíme náklady na ubytování pojistníka, a to maximálně **10 dní**, až do limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*

Vyplatíme prokazatelně vynaložené náklady na ubytování v nemocnici, soukromé nemocnici nebo v hotelu, který je ve stejné obci jako nemocnice, avšak mimo obec, ve které se nachází *Vaše bydliště.*

Náklady na zrušené aktivity *dítěte*

Uhradíme *Vám stornopoplatky*, které *Vám* vzniknou v souvislosti se zrušením aktivit, kterých se *dítě* nemohlo zúčastnit z důvodu *úrazu* nebo *nemoci:*

- Školní výlet organizovaný vzdělávacím zařízením, které *dítě* navštěvuje během platnosti *pojistné smlouvy.*
- Tábor nebo výlet pořádaný vzdělávacím zařízením nebo jinou organizací pořádající volnočasové aktivity.
- Soukromé lekce, zájmové kroužky, jazykové a umělecké školy a podobná školní zařízení, která byla předem zaplacena.

Náklady na doučování

Pokud *dítě* následkem *úrazu* nebo *nemoci* nemůže navštěvovat školu déle než 15 školních dní (3 týdny), uhradíme náklady na doučování, až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě.*

Osobní věci *dítěte*

Vyplatíme náklady na opravu nebo znovupořízení věcí *dítěte,* které byly poškozeny nebo zničeny následkem *úrazu,* a to až do výše limitu stanoveného v *pojistné smlouvě*.

Za poškozené věci považujeme věci, které:

- jsou poškozené a opravitelné, cena opravy nepřesahuje hodnotu věci;
- zničené nebo poškozené tak, že cena opravy přesahuje hodnotu věci. V takovém případě uhradíme znovupořízení věci podobné, s technickými specifikacemi jako věc poškozená.

Uhradíme škody na následujících věcech:

- **Elektronika:** jakákoliv přenosná elektronika, kterou *dítě* užívá v běžném životě, jako mobilní telefon, herní konzole, hodinky, laptop.
- **Zdravotnické přístroje:** kompenzační pomůcky jako naslouchátko, dioptrické brýle, invalidní vozík, inzulínová pumpa, pomůcky pro alergiky a ostatní zdravotní pomůcky, které *dítě* prokazatelně potřebuje k běžnému životu.

- **Hudební nástroje:** přenosné hudební nástroje, na které *dítě* hraje nebo se učí hrát.
- **Oblečení:** oblečení a obuv, které byly v průběhu nehody prokazatelně poškozeny tak, že je není možné dále nosit.

Sportovní výbava dítěte

Pokud dojde k poškození nebo zničení *sportovního vybavení dítěte* následkem úrazu, uhradíme jeho opravu nebo výměnu, a to až do výše limitu uvedeného v *pojistné smlouvě*.

Toto *pojistné krytí* je určeno výhradně pro *sportovní výbavu* a oblečení *dítěte,* které používá výhradně pro amatérské sportovní aktivity.

Za poškozenou *sportovní výbavu* považujeme výbavu, která:
- je poškozená a opravitelné, cena opravy nepřesahuje její hodnotu;
- zničená nebo poškozená tak, že cena opravy přesahuje její hodnotu. V takovém případě uhradíme znovupořízení podobné výbavy, s technickými specifikacemi jako výbava poškozená.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále:

V případě krytí Ubytování pojistníka během *hospitalizace* a Nákladů na zrušené aktivity:
- léčby duševních poruch a poruch chování uvedených v klasifikaci *MKN* 10 pod položkami F00 až F99;
- pro účely lékařského vyšetření, *chirurgického zákroku* nebo léčby čistě kosmetické povahy nebo pro léčbu obezity;
- pobyty na psychiatrických odděleních, v léčebnách, ozdravovnách, rehabilitačních centrech nebo odděleních a detoxikačních centrech a v zařízeních dlouhodobé péče.

V případě krytí Osobních věcí a Sportovní výbavy:
- škody způsobené požárem, vodou, pokud příčinou škody nebyl *úraz*;
- běžné opotřebení, výrobní vady, poškození parazity, hmyzem, čištění nebo opravy;
- používání věcí nebo *sportovního vybavení* způsobem, ke kterému nebyly určeny;
- *krádeže* nebo ztráty;
- škrábance, drobné praskliny, které nemají vliv na funkci předmětu;
- věc, která byla poškozena z jiných důvodů, než je *úraz dítěte*;
- poškození úmyslným jednáním;
- poškození, na která se vztahuje záruka poskytovaná výrobcem nebo prodejcem;
- škrábance, drobné praskliny, které nemají vliv na funkci předmětu;
- jakékoliv věci s výjimkou věcí, které považujeme za osobní věci nebo *sportovní výbavu*.

4.22 Pojištění odpovědnosti vůči třetím osobám

CO JE POJIŠTĚNO?

Pojištění poskytuje *pojištěné osobě* ochranu proti *nárokům* vyplývajícím ze škod na zdraví a majetku způsobených třetím osobám neúmyslně *pojištěnou osobu, dítětem* nebo *mazlíčkem*.
Pojištění je platné na území geografické Evropy. Pojistný limit platí na pojistnou smlouvu a pojistné období.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojištěná osoba má právo, abychom poškozenému vyplatili náhradu škody na zdraví, škody na majetku a také náklady občanskoprávního řízení, včetně nákladů právního zastoupení, které je *pojištěná osoba* povinna uhradit poškozenému a které jsme předem písemně schválili.

JAKÉ JSOU POVINNOSTI POJIŠTĚNÉ OSOBY?

- Přijměte opatření, aby se škody nezvyšovaly.

- » Kontaktujte policii, pokud máte podezření, že v souvislosti se škodou došlo nebo mohlo dojít k trestnému činu.
- » Bez zbytečného odkladu *nám* oznamte vznik škody a pravdivě a úplně uveďte všechny okolnosti jejího vzniku, rozsah a následky škody.
- » Jste rovněž povinni umožnit *nám* účast v jakémkoli soudním řízení vedeném proti *Vám*, umožnit *nám* nebo *našim* právním zástupcům účast v takovém soudním řízení a poskytnout *nám* veškerou součinnost, informace, dokumenty, předvolání a rozhodnutí týkající se ohledně jakéhokoli *nároku* vzneseného proti *Vám* v souvislosti se škodou.
- » Nesmíte slibovat, nabízet ani uzavírat žádné dohody o narovnání ani poskytovat žádné odškodnění.
- » Zašlete *nám* veškeré dokumenty, o které *Vás* požádáme a které jsou nezbytné pro šetření vzniku a rozsahu následků pojistné události. Pokud jsou některé dokumenty v cizím jazyce, předložte *nám* je přeložené do českého jazyka.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme a dále nepojistíme:

a) škody způsobené *pojištěné osobě*;
b) škody způsobené příbuzným, rodinným příslušníkům, zaměstnancům *pojištěné osoby*, zaměstnavateli;
c) škody způsobené obchodnímu subjektu, v němž máte majetkový podíl;
d) škody způsobené zavlečením nebo šířením nakažlivých lidských, zvířecích nebo rostlinných *nemocí*;
e) škody způsobené životnímu prostředí nebo škody ekologické povahy;
f) nemajetkovou újmu (následkem porušení autorských práv);
g) pokuty, penále nebo jakékoliv jiné platby, které mají sankční, preventivní nebo exemplární charakter;
h) čistou finanční škodu, kterou se rozumí škoda, která vznikla, aniž by současně vznikla škoda na majetku nebo zdraví; následné finanční ztráty, ušlý zisk (vyjma ztráty na výdělku);
i) škody vzniklé následkem pracovního *úrazu* nebo *nemoci* z povolání, výkonu živnosti, povolání, podnikání nebo jiné výdělečné činnosti nebo odpovědnost za škodu na majetku zakoupeném pro tyto účely a použití;
j) zanedbání předepsaného provozu, údržby nebo nedodržení technologického postupu;
k) škody způsobené neoprávněným zveřejněním nebo porušením patentových práv, autorských práv nebo práv k ochranné známce, průmyslových vzorů nebo obchodních názvů;
l) škody vyplívající z používání, prodeje, výroby, údržby nebo jiného nakládání s látkami, které jsou podle právních předpisů země pobytu zakázány;
m) škody v souvislosti se softwarem, daty, elektronickou komunikací a internetovými službami;
n) zničení, poškození nebo zmizení záznamů na zvukových, obrazových nebo datových nosičích;
o) *ztráty věcí;*
p) škody na věcech vypůjčených, pronajatých a svěřených k užívání;
q) škody v souvislosti s vlastnictvím, údržbou, manipulací nebo používáním zbraní, pyrotechniky, výbušnin, nebezpečných chemických látek nebo nebezpečného odpadu;
r) škody vzniklé při přípravě i výkonu vojenské, policejní nebo letecké činnosti nebo myslivosti;
s) škody vzniklé v souvislosti užíváním nebo vlastnictvím pozemků nebo budov;
t) škody vzniklé běžným opotřebením movitého nebo nemovitého majetku následkem jeho dlouhodobého užívání;
u) škody, které jsou kryty jiným pojištěním nebo na něž se vztahuje zákonná povinnost pojištěného nebo poškozeného sjednat pojištění;
v) škody způsobené *pojištěnou osobou* při používání jakýchkoli motorových vozidel a prostředků, přívěsů, návěsů, plavidel, letadel, jakéhokoli typu padáků a sportovních draků, včetně veškerého příslušenství, elektrických koloběžek, dronů, elektrických hoverboardů, segwayů a dalších zařízení podobného použití;
w) škody v souvislosti s organizovanými sportovními aktivitami, profesionálními sportovními aktivitami a přípravou/tréninkem na ně;
x) škody způsobené při sportovní činnosti porušením provozního řádu;
y) škody způsobené účastí, nácvikem nebo tréninkem jakýchkoli bojových umění, motorových a vodních sportů, leteckých sportů, horolezectví a skalního lezení, speleologie, freedivingu, bungee jumpingu, jízdy na koni, lyžování a snowboardingu mimo určené sjezdovky (jízda mimo sjezdovku) a dalších sportů obecně označovaných jako adrenalinové nebo extrémní, pokud není v *pojistné smlouvě* ujednáno jinak;
z) jakékoliv úmyslné jednání nebo hrubě nedbalostní jednání;
aa) odpovědnosti smluvně převzaté nebo přesahující zákonné limity, pokuty uložené soudem nebo jiným orgánem veřejné moci.

Pojistné plnění se nevyplácí za škody vzniklé nebo způsobené přímo či nepřímo:
a) nedodržením pokynů předchozího majitele nebo útulku týkajících se chování zvířete nebo pokynů veterinárního *lékaře;*
b) nečinností pojistníka nebo osoby, která zvíře hlídá, která měla nebo mohla odvrátit škodu;
c) následkem týrání;
d) způsobená vlky nebo kříženci s vlky;
e) při lovu;
f) během psích zápasů, závodů, lovu, výstav, soutěží nebo podobných sportovních aktivit;
g) následkem *nemoci,* proti kterým musí být *mazlíček* očkován.

4.23 Pojištění klíčů

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba* ztratí nebo jí budou odcizeny klíče od *bydliště* nebo vozidla po uplynutí *čekací doby*, pokryjeme náklady na jejich výměnu a služby zámečníka. *Čekací doba* je uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě.*

Až do výše *limitu* uvedeného v *pojistné smlouvě* pokryjeme náklady na klíče a zámky podobného typu a náklady spojené s výměnou/přeprogramováním zámků a klíčů:
a) od *bydliště* a/nebo vozidla, které byly odcizeny nebo ztraceny;
b) od *bydliště* a/nebo vozidla v případě vloupání do *Vašeho bydliště* nebo vozidla.

Vyplatíme *Vám* odškodné za:
c) zámečníka, pokud se nedokážete dostat do *Vašeho* vozidla nebo domu kvůli ztrátě nebo *krádeži* klíčů;
d) dodání náhradních klíčů.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Neposkytujeme *pojistné krytí* nákladů:

a) spojených se ztrátou klíčů od jiného než *Vašeho bydliště*;
b) spojených se ztrátou klíčů od vozidel, která nevlastníte *Vy* ani jiná *pojištěná osoba*;
c) na ztráty následkem *přírodních pohrom*;
d) vzniklých během *čekací doby*.

4.24 Pojištění kabelky, peněženky a osobních věcí

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud bude *pojištěné osobě* odcizena kabelka, peněženka a jiné osobní věci, které byly v této kabelce či peněžence, pokryjeme náklady na nákup nové kabelky, peněženky, na výměnu klíčů nebo obsahu této kabelky. Pokryjeme také poplatky za vydání nových dokladů totožnosti nebo kreditních karet, pokud byly v odcizené kabelce nebo peněžence v době incidentu.

Až do výše *limitu* uvedeného v *pojistné smlouvě* pokryjeme náklady:
a) na výměnu kabelky a/nebo peněženky podobného typu a hodnoty, a další obsah, který byl v této kabelce a/nebo peněžence v době incidentu a patřil *pojištěné osobě*;
b) spojené s vystavením nových dokladů totožnosti a platebních karet, které patřily *pojištěné osobě*;
c) na výměnu klíčů a zámků k *bydlišti pojištěné osoby* podobného typu a hodnoty.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné krytí neposkytujeme pro:

a) peníze v jakékoliv výši, peněžní poukázky, jízdenky;
b) škodu způsobenou ohněm, vodou, běžným opotřebením, výrobními vadami, parazity, hmyzem, čištěním nebo opravou;
c) náhodné poškození *Vaší* kabelky a/nebo peněženky a jejího obsahu;
d) náklady spojené s neoprávněným a/nebo protizákonným použitím *Vašich* osobních údajů, jako je jméno a adresa nebo doklad totožnosti, k založení úvěrových účtů a/nebo bankovních účtů nebo k provádění finančních operací, které jste neautorizoval/a z důvodu ukradených *osobních dokladů* nebo bankovních karet;
e) podvodné nebo neautorizované platby provedené pomocí ukradené karty;
f) lest nebo *krádež* nebo záhadné odcizení kapesním zlodějem bez použití násilí nebo zastrašování;
g) ponechání kabelky a/nebo peněženky ve vozidle, budově nebo na veřejném místě, kde je viditelná zvenčí;
h) ztrátu klíčů, které nejsou klíči od *bydliště pojištěné osoby*.

4.25 Pojištění osobních dokladů

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud *pojištěná osoba* po uplynutí *čekací doby,* která je uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě,* ztratí nebo jí budou odcizeny nebo zničeny *osobní doklady*, pokryjeme náklady na jejich výměnu a vystavení nových až do výše maximálního *limitu* uvedeného v *pojistné smlouvě*. Poškozením rozumíme zničení, ztrátu nebo odcizení následkem *přírodní pohromy*, dopravní nehody, loupeže, *krádeže* z auta nebo *bydliště*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme za:
a) škodu způsobenou běžným opotřebením, výrobními vadami;
b) náklady spojené se zneužitím *osobních dokladů*, jakýmkoliv neoprávněným a/nebo protizákonným použitím *Vašich* osobních údajů, jako je jméno a adresa nebo doklad totožnosti, k založení úvěrových účtů a/nebo bankovních účtů nebo k provádění finančních operací, které jste neautorizoval/a;
c) škodu vzniklou během *čekací doby.*

4.26 Pojištění domácnosti po dobu hospitalizace

CO JE POJIŠTĚNO?

V případě poškození movitého majetku v domácnosti *pojištěné osoby* (pouze pro věkovou kategorii 18-80 let) následkem *přírodní pohromy*, *úniku vody*, *vandalismu* nebo odcizení následkem *krádeže vloupáním* z *bydliště pojištěné osoby* během její *hospitalizace*, pokryjeme náklady na opravu nebo výměnu poškozených nebo ukradených předmětů. *Pojistné krytí* poskytneme také v případě, že musíte doprovázet své pojištěné *dítě* během jeho *hospitalizace*, a *bydliště* bude během této doby opuštěné.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Krytí začíná v den, kdy bude *pojištěná osoba* přijata k *hospitalizaci*, platí po celou dobu *hospitalizace* a končí koncem následujícího kalendářního dne po skončení *hospitalizace*.

Proplatíme náklady na opravu až do výše skutečné škody způsobené na movitém majetku dle faktury, avšak maximálně ve výši *pojistného limitu* uvedeného v *pojistné smlouvě*, pro veškeré *pojistné události*. V případě, že movitý majetek nelze opravit, uhradíme náklady na výměnu ve výši nové hodnoty, tj. ceny stejné nebo srovnatelné věci, kterou si můžete zakoupit jako zcela novou věc stejného druhu a účelu v daném místě a čase.

Na *cennosti* v *bydlišti pojištěné osoby* uplatňujeme *sublimit* a uvádíme jej také v *pojistné smlouvě*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech uvedených v části Co nepojistíme.

4.27 Péče o mazlíčka po dobu hospitalizace

V případě *hospitalizace pojištěné osoby* (pouze pro věkovou kategorii 18-80 let) a následné potřeby umístit *mazlíčka* do hotelu pro *mazlíčky* nebo jiného zařízení, kde o něj bude postaráno, uhradíme poplatky za každý den, maximálně však po dobu 30 dnů pobytu *mazlíčka* v takovém zařízení.

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokryjeme náklady na péči o *mazlíčka* a jeho dočasné umístění ve zvířecím útulku, hotelu pro psy či jinou službu nabízející veřejné pečovatelské služby během *hospitalizace pojištěné osoby*. Náklady na péči o *mazlíčka* uhradíme také v případě, že musíte doprovázet *Vaše* pojištěné *dítě* během jeho *hospitalizace*.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Krytí začíná v den, kdy bude *pojištěná osoba* přijata k *hospitalizaci*, platí po celou dobu *hospitalizace* a končí koncem následujícího kalendářního dne po skončení *hospitalizace*. Proplatíme náklady na péči uvedené na faktuře za službu až do výše denního limitu uvedeného v *pojistné smlouvě*. Pokud nebudete mít fakturu za službu, vyplatíme 40 % z denního limitu. Vyplatíme jednu částku bez ohledu na počet mazlíčků po dobu maximálně 30 dnů za jednu *hospitalizaci*. Limit platí pro jednu nebo více položek, maximálně však do celkového limitu stanoveného v *pojistné smlouvě* na jedno *pojistné období*.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech popsaných v části Co nepojistíme a dále v případě *hospitalizace*:

a) související s jakýmkoliv léčebným pobytem nebo pobytem v zařízení dlouhodobé léčebné péče (v léčebně dlouhodobě nemocných, v zařízení následné péče, v domově pro seniory, ozdravovně, pečovatelském domě, odvykacím centru, rehabilitačním zařízení a ústavu, v lázních apod.);

b) za účelem lékařské prohlídky, operace nebo ošetření čistě kosmetické povahy nebo léčby obezity, impotence nebo neplodnosti;

c) za účelem výzkumu, experimentů, vakcinace.

4.28 Pojištění sportovní výbavy

Pokud dojde k poškození nebo zničení *sportovního vybavení* v majetku *pojištěné osoby* následkem *úrazu*, uhradíme jeho opravu nebo výměnu, a to až do výše limitu uvedeného v *pojistné smlouvě*.

CO JE POJIŠTĚNO?

Za poškozené nebo zničené *sportovní vybavení* považujeme takové věci, které:

a) jsou poškozené a opravitelné, přičemž oprava nepřesáhne hodnotu *sportovního vybavení*; nebo

b) byly zničeny nebo poškozeny nad rámec hospodárné opravy, v takovém případě uhradíme výměnu za nový předmět, který je podobný a má stejné nebo obdobné technické parametry jako poškozený nebo zničený předmět.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Limit je stanoven na pojistnou smlouvu a rok. Vztahuje se na jednu nebo více položek.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech popsaných v části Co nepojistíme a dále na:

a) vybavení, které používá *profesionální/poloprofesionální sportovec* při sportovní činnosti, tréninku nebo přípravě;

b) škody způsobené požárem, vodou, pokud příčinou škody nebyl *úraz*;

c) používání *sportovního vybavení* způsobem, pro který není určeno;

d) škrábance, drobné praskliny, které nemají vliv na funkci předmětu;

e) *krádež* nebo ztráta;

f) *cennosti*;

g) poškození z jiných důvodů, než je *úraz*;

h) škodu jako úmyslný čin;

i) poškození prováděním oprav nebo údržby;

j) jakákoli motorová vozidla a prostředky, přívěsy, návěsy, jakákoli plavidla a letadla, bezpilotní letouny, všechny typy padáků a sportovních draků, včetně veškerého příslušenství, s výjimkou elektrokol, elektrokoloběžek;

k) *sportovní vybavení* používané při/pro sporty obecně označované jako rizikové, adrenalinové nebo extrémní;

l) telekomunikační zařízení nebo jiné komunikační prostředky, počítačový systém, programy, software, internet, elektronické obchodování, data, informační zdroje, mikročipy, integrované obvody nebo podobná zařízení v počítačích nebo jiných elektronických zařízeních;

m) škody kryté zárukou poskytovanou výrobcem nebo prodejcem.

4.29 Závažná onemocnění

Pokud *Vám* bylo poprvé diagnostikováno některé ze *závažných onemocnění*, vyplatíme *Vám* v závislosti na závažnosti *Vašeho onemocnění* jednorázovou částku, která *Vám* pomůže překonat obtížné období, kdy se budete muset soustředit na léčbu.

Mezi *závažná onemocnění* patří kardiovaskulární *onemocnění,* selhání životně důležitých orgánů, neurologická *onemocnění*, infekce. Poskytujeme také pojištění zdravotních stavů (*závažná onemocnění)*, které nejsou uvedeny výše, kdy vyplácíme pojistné plnění na základě neschopnosti zvládat určitý počet základních životních potřeb následkem takového *závažného onemocnění.*

CO JE POJIŠTĚNO?

Skupiny typů *závažných onemocnění*, na které se vztahuje toto pojištění, po uplynutí *čekací doby*, jejichž konkrétní rozsah a limity jsou uvedeny ve *Vaší pojistné smlouvě*:

Skupiny onemocnění	Typy onemocnění
SKUPINA 1 **Kardiovaskulární *onemocnění***	» Srdeční infarkt » Mrtvice
SKUPINA 2 **Závažná onemocnění týkající se hlavních orgánů a funkcí**	» Selhání jiného životně důležitého orgánu než srdce (játra, ledviny, plíce). » Transplantace životně důležitého orgánu - srdce, plíce, játra, ledvina, slinivka břišní, kostní dřeň.
SKUPINA 3 ***Nemoci* nervového systému**	» Roztroušená skleróza » Alzheimerova choroba » Amyotrofická laterální skleróza » Parkinsonova choroba
SKUPINA 4 **Infekce**	» Klíšťová encefalitida / meningitida » Encefalitida a meningitida » Mozková obrna
SKUPINA 5 **Ostatní *závažná onemocnění***	Kromě těch, která nejsou uvedena nebo vyloučena ve skupinách 1 až 4, se odškodnění vyplácí na základě neschopnosti zvládat základní životní potřeby. » Alespoň 3 ze základních životních potřeb. » Alespoň 5 ze základních životních potřeb. » Alespoň 6 ze základních životních potřeb.

ZÁKLADNÍ ŽIVOTNÍ POTŘEBY

Za základní životní potřeby považujeme následujících 10 činností každodenního života:

- Pohyblivost: chůze, sezení, vstávání, stání;
- Orientace: orientace sluchem, zrakem, orientace v čase a místě;
- Komunikace: komunikace, porozumění (ústní/písemné);
- Stravování: výběr nápoje a jídla, schopnost nakrájet si jídlo a nalít nápoj, dodržování stanovené diety;
- Oblékání a obouvání: výběr oblečení a obuvi, jeho oblékání/svlékání a nazouvání/zouvání;
- Fyzická hygiena: mytí, česání, ústní hygiena;
- Vykonávání fyziologických potřeb (včasné použití toalety atd.);
- Zdravotní péče: dodržování léčebného režimu, užívání léků a nezbytných pomůcek;
- Osobní aktivity (denní režim přiměřený věku a prostředí);
- Péče o domácnost (pouze starší 18 let): nakládání s penězi, obstarávání věcí denní potřeby, běžné nákupy.

Neschopnost zvládat základní životní potřeby posuzujeme podle platné legislativy o sociálních službách na základě platného odborného posudku vydaného příslušným orgánem. Aktuální metodika je k dispozici na webových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí ČR.

Pokud oficiální lékařská zpráva neobsahuje údaje pro klasifikaci "Základní životní potřeby", máme právo provést klasifikaci na základě rozhodnutí *našeho lékaře*.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pokud *Vám* bude diagnostikováno *závažné onemocnění* zařazené do Oceňovací tabulky *závažných onemocnění*, vyplatíme *Vám* procento z *pojistné částky* pro *diagnózu závažného onemocnění* v závislosti na skupině, do které patří. Pro danou skupinu vyplácíme pouze jednou, s výjimkou skupiny 5, kde můžete obdržet vícenásobné odškodnění až do výše 100 %.

Datum *pojistné události* je datum, kdy bylo *závažné onemocnění* poprvé diagnostikováno *lékařem*, např. kardiologem, neurologem, gastroenterologem nebo specialistou, který má kvalifikaci a zkušenosti s léčbou konkrétního *závažného*

onemocnění (datum *pojistné události* = datum stanovení *diagnózy* specialistou).

Pojistné plnění se stanoví jako procento z *pojistné částky*, jak je uvedeno v Oceňovací tabulce pro *závažná onemocnění* pro konkrétní *závažné onemocnění*.

Za každou skupinu vyplatíme maximálně 100 % *pojistné částky* sjednané v *pojistné smlouvě*. Maximální výplata je 500 % *pojistné částky* sjednané ve *Vaší pojistné smlouvě* (pokud trpíte *diagnózou závažné onemocnění* z každé skupiny).

Pojištění *závažných onemocnění* trvá, dokud je zachována alespoň jedna Skupina *závažných onemocnění* (nebylo z ní poskytnuto pojistné plnění) nebo nezanikne z důvodů uvedených v části Na co se pojištění nevztahuje.

JAK PROVÉST ZMĚNU?

U tohoto pojištění uplatňujeme následující podmínky:

a) nová *pojistná částka* je účinná od prvního dne měsíce následujícího po podání žádosti o změnu, pokud není splatné pojistné a nová výše pojistného je uhrazena do data splatnosti;

b) *můžeme* uplatnit *čekací dobu*, pokud byla ve *Vaší pojistné smlouvě* sjednána; pokud během *čekací doby*, která je způsobena změnou rozsahu krytí nebo výše *pojistné částky* dojde k *pojistné události*, poskytneme *Vám pojistné krytí* na základě podmínek platných před změnou a vrátíme *Vám* část zaplaceného pojistného, která odpovídá pojistnému za změnu;

c) po vyplacení *pojistného plnění* nelze *pojistnou částku* zvýšit;

d) změna *pojistné částky* má za následek změnu *pojistného*.

Je možné, že *Vás* před změnou *pojistné částky požádáme* o poskytnutí dalších informací o *Vašem zdravotním stavu*, včetně lékařských záznamů.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplatíme v případech popsaných v části *Co nepojistíme* a dále se nevztahuje na následující události:

- pokud *Vám* bylo diagnostikováno *závažné onemocnění* před uzavřením *pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby*, nebudeme hradit žádné výdaje nebo plnění související se *závažným onemocněním* (již existující stavy);
- pokud *diagnózu závažného onemocnění* nestanovil *Lékař* jako je např. kardiolog, neurolog, gastroenterolog nebo specialista, který má kvalifikaci a zkušenosti s léčbou konkrétního *závažného onemocnění;*
- pokud *Vám* bylo *závažné onemocnění* diagnostikováno a léčeno mimo státy Evropské unie;
- pokud je *pojistná událost* spojena s nadměrným užíváním alkoholu, návykových nebo omamných látek, léků, které nejsou předepsány *lékařem*;
- typy *diagnóz závažných onemocnění*, které nejsou zahrnuty v oceňovací tabulce *závažných onemocnění*;
- duševní porucha nebo porucha chování (*diagnózy* F00 až F99 podle *MKN*);
- vrozená *onemocnění/nemoci*, jimiž jste v době *Vašeho* narození netrpěl/a (ať už byly diagnostikovány nebo ne) a jejichž obvyklé příznaky se objevily až poté, co jste se stal/a *pojištěným*;
- *závažné onemocnění,* které bylo přímo nebo nepřímo způsobeno: hrubou nedbalostí, hrubým porušením povinností nebo porušením zákona z *Vaší* strany;
- následkem *úrazu*;
- pokud se dopustíte následujících pochybení:
  - nevyhledáte lékařskou pomoc, přestože se u *Vás* objeví jakékoli obecně běžné příznaky zhoršeného zdravotního stavu pro konkrétní *závažné onemocnění;*
  - neřídíte se doporučeními ošetřujícího *lékaře* a/nebo odmítnete léčbu v odborném zdravotnickém zařízení;
  - během procesu podávání žádosti o pojistné plnění neuvedete relevantní informace nebo uvedete nepřesné informace.

Toto pojištění není určeno osobám (nepojistitelné osoby):

- u nichž byla diagnostikována nebo pozitivně testována polycystická choroba ledvin, polypóza tlustého střeva, zánětlivé *onemocnění* střev (Crohnova choroba nebo ulcerózní kolitida), jakákoli forma chronické hepatitidy (žloutenka) a jaterní cirhóza, Barretův jícen, osoby, jimž byl transplantován nějaký orgán a dále osoby, u nichž byla diagnostikována roztroušená skleróza, systémový lupus erythematodes, bazaliom, azbestóza, silikóza nebo měla v posledních 10 letech před datem účinnosti *pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby* pozitivní výsledky na AIDS a/nebo HIV;

- které měly následující příznaky nebo absolvovaly jiné léčebné postupy, kvůli nimž před datem *účinnosti pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby* navštívily *lékaře*: jakýkoli pocit snížené nebo úplné ztráty citlivosti, brnění končetin nebo obličeje, snížení nebo ztráta svalové síly, rozmazané nebo dvojité vidění, které nelze korigovat brýlemi nebo kontaktními čočkami;
- jimž byly *diagnostikovány* následující *nemoci* nebo byly v tomto ohledu pozitivně testovány: (angina pectoris), infarkt myokardu, srdeční arytmie vyžadující léčbu, srdeční šelest, revmatická horečka, srdeční selhání, jakákoli jiná forma srdečního *onemocnění* (nebo absolvovaly operaci srdce), ischemická cévní mozková příhoda včetně TIA nebo hemoragická (krvácení do mozku), následná afázie/alexie/paragrafie (neschopnost mluvit/číst/psát) nebo jakákoli forma epilepsie nebo paralýzy před datem účinnosti *pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby*;
- jimž byla před datem účinnosti *pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby* diagnostikována *rakovina* nebo bylo provedeno pozitivní vyšetření na *rakovinu* nebo podezření na *rakovinu* (na základě příznaků, výsledků lékařského vyšetření nebo laboratorních výsledků, např. pozitivní cytologie na rakovinu, zvýšené PSA).

Pokud jste v době uzavření *pojistné smlouvy* nebo v *čekací době* byli nepojistitelnou osobou, *nárok* na *pojistné plnění* nevzniká. *Pojištění závažného onemocnění* nebo část pojištění odpovídající zvýšení *pojistné částky* se od počátku ruší a zaplacené *pojistné* se vrací.

Pokud se léčíte v zahraničí a originální dokumenty jsou v cizím jazyce, musíte si nechat na vlastní náklady přeložit zdravotní dokumentaci do českého jazyka.

Může se stát, že *Vás* požádáme o další doklady a/nebo o absolvování dalších lékařských vyšetření, pokud je budeme potřebovat k určení *nároku* na výplatu pojistného plnění.

OCEŇOVACÍ TABULKA *ZÁVAŽNÝCH ONEMOCNĚNÍ*

SKUPINA 1 - KARDIOVASKULÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ

DIAGNÓZA (100%)*	PODMÍNKY
Srdeční infarkt	**Na co se pojištění vztahuje?** Jednoznačná *diagnóza* **akutního infarktu myokardu** s odumřením srdečního svalu potvrzená kardiologem při splnění všech následujících podmínek: » nové charakteristické elektrokardiografické změny nebo jiné nové diagnostické zobrazovací změny a » charakteristický vzestup biochemických srdečních specifických markerů, jako jsou troponiny nebo enzymy, které musí být minimálně na těchto hodnotách: » Troponin T nad 1,0 ng/ml » AccuTnl nad 0,5 ng/ml nebo ekvivalentní prahová hodnota pro jiné testy troponinu I); » lékařská dokumentace musí prokazovat jednoznačný akutní infarkt myokardu.
	Kromě případů popsaných v části, Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » jiné akutní koronární syndromy; » Anginu pectoris bez infarktu myokardu; » poškození myokardu bez infarktu; » pokud je příčinou kardiovaskulárního *onemocnění* jakékoli již existující *onemocnění* **nebo neléčená *hypertenze*, cukrovka nebo vysoký cholesterol.**
Mrtvice	**Na co se pojištění vztahuje?** Jednoznačná *diagnóza* cévní **mozkové příhody** - odumření mozkové tkáně následkem nedostatečného prokrvení nebo krvácení do lebky, které má za následek neurologický deficit **s přetrvávajícími klinickými příznaky trvajícími nejméně 24 hodin**.
	Kromě případů popsaných v Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » tranzitorní ischemickou ataku (někdy označovaná jako “mini mrtvice”), protože příznaky odezní do 24 hodin; » odumření tkáně zrakového nervu nebo sítnice/ oční mrtvice.

* Údaj v závorce uvádí výši pojistného plnění.

SKUPINA 2 - ZÁVAŽNÁ ONEMOCNĚNÍ TÝKAJÍCÍ SE HLAVNÍCH ORGÁNŮ A FUNKCÍ

DIAGNÓZA (100%)*	PODMÍNKY
Selhání jiného životně důležitého orgánu než srdce	**Na co se pojištění vztahuje?** » Definitivní *diagnóza* **jaterního selhání** v pokročilém stadiu potvrzená gastroenterologem při splnění všech následujících podmínek: » trvalá žloutenka; » ascites; » jaterní encefalopatie. » Definitivní *diagnóza* **selhání ledvin** potvrzená nefrologem při splnění všech následujících podmínek: » chronické a konečné stadium selhání funkce obou ledvin, v jehož důsledku je trvale nutná pravidelná dialýza. (*Čekáme* nejméně 3 měsíce, abychom posoudili, zda je selhání skutečně trvalé). » Definitivní *diagnóza* **plicního selhání** v pokročilém stadiu potvrzená pneumologem při splnění všech následujících podmínek: » potřeba trvalé pravidelné léčby kyslíkem pro hypoxémii (nízká hladina kyslíku v krvi) a » trvalé poškození plicních funkcí prokázané výsledky testu FEV1, měřeného při 3 různých měřeních během 3 po sobě jdoucích měsíců, výsledky jsou trvale nižší než 50 % normálu. (*Čekáme* nejméně 3 měsíce, abychom posoudili, zda je selhání skutečně trvalé). Kromě případů popsaných v části Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » **selhání jater** způsobené konzumací omamných nebo psychotropních látek nebo alkoholu; » akutní reverzibilní selhání **ledvin** vyžadující pouze dočasnou dialýzu ledvin.
Životně důležité transplantace orgánů	**Na co se pojištění vztahuje?** Podstoupení transplantace od jiného dárce, kompletní (úplné) ablace kostní dřeně s následnou transplantací lidské kostní dřeně nebo kompletní transplantace srdce, ledviny, plic, slinivky břišní, jater nebo jaterního laloku nebo zařazení na oficiální čekací listinu na takovou transplantaci. Transplantace kompletního lidského orgánu musí být ve zdravotnické dokumentaci podložena předchozím úplným (terminálním) selháním funkce samotného orgánu. Kromě případů popsaných v části Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » transplantace jakýchkoli jiných orgánů, částí orgánů, tkání nebo buněk.; » darování orgánu.

* Údaj v závorce uvádí výši pojistného plnění.

SKUPINA 3 - NEMOCI NERVOVÉHO SYSTÉMU

DIAGNÓZA (100%)*	PODMÍNKY
Roztroušená skleróza	**Na co se pojištění vztahuje?** Definitivní *diagnóza* **roztroušené sklerózy**, potvrzené neurologem při splnění všech následujících podmínek: » *diagnóza* roztroušené sklerózy musí být potvrzena zobrazovacími metodami; » roztroušená skleróza odpovídá alespoň 6. stupni mezinárodně uznávané stupnice postižení roztroušené sklerózy EDSS.
	Kromě případů popsaných v části Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » případy, kdy není stanovena přímá *diagnóza*, ale pouze náznaky izolovaných neurologických syndromů.
Alzheimerova choroba	**Na co se pojištění vztahuje?** Jednoznačná *diagnóza* **Alzheimerovy choroby** potvrzená současně neurologem, geriatrem, neuropsychologem nebo psychiatrem při splnění všech následujících podmínek: » prokázáno standardními psychodiagnostickými testy a dotazníky používanými k diagnostice Alzheimerovy choroby; » podložené výsledky skóre MMSE nebo jiné neuropsychologické škály a výsledky CT nebo MRI; » ztráta mozkových funkcí následkem *onemocnění* je trvalá a nevratná; » zdravotní stav prokazatelně vyžaduje trvalou pomoc a dohled jiné osoby při výkonu alespoň 6 *základních životních potřeb*.
	Kromě případů popsaných v části Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » jiná *onemocnění* napodobující demenci (např. depresivní pseudodemence) » demenci následkem požívání alkoholu a/nebo zneužívání injekčně aplikovaných látek.
Amyotrofická laterální skleróza	**Na co se pojištění vztahuje?** Definitivní *diagnóza* amyotrofické laterální sklerózy potvrzená neurologem při splnění všech následujících podmínek: » lékařská dokumentace včetně EMG a MRI mozku a krční páteře a v případě potřeby vyšetření mozkomíšního moku; » potvrzená neschopnost jíst připravené jídlo bez pomoci nebo porucha pohyblivosti (neschopnost samostatného pohybu po rovném povrchu).
Parkinsonova choroba	**Na co se pojištění vztahuje?** Definitivní *diagnóza* **Parkinsonovy choroby** potvrzená neurologem při splnění všech následujících podmínek: » d*iagnóza* je potvrzena počítačovou tomografií (CT) nebo magnetickou rezonancí (MRI) a testem na L-dopu; » potvrzeno trvalé klinické postižení motorických funkcí s třesem, svalovou ztuhlostí nebo zpomaleným volním pohybem; » klinická závažnost *onemocnění* splňuje podmínky třetího nebo vyššího stupně postižení podle stupnice Hoehn-Yahr.
	Kromě případů popsaných v části Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » *Diagnostikovanou* Parkinsonovu chorobu způsobenou aplikací omamných nebo psychotropních látek.

* Údaj v závorce uvádí výši pojistného plnění.

Pokud dokumentace neobsahuje údaje pro Hoehn - Yahr klasifikaci, má pojistitel právo provést klasifikaci na základě rozhodnutí *lékaře* pojistitele.

STUPNICE HOEHN -YAHR

Stupně	Příznaky
Stupeň 1	Je počáteční fáze charakterizovaná mírnými příznaky, jako je rigidita, třes nebo pomalý pohyb v noze nebo rameni na jedné straně těla. Příznaky v této fázi obvykle neovlivňují denní aktivity. Změny výrazu obličeje mohou být zaznamenány blízkými příbuznými a přáteli pacienta.
Stupeň 1.5	Tato fáze je podobná etapě 1. Osa těla začíná být ovlivněna, ale bez narušení rovnováhy.
Stupeň 2	Symptomy se začínají zhoršovat třesem, rigiditou a jinými pohyby, které postihují obě strany těla a osu těla. Problémy s chůzí a špatným držením těla jsou znatelné. Denní aktivity se stávají obtížnějšími, ale člověk je stále schopen žít nezávisle.
Stupeň 2.5	Tato fáze je podobná etapě 2, začne narůstat problém s tělesnou rovnováhou. Tzv. Pull test se používá k hodnocení stability. V tomto testu někdo přitáhne pacienta zpět za ramena a schopnost pacienta se srovnat ukazuje, jak vážně je jeho rovnováha ovlivněna.
Stupeň 3	Jedná se o střední stupeň nemoci charakterizovaný ztrátou rovnováhy a pomalostí pohybu. V této fázi jsou častější. Pacient je však stále schopen žít sám a je schopen provádět každodenní činnosti, jako je oblékání nebo jídlo.
Stupeň 4	V této fázi jsou projevy závažné a velmi omezující. Je stále možné, že pacient stojí bez pomoci, ale není schopen žít sám a potřebuje pomoc při každodenních činnostech.
Stupeň 5	Jedná se o nejpokročilejší a vyčerpávající fázi nemoci. Pacienti mají velké potíže s chůzí nebo stáním. Nejsou schopni žít osamoceně a potřebují invalidní vozík. Pomoc je nutná ve všech denních činnostech. Kromě motorických příznaků může osoba trpět halucinacemi a bludy.

SKUPINA 4 - INFEKCE

DIAGNÓZA (100%)*	PODMÍNKY
Klíšťová meningoence-falitida	**Na co se pojištění vztahuje?** Definitivní *diagnóza* **meningoencefalitidy**, potvrzená neurologem při splnění všech následujících podmínek: » lékařská dokumentace potvrzující anamnézu kousnutí klíštětem, včetně data kousnutí klíštětem; » běžné příznaky (např. neurologické, psychiatrické, kožní, kloubní) se objevily do 3 měsíců od kousnutí klíštětem; » *onemocnění* bylo řádně léčeno v nemocnici nebo *ambulantně*; » laboratorní nálezy (sérum a/nebo mozkomíšní mok); » závažné neurologické a/nebo psychiatrické následky, které jsou jednoznačně a výhradně způsobeny klíšťovou meningoencefalitidou, jsou trvalé a brání *Vám* ve výkonu jakékoliv výdělečné činnosti nebo *Vám* brání v návštěvě vzdělávací instituce po nepřetržitou dobu nejméně 6 měsíců.
Zánět mozkové tkáně (encefalitida)	**Na co se pojištění vztahuje?** Jednoznačná *diagnóza* **encefalitidy** potvrzená neurologem při splnění všech následujících podmínek: » lékařská dokumentace potvrzující, že *onemocnění* způsobilo závažný neurologický deficit s přetrvávajícími klinickými příznaky, jako jsou problémy s chůzí, ztráta citlivosti, dezorientace, ztráta paměti, změny zraku, slepota, záchvaty po dobu nejméně 6 měsíců od data stanovení *diagnózy*.

Zánět mozkových blan (Bakteriální meningitida)	**Na co se pojištění vztahuje?** Jednoznačná *diagnóza* **bakteriální meningitidy** potvrzená neurologem při splnění všech následujících podmínek: » lékařská dokumentace potvrzující, že *onemocnění* způsobilo závažný neurologický deficit s přetrvávajícími klinickými příznaky, jako je poškození mozku, ztráta sluchu, poruchy učení, po dobu nejméně 6 měsíců od data stanovení *diagnózy.*
	Kromě případů popsaných v části Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme za:** » všechny ostatní formy meningitidy jiné než bakteriální meningitida - například virová meningitida.
Mozková dětská obrna (poliomyelitida)	**Na co se pojištění vztahuje?** Definitivní *diagnóza* **mozkové obrny** potvrzená neurologem při splnění všech následujících podmínek: » poliovirová infekce potvrzená laboratorními výsledky a » potvrzení, že *onemocnění* vedlo k trvalému a nevratnému neurologickému defektu, který je definován jako trvalé a nevratné ochrnutí končetin.
	Kromě případů popsaných v části Co pojištění nekryje a v části Co nepojistíme **pojistné plnění nevyplatíme:** » pokud jste nebyli řádně očkováni proti mozkové obrně - povinné očkování.

* Údaj v závorce uvádí výši pojistného plnění.

SKUPINA 5 - OSTATNÍ ZÁVAŽNÁ ONEMOCNĚNÍ

DIAGNÓZA	%*	NA CO SE POJIŠTĚNÍ VZTAHUJE?	PODMÍNKY
Ostatní závažná onemocnění	**30 %**	*Diagnóza* jakéhokoli *závažného onemocnění*, které není uvedeno nebo vyloučeno ve skupinách 1 až 4, v jehož důsledku se *Váš zdravotní stav* prokazatelně zhorší natolik, že nejste schopni zvládat alespoň 3 *základní životní potřeby.*	*Diagnóza* musí být potvrzena *lékařem,* který má kvalifikaci a zkušenosti s léčbou konkrétního *závažného onemocnění*, **a musí být splněny všechny následující podmínky:** » lékařská dokumentace prokazující, že *závažné onemocnění* je důsledkem *Vaší* trvalé neschopnosti zvládat *základní životní potřeby* po dobu nejméně 6 měsíců od data stanovení *diagnózy;* » *Váš* zdravotní stav prokazatelně vyžaduje trvalou nebo částečnou pomoc a dohled jiné osoby při výkonu alespoň stanoveného počtu *základních životních potřeb*; » odborný posudek vydaný příslušným orgánem, že nejste schopni zvládat určitý počet *základních životních potřeb.* (*Čekáme* nejméně 6 měsíců, abychom posoudili, zda je postižení skutečně trvalé).
	50 %	*Diagnóza* jakéhokoli *závažného onemocnění*, které není uvedeno nebo vyloučeno ve skupinách 1 až 4, v jehož důsledku se *Váš zdravotní stav* prokazatelně zhorší natolik, že nejste schopni zvládat alespoň 5 *základních životních potřeb.*	
	100 %	*Diagnóza* jakéhokoli *závažného onemocnění*, které není uvedeno nebo vyloučeno ve skupinách 1 až 4, v jehož důsledku se *Váš zdravotní stav* prokazatelně zhorší natolik, že nejste schopni zvládat alespoň 6 *základních životních potřeb.*	

* Údaj uvádí výši pojistného plnění.

4.30 Onkologická diagnóza

Pokud *Vám* byla poprvé diagnostikována *onkologická diagnóza*, vyplatíme *Vám* v závislosti na závažnosti *Vašeho onemocnění* jednorázovou částku.

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud je *Vám* během trvání pojištění a po uplynutí *čekací doby,* která je uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě,* poprvé *diagnostikována onkologická diagnóza*, vyplatíme *Vám pojistné plnění* - za předpokladu, že je tato *onkologická diagnóza* zařazena do vyhrazené skupiny pojištění *onkologických diagnóz* uvedené v *pojistné smlouvě*.

Onkologická diagnóza musí být prokázána *histologickým vyšetřením* vzorku tkáně a musí obsahovat kód a název *onemocnění* pojištěného podle *MKN.*
Výše pojistného plnění se stanoví podle stadia nádorového onemocnění určeného dle klasifikace TNM:

a) stadium 0 (carcinoma in situ – Tis): 30 % pojistné částky
b) stadium I: 30 % pojistné částky
c) stadium II–IV: 100 % pojistné částky

Stádium nádorového onemocnění se určuje dle klasifikace TNM (Tumor–Node–Metastasis). Pro zařazení do jednotlivých stadií je rozhodující celkové klinické stadium stanovené lékařem.

Seznam všech *onkologických diagnóz*, na něž se vztahuje pojištění, je uveden v oceňovací tabulce *nádorových onemocnění.* Seznam je rozdělen do dvou skupin s kódy *diagnóz* podle *MKN*.
Důležité upozornění: V případě pochybností budeme brát v úvahu klasifikaci *MKN* platnou ke dni vstupu těchto pojistných podmínek v platnost.

Skupiny typů *onkologických diagnóz*, na něž můžete uzavřít *pojistnou smlouvu*:

Skupina 1	Skupina 2
***Zhoubné novotvary* a vybrané *nezhoubné novotvary* mozku**	**Vybrané *zhoubné novotvary***
Do této skupiny patří všechny *Zhoubné novotvary* popsané kódy *diagnóz* C00 až C97, s výjimkou vybraných *Zhoubných novotvarů* skupiny 2.	Tato skupina zahrnuje vybrané zhoubné nádory: ✔ Maligní melanom kůže (C43) ve stadiu T1N0M0 podle *TNM* (nepronikající epidermální vrstvou); ✔ Ostatní *zhoubné novotvary* kůže (C44); ✔ *Zhoubný novotvar* prostaty (C61) ve stadiu nižším než T2N0M0 podle *TNM*; ✔ *Zhoubný novotvar* štítné žlázy (*C73*) - papilární nebo folikulární karcinom štítné žlázy pod stádiem *T2N0M0* podle *TNM*.
	Novotvary in situ
	Tzv. **karcinomy in situ**, popsané kódy *diagnóz* D00 až D09.
	***Nezhoubný novotvar* mozku**
	D32 - Nezhoubný novotvar mozkomíšních plen a D33 - Nezhoubný novotvar mozku a jiných částí centrální nervové soustavy

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pokud *Vám* bude *diagnostikována* ***onkologická diagnóza*** zařazená do oceňovací tabulky nádorových *onemocnění,* vyplatíme *Vám pojistnou částku* pro danou *diagnózu* v závislosti na skupině, do které patří. Za jednotlivé skupiny vyplácíme pouze jednorázově.

Datem *pojistné události* je datum, kdy byla *onkologická diagnóza* poprvé diagnostikována *lékařem*, jako je onkolog nebo specialista, který má kvalifikaci a zkušenosti s léčbou *onkologických diagnóz*, řádně podloženou histopatologickou zprávou (datum *pojistné události* = datum stanovení *diagnózy* specialistou).

Pokud dokumentace neobsahuje údaje k *TNM* klasifikaci, má pojistitel právo provést klasifikaci na základě rozhodnutí *námi* určeného lékaře.

JAK TO FUNGUJE?

Pokud vám byla diagnostikována

onkologická diagnóza Skupiny 1	→	Vyplatíme *Vám pojistnou částku* uvedenou v *pojistné smlouvě* a *Vaše pojistné krytí* pro případ *onkologické diagnózy* končí dnem výplaty pojistného plnění.
onkologická diagnóza Skupiny 2 máte-li tuto skupinu uzavřenou v *pojistné smlouvě*	→	*Vyplatíme Vám pojistnou částku* uvedenou ve *Vaší pojistné smlouvě* a pojištění *onkologické diagnózy* pro Skupinu 2 končí dnem výplaty pojistného plnění.

Pojištění *onkologických diagnóz* trvá, pokud zůstává v platnosti alespoň jedna skupina *onkologických diagnóz* (nedošlo k výplatě pojistného plnění) nebo nezanikne z důvodů uvedených v části Co pojištění nekryje.

Pojistitel je oprávněn na základě závěrečné zprávy přezkoumat *lékařem* zvolený kód *MKN*.

JAK PROVÉST ZMĚNU?

U tohoto pojištění uplatňujeme následující podmínky:

a) nová *pojistná částka* je účinná od prvního dne měsíce následujícího po podání žádosti o změnu, pokud není splatné pojistné a nová výše pojistného je uhrazena do data splatnosti;

b) pokud byla ve *Vaší pojistné smlouvě* sjednána *čekací doba*, *můžeme ji* uplatnit; pokud během čekací doby dojde k *pojistné události*, která je způsobena změnou rozsahu pojištění nebo *pojistné částky*, poskytneme *pojistné krytí* podle podmínek platných před změnou a vrátíme část zaplaceného pojistného, která odpovídá pojistnému za změnu;

c) po vyplacení *pojistného plnění* nelze *pojistnou částku* zvýšit;

d) změna *pojistné částky* má za následek změnu *pojistného*.

Je možné, že *Vás* před změnou *pojistné částky* požádáme o poskytnutí dalších informací o *Vašem zdravotním stavu*, včetně lékařských záznamů.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojistné plnění nevyplácíme v případech popsaných v části Co nepojistíme a dále *Vás* nemůžeme pojistit v případě následujících událostí:

- pokud *Vám* bylo onkologické *onemocnění* diagnostikováno před uzavřením *pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby*, nebudeme hradit žádné výdaje nebo plnění související s *onkologickou diagnózou* (předcházející stavy);
- pojištění se nevztahuje na prekancerózy, tj. neinvazivní patologické stavy nebo léze charakterizované buněčnými atypiemi nebo dysplazií, u nichž nebyla histologicky prokázána malignita. Karcinoma in situ (Tis) je považováno za pojistnou událost;
- pokud *Vám* bylo onkologické *onemocnění* diagnostikováno a léčeno mimo státy Evropské unie;
- pokud *onkologická diagnóza* nebyla stanovena *lékařem*, jako je onkolog nebo specialista, který má kvalifikaci a zkušenosti s léčbou onkologických *onemocnění*;
- vrozené vady a *nemoci;*
- pokud je *pojistná událost* spojena s nadměrným užíváním alkoholu, návykových nebo omamných látek, léků, které nejsou předepsány *lékařem*;
- typy *onkologických diagnóz*, které nejsou zahrnuty v oceňovací tabulce onkologických *onemocnění;*
- pokud se dopustíte následujících pochybení:
  - nevyhledáte lékařskou pomoc, přestože pociťujete jakékoli obecně známé příznaky zhoršeného zdravotního stavu, jako je nevysvětlitelný úbytek hmotnosti, únava nebo přetrvávající slabost, bolest nebo nepříjemné pocity, které nemizí, změny na kůži, jako je ztmavnutí, zežloutnutí nebo zčervenání, změny ve stolici nebo v močovém měchýři, přetrvávající kašel nebo chrapot, obtížné polykání nebo přetrvávající zažívací potíže, změny na znaménku nebo bradavici, neobvyklé krvácení nebo výtok, bulky nebo ztluštění kůže nebo podkožních tkání;

- neřídíte se doporučeními ošetřujícího lékaře a/nebo odmítnete léčbu v odborném zdravotnickém zařízení;
- během procesu podávání žádosti o pojistné plnění neuvedete relevantní informace nebo uvedete nepřesné informace.

Toto pojištění není určeno osobám (nepojistitelné osoby):

- u nichž byla diagnostikována *onkologická diagnóza* nebo u nichž byl proveden pozitivní test na *onkologickou diagnózu* nebo podezření na *onkologickou diagnózu* (na základě příznaků, výsledků lékařského vyšetření nebo laboratorních výsledků, např. pozitivní cytologie na *rakovinu*, zvýšené PSA; a/nebo které měly před datem účinnosti *pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby* pozitivní výsledek testu na AIDS a/nebo HIV;
- jimž bylo před datem účinnosti pojistné smlouvy nebo během čekací doby diagnostikováno některé z uvedených onemocnění:
  - Polycystické onemocnění ledvin;
  - Polypóza tlustého střeva;
  - Crohnova choroba;
  - Ulcerózní kolitida;
  - Chronická hepatitida;
  - Jaterní cirhóza;
  - Benigní onemocnění prsu;
  - Azbestóza, silikóza.

Pokud jste v době uzavření *pojistné smlouvy* nebo v *čekací době* byli nepojistitelnou osobou, *nárok* na *pojistné plnění* nevzniká. *Pojištění Diagnóza onkologických onemocnění* nebo část pojištění odpovídající zvýšení *pojistné částky* se od počátku ruší a zaplacené *pojistné* se vrací.

Jste-li léčen(a) v zahraničí a původní dokumenty jsou v cizím jazyce, musíte si nechat své lékařské záznamy přeložit do místního jazyka na vlastní náklady.

Může se stát, že *Vás* požádáme o další doklady a/nebo o absolvování dalších lékařských vyšetření, pokud je budeme potřebovat k určení *nároku* na výplatu *pojistného plnění*.

TABULKA KLASIFIKACE NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ

Jednotlivé kódy a názvy *diagnóz* jsou definovány podle Mezinárodní klasifikace *nemocí* a zdravotních problémů *MKN*-10 verze: 2016 (verze, název *diagnózy* se upřesní podle místní verze *MKN* v dané zemi).
Výše pojistného plnění se stanoví podle stadia nádorového onemocnění určeného dle klasifikace TNM:

a) stadium 0 (carcinoma in situ – Tis): 30 % pojistné částky
b) stadium I: 30 % pojistné částky
c) stadium II–IV: 100 % pojistné částky

***TNM* - Mezinárodní klasifikace *zhoubných nádorů* (popis stadia nádoru).**

KÓD	DIAGNÓZA	SKUPINA 1	SKUPINA 2
C00-C14	Zhoubné novotvary rtu, dutiny ústní a hltanu	x	
C15-C26	Zhoubné novotvary trávicího ústrojí	x	
C30-C39	Zhoubné novotvary dýchací soustavy a nitrohrudních orgánů	x	
C40-C41	Zhoubné novotvary kostí a kloubní chrupavky	x	
C43 - C44	C43 Zhoubný melanom kůže (nad stupeň T1 podle TNM)	x	
	C43 Zhoubný melanom kůže (ve stadiu T1N0M0 podle TNM)		x
	C44 Jiný zhoubný novotvar kůže		x
C45-C49	Zhoubné novotvary mezotelu a měkké tkáně	x	
C50	Zhoubný novotvar prsu	x	

C51-C58	Zhoubné novotvary ženských pohlavních orgánů	x	
C60-C63	Zhoubné novotvary mužských pohlavních orgánů	x	
	C61 Zhoubný novotvar prostaty - ve stadiu vyšším než T2N0M0 popsaném v TNM klasifikaci	x	
	C61 Zhoubný novotvar prostaty - ve stadiu nižším než T2N0M0 popsaném podle TNM		x
C64-C68	Zhoubné novotvary močového ústrojí	x	
C69-C72	Zhoubné novotvary oka, mozku a jiných částí centrální nervové soustavy	x	
C73-C75	Zhoubné novotvary štítné žlázy a jiných žláz s vnitřní sekrecí	x	
	C73 Zhoubný novotvar štítné žlázy - papilární nebo folikulární karcinom štítné žlázy popsaný na TNM stupnici alespoň stupně T2N0M0	x	
	C73 Zhoubný novotvar štítné žlázy - papilární nebo folikulární karcinom štítné žlázy ve stadiu nižším než T2N0M0 podle TNM		x
C76-C80	Zhoubné novotvary nepřesně určených, sekundárních a neurčených lokalizací	x	
C81-C96	Zhoubné novotvary, podle zjištění nebo předpokladu primární, mízní, krvetvorné a příbuzné tkáně	x	
C97	Zhoubné novotvary mnohočetných samostatných (primárních) lokalizací	x	
	VYBRANÉ NOVOTVARY IN SITU		
D00	Karcinom in situ dutiny ústní, jícnu a žaludku		x
D01	Karcinom in situ jiných a neurčených trávicích orgánů		x
D02	Karcinom in situ středního ucha a dýchací soustavy		x
D03	Melanom in situ		x
D05	Karcinom in situ prsu		x
D06	Karcinom in situ hrdla děložního		x
D07	Karcinom in situ jiných a neurčených pohlavních orgánů		x
D09	Karcinom in situ jiných a neurčených lokalizací		x
	VYBRANÉ NOVOTVARY MOZKU		
D32	Nezhoubný novotvar mozkomíšních plen - vyžadující neurochirurgické odstranění nebo, pokud je operace vynechána, způsobující trvalou neurologickou ztrátu (postižení tělesných funkcí, které vede k trvalému funkčnímu poškození bez vyhlídky na zlepšení).		x
	- nevyžadující neurochirurgické odstranění a nezpůsobují trvalou neurologickou ztrátu.		30%
D33	Nezhoubný novotvar mozku a jiných částí centrální nervové soustavy - vyžadující neurochirurgické odstranění nebo, pokud se od operace upustí, způsobující trvalou neurologickou ztrátu (postižení tělesných funkcí, které vede k trvalému funkčnímu poškození bez vyhlídky na zlepšení)		x
	- nevyžadující neurochirurgické odstranění a nezpůsobují trvalé neurologické poškození.		30%

4.31 Asistenční služba

4.30.1 TELEMEDICÍNA

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud máte toto pojištění sjednané, můžete v případě *nemoci* nebo zdravotního stavu, který vyžaduje konzultaci, využít lékařské poradenství online. Prostřednictvím služby Doctor Chat můžete kontaktovat *lékaře* 24 hodin denně, 7 dní v týdnu, bez ohledu na to, kde se nacházíte.

Doctor Chat je služba, která umožňuje kontaktovat *lékaře* prostřednictvím rozhraní chatu a běžně používaných aplikací pro zasílání zpráv. Pokud je dotyčný *lékař* schopen odpovědět na *Vaši* otázku prostřednictvím chatu, doporučí *Vám* další postup.

Doctor Chat má čistě poradenský charakter a není vhodný pro konzultace naléhavých zdravotních problémů a případů.

Jak používat Doctor Chat:

1. nejprve je nutné se zaregistrovat na webové platformě Doktor Chat. Při sjednání pojištění *Vám* bude automaticky zaslán link (SMS nebo e-mailem), registrace je zdarma;
2. jste povinni vyplnit potřebné registrační údaje osobně a poskytnout správné a úplné informace. *Vaše* registrace je striktně osobní a nepřenosná, a můžete mít pouze jednu;
3. po registraci obdržíte odkaz pro autorizaci přístupu (e-mailem, SMS nebo přes portál), který *Vás* přesměruje na webové stránky Abi Global Health, kde si vyberete preferovanou chatovací aplikaci, která se automaticky otevře s první zprávou (osobním kódem), který je potřeba odeslat, abyste mohli začít službu používat.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojištění se nevztahuje a pojistné plnění neposkytneme v případech:

- uvedených v části „Co nepojistíme“;
- bezprostředního ohrožení zdraví a života pojištěného, tj. v situacích, které vyžadují přivolání záchranné služby;
- kdy nesouhlasíte s podmínkami používání a nebude *Vám* umožněna registrace ke službě;
- poradenství v oblasti duševních *onemocnění;*
- vydávání lékařských potvrzení;
- vydávání potvrzení o *pracovní neschopnosti* a jejich případné prodlužování;
- konzultace v souvislosti s estetickou péčí (včetně kosmetických a plastických operací);
- nákladů vynaložených pojištěným bez našeho předchozího souhlasu;
- nákladů na léky, léčiva, obvazy a podobné výrobky.

4.30.2 DRUHÝ LÉKAŘSKÝ POSUDEK

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud máte toto pojištění sjednané, zajistíme a uhradíme náklady na druhý lékařský posudek od našeho specialisty, pokud *Vám* bude v průběhu pojistné doby diagnostikována *nemoc.* Nezávislý druhý lékařský posudek slouží k ověření správnosti *diagnózy* a navrhované léčby.

Poskytneme *Vám* druhý lékařský posudek maximálně 1krát za *pojistné období.*

Po poskytnutí druhého lékařského posudku zajistíme a uhradíme náklady na:

a) **Ubytování** - pokud *Vám* bylo po konzultaci s *lékařem*, který provedl druhý lékařský posudek, doporučeno podstoupit další vyšetření, uhradíme *Vám* náklady na ubytování, pokud je ordinace námi doporučeného *lékaře* vzdálena více než 100 km od vašeho *bydliště.* Limit je 1 noc za *pojistné období*, přičemž náklady na ubytování nesmí překročit 1 250 Kč za noc.

b) **Dopravu do zdravotnického zařízení a zpět** - pokud *Vám* bylo po konzultaci s *lékařem*, který provedl druhý lékařský posudek, doporučeno další vyšetření, uhradíme reálné náklady na dopravu z místa *Vašeho bydliště* do zdravotnického zařízení a ze zdravotnického zařízení do místa *Vašeho bydliště* jednou během *pojistného období*. Přeprava může být taxíkem, sanitkou nebo autem s řidičem, do celkové vzdálenosti 100 km tam i zpět;

c) **Dodání zdravotnických prostředků** - pokud *lékař*, který provedl druhý lékařský posudek, doporučí zdravotnické prostředky, uhradíme *Vám* reálné náklady na jejich dodání v rámci České republiky, a to maximálně 3x za *pojistné období*. Náklady na nákup zdravotnických prostředků nesete *Vy*.

d) **Doručení léků** - pokud si nemůžete vyzvednout potřebné léky předepsané *lékařem* z důvodu *nemoci,* nepohyblivosti nebo dočasné *pracovní neschopnosti*, uhradíme *Vám* náklady na jejich doručení, a to maximálně třikrát během jednoho *pojistného období*. Náklady na léky si hradíte sami.

e) **Překlad lékařské dokumentace** - uhradíme náklady na překlad 2 stran lékařské dokumentace do českého jazyka.

Chcete-li využít druhého lékařského posudku, musíte kontaktovat linku Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00), kde *Vám* poskytneme bližší informace a sdělíme e-mailovou adresu pro zaslání *Vaší* lékařské dokumentace. V rámci druhého lékařského posudku budete vyzváni, abyste položili otázky, které chcete, aby *Vám lékař* zodpověděl. *Lékař* přezkoumá zdravotnickou dokumentaci, na jejímž základě vypracuje zprávu nebo lékařský posudek, který *Vám* bude zaslán prostřednictvím šifrovaného e-mailu do 10 dnů, pokud se jedná o místního specialistu, nebo do 30 dnů, pokud se jedná o zahraničního specialistu. Pokud máte další otázky, můžete se zeptat *lékaře*, který vystavil druhou lékařskou zprávu.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojištění se nevztahuje a *My* neposkytneme pojistné plnění v případech:
- uvedených v části „Co nepojistíme“;
- bezprostředního ohrožení zdraví a života pojištěného, tj. v situacích, které vyžadují přivolání záchranné služby;
- poradenství v oblasti duševních *onemocnění;*
- vydávání lékařských potvrzení;
- vydávání potvrzení o *pracovní neschopnosti* a jejich případné prodlužování;
- konzultace v souvislosti s estetickou péčí (včetně kosmetických a plastických operací).

Druhý lékařský posudek nezahrnuje:
- služby poskytované mimo území České republiky;
- náklady vynaložené pojištěným bez našeho předchozího souhlasu;
- náklady na léky, obvazy;
- náklady na nákup, instalaci a údržbu zdravotnických prostředků;
- dodávání krevních přípravků a krevních derivátů, jakož i zasílání přípravků určených pro nemocniční použití a přípravků vyžadujících zvláštní ochranná opatření, zejména chladírenské skladování, a obecně přípravků, které nejsou dostupné v lékárnách v České republice.

4.30.3 PSYCHOLOGICKÁ POMOC

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud máte toto pojištění sjednané a následkem *úrazu* a/nebo *nemoci* potřebujete na doporučení lékaře vyhledat psychologa:
- zorganizujeme a uhradíme *Vám* telekonzultace s klinickým psychologem, a to až pětkrát během *pojistného období*;
- uhradíme *Vám* náklady na osobní konzultace s klinickým psychologem na území České republiky, a to maximálně 2krát během pojistné doby s limitem do 1 250 Kč na jednu konzultaci.

Chcete-li vyhledat psychologickou pomoc, kontaktujte linku Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin).

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE ?

Pojištění se nevztahuje a *My* neposkytneme pojistné plnění v případech:
- uvedených v části „Co nepojistíme“;
- bezprostředního ohrožení zdraví a života pojištěného, tj. v situacích, které vyžadují přivolání záchranné služby;
- konzultace týkající se psychiatrických *diagnóz;*
- vydávání lékařských potvrzení;

- vydávání potvrzení o *pracovní neschopnosti* a jejich případné prodlužování;
- konzultace v souvislosti s estetickou péčí (včetně kosmetických a plastických operací);
- náklady vynaložené pojištěným bez našeho předchozího souhlasu;
- náklady na léky;
- situace, kdy je nutný zásah záchranných služeb a specializovaných pohotovostních služeb.

4.30.4 KYBERNETICKÁ RIZIKA

KYBERNETICKÁ RIZIKA - FINANČNÍ MONITOROVÁNÍ

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud máte toto pojištění sjednané, poskytneme *V*ám služby vztahující se k níže uvedeným událostem.

Tato služba je poskytována prostřednictvím linky Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin).

NA CO SE VZTAHUJE?

- Na ***platební karty***;
- na ***osobní doklady*.**

Zahrnuty jsou následující události:

1. ***Neautorizované podvodné peněžní transakce*,** tj. bezhotovostní transakce provedené a autorizované na dálku třetí stranou bez *Vašeho* souhlasu, které nejsou výsledkem *krádeže platební karty* a které mají za následek finanční ztrátu.
2. ***Krádež platební karty:***
   - kterou máte u sebe, pod dohledem, v okruhu maximálně jednoho metru od *Vás* - bez fyzického nebo psychického násilí;
   - z místa *Vašeho bydliště* třetí osobou, která vstoupila do prostotu během *Vaší* přítomnosti, aniž byste o tom *Vy* nebo člen rodiny věděli;
   - z uzavřené místnosti, za použití fyzické síly a překonání překážky, aby bylo možné vniknout do místnosti;
   - z uzamčeného motorového vozidla, pokud byla uložena tak, že nebyla viditelná zvenku, a pro odcizení bylo nutné použití fyzické síly a překonání bezpečnostních prvků pro vniknutí do vozidla.
3. **Poškození nebo zničení *Vašich platebních karet*** způsobené neočekávanou a neúmyslnou událostí, která narušuje funkčnost nebo bezpečnost používání těchto *platebních karet.*
4. **Ztráta**, ***krádež*** **nebo poškození *osobních dokladů***:
   - které máte u sebe, pod dohledem, v okruhu maximálně jednoho metru od *Vás* - bez fyzického nebo psychického násilí;
   - z místa *Vašeho bydliště* třetí osobou, která vstoupila do prostotu během *Vaší* přítomnosti, aniž byste o tom *Vy* nebo člen rodiny věděli;
   - z uzavřené místnosti, za použití fyzické síly a překonání překážky, aby bylo možné vniknout do místnosti;
   - z uzamčeného motorového vozidla, pokud byly uloženy tak, že nebyly viditelné zvenku a pro odcizení bylo nutné použití fyzické síly a překonání bezpečnostních prvků pro vniknutí do vozidla.

V případě ***neautorizované podvodné peněžní transakce***:

a) poskytneme *Vám* informace o tom, jak nahlásit podvod a získat zpět finanční prostředky, o které jste přišli následkem *neautorizovaných podvodných peněžních transakcí*;

b) uhradíme *Vám* nezbytné administrativní náklady (např. mezinárodní telefonní hovory, poštovné, atd.), které *Vám* vzniknou v souvislosti s nahlášením *neautorizované podvodné peněžní transakce*, a náklady na vydání nových *platebních karet*;

c) uhradíme *Vám* nezbytné náklady na dopravu a ubytování v souvislosti s *pojistnou událostí* (např. náklady na taxi na policejní stanici nebo na pobočku *finanční instituce*, náklady na ubytování potřebné pro ohlášení události policii během cesty, apod.);

d) uhradíme *Vám* částku *neautorizovaných podvodných peněžních transakcí* před jejich nahlášením *finanční instituci*, pokud je *finanční instituce* nehradila.

V případě *neautorizovaných podvodných peněžních transakcí* společně pro bod b), c) a d) je maximální limit pojistného plnění 1 *pojistná událost* do maximální výše 50 000 Kč za *pojistné období*.

V případě ***krádeže platebních karet***:

a) poskytneme *Vám* informace o tom, jak nahlásit podvod a získat zpět finanční prostředky, o které jste přišli následkem *krádeže platební karty*;

b) poskytneme *Vám* informace o krocích potřebných k:

- nahlášení incidentu policii a *finanční instituci*;
- obnovení *platební karty*;
- zablokování *platební karty*;

c) uhradíme *Vám* veškeré nezbytné administrativní náklady (např. mezinárodní telefonní hovory, poštovné atd.), které jste vynaložili v souvislosti s nahlášením *krádeže platební karty*, včetně nákladů na vydání nové *platební karty*;

d) uhradíme *Vám* nezbytné náklady na dopravu a ubytování v souvislosti s *pojistnou událostí* (např. náklady na taxi na policejní stanici nebo na pobočku *finanční instituce*, náklady na ubytování potřebné pro ohlášení události policii během cesty, apod.);

e) uhradíme *Vám* částku za transakce provedené odcizenými *platebními kartami* předtím, než je jejich odcizení nahlášeno *finanční instituci*, pokud je *finanční instituce* nepokryla.

V případě odcizení *platební karty* společně pro bod c), d) a e) je maximální limit pojistného plnění 1 *pojistná událost*, maximálně však 50 000 Kč za *pojistné období.*

V případě **poškození nebo zničení *platebních karet***:

a) poskytneme *Vám* informace o krocích potřebných k:

- nahlášení incidentu *finanční instituci;*
- obnovení *platební karty;*
- zablokování *platební karty*;

b) uhradíme *Vám* nezbytné administrativní náklady (např. mezinárodní telefonní hovory, poštovné, apod.), které jste vynaložili v souvislosti s nahlášením poškozené nebo zničené *platební karty*, včetně nákladů na vydání nové *platební karty*;

c) uhradíme *Vám* nezbytné náklady na dopravu a ubytování v souvislosti s *pojistnou událostí* (např. náklady na taxi na policejní stanici nebo na pobočku *finanční instituce,* náklady na ubytování potřebné pro ohlášení události policii během cesty, apod.).

V případě poškození nebo zničení *platebních karet* společně pro bod b) a c) je maximální limit pojistného plnění 1 *pojistná událost* do maximální výše 50 000 Kč za *pojistné období.*

V případě **ztráty**, ***krádeže* nebo poškození *osobních dokladů:***

a) uhradíme *Vám* náklady na výměnu ztraceného, odcizeného nebo poškozeného dokladu totožnosti, který je platný déle než 6 měsíců po *pojistné události*;

b) uhradíme *Vám* také náklady na zaslání *osobního dokladu* nebo dočasného dokladu;

c) můžeme *Vám* poskytnout zálohu v hotovosti, pokud *nám* nebo *našemu* zástupci předem zaplatí *Vámi* určená osoba stejnou částku;

d) poskytneme *Vám* informace o administrativních krocích.

V případě ztráty, odcizení nebo poškození *osobních dokladů* společně pro bod a), b) a c) je maximální limit pojistného plnění 1 *pojistná událost* do maximální výše 25 000 Kč za *pojistné období*.

Jaké jsou *Vaše* povinnosti:

- Hesla, přístupové kódy, PIN kódy, čísla karet, CVV kódy, identifikační údaje nebo *osobní doklady* nesmíte sdělovat ani uchovávat tak, aby k nim měly přístup neautorizované osoby.
- Jste povinni dodržovat pokyny a podmínky vydané *finanční instituci,* která spravuje *Vaše* platební prostředky.

- V případě ***neautorizované podvodné peněžní transakce*** do 24 hodin:
  - požádat *finanční instituci* odpovědnou za správu finančních prostředků, aby je neprodleně zablokovala;
  - písemně informovat *finanční instituci* odpovědnou za správu platebních prostředků o vzniklé ztrátě;
  - nahlásit incident policii a zaslat *nám* potvrzení o tomto nahlášení.
- V případě ***krádeže platební karty*** musíte do 24 hodin:
  - požádat *finanční instituci* odpovědnou za správu finančních prostředků o jejich neprodlené zablokování;
  - nahlásit incident policii a zaslat *nám* potvrzení o tomto nahlášení.

» V případě ***neautorizované podvodné peněžní transakce*** a ***krádeže platební karty*** je nutné získat potvrzení od *finanční instituce*, že pokrývá *Vaše* ztráty, a toto potvrzení *nám* poskytnout. Pokud *finanční instituce*, která spravuje *Vaše* platební prostředky, *Vaši* ztrátu nehradí, hradí ji pouze částečně nebo vyžaduje spoluúčast, musíte *nám* zaslat potvrzení od této instituce.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE ?

Pojištění se nevztahuje a *my* neposkytneme pojistné plnění v případech:

» uvedených v části „Co nepojistíme“;
» jakékoli škody, včetně finančních ztrát, za které je právně odpovědná třetí strana nebo *finanční instituce*;
» platebních prostředků, které *Vám finanční instituce* neposkytla;
» plateb provedených *Vašemu* rodinnému příslušníkovi s přístupem k *Vašim* platebním prostředkům;
» plateb provedených společným držitelem *Vašeho* platebního prostředku;
» jakékoli peněžní transakce autorizované *pojištěným* ve formě dohodnuté s *finanční institucí,* ale zprostředkované na dálku třetí stranou, která není výsledkem *krádeže platební karty (např.* phishing/smishing*)* a která přímo a výhradně vede k finanční ztrátě;
» jakékoli transakce:
  » ve prospěch osob, které znáte nebo s nimiž jste v jakémkoli vztahu;
  » v reakci na požadavek výkupného nebo jiný nezákonný požadavek či hrozbu. Patří sem: *krádež* dat, hrozba vymazání, pozměnění, šíření nebo změny přístupu k datům nebo jiným aktivům, která máte k dispozici.
» jakékoli ztráty:
  » vyplývající z neautorizovaného použití platebních prostředků nebo PIN, TAN, CVV, jiných identifikačních údajů, digitálních podpisů nebo pravých cenných papírů na doručitele nebo dokladů totožnosti, které byly nebo se dostaly do držení jiných osob před počátkem pojištění;
  » nepřímo vyplývající z neautorizovaného použití platebních prostředků pojištěného;
  » vyplývající ze zveřejnění *Vašich* osobních údajů třetí stranou;
  » které jsou povoleny platnými zákony, pravidly nebo pokyny vydanými *příslušným orgánem*, soudem nebo vládou, ať už místní nebo regionální;
  » za které *finanční instituce* písemně nepřijala odpovědnost a předložila písemné odmítnutí;
  » vzniklé následkem toho, že jste nekontaktovali *finanční instituce* odpovědné za zablokování *Vašich* plateb;
  » ve finančních prostředcích vedených na účtech souvisejících s vykonáváním podnikatelské činnosti nebo s činností zaměřenou na dosažení zisku;
» neautorizovaných výdajů provedených *Vašimi platebními kartami* po více než 2 pracovních dnech od jejich odcizení;
» transakcí týkajících se nezákonné činnosti;
» jakýchkoli *nároků* vyplývajících z použití platebních prostředků, které *Vám* nepatří.

KYBERNETICKÁ RIZIKA - VZDÁLENÁ IT PODPORA

CO JE POJIŠTĚNO?

Služba je poskytována prostřednictvím linky Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin).

Poskytneme *Vám* vzdálenou informační podporu pro *Vaše* zařízení, periferní zařízení, operační systémy a software, které používáte pro osobní a legální účely, v následujících případech:

a) selhání systému, tj. selhání hardwaru a/nebo operačního systému;
b) selhání softwaru, tj. selhání nainstalovaných programů a/nebo ovladačů;
c) poruchy zařízení a periferních zařízení, které nesouvisejí se selháním systému a softwaru;
d) nefunkční připojení k internetu;
e) nefunkční software a online aplikace;
f) problémy se zálohováním.

Vzdálenou podporu IT můžete využít maximálně 4krát během *pojistného období* s limitem 1 hodiny na jednu událost.

V rámci této služby *Vám* poskytneme informace, které potřebujete k vyřešení problému identifikovaného ve *Vaší* žádosti. Nezaručujeme však, že problém bude tímto způsobem vyřešen, pokud k tomu budou zapotřebí jiné nebo dlouhodobější služby.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE ?

Pojištění se nevztahuje a *my* neposkytneme pojistné plnění v následujících případech:

- uvedených v části „Co nepojistíme“;
- problémů, které by mohly být vyřešeny vzdáleným přístupem k *Vašemu* zařízení, ale pojištěný *nám* takový přístup nechce nebo nemůže poskytnout;
- kdy problémy souvisejí se softwarem, na který nemáte licenci, a s jeho aktualizacemi;
- aktualizace placeného softwaru;
- provádění činností, pro které nemáte k dispozici CD-ROM s originálním aplikačním nebo systémovým softwarem a v době, kdy žádáte o podporu IT, není k dispozici k bezplatnému stažení prostřednictvím internetu;
- požadavků na podporu IT, kterou není možné poskytnout nebo je zpožděna z důvodu vyšší moci nebo náhodných událostí, zejména výpadků přenosu IP paketů nebo výpadků elektrické energie;
- škod způsobených nesprávným používáním systémů, aplikací nebo softwarů instalovaných pojištěným pro vzdálený přístup v rámci informační podpory IT;
- informační podpory v souvislosti se servery jakéhokoli druhu**;**
- výměny nebo nákupů softwaru;
- informační podpory v souvislosti s *Vaší* odbornou a profesní činností;
- závad způsobených sériovými vadami, které vedou ke stažení výrobku z trhu výrobcem;
- souvisejících s opravou, výměnou nebo nahrazením zařízení.

KYBERNETICKÁ RIZIKA - PRÁVNÍ POMOC

CO JE POJIŠTĚNO?

Služba je poskytována prostřednictvím linky Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin).

Pokud se stanete účastníkem občanskoprávního řízení následkem neúmyslného porušení zákonů České republiky nebo pokud vedete soudní řízení proti třetí straně v souvislosti se službami v rámci kybernetického balíčku, uhradíme *Vám*:

a) **zálohu na náklady právního zástupce,** a to až do výše 62 500 Kč na 1 *pojistnou událost* za *pojistné období*;
b) **zálohu na kauci**, pokud ji vyžadují místní soudní orgány, a to až do výše 62 500 Kč na 1 *pojistnou událost* za *pojistné období*;
c) **náklady na právníka** v případě:
   - sporů souvisejících s online nakupováním a online bankovnictvím, a to až do výše 50 000 Kč maximálně 1krát za *pojistné období*;
   - sporů souvisejících se zneužitím *Vašich* osobních údajů na internetu a kyberšikanou, tj. škodlivou činností na internetu vůči *Vám*, a to až do výše 62 500 Kč maximálně 1krát za *pojistné období*.

Zálohy uvedené v bodech (a) a (b) poskytneme, pokud písemně souhlasíte s odepsáním příslušné částky z *Vašeho* bankovního účtu nebo pokud nám třetí strana příslušnou částku předplatí bankovním převodem nebo bankovním šekem co nejdříve, nejpozději však do 10 kalendářních dnů po zaplacení zálohy. Toto pojištění se vztahuje na území a služby poskytované v rámci České republiky.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE ?

Pojištění se nevztahuje a *my* neposkytneme pojistné plnění v případech:

- uvedených v části „Co nepojistíme?“;
- výdajů vzniklých bez našeho předchozího souhlasu;
- výdajů, které nejsou doloženy a nelze je ověřit;
- souvisejících s výkonem *Vašeho* povolání;
- nákladů na rozvodové řízení.

- Neposkytujeme organizaci právního poradenství ani právní pomoci během soudního řízení.
- Neneseme odpovědnost za následky nesprávného použití nebo interpretace poskytnutých informací.
- Neodpovídáme za neposkytnutí služeb nebo jejich zpoždění z důvodu živelné události, stávky, nepokojů, politické nestability, represe, embarga, hospodářských sankcí atd.

KYBERNETICKÁ RIZIKA - PSYCHOLOGICKÁ POMOC

CO JE POJIŠTĚNO?

Pokud jste se stali obětí zneužití *Vašich* osobních údajů na internetu nebo jiných škodlivých online aktivit namířených proti *Vám* a potřebujete konzultace s psychologem, na doporučení *lékaře,* uhradíme *Vám* náklady na konzultace s psychologem na dálku nebo osobní konzultaci s psychologem v blízkosti *Vašeho bydliště* nebo pracoviště v České republice.
Psychologickou podporu můžete využít maximálně 1krát během trvání pojištění, a to až do výše 62 500 Kč.

Služba je poskytována prostřednictvím linky Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin).

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE ?

Pojištění se nevztahuje a *my* neposkytneme pojistné plnění v případech:
- uvedených v části „Co nepojistíme“;
- bezprostředního ohrožení zdraví a života pojištěného, tj. v situacích, které vyžadují přivolání záchranné služby;
- konzultace týkající se psychiatrických *diagnóz*;
- vydávání lékařských potvrzení;
- vydávání potvrzení o *pracovní neschopnosti* a jejich případné prodlužování;
- konzultace v souvislosti s estetickou péčí (včetně kosmetických a plastických operací).

Psychologická pomoc nezahrnuje:
- náklady vynaložené pojištěným bez našeho předchozího souhlasu;
- náklady na léky.

KYBERNETICKÁ RIZIKA - OPRAVA NEBO VÝMĚNA POČÍTAČE NEBO NOTEBOOKU

CO JE POJIŠTĚNO?

Toto pojištění se sjednává pro případ poškození nebo zničení *Vašeho* počítače nebo notebooku následkem pádu, nárazu nebo polití tekutinou.
Služba je poskytována prostřednictvím linky Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin).

Pojistnou událostí je poškození nebo zničení počítače nebo notebooku, který byl zakoupen jako nový a je ve *Vašem* vlastnictví za předpokladu, že:
- je v okamžiku uzavření *pojistné smlouvy* funkční;
- byl zakoupen na území České republiky;
- není starší než 5 let - podle data nákupu uvedeného na účtu nebo faktuře;
- jeho pořizovací cena nebyla vyšší než 50 000 Kč;
- se na něj v době *pojistné události* nevztahuje záruka výrobce nebo prodejce.

Toto pojištění se vztahuje na opravu, opětovné pořízení a pronájem náhradního zařízení na území České republiky.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

Pojistné plnění vyplatíme za prokázané náklady vynaložené na:
- opravu poškozeného počítače, notebooku nebo
- opětovné pořízení zničeného počítače nebo notebooku, pokud oprava není možná nebo je neekonomická, maximálně do výše *časové ceny* stanovené podle níže uvedené tabulky:

Stáří počítače, notebooku (od zakoupení nového)	Maximální výše nákladů (% z ceny nového počítače nebo notebooku v době poškození)
více než 6 měsíců a až 1 rok	90%
více než 1 rok a až 2 roky	80%
více než 2 roky a až 3 roky	70%
více než 3 roky a až 4 roky	60%
více než 4 roky	50%

Maximální limit pojistného plnění je 7 500 Kč na jednu *pojistnou událost*, maximálně však 15 000 Kč na jedno *pojistné období.*

Po dobu opravy *Vašeho* počítače nebo notebooku *Vám* také uhradíme náklady na pronájem srovnatelného zařízení na dobu potřebnou k opravě, a to maximálně 2krát ročně s limitem 10 hodin pronájmu na jednu *pojistnou událost*.

V případě opravy nebo nákupu nového zařízení bude pojistné plnění sníženo o spoluúčast ve výši 10 % pořizovací ceny.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojištění se nevztahuje a *my* neposkytneme pojistné plnění v případech:

- uvedených v části „Co nepojistíme“;
- kdy se jedná o součásti počítače nebo notebooku, které podléhají běžnému opotřebení a které můžete vyměnit v souladu s pokyny výrobce a jejichž výměna je nezbytná pro obnovení funkčnosti počítače nebo notebooku;
- kdy jsou vypůjčené věci - počítač nebo notebook používaný pojištěným, který byl vypůjčen od třetí osoby, a počítač nebo notebook ve vlastnictví pojištěného, pokud jej pojištěný půjčil třetí osobě;
- kdy počítače a notebooky nemají označení CE nebo srovnatelné certifikačního označení, které potvrzuje, že zařízení splňuje požadavky na bezpečnost, ochranu zdraví a ochranu životního prostředí;
- kdy se jedná o příslušenství počítače nebo notebooku (např. sluchátka, myš, klávesnice apod.); .
- kdy má počítač nebo notebook vymazané, zničené nebo pozměněné sériové číslo nebo číslo IMEI;
- poškození nebo zničení způsobených použitím v rozporu s pokyny výrobce;
- poškození způsobených sériovými výrobními vadami;
- poškození a zničení způsobených opotřebením, erozí, korozí, oxidací následkem dlouhodobého působení vzduchu a vlhkosti nebo jiným poškozením a zničením způsobeným nebo přirozeně vyplývajícím z běžného používání;
- škrábance, promáčknutí, ohnutí, změny barvy a jiných kosmetických poškození, která lze opravit čištěním nebo běžnou údržbou a která nemají vliv na funkčnost, provoz nebo bezpečné používání zařízení;
- jakéhokoli poškození nebo zničení způsobeného v době, kdy je *Váš* počítač nebo notebook v držení kurýrní/poštovní služby, pokud tato služba není poskytována jako součást opravy, kterou jsme si objednali.

KYBERNETICKÁ RIZIKA - OCHRANA ONLINE NAKUPOVÁNÍ

CO JE POJIŠTĚNO?

Toto pojištění se sjednává pro případ, že zboží zakoupené online nebylo doručeno nebo bylo doručeno poškozené, nekompletní nebo jiné než původně zakoupené zboží.
Služba je poskytována prostřednictvím linky Colonnade na čísle +420 234 108 311 (ve všední dny od 8:00 do 18:00 hodin).

Pojištění se vztahuje na nové zboží, které jste zakoupili online, zaplatili *platební kartou* a které je určeno pro osobní potřebu nesouvisející s podnikáním nebo výdělečnou činností a jehož pořizovací cena včetně daně (bez nákladů na doručení) nepřesahuje 50 000 Kč.

Prodejce musí být registrovaným plátcem daně z přidané hodnoty (DPH).

Pojistnou událostí je, pokud zakoupené zboží:

a) **nebylo doručeno**;

b) bylo dodáno **poškozené** nebo **neúplné**, takže nemůže plnit funkci, pro kterou je určeno**;**

c) **neodpovídá popisu uvedenému v objednávce** nebo neodpovídá *Vámi* vybranému zboží z hlediska jednoho z následujících kritérií:

- stavu, např. „použitý“ místo „nový a nepoužitý“ nebo „nefunkční“ místo „funkční“;
- materiálu, např. „umělá kůže“ místo „přírodní kůže“ nebo „dýhované dřevo“ místo „masivní dřevo“;
- verze zboží, např. „první verze“ místo „nejnovější verze“;
- kompletnost zboží, např. „šachová sada s jednou chybějící figurkou“ místo „kompletní šachová sada“;
- správné značky, např. položka, která nepochází od uvedeného výrobce;
- barvy, např. zboží, které nemá stejnou barvu jako barva uvedená v objednávce.

Pokud se zboží skládá z položek tvořících pár nebo sadu, vztahuje se pojištění pouze na tu část, která nebyla dodána, byla dodána vadná, poškozená nebo nesprávná, s výjimkou případů, kdy jsou položky jednotlivě nepoužitelné a nelze je jednotlivě vyměnit.

JAK SE POJISTNÉ PLNĚNÍ VYPLÁCÍ?

V případě, že dojde k některé z výše uvedených událostí, poskytneme *Vám* telefonicky informace o tom, jak postupovat při uplatnění *nároku* na náhradu škody u prodejce. Pokud se *nám* nepodaří spor s prodejcem vyřešit, uhradíme *Vám* náklady na zboží zakoupené online až do výše 50 000 Kč za *pojistné období* za předpokladu, že:

a) jste kontaktovali prodávajícího/kurýra e-mailem, písemně nebo faxem v zákonné lhůtě, ve které můžete uplatnit reklamaci a;

b) prodejce/kurýr nesplnil svou povinnost odškodnit *Vás* v zákonné nebo jím zveřejněné lhůtě pro vyřízení reklamace, a pokud není lhůta stanovena, tak do 30 dnů od podání reklamace a;

c) prodejce/kurýr *Vám* nevyplatil náhradu nebo nevrátil kupní cenu zboží, za kterou je ze zákona odpovědný a;

d) poskytli jste *nám* doklad o koupi, který obsahuje údaje o zboží včetně výrobce, typu/modelu, sériového čísla a/nebo čísla IMEI a prodávajícího včetně jeho jména a IČO.

CO POJIŠTĚNÍ NEKRYJE?

Pojištění se nevztahuje a *my* neposkytneme pojistné plnění v případech:

- uvedených v části „Co nepojistíme“;
- poškození nebo ztráty zboží ve vlastnictví pojištěného;
- kdy můžete podat reklamaci u výrobce během záruční doby výrobce;
- kdy je vada zakoupeného zboží způsobena vadami materiálu a zpracování;
- nákladů, které vzniknou následkem nemožnosti používat *Vámi* zakoupené zboží;
- nákupu zboží od prodejce, který nemá IČO a není oprávněn prodávat zboží podle zákonů státu, ve kterém je registrován;
- kdy jste provedli změnu zboží bez našeho předchozího souhlasu nebo předchozího souhlasu prodávajícího;
- nedoručení nebo pozdního doručení z důvodu stávky dopravce nebo poštovní služby;
- pokud jste za nákup zaplatili v hotovosti, bankovním převodem, bankovními šeky nebo složenkami;
- pokud jste provedli platbu za svůj nákup prostřednictvím bankovních účtů propojených s bankami, *finančními institucemi* a jinými poskytovateli online platebních účtů, kteří nejsou schváleni českým regulačním orgánem nebo nad nimi není vykonáván dohled;
- jakýchkoliv *nároků* vyplývajících z úpadku nebo ukončení činnosti prodávajícího.

Nevztahuje se na:

- budovy,
- pozemky,
- vstupenky (včetně elektronických vstupenek),
- kupony, stravenky, valuty, hotovost, cestovní šeky, známky, jakékoli cestovní lístky (včetně letenek),
- letadla,
- motorová vozidla (včetně jednostopých vozidel, přívěsů a obytných přívěsů), jejich vybavení, náhradní díly a spotřební materiál nezbytný pro jejich používání a údržbu,

4. Jaké pojistné krytí si můžete sjednat?

- vodní plavidla,
- zboží podléhající rychlé zkáze, potraviny,
- rostliny,
- zvířata,
- služby,
- autorská práva,
- elektrická energie, plyn,
- zboží, jehož oběh je zakázán nebo vyžaduje zvláštní povolení,
- zboží nakoupené nebo prodané v rozporu s předpisy,
- nehmotné zboží, kryptoměny, nepřenosné tokeny „NFT „, digitální data ke stažení,
- produkty a služby, které jsou součástí předplatného (například mobilní telefon a počítač, které dostanete jako součást předplatného internetu),
- výrobky vědomě zakoupené s odstraněnými, vynechanými, deaktivovanými nebo pozměněnými bezpečnostními prvky,
- výrobek nebo skupina výrobků prodávaná jako šarže nebo skupina výrobků v rámci jedné nabídky,
- jakékoli zboží z peer-to-peer platforem,
- kapitálové transakce, spekulativní transakce a sázky, hazardní hry nebo sázkové smlouvy,
- forwardové nebo spekulativní transakce, cenné papíry, zaknihované cenné papíry, akcie,
- neúplné výrobky, u nichž se v době prodeje zjistí vada.

5. Co nepojistíme

POJISTNÉ PLNĚNÍ NEBUDE VYPLACENO V PŘÍPADĚ:

a) jakékoliv události a jejích následků, které nastaly před počátkem *Vaší pojistné smlouvy*;

b) *nemoci*, *úrazu* nebo zdravotního stavu, které jste měl/a před datem účinnosti *Vaší pojistné smlouvy* nebo během *čekací doby*;

c) jakékoliv lékařské procedury související s AIDS, HIV či jiných souvisejících stavů, s výjimkou infekce HIV (k níž dojde po datu počátku *pojistné smlouvy*) způsobené krevní transfuzí, fyzickým napadením nebo incidentem při výkonu zaměstnání;

d) sebevraždy nebo pokusu o sebevraždu, nebo v případě úmyslného sebepoškozování;

e) lehkomyslného nebo úmyslného vystavení se známému nebezpečí (kromě pokusu o záchranu lidského života);

f) účasti nebo provozování nebezpečných aktivit s použitím zbraní, pyrotechniky či jiného vojenského vybavení;

g) pokud vznikly následkem požití léků nebo jiných toxických, omamných nebo psychotropních látek pojištěným;

h) podílení se na jakémkoliv trestném činu či pokusu o trestný čin;

i) účasti, cvičení nebo tréninku jakéhokoliv sportu jakožto *profesionální* nebo *poloprofesionální sportovec*, není-li jinak sjednáno v *pojistné smlouvě*;

j) účasti, cvičení nebo tréninku jakéhokoliv bojového umění, sportů využívajících motorové dopravní prostředky a motorové čluny, sportů provozovaných ve vzduchu, horolezectví a skálolezectví, speleologie, volného potápění, bungee jumpingu, lyžování a snowboardingu mimo vyznačené sjezdovky, a jiných sportů obecně popisovaných jako adrenalinové nebo extrémní, není-li jinak sjednáno v *pojistné smlouvě*;

k) výkonu povolání v policejním sboru, profesionálním hasičském sboru, ozbrojených silách, mírových jednotkách a podobných skupinách nebo expozici, není-li jinak sjednáno v *pojistné smlouvě*;

l) řízení motorového vozidla či jiného dopravního prostředku bez platného oprávnění, nebo řízení vozidla, které nesplňuje kritéria pro provozuschopnost na silnici v souladu s platnými zákony;

m) řízení vlaku nebo soupravy metra, letadla, včetně soukromého letadla letecké společnosti s licencí, nebo námořního plavidla;

n) války, invaze, činu zahraničního nepřítele, ozbrojeného střetu nebo válečné operace nebo operací (ať už vyhlášené či nikoliv), občanské války, rebelie, revoluce, vzpoury, občanských nepokojů nabývajících rozměrů nebo rovnajících se povstání, vojenské nebo zmocňující síle;

o) ionizujícího záření nebo radioaktivní kontaminace z jaderného odpadu nebo radioaktivních, toxických, výbušných či jiných nebezpečných vlastností výbušného jaderného zařízení, používání nebo likvidace patogenních nebo toxických biologických nebo chemických látek;

p) pokud vznikly v souvislosti s terorismem;

q) pokud *krádež,* vloupání, loupež nebo *vandalismus* nebyly nahlášeny policii,

r) způsobené lékařským ošetřením nebo *chirurgickým zákrokem,* s výjimkou ošetření nebo zákroku, které byly nezbytné z důvodu *úrazu* nebo *nemoci*, které jsou kryty pojištěním;

s) související s kosmetickými nebo plastickými *chirurgickými zákroky*, s výjimkou těch, které musí být provedeny po *úrazu* krytém tímto pojištěním.

Máme právo snížit výši odškodnění nebo dokonce *nárok* zamítnout v případě,

» že jste *škodní událost* zavinil/a následkem zvýšené hladiny alkoholu v krvi, která přesáhla 0,8‰ nebo následkem užití léků, které nebyly předepsány *lékařem*, nebyly užity dle doporučení výrobce, nebo v případě, že léky jsou užívány jako návykové látky, či léčby alkoholové nebo drogové závislosti;

» kdy došlo následkem požití alkoholu k porušení právních předpisů (např. řízení automobilu pod vlivem alkoholu);

» že jste při uzavírání *pojistné smlouvy* poskytl/a nepravdivé informace, které vedly ke snížení pojistného;

» kdy poskytnutí nepravdivých informací mělo zásadní vliv na vznik nebo průběh *pojistné události*, na zvýšení rozsahu škody, nebo na stanovení či určení výše pojistného plnění;

» *Vy*, pojištěný nebo oprávněná osoba, vědomě uvedete nepravdivé informace při uplatňování *nároku* na pojistné plnění nebo zamlčíte důležité informace.

Žádný z pojistitelů nemůže být považován za poskytovatele pojistného krytí a žádný z pojistitelů nebude povinen hradit jakékoli pojistné plnění, nárok nebo jakékoli jiné plnění podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojistného krytí, výplata takového pojistného nebo jiného plnění, vystavilo pojistitele sankcím, zákazům nebo omezením podle rezolucí Organizace spojených národů nebo obchodních či hospodářských sankcí, zákonů nebo předpisů Evropské unie, Spojeného království, Spojených států amerických, Kanady, Lucemburska a České republiky.

6. Obecná ustanovení

6.1 PLATNÉ (ROZHODNÉ) PRÁVO:

Toto pojištění se řídí českým právem a upravují jej příslušná ustanovení Občanského zákoníku (zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník), jiná všeobecně závazná zákonná ustanovení upravující pojištění, Pojistné podmínky a *pojistná smlouva*. Ustanovení *pojistné smlouvy* se mohou od těchto Obecných podmínek lišit.

6.2 OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

a) V rámci administrace *pojistné smlouvy* dochází ke zpracování osobních údajů. Bližší informace o tom, jakým způsobem, za jakým účelem a po jakou dobu bude ke zpracování těchto osobních údajů docházet, včetně veškerých práv, které lze v této souvislosti uplatnit, jsou k dispozici na *našich* internetových stránkách pod následujícím odkazem: https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju/.

b) V případě, že bude pojistník odlišnou osobou od pojištěného a/nebo oprávněné osoby, je povinen seznámit tyto osoby s pravidly ochrany osobních údajů, a to nejpozději do 1 měsíce od poskytnutí osobních údajů těchto osob pojistiteli.

6.3 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ:

Případnou námitku nebo stížnost související s pojištěním můžete:

- zaslat e-mailem na stiznosti@colonnade.cz;
- zaslat v písemné formě na adresu pojistitele: Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika; nebo na Colonnade Insurance S.A., se sídlem L–2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství;
- podat u orgánu vykonávajícího dohled nad pojišťovnictvím v ČR, kterým je Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, Česká republika.

a) Bližší informace o místě, způsobu podání a postupu řešení stížností naleznete v sekci Řešení stížností na webu Colonnade (www.colonnade.cz). Stížnost bude vyřízena bez zbytečného prodlení, nejpozději do 30 dní ode dne přijetí. V případě, že nelze tuto lhůtu dodržet kvůli okolnostem případu, budou stěžovateli sděleny důvody prodloužení lhůty pro řešení stížnosti s uvedením předpokládaného data vyřešení.

b) Případné spory budou předloženy k rozhodnutí českým soudům. V případě mimosoudního řešení sporů v oblasti pojištění, u kterých není dána působnost finančního arbitra, je spor řešen Ombudsmanem České asociace pojišťovnictví (www.ombudsmancap.cz), obecné mimosoudní řešení sporů je oprávněna řešit Česká obchodní inspekce (www.coi.cz).

Tyto Pojistné podmínky nabývají platnost dne 1.7.2026.

7. Definice pojmů

Slova napsána kurzívou mají následující význam:

Bydliště

Trvalé nebo potvrzené přechodné bydliště.

Cennosti

Fotografické, audio, elektronické vybavení, včetně mobilních telefonů, laptopů, tabletů, elektronických čteček, CD, DVD a audio nosičů, teleskopů a binokulárů, starožitnosti, šperky, hodinky, kožichy, hedvábí, drahé kameny, předměty vyrobené ze zlata, stříbra nebo platiny, jakékoliv další zařízení pro výkon povolání, dioptrické a sluneční brýle a jiné podobné materiální předměty a zbraně.

Časová cena

Nová cena snížená o částku odpovídající stupni opotřebení nebo jiného znehodnocení pojištěné věci.

Čekací doba

Doba od počátku pojištění, během které nemáte právo na pojistné plnění z událostí, které by jinak byly *pojistnými událostmi*. Přesná délka *čekací doby* pro jednotlivá rizika je vždy uvedena ve *Vaší pojistné smlouvě*.

Datum účinnosti

Den začátku *pojistného krytí*.

Diagnóza

Je určení *onemocnění* na základě *MKN* pomocí aktuálně doporučených lékařských postupů. *Diagnózu* musí stanovit *lékař* s příslušnou specializací a musí být podložena výsledky vyšetření provedených objektivními vyšetřovacími metodami ve zdravotnickém zařízení.

Dítě/Děti

Nezaopatřené fyzické osoby od 6 měsíců do dovršení 18 let věku, uvedené v *pojistné smlouvě* jako *pojištěné osoby*.

Finanční instituce

Finanční společnost s licencí a dohledem regulačního orgánu, která působí na domácím finančním trhu.

Histologické vyšetření

Diagnostická metoda používaná v medicíně, která umožňuje diagnostikovat probíhající chorobné procesy na základě mikroskopického zobrazení a analýzy odebrané tkáně. (V případě děložního čípku postačuje k prokázání *diagnózy histologické vyšetření* vzorku tkáně odebraného při konizaci. V případě prostaty stačí *histologické vyšetření* vzorku tkáně odebraného při biopsii).

Hospitalizace

Přijetí *pojištěné osoby* na lůžkové oddělení nemocnice na souvislou dobu, nejméně 24 h, za účelem jejího léčení.

Chirurgický zákrok

Operace/*chirurgický zákrok,* který provádí *lékař* v lokální nebo celkové anestezii, přičemž se jedná o zákrok neodkladný nebo kontrolní, který vede k odstranění škodlivých příčin, způsobujících narušení rovnováhy organismu *pojištěné osoby*, nebo o zákrok, který vede k odstranění okolností hrozících ztrátou této rovnováhy, a to pomocí chirurgických nástrojů a chirurgických dovedností.

In-situ novotvary (nádor, preinvazivní)

Lokalizovaný růst nádorových buněk, které se nerozšířily za bazální membránu epitelu, z něhož vznikly, a které nenapadly okolní tkáň.

Krádež

Přivlastnění si cizí věci pachatelem tím, že se jí zmocní bez překonání překážky a za použití násilí nebo výhrůžek, pokud je to oznámeno policii.

Krádež identity

Neoprávněné nebo nezákonné použití Vašich osobních údajů, jako je jméno a adresa nebo průkaz totožnosti, k otevření úvěrových nebo bankovních účtů nebo k provedení finančních transakcí, které jste nepovolili.

Krádež vloupáním

Přisvojení si cizí věci tak, že pachatel překonal překážku nebo opatření chránící věc před odcizením tím, že na místo vstoupil s nářadím, které neslouží k jeho řádnému otevření, nebo na místo vstoupil jiným destruktivním způsobem a zanechal po sobě zjevné stopy mechanického poškození, místo otevřel původním klíčem nebo duplikátem klíče, kterého se zmocnil *krádeží vloupáním* nebo loupeží, překonal svou výškou překážku bránící v přístupu do místa pojištění (řádné oplocení o výšce min. 150 cm) nebo vstoupil na balkon, terasu, lodžii nebo stavební prvek umístěný minimálně 300 cm nad úrovní okolního terénu nebo jiných vyvýšení.

Lékař

Příslušně kvalifikovaný a řádně registrovaný *lékař*, který není *pojištěnou osobou* nebo jejím rodinným příslušníkem, ani nepracuje s *pojištěnou osobou*, ani pro ni.

Mazlíček

Je kočka nebo pes žijící ve stejné domácnosti jako *pojištěná osoba*, který je v jejím vlastnictví nebo ve vlastnictví jejího partnera, tj. *pojištěná osoba* je uvedena v pasu, kupní nebo adopční smlouvě, zdravotních/očkovacích záznamech a jiných dokumentech, které mohou sloužit jako doklad vlastnictví.

MKN (anglicky ICD)

Mezinárodní klasifikace *nemocí* a zdravotních problémů, 10. revize (*MKN*-10), kterou zavedla Světová zdravotnická organizace (WHO).

My (ve všech odvozených tvarech)

Colonnade Insurance S.A., se sídlem na adrese L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsanou v Luxembourg Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím společnosti Colonnade Insurance S.A., se sídlem na adrese Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, registrační číslo 044 85 297, zapsané v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 77229.

Nárok

Označuje *nárok* na výplatu pojistného plnění dle *pojistné smlouvy* následkem *pojistné události*.

Nedobrovolná ztráta zaměstnání

Ukončení pracovního poměru ze strany zaměstnavatele; v případě nevyplacení mzdy zaměstnavatelem i okamžité ukončení pracovního poměru ze strany zaměstnance.

Neoprávněná (podvodná) peněžní transakce

Jakýkoli čin zahrnující neoprávněný převod nebo použití finančních prostředků patřících pojištěnému bez jeho souhlasu. To zahrnuje použití odcizených nebo zfalšovaných bankovních údajů, platebních karet nebo přístupu k bankovním účtům k provedení finanční transakce ve prospěch pachatele nebo jiné třetí osoby.

Nemoc, onemocnění

Porucha fyzického nebo duševního zdraví *pojištěné osoby* uvedená na seznamu Mezinárodní statistické klasifikace *nemocí* a přidružených zdravotních problémů Světové zdravotnické organizace (WHO).

Nezhoubný novotvar (nádor, nezhoubný)

Neuspořádaný růst buněk, který neprorůstá bazální membránou do okolí a netvoří dceřiná nádorová ložiska (metastázy). *Nezhoubné novotvary* nejsou rakovinné, nemají schopnost šířit se do jiných částí těla a obvykle je lze odstranit bez rizika recidivy.

Onkologická diagnóza

Zdravotní stav, kdy Vám *lékař* s příslušnou specializací na základě pozitivního histologického nálezu diagnostikoval rakovinu s příslušným novotvarem nebo zhoubným *onemocněním* podle *MKN*. Za rakovinu považujeme *diagnózy* uvedené v Oceňovací tabulce nádorových *onemocnění.*

Obmyšlená osoba

Osoba, určená pojistníkem, které bude vyplaceno pojistné plnění v případě smrti *pojištěné osoby* následkem *úrazu*.

Osobní doklady

Doklady totožnosti vydané příslušným úřadem.

Osobní vozidlo

Automobil kategorie M1, tedy motorové vozidlo s nejméně čtyřmi koly určené pro přepravu sedících osob a jejich zavazadel, které má nejvýše devět míst k sezení, včetně sedadla řidiče, o celkové hmotnosti nepřesahující 3,5 t, jehož zavazadlový prostor není větší než prostor pro cestující.

Platební karta

Debetní a kreditní karty ve fyzické nebo virtuální podobě v mobilním zařízení pojištěného, které jsou v držení pojištěného a jsou vydány na jméno pojištěného *finanční institucí* v zemi bydliště pojištěného a jsou propojeny s platebním účtem pojištěného u této *finanční instituce.*

Pojistné období

Časové období uvedené v *pojistné smlouvě*, na které se poskytuje *pojistné krytí*, není-li v *pojistné smlouvě* uvedeno jinak. *Pojistné období* je jeden rok a je automaticky obnovováno, dokud nedojde ke zrušení pojištění dle ostatních podmínek tohoto dokumentu. První *pojistné období* začíná v den uvedený v *pojistné smlouvě*.

Pojistná smlouva

Smlouva uzavřená mezi pojistitelem a pojistníkem podle těchto pojistných podmínek a v souladu s informacemi, které jste nám poskytl/a.

Pojistná událost

Označuje událost náhodnou a nezávislou na vůli *pojištěné osoby*, na kterou se vztahuje *pojistná smlouva*, k níž dojde během *pojistného období*, a která zakládá *naši* povinnost plnit.

Pojistné krytí

Typy pojistné ochrany upravené v části 4 těchto pojistných podmínek.

Pojistný limit/sublimit, Pojistná částka

Maximální částka, kterou *Vám* vyplatíme za *pojistnou událost* krytou *Vaší pojistnou smlouvou*.

Pojištěná osoba

Fyzická osoba uvedená v *pojistné smlouvě*, která má *nárok* na plnění v případě *pojistné události*.

Poloprofesionální/Profesionální sportovec

Označuje sportovce provozujícího sport, za což dostává odměnu.

Popálenina/Omrzlina

Poškození kůže způsobené kontaktem se zdrojem tepelné energie, chemickou látkou nebo vystavením nízkým nebo vysokým teplotám.

Pracovní neschopnost

Dočasná úplná neschopnost vykonávat jakoukoliv výdělečnou činnost následkem *úrazu* nebo *nemoci*, stanovená *lékařem.*

Přírodní pohroma

Označuje vichřici (o síle nejméně 15 m/s), kouř, explozi, implozi, krupobití, padající objekty, povodeň, požár, přímý zásah bleskem, hromady sněhu a námrazu, bouři, erupci, erupci sopky, zamrznutí vody v potrubí a měřičích, záplavu, zemětřesení, sesuvy půdy, lavinu a padající kamení.

Rekonvalescence

Doba *rekonvalescence* určená *lékařem*, během níž se budete léčit v souvislosti s *úrazem/nemocí*, jejíž rozsah je přiměřený a obvyklý povaze *úrazu/nemoci*.

Rehabilitace

Soubor diagnostických, terapeutických a vzdělávacích opatření s cílem maximálního zlepšení zdravotního stavu pacienta, zejména v oblasti fyzioterapie, který zahrnuje:

- terapeutickou tělesnou výchovu (aktivní nebo pasivní);
- terapeutické postupy (měkké, mobilizační a manipulační techniky);
- komplexní metody a postupy (SM systém, Klappa climbing a další);
- metodiky založené na neuromuskulárním, nervosvalovém základě;
- fyzikální terapie (elektroléčba, magnoterapie, vodoléčba, mechanoterapie, fototerapie a termoterapie).

Sportovní vybavení/sportovní výbava

Sportovní vybavení, oblečení a doplňky, které jsou nezbytné pro provozování amatérského sportu, jako je oblečení, obuv, míče, rakety, jízdní kola, koloběžky, kola a elektrické koloběžky, na které se nevztahuje povinné pojištění odpovědnosti za škodu, lyže nebo jiné *sportovní vybavení* používané pro amatérský sport.
Sportovní vybavení nezahrnuje motorová vozidla, přívěsy, návěsy, plavidla a letadla, drony, všechny typy padáků a sportovní draky včetně veškerého příslušenství.

Stornopoplatky

Náklady, které Vám vzniknou při zrušení účasti na aktivitě *dítěte*, tj. předem uhrazená záloha nebo plná cena akce, kterou Vám organizátor aktivity podle svých obchodních podmínek nevrátil. *Stornopoplatky* mohou zahrnovat dopravu, ubytování a jiné související nerealizované a nevratné služby bez pojistného a dalších poplatků, které lze získat zpět.

Škodní událost

Skutečnost, z níž vznikla újma, která by mohla být důvodem vzniku práva na pojistné plnění.

Tělesné poškození

Identifikovatelná zranění *Vašeho* těla způsobená přímo a výlučně *úrazem*, není způsobená sobě samému a není následkem *nemoci*, ani následkem postupně nastupující příčiny.

TNM (Mezinárodní klasifikace zhoubných nádorů)

Systém založený na anatomických postupech, který zaznamenává primární a regionální uzlinový rozsah nádoru a nepřítomnost či přítomnost metastáz. Kategorie T popisuje místo a velikost primárního nádoru, kategorie N popisuje postižení regionálních lymfatických uzlin, kategorie M popisuje přítomnost či nepřítomnost vzdáleného metastatického šíření.
Pokud dokumentace neobsahuje údaje k *TNM* klasifikaci, má pojistitel právo provést klasifikaci na základě rozhodnutí *lékaře* pojistitele.

Trvalá závislost na péči

V případě dospělé osoby:
Úplná a nezvratná neschopnost *pojištěné osoby* vykonávat samostatně alespoň tři z následujících životních činností: mytí, oblékání, pohyb, používání toalety, stravování, trvající nejméně 12 po sobě jdoucích měsíců.
V případě *dítěte*:
Neschopnost *dítěte* žít samostatně spojená s nutností poskytovat kompletní péči nebo pomoc při uspokojování základních životních potřeb způsobem, který přesahuje rozsah péče o zdravé *dítě* tohoto věku, která trvá nejméně 12 po sobě jdoucích měsíců.

Trvalé tělesné poškození

Lékařsky prokazatelný zdravotní stav *pojištěné osoby*, který je trvalý a nevratný, a pravděpodobně se nezmění do konce života *pojištěné osoby*.

Únik vody

Únik vody/kapaliny ze správně připojeného vodovodního potrubí, zařizovacích předmětů, sanitárních armatur, zařizovacích předmětů na ohřev vody a vnitřních vodovodních armatur, akvárií, praček, myček, sušiček a podobných zařízení následkem závady na přívodním nebo odpadním potrubí nebo hadicích, pára, topení, klimatizace, solární, kanalizační nebo hasicí zařízení uvnitř budovy.

Úpravy pro bezbariérové stavby

Úprava vstupu, přístupu do rodinného domu, bytového domu, garáže nebo jejich příslušenství (např. výtah) za účelem odstranění překážek, které pojištěný není schopen překonat a v jejichž důsledku není schopen se pohybovat, orientovat, komunikovat a zajistit si sebeobsluhu. Za úpravu bezbariérové stavby se nepovažuje výstavba nové budovy, stavby nebo zařízení, např. koupelny, WC, přívodu plynu, kanalizace, vody, ani úpravy, opravy nebo rekonstrukce z důvodu opotřebení a překročení životnosti stávající budovy, stavby nebo zařízení.

Úpravy vozidel pro osoby se zdravotním postižením

Úprava od certifikovaných dodavatelů úprav pro automobily, které usnadňují nastupování a vystupování z jakéhokoli automobilu, usnadňují řízení automobilu nebo přesun invalidního vozíku ze zadní části automobilu.

Úraz

Náhlá, nečekaná a specifická událost působící na tělo z vnějšku, k níž dojde v průběhu platnosti *pojistné smlouvy*, a která vede k *tělesnému poškození* nebo smrti *pojištěné osoby*.

Vandalismus

Úmyslné poškození, nebo ničení majetku jinými osobami než členy domácnosti nebo osobami blízkými. Vandalismus je nutné vždy nahlásit policii.

Vniknutí vody:

- *Vniknutí vody* z tajícího sněhu nebo ledu do pojištěné budovy nebo domácnosti;
- Vniknutí atmosférických srážek do pojištěné budovy nebo domácnosti;
- Zamrznutí okapového systému a jeho poškození rozpínajícím se ledem;

Vy (ve všech odvozených tvarech)

Fyzická osoba uvedená v *pojistné smlouvě*, která má *nárok* na plnění v případě *pojistné události*.

Vymknutí (luxace)

Kloubní zranění, při němž se kloubní plochy vychýlí ze svého obvyklého postavení a nedotýkají se. Za *vymknutí* se výslovně nepovažuje podvrtnutí (distorze) a obdobná poranění, kdy dojde k poškození měkkých tkání a/nebo svalů v okolí určitého kloubu.

Vysoká hladina cholesterolu

Hladina cholesterolu v krvi je obecně považována za vysokou, pokud přesahuje 5,0 mmol/l.

Vysoký krevní tlak, hypertenze

V případě vysokého krevního tlaku nebo *hypertenze* (neboli arteriální *hypertenze*) zůstává krevní tlak v tepnách trvale vyšší než 140/90 mmHg.

Závažné onemocnění

Nevyléčitelná *nemoc*, kterou současná medicína nedokáže vyléčit. V některých případech lze dosáhnout dlouhodobé kompenzace, někdy za účelem zpomalení progrese *onemocnění* (léky modifikující *nemoc*) a někdy k potlačení příznaků (symptomatická léčba). Za *závažné onemocnění* považujeme *nemoci* uvedené v oceňovací tabulce *závažných onemocnění*.

Zlomenina

Lékařsky diagnostikovaná traumatická *zlomenina* kosti následkem *úrazu*; porušení integrity kosti v částečné i celé její tloušťce.

Ztráta věcí

Stav, kdy pojištěný nebo poškozený ztratil možnost s věcí nezávisle na své vůli hmotně nakládat, neví, kde se věc nachází nebo zda ještě existuje; za *ztrátu věci* se nepovažuje její ponechání bez dozoru z nedbalosti;

Zhoubný novotvar (nádor, malignita)

Nekontrolovaný růst a množení buněk, které destruktivně pronikají do okolních tkání a orgánů a vytvářejí sekundární maligní ložiska (metastázy) ve vzdálených orgánech.

Příloha č. 1

OCEŇOVACÍ TABULKA
TRVALÝCH NÁSLEDKŮ ÚRAZŮ

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
	HLAVA	
0001	Úplný defekt v lebeční klenbě v rozsahu do 3 cm^2	3
0002	Úplný defekt v lebeční klenbě od 3 cm^2 do 10 cm^2	7
0003	Úplný defekt v lebeční klenbě od 10 cm^2 do 15 cm^2	12
0004	Úplný defekt v lebeční klenbě nad 15 cm^2	25
	Pod pojmem „úplný defekt v lebeční klenbě" se rozumí ztráta celé tloušťky kosti (body 0001 až 0004)	
0005	Objektivní příznaky nebo lékařským pozorováním u psychiatra, resp. neurologa, zjištěné subjektivní obtíže po zraněních hlavy nebo jiných částí těla je možné hodnotit pouze v případě, že je potvrzena léčba u psychologa, psychiatra nebo neurologa alespoň 3x za rok - hodnotí se ke konci třetího roku ode dne úrazu	5
0006	Vážné mozkové poruchy a duševní poruchy po těžkém zranění hlavy - s prokázanými změnami mozku lehkého stupně (pokud zdravotní stav klienta nevyžaduje invaliditu)	20
0007	Vážné mozkové poruchy a duševní poruchy po těžkém zranění hlavy - s prokázanými změnami mozku středního stupně (pokud zdravotní stav klienta způsobuje invaliditu s organickou duševní poruchou)	50
0008	Vážné mozkové poruchy a duševní poruchy po těžkém zranění hlavy, s prokázanými strukturálními změnami mozku těžkého stupně (pokud zdravotní stav klienta vyžaduje péči jiné osoby - osobní asistenci, hlídání nebo sociální službu podle zákona o sociálních službách)	100
	Otřes mozku lehkého stupně se nepovažuje za těžké poranění hlavy.	
0009	Traumatická porucha lícního nervu - lehkého stupně	5
0010	Traumatická porucha lícního nervu - středního stupně	10
0011	Traumatická porucha lícního nervu - těžkého stupně	15
0012	Traumatické poškození trojklanného nervu - lehkého stupně	5
0013	Traumatické poškození trojklanného nervu - středního stupně	10
0014	Traumatické poškození trojklanného nervu - těžkého stupně	15
0015	Poškození obličeje ve formě jizev vzbuzujících soucit nebo odpor, bez funkčních poruch, hodnotí se podle pomocné tabulky č. 1	viz tab. č. 1
0016	Poškození obličeje nebo krku provázené funkčními poruchami nebo vzbuzující soucit nebo ošklivost (např. zúžení úst, hybnosti čelisti, deficit rtu), lehkého stupně, pokud je funkční porucha měkkých a tvrdých tkání oproti normě do 30 % (norma - úrazem nepoškozené měkké a tvrdé tkáně)	10
0017	Poškození obličeje nebo krku provázené funkčními poruchami nebo vzbuzující soucit nebo ošklivost (např. zúžení úst, omezení hybnosti čelisti, deficit rtu), středního stupně, pokud je funkční porucha měkkých a tvrdých tkání oproti normě nad 30 %–50 %	20
0018	Poškození obličeje nebo krku provázené funkčními poruchami nebo vzbuzující soucit nebo ošklivost (např. zúžení úst, omezení hybnosti čelisti, deficit rtu), těžkého stupně, pokud je funkční porucha měkkých a tvrdých tkání oproti normě nad 50 %	35
0019	Anatomická ztráta poloviny obličeje	80
0020	Moková píštěl po poranění lebeční spodiny (likvorea)	25
	NOS, ČICH, CHUŤ	
0021	Ztráta hrotu nosu	10
0022	Ztráta celého nosu - bez zúžení, bez poruchy dýchání	20
0023	Ztráta celého nosu - se zúžením, s poruchou dýchání	25
0024	Deformace nosu, s funkčně významnou poruchou dýchání	10
0025	Chronický atrofický zánět nosní sliznice, po poleptání nebo popálení	10
0026	Perforace nosní přepážky	5
0027	Chronický hnisavý poúrazový zánět dutin	10
0028	Porucha čichu - potvrzena příslušným odborným vyšetřením	5
0029	Ztráta čichu, úplná - potvrzena příslušným odborným vyšetřením	10
0030	Porucha chuti - potvrzena příslušným odborným vyšetřením	5
0031	Ztráta chuti, úplná - potvrzena příslušným odborným vyšetřením	10
	OKO, ZRAK	

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
0032	Následky očních zranění, které měly za následek snížení zrakové ostrosti, se hodnotí podle pomocné tabulky č. 2	viz tab. č. 2
	Při úplné ztrátě zraku nemůže hodnocení celkových trvalých následků činit na jednom oku více než 25 %, na druhém oku více než 75 % a na obou více než 100 %. Trvalé tělesné poškození uvedené v bodech 0033, 0041 až 0044, 0046, 0054 a 0055 se však hodnotí i nad tuto hranici.	
0033	Za anatomickou ztrátu nebo atrofii oka se připočítává k zjištěné hodnotě trvalé zrakové méněcennosti	5
0034	Ztráta čočky na jednom oku, včetně poruchy akomodace (při snášenlivosti kontaktní čočky alespoň 4 hodiny denně), bez dalšího hodnocení vizu	15
0035	Ztráta čočky na jednom oku, včetně poruchy akomodace (při snášenlivosti kontaktní čočky méně než 4 hodiny denně), bez dalšího hodnocení vizu	18
0036	Ztráta čočky na jednom oku, včetně poruchy akomodace (při úplné nesnášenlivosti kontaktní čočky nebo nitrooční čočky)	25
0037	Ztráta čočky obou očí (včetně poruchy akomodace), pokud není zraková ostrost s kontaktní čočkou horší než 6/12. Pokud je horší, určí se procento podle pomocné tabulky č. 1 a připočítává se 10 % na obtíže z nošení (snášenlivosti) afakické korekce	15
	Artefakt hodnotit podle bodu 0032, s možností přičítání případné poruchy akomodace - body 0050 až 0053.	
0038	Traumatická porucha okohybných nervů nebo porucha rovnováhy okohybných svalů	20
0039	Koncentrické zúžení zorného pole se oceňuje podle pomocné tabulky č. 3	viz tab. č. 3
0040	Ostatní omezení zorného pole se oceňují podle pomocné tabulky č. 4	viz tab. č. 4
0041	Porušení průchodnosti slzných cest - na jednom oku	5
0042	Porušení průchodnosti slzných cest - na obou očích	10
0043	Chybné postavení víčka nebo obočí, operačně nekorigovatelné - na jednom oku	5
0044	Chybné postavení víčka nebo obočí, operačně nekorigovatelné - na obou očích	10
0045	Rozšíření a ochrnutí zornice (vidoucího oka), nezávisle od poruchy vizu	3
0046	Deformace vnějšího segmentu a jeho okolí, vzbuzující soucit nebo odpor, též ptóza horního víčka, pokud nekryje zornici, i poúrazový glaukom (nezávisle od poruchy vizu), pro každé oko	5
0047	Ptóza horního víčka (vidoucího oka, operačně nekorigovatelná, pokud kryje zornici) - jednostranná	20
0048	Ptóza horního víčka (vidoucího oka, operačně nekorigovatelná, pokud kryje zornici) - oboustranná	40
0049	Trvalé makroskopicky viditelné zkalení rohovky mimo centra (nezávisle od poruchy vizu), jednoho oka nebo obou očí	1
0050	Traumatická porucha akomodace - jednostranná, do 45 let	8
0051	Traumatická porucha akomodace - oboustranná, do 45 let	5
0052	Traumatická porucha akomodace - jednostranná, od 45 let	5
0053	Traumatická porucha akomodace - oboustranná, od 45 let	3
0054	Lagoftalmus posttraumatický, operačně nekorigovatelný - jednostranný	8
0055	Lagoftalmus posttraumatický, operačně nekorigovatelný - oboustranný	12
	Při hodnocení podle bodů 0054 a 0055 nelze současně hodnotit podle bodu 0046.	
	UCHO, SLUCH	
0056	Ztráta části boltce nebo jejich deformita	5
0057	Ztráta jednoho boltce	10
0058	Ztráta obou boltců	15
0059	Trvalá poúrazová perforace bubínku, bez zjevné sekundární infekce	5
0060	Chronický hnisavý zánět středního ucha, prokázaný jako následek úrazu	15
0061	Nedoslýchavost jednostranná - lehkého stupně	1
0062	Nedoslýchavost jednostranná - středního stupně	5

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
0063	Nedoslýchavost jednostranná - těžkého stupně	8
0064	Nedoslýchavost oboustranná - lehkého stupně	7
0065	Nedoslýchavost oboustranná - středního stupně	15
0066	Nedoslýchavost oboustranná - těžkého stupně	20
0067	Ztráta sluchu jednoho ucha	15
0068	Ztráta sluchu druhého ucha (přičemž před úrazem bylo první ucho poškozeno hluchotou)	30
0069	Hluchota oboustranná jako následek jediného úrazu	50
0070	Porucha rovnovážné a sluchové funkce labyrintu - jednostranná, lehkého stupně	10
0071	Porucha rovnovážné a sluchové funkce labyrintu - jednostranná, středního stupně	15
0072	Porucha rovnovážné a sluchové funkce labyrintu - jednostranná, těžkého stupně	20
0073	Porucha rovnovážné a sluchové funkce labyrintu - oboustranná, lehkého stupně	20
0074	Porucha rovnovážné a sluchové funkce labyrintu - oboustranná, středního stupně	30
0075	Porucha rovnovážné a sluchové funkce labyrintu - oboustranná, těžkého stupně	40
	V hodnocení snížené sluchové ostrosti (nedoslýchavosti) je zohledněno i případné nošení naslouchátka (body 0061 až 0066).	
	CHRUP	
	Pojistitel poskytuje plnění za ztrátu zubů nebo jejich části, pouze pokud nastala působením vnějších sil přímo při úrazu.	
0076	Ztráta trvalého zubu nebo jeho vitality	1
0077	Ztráta části trvalého zubu	0,5
0078	Ztráta, odlomení a poškození umělých zubních náhrad a dočasných (mléčných) zubů	0
	JAZYK	
0079	Stavy po poranění jazyka s defektem tkáně nebo jizevnatý deformacemi	15
	Při hodnocení podle bodu 0080 nelze současně oceňovat podle bodů 0084 až 0087.	
	KRK	
0080	Zúžení hrtanu nebo průdušnice - lehkého stupně	10
0081	Zúžení hrtanu nebo průdušnice - středního stupně	20
0082	Zúžení hrtanu nebo průdušnice - těžkého stupně	60
	Při hodnocení podle bodu 0082 nebo 0083 nelze současně oceňovat podle bodů 0084 až 0088.	
0083	Částečná ztráta hlasu	15
0084	Ztráta hlasu (afonie)	30
0085	Ztráta řeči - následkem poškození řečových ústrojí	30
0086	Ztížení řeči - následkem poškození řečových ústrojí	15
	Při hodnocení podle bodů 0084 až 0088 nelze současně oceňovat podle bodů 0082 a 0083.	
0087	Stav po tracheotomii s trvale zavedenou kanylou	50
	Při hodnocení podle bodu 0088 nelze současně oceňovat podle bodu 0082 až 0087.	
0088	Ztráta hrtanu	80
	HRUDNÍK, PLÍCE, SRDCE, JÍCEN	
0089	Omezení hybnosti hrudníku a srůsty plic a hrudní stěny klinicky ověřené (i spirometrické vyšetření) - lehkého stupně	15
0090	Omezení hybnosti hrudníku a srůsty plic a hrudní stěny klinicky ověřené (i spirometrické vyšetření) - středního stupně	30
0091	Omezení hybnosti hrudníku a srůsty plic a hrudní stěny klinicky ověřené (i spirometrické vyšetření) - těžkého stupně	45
0092	Poúrazové poškození prsních žláz u žen - jednostranné odstranění prsu do 45 let (včetně)	25
0093	Poúrazové poškození prsních žláz u žen - oboustranné odstranění prsou do 45 let (včetně)	40
0094	Poúrazové poškození prsních žláz u žen - jednostranné odstranění prsu nad 45 let	15
0095	Poúrazové poškození prsních žláz u žen - oboustranné odstranění prsou nad 45 let	30
0096	Deformace prsu	10
0097	Poruchy srdeční a cévní (jen po přímém poranění), klinicky ověřeno - lehký stupeň porušení funkce	20
0098	Poruchy srdeční a cévní (jen po přímém poranění), klinicky ověřeno - střední stupeň porušení funkce	50
0099	Poruchy srdeční a cévní (jen po přímém poranění), klinicky ověřeno - těžký stupeň porušení funkce	80
0100	Náhrada jícnu, včetně následků po náhradě jícnu	40
0101	Poúrazové zúžení jícnu - lehkého stupně	10
0102	Poúrazové zúžení jícnu - středního stupně	25
0103	Poúrazové zúžení jícnu - těžkého stupně	50
	BŘICHO, TRÁVICÍ ORGÁNY	
0104	Poškození břišní stěny, doprovázené porušením břišního lisu	15
0105	Porušení funkce trávicích orgánů - lehký stupeň poruchy výživy	20
0106	Porušení funkce trávicích orgánů - střední stupeň poruchy výživy	55
0107	Porušení funkce trávicích orgánů - těžký stupeň poruchy výživy	80
0108	Ztráta části sleziny	10
0109	Úplná ztráta sleziny - do 18 let	25
0110	Úplná ztráta sleziny, od 18 let	15
0111	Sterkorálna píštěl (suchá bez zánětu okolí), pokud nelze chirurgicky řešit	20
0112	Sterkorálna píštěl (mokvající se zánětem okolí), pokud nelze chirurgicky řešit	50
0113	Nedovíratelnost análních svěračů - částečná	20
0114	Nedovíratelnost análních svěračů - úplná	60
0115	Poúrazové zúžení konečníku nebo análního kanálu - lehkého stupně	10
0116	Poúrazové zúžení konečníku nebo análního kanálu -středního stupně	20
0117	Poúrazové zúžení konečníku nebo análního kanálu - těžkého stupně	50
	MOČOVÉ A POHLAVNÍ ORGÁNY	
0118	Ztráta jedné ledviny	25
0119	Ztráta obou ledvin	75
0120	Poúrazové následky poranění ledvin a močových cest, včetně sekundární infekce - lehkého stupně	10
0121	Poúrazové následky poranění ledvin a močových cest, včetně sekundární infekce - středního stupně	20
0122	Poúrazové následky poranění ledvin a močových cest, včetně sekundární infekce - těžkého stupně	50
0123	Píštěl močového měchýře nebo močové trubice	50
	Píštěle (bod 0124) nelze současně oceňovat podle bodů 0121 až 0123.	
0124	Vodní kýla	5
0125	Ztráta jednoho varlete (při kryptorchidních hodnotit jako ztrátu obou varlat)	10
0126	Ztráta obou varlat nebo ztráta potence, do 50 let (včetně)	40
0127	Ztráta obou varlat nebo ztráta potence, od 51 do 60 let (včetně)	25
0128	Ztráta obou varlat nebo ztráta potence, nad 60 let	10
0129	Ztráta mužského pohlavního údu nebo závažné deformity (znemožňující pohlavní styk), do 50 let (včetně)	40
0130	Ztráta mužského pohlavního údu nebo závažné deformity (znemožňující pohlavní styk), od 51 do 60 let (včetně)	25
0131	Ztráta mužského pohlavního údu nebo závažné deformity (znemožňující pohlavní styk), nad 60 let	10
	Pokud se hodnotí podle bodů 0130 až 0132, nelze současně oceňovat ztrátu potence podle bodů 0127 až 0129. Při ztrátě potence je nutné neurologické vyšetření, zda byla porušena příslušná nervová centra.	
0132	Poúrazová deformita ženských pohlavních ústrojí, resp. poúrazové odstranění dělohy nebo obou vaječníků, do 45 let	40
0133	Poúrazová deformita ženských pohlavních ústrojí, resp. poúrazové odstranění dělohy nebo obou vaječníků, nad 45 let	20
	PÁTEŘ, MÍCHA	
0134	Omezení pohyblivosti krční páteře - lehkého stupně	7
0135	Omezení pohyblivosti krční páteře - středního stupně	15
0136	Omezení pohyblivosti krční páteře - těžkého stupně	25
0137	Omezení pohyblivosti hrudní-bederní páteře - lehkého stupně	7
0138	Omezení pohyblivosti hrudní-bederní páteře - středního stupně	15
0139	Omezení pohyblivosti hrudní-bederní páteře - těžkého stupně	30
0140	Poúrazové poškození páteře, míchy, míšních plen a kořenů, s trvalými objektivními příznaky porušené funkce - lehkého stupně	20
0141	Poúrazové poškození páteře, míchy, míšních plen a kořenů, s trvalými objektivními příznaky porušené funkce - středního stupně	40
0142	Poúrazové poškození páteře, míchy, míšních plen a kořenů, s trvalými objektivními příznaky porušené funkce - těžkého stupně	80
0143	Poúrazové poškození páteře, míchy, míšních plen a kořenů, bez objektivních příznaků, avšak s trvalými subjektivními obtížemi prokázanými lékařským pozorováním, pokud byly provedeny opakované kontrolní vyšetření (minimálně 4 po sobě následující vyšetření v průběhu 12 měsíců)	4
0144	Paraplegie	90
0145	Kvadruplegie	100

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
	Hodnocení druhů trvalých následků, které vznikly v příčinné souvislosti s poškozením páteře, míchy, míšních plen a kořenů, se oceňuje jen podle bodů 0141 až 0146.	
	PÁNEV	
0146	Porušení souvislosti pánevního pletence, s poruchou statiky páteře včetně poruchy funkce dolních končetin, u žen do 45 let	55
0147	Porušení souvislosti pánevního pletence, s poruchou statiky páteře včetně poruchy funkce dolních končetin, u žen nad 45 let	40
0148	Porušení souvislosti pánevního pletence, s poruchou statiky páteře včetně poruchy funkce dolních končetin, u mužů	35
	HORNÍ KONČETINY	
	Uvedené hodnoty se vztahují na praváky. Pro leváky platí hodnocení opačné.	
	Při hodnocení ztráty končetiny nebo její části, endoprotéz a pakloubů nelze současně hodnotit viklavost, ztuhlost ani omezení pohyblivosti daného kloubu.	
	Při hodnocení instability (nestabilita) nebo omezené hybnosti kloubů končetin nelze hodnotit trvalé následky úrazu na jeden kloub končetiny současným použitím bodu pro nestabilitu (viklavost) a zároveň i bodu pro omezenou hybnost.	
	Při hodnocení omezení hybnosti nebo nestability se již nehodnotí zjištěná svalová hypotrofie.	
	Oblast ramenního kloubu	
0149	Ztráta horní končetiny v ramenním kloubu - nefunkční končetina - vpravo	60
0150	Ztráta horní končetiny v ramenním kloubu - nefunkční končetina - vlevo	50
0151	Ztráta horní končetiny v ramenním kloubu nebo v oblasti mezi loketním a ramenním kloubem - funkční končetina, vpravo	55
0152	Ztráta horní končetiny v ramenním kloubu nebo v oblasti mezi loketním a ramenním kloubem - funkční končetina, vlevo	45
0153	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v nepříznivém postavení (úplná abdukce, addukce nebo postavení jim blízké), vpravo	35
0154	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v nepříznivém postavení (úplná abdukce, addukce nebo postavení jim blízké), vlevo	30
0155	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v příznivém postavení nebo v postavení jemu blízkém (odtažení od 50 ° do 70 °, předpažení od 40 ° do 45 ° a vnitřní rotace 20 °), vpravo	30
0156	Úplná ztuhlost ramenního kloubu v příznivém postavení nebo v postavení jemu blízkém (odtažení od 50 ° do 70 °, předpažení od 40 ° do 45 ° a vnitřní rotace 20 °), vlevo	25
0157	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu (vzpažení předpažením od 160 ° do 180 °)	3
0158	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu, lehkého stupně (vzpažení předpažením od 141 ° do 160 °), vpravo	5
0159	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu, lehkého stupně (vzpažení předpažením od 141 ° do 160 °), vlevo	4
0160	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu, středního stupně (vzpažení předpažením od 90 ° do 140 °), vpravo	10
0161	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu, středního stupně (vzpažení předpažením od 90 ° do 140 °), vlevo	8
0162	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu, těžkého stupně (vzpažení předpažením do 90 °), vpravo	18
0163	Omezení pohyblivosti ramenního kloubu, těžkého stupně (vzpažení předpažením do 90 °), vlevo	15
	Při omezení pohyblivosti ramenního kloubu lehkého, středního nebo těžkého stupně (hodnocení podle bodů 0158 až 0164) se při současném omezení rotačních pohybů zvyšuje procento hodnocení o 4%.	
0164	Poúrazové deformity pažní kosti (zlomeniny zhojené s osovou nebo rotační úchylkou) po suprakondylických zlomeninách, za každých celých 5 ° úchylky	3
0165	Endoprotéza ramenního kloubu (kromě příp. poruchy funkce)	10
0166	Pseudoartrózy pažní kosti - vpravo (včetně omezené hybnosti)	35
0167	Pseudoartrózy pažní kosti - vlevo (včetně omezené hybnosti)	30
0168	Chronický zánět kostní dřeně, jen po otevřených zraněních nebo po operačních zákrocích nutných k léčení následků - vpravo (hodnotí se ke konci třetího roku ode dne úrazu)	30
0169	Chronický zánět kostní dřeně, jen po otevřených zraněních nebo po operačních zákrocích nutných k léčení následků - vlevo (hodnotí se ke konci třetího roku ode dne úrazu)	25
0170	Nenapravené sternoklavikulární vykloubení, kromě případné poruchy funkce - vpravo	4
0171	Nenapravené sternoklavikulární vykloubení, kromě případné poruchy funkce - vlevo	3
0172	Nenapravené akromioklavikulární vykloubení (bez poruchy funkce ramenního kloubu) - vpravo	6
0173	Nenapravené akromioklavikulární vykloubení (bez poruchy funkce ramenního kloubu) - vlevo	5
0174	Následky po špatně zhojených zlomeninách klíční kosti - vpravo	5
0175	Následky po špatně zhojených zlomeninách klíční kosti - vlevo	4

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
	Trvalé následky po přetržení nadhřebenového svalu se hodnotí podle ztráty funkce ramenního kloubu.	
0176	Trvalé následky po přetržení dlouhé hlavy dvouhlavého svalu, při neporušené funkci ramenního a loketního kloubu - vpravo	4
0177	Trvalé následky po přetržení dlouhé hlavy dvouhlavého svalu při neporušené funkci ramenního a loketního kloubu - vlevo	3
0178	Poúrazové oběhové atrofické změny na jedné horní končetině, bez porušení funkce, prokázané jako následek úrazu	6
0179	Poúrazové oběhové atrofické změny na obou horních končetinách, bez porušení funkce, prokázané jako následek úrazu	12
0180	Poúrazová atrofie svalstva, na pravé horní končetině	5
0181	Poúrazová atrofie svalstva, na levé horní končetině	3
	Oblast loketního kloubu a předloktí	
0182	Úplná ztuhlost loketního kloubu, v nepříznivém postavení (úplné natažení nebo úplné ohnutí a postavení jim blízké) - vpravo	30
0183	Úplná ztuhlost loketního kloubu, v nepříznivém postavení (úplné natažení nebo úplné ohnutí a postavení jim blízké) - vlevo	25
0184	Úplná ztuhlost loketního kloubu, v příznivém postavení nebo v postaveních jemu blízkých (ohnutí v úhlu 90 ° až 95 °), vpravo	20
0185	Úplná ztuhlost loketního kloubu, v příznivém postavení nebo v postaveních jemu blízkých (ohnutí v úhlu 90 ° až 95 °), vlevo	16
0186	Omezení pohyblivosti loketního kloubu (ohnutí od 119 ° do 140 °) - vpravo nebo vlevo	1
0187	Omezení pohyblivosti loketního kloubu, lehkého stupně (ohnutí od 101 ° do 120 °) - vpravo	6
0188	Omezení pohyblivosti loketního kloubu, lehkého stupně (ohnutí od 101 ° do 120 °) - vlevo	5
0189	Omezení pohyblivosti loketního kloubu, středního stupně (ohnutí od 70 ° do 100 °) - vpravo	12
0190	Omezení pohyblivosti loketního kloubu, středního stupně (ohnutí od 70 ° do 100 °) - vlevo	10
0191	Omezení pohyblivosti loketního kloubu, těžkého stupně (ohnutí do 69 °) - vpravo	18
0192	Omezení pohyblivosti loketního kloubu, těžkého stupně (ohnutí do 69 °) - vlevo	15
0193	Úplná ztuhlost radioulnárních kloubů (s nemožností přivrácení nebo odvrácení předloktí), v nepříznivém postavení nebo v postaveních jemu blízkých (v maximální pronaci nebo supinaci - v krajním odvrácení nebo přivrácení), vpravo	20
0194	Úplná ztuhlost radioulnárních kloubů (s nemožností přivrácení nebo odvrácení předloktí), v nepříznivém postavení nebo v postaveních jemu blízkých (v maximální pronaci nebo supinaci - v krajním odvrácení nebo přivrácení), vlevo	17
0195	Úplná ztuhlost rádioulnárních kloubů, v příznivém postavení (střední postavení nebo lehká pronace), vpravo	20
0196	Úplná ztuhlost rádioulnárních kloubů, v příznivém postavení (střední postavení nebo lehká pronace), vlevo	17
0197	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí, lehkého stupně, vpravo	5
0198	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí, lehkého stupně, vlevo	4
0199	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí, středního stupně, vpravo	9
0200	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí, středního stupně, vlevo	7
0201	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí, těžkého stupně, vpravo	16
0202	Omezení přivrácení a odvrácení předloktí, těžkého stupně, vlevo	12
0203	Endoprotéza loketního kloubu (kromě případné poruchy funkce)	10
0204	Pseudoartrózy obou kostí předloktí, vpravo (včetně omezené hybnosti)	40
0205	Pseudoartrózy obou kostí předloktí, vlevo (včetně omezené hybnosti)	35
0206	Pseudoartrózy vřetenní kosti, vpravo (včetně omezené hybnosti)	30
0207	Pseudoartrózy vřetenní kosti, vlevo (včetně omezené hybnosti)	25
0208	Pseudoartrózy loketní kosti, vpravo (včetně omezené hybnosti)	20
0209	Pseudoartrózy loketní kosti, vlevo (včetně omezené hybnosti)	15
0210	Chronický zánět kostní dřeně kostí předloktí, jen po otevřených zraněních nebo po operačních zákrocích, nutných k léčení následků úrazu, vpravo (hodnotí se ke konci třetího roku po úrazu)	28
0211	Chronický zánět kostní dřeně kostí předloktí, jen po otevřených zraněních nebo po operačních zákrocích, nutných k léčení následků úrazu, vlevo (hodnotí se ke konci třetího roku po úrazu)	23
0212	Viklavý loketní kloub (prokázáno na RTG / USG / MR nebo jinou zobrazovací technikou), pokud není nutný ortopedický podpůrný přístroj, vpravo	15
0213	Viklavý loketní kloub (prokázáno na RTG / USG / MR nebo jinou zobrazovací technikou), pokud není nutný ortopedický podpůrný přístroj, vlevo	12
0214	Viklavý loketní kloub (prokázáno na RTG / USG / MR nebo jinou zobrazovací technikou), pokud je nutný ortopedický podpůrný přístroj, vpravo	20

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
0215	Viklavý loketní kloub (prokázáno na RTG / USG / MR nebo jinou zobrazovací technikou), pokud je nutný ortopedický podpůrný přístroj, vlevo	15
0216	Ztráta předloktí, při zachovalém loketním kloubu, vpravo	55
0217	Ztráta předloktí, při zachovalém loketním kloubu, vlevo	45
	Ruka	
	Při ztrátě části nebo celého prstu nelze současně hodnotit poruchy úchopové funkce podle bodů týkajících se poruchy úchopové funkce prstů a sevření do dlaně (body 0266 až 0283).	
0218	Ztráta ruky v zápěstí, vpravo	50
0219	Ztráta ruky v zápěstí, vlevo	42
0220	Ztráta všech prstů ruky, případně včetně záprstních kostí, vpravo	50
0221	Ztráta všech prstů ruky, případně včetně záprstních kostí, vlevo	42
0222	Ztráta prstů ruky kromě palce, případně včetně záprstních kostí, vpravo	45
0223	Ztráta prstů ruky kromě palce, případně včetně záprstních kostí, vlevo	38
0224	Úplná ztuhlost zápěstí, v nepříznivém postavení nebo v postaveních jemu blízkých (úplné hřbetní nebo dlaňové ohnutí ruky), vpravo	30
0225	Úplná ztuhlost zápěstí, v nepříznivém postavení nebo v postaveních jemu blízkých (úplné hřbetní nebo dlaňové ohnutí ruky), vlevo	25
0226	Úplná ztuhlost zápěstí, v příznivém postavení (hřbetní ohnutí 20 ° až 40 °), vpravo	20
0227	Úplná ztuhlost zápěstí, v příznivém postavení (hřbetní ohnutí 20 ° až 40 °), vlevo	18
0228	Endoprotéza zápěstí (kromě případné poruchy funkce)	10
0229	Pseudoartrózy člunkové kosti, vpravo (včetně omezené hybnosti)	15
0230	Pseudoartrózy člunkové kosti, vlevo (včetně omezené hybnosti)	13
0231	Omezení pohyblivosti zápěstí, lehkého stupně, vpravo	6
0232	Omezení pohyblivosti zápěstí, lehkého stupně, vlevo	5
0233	Omezení pohyblivosti zápěstí, středního stupně, vpravo	11
0234	Omezení pohyblivosti zápěstí, středního stupně, vlevo	9
0235	Omezení pohyblivosti zápěstí, těžkého stupně, vpravo	19
0236	Omezení pohyblivosti zápěstí, těžkého stupně, vlevo	16
0237	Nestabilita zápěstí (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným objektivizovaným odborným vyšetřením), lehkého stupně, vpravo	5
0238	Nestabilita zápěstí (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným objektivizovaným odborným vyšetřením), lehkého stupně, vlevo	4
0239	Nestabilita zápěstí (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným objektivizovaným odborným vyšetřením), středního a těžkého stupně, vpravo	10
0240	Nestabilita zápěstí (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným objektivizovaným odborným vyšetřením), středního a těžkého stupně, vlevo	9
	Palec	
0241	Větší ztráty měkkých částí, se zjizvením a poruchou citlivosti nebo poúrazovými deformacemi, vpravo	4
0242	Větší ztráty měkkých částí, se zjizvením a poruchou citlivosti nebo poúrazovými deformacemi, vlevo	3
0243	Ztráta části kosti koncového článku palce, vpravo	7
0244	Ztráta části kosti koncového článku palce, vlevo	5
0245	Ztráta koncového článku palce, vpravo	10
0246	Ztráta koncového článku palce, vlevo	8
0247	Ztráta obou článků palce, vpravo	19
0248	Ztráta obou článků palce, vlevo	16
0249	Ztráta palce se záprstní kostí, vpravo	25
0250	Ztráta palce se záprstní kostí, vlevo	21
0251	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce, v nepříznivém postavení (krajní ohnutí), vpravo	8
0252	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce, v nepříznivém postavení (krajní ohnutí), vlevo	7
0253	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce, v nepříznivém postavení (v hyperextenzi), vpravo	7
0254	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce, v nepříznivém postavení (v hyperextenzi), vlevo	6
0255	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce, v příznivém postavení (lehké poohnutí), vpravo	6
0256	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce, v příznivém postavení (lehké poohnutí), vlevo	5
0257	Úplná ztuhlost základního kloubu palce, vpravo	6
0258	Úplná ztuhlost základního kloubu palce, vlevo	5
0259	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce, v nepříznivém postavení (úplná abdukce nebo addukce), vpravo	9

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
0260	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce, v nepříznivém postavení (úplná abdukce nebo addukce), vlevo	8
0261	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce, v příznivém postavení (lehká opozice), vpravo	6
0262	Úplná ztuhlost karpometakarpálního kloubu palce, v příznivém postavení (lehká opozice), vlevo	5
0263	Úplná ztuhlost všech kloubů palce, v nepříznivém postavení, vpravo	25
0264	Úplná ztuhlost všech kloubů palce, v nepříznivém postavení, vlevo	21
0265	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti mezičlánkového kloubu lehkého stupně, vpravo	2
0266	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti mezičlánkového kloubu lehkého stupně, vlevo	1
0267	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti mezičlánkového kloubu středního stupně, vpravo	4
0268	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti mezičlánkového kloubu středního stupně, vlevo	3
0269	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti mezičlánkového kloubu těžkého stupně, vpravo	6
0270	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti mezičlánkového kloubu těžkého stupně, vlevo	5
0271	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního kloubu, lehkého stupně, vpravo	2
0272	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního kloubu, lehkého stupně, vlevo	1
0273	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního kloubu, středního stupně, vpravo	4
0274	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního kloubu, středního stupně, vlevo	3
0275	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního kloubu, těžkého stupně, vpravo	6
0276	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti základního kloubu, těžkého stupně, vlevo	5
0277	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu lehkého stupně, vpravo	3
0278	Porucha úchopovéf unkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu lehkého stupně, vlevo	2
0279	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu středního stupně, vpravo	6
0280	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu středního stupně, vlevo	5
0281	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu těžkého stupně, vpravo	9
0282	Porucha úchopové funkce palce při omezení pohyblivosti karpometakarpálního kloubu těžkého stupně, vlevo	7
0283	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu palce, při neporušené úchopové funkci, vpravo	5
0284	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu palce, při neporušené úchopové funkci, vlevo	3
0285	Nemožnost úplného natažení základního kloubu palce, při neporušené úchopové funkci, vpravo	3
0286	Nemožnost úplného natažení základního kloubu palce, při neporušené úchopové funkci, vlevo	2
	Ukazováček	
	Při ztrátě části nebo celého ukazováčku nelze současně hodnotit poruchy úchopové funkce podle bodů 0306 až 0313.	
0287	Větší ztráty měkkých částí, se zjizvením a poruchou citlivosti nebo poúrazovými deformacemi, vpravo (nehodnotí se již jizvy, trofické změny a poruchy citlivosti)	3
0288	Větší ztráty měkkých částí, se zjizvením a poruchou citlivosti nebo poúrazovými deformacemi, vlevo (nehodnotí se již jizvy, trofické změny a poruchy citlivosti)	2
0289	Ztráta části kosti koncového článku ukazováčku, vpravo	4
0290	Ztráta části kosti koncového článku ukazováčku, vlevo	3
0291	Ztráta koncového článku ukazováčku, vpravo	5
0292	Ztráta koncového článku ukazováčku, vlevo	4
0293	Ztráta dvou článků ukazováčku, bez ztuhlosti základního kloubu, vpravo	8
0294	Ztráta dvou článků ukazováčku, bez ztuhlosti základního kloubu, vlevo	6
0295	Ztráta dvou článků ukazováčku, se ztuhlostí základního kloubu, vpravo	10
0296	Ztráta dvou článků ukazováčku, se ztuhlostí základního kloubu, vlevo	8
0297	Ztráta všech tří článků ukazováčku, vpravo	12
0298	Ztráta všech tří článků ukazováčku, vlevo	10
0299	Ztráta ukazováčku se záprstní kostí, vpravo	15
0300	Ztráta ukazováčku se záprstní kostí, vlevo	13

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
0301	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováčku v krajním natažení, vpravo	12
0302	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováčku v krajním natažení, vlevo	10
0303	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováčku v krajním ohnutí, vpravo	15
0304	Úplná ztuhlost všech tří kloubů ukazováčku v krajním ohnutí, vlevo	13
0305	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm, vpravo	3
0306	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm, vlevo	2
0307	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 2 až 3 cm, vpravo	5
0308	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 2 až 3 cm, vlevo	4
0309	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 3 až 4 cm, vpravo	8
0310	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 3 až 4 cm, vlevo	6
0311	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm, vpravo	11
0312	Porucha uchopovací funkce ukazováčku, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm, vlevo	9
0313	Nemožnost úplného natažení některého z mezičlánkových kloubů ukazováčku, při neporušené uchopovací funkci, vpravo	2
0314	Nemožnost úplného natažení některého z mezičlánkových kloubů ukazováčku, při neporušené uchopovací funkci, vlevo	1
0315	Nemožnost úplného natažení základního kloubu ukazováčku, vpravo	3
0316	Nemožnost úplného natažení základního kloubu ukazováčku, vlevo	2
	Prostředník, prsteník a malíček	
	Při ztrátě části nebo celého prstu nelze současně hodnotit poruchy úchopové funkce podle bodů 0332 až 0339.	
0317	Větší ztráty měkkých částí, se zjizvením a poruchou citlivosti jednoho z těchto prstů nebo poúrazovými deformacemi, vpravo	2
0318	Větší ztráty měkkých částí, se zjizvením a poruchou citlivosti jednoho z těchto prstů nebo poúrazovými deformacemi, vlevo	1
0319	Ztráta části kosti koncového článku jednoho z těchto prstů, vpravo	2
0320	Ztráta části koncového článku jednoho z těchto prstů, vlevo	1
0321	Ztráta koncového článku jednoho z těchto prstů, vpravo	3
0322	Ztráta koncového článku jednoho z těchto prstů, vlevo	2
0323	Ztráta dvou článků, bez ztuhlosti základního kloubu jednoho z těchto prstů, vpravo	4
0324	Ztráta dvou článků, bez ztuhlosti základního kloubu jednoho z těchto prstů, vlevo	5
0325	Ztráta všech tří článků prstu nebo dvou článků, se ztuhlostí základního kloubu, vpravo	8
0326	Ztráta všech tří článků prstu nebo dvou článků, se ztuhlostí základního kloubu, vlevo	6
0327	Ztráta celého prstu s příslušnou záprstní kostí, vpravo	9
0328	Ztráta celého prstu s příslušnou záprstní kostí, vlevo	8
0329	Úplná ztuhlost všech tří kloubů jednoho z těchto prstů, v krajním natažení nebo ohnutí (v postavení bránícím funkci sousedních prstů), vpravo	9
0330	Úplná ztuhlost všech tří kloubů jednoho z těchto prstů, v krajním natažení nebo ohnutí (v postavení bránícím funkci sousedních prstů), vlevo	8
0331	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm, vpravo	2
0332	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí 1 až 2 cm, vlevo	1
0333	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 2 až 3 cm, vpravo	3
0334	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 2 až 3 cm, vlevo	2
0335	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 3 až 4 cm, vpravo	6
0336	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 3 až 4 cm, vlevo	5
0337	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm, vpravo	8
0338	Porucha úchopové funkce prstu, do úplného sevření do dlaně chybí více než 4 cm, vlevo	6
0339	Nemožnost úplného natažení jednoho z mezičlánkových kloubů, při neporušené uchopovací funkci prstu, vpravo	1
0340	Nemožnost úplného natažení jednoho z mezičlánkových kloubů, při neporušené uchopovací funkci prstu, vlevo	1
0341	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu, při neporušené uchopovací funkci prstu, vpravo	2
0342	Nemožnost úplného natažení mezičlánkového kloubu, při neporušené uchopovací funkci prstu, vlevo	1
0343	Nemožnost úplného natažení základního kloubu prstu, vpravo	2
0344	Nemožnost úplného natažení základního kloubu prstu, vlevo	1
	Horní končetina - traumatické poruchy nervů	
	Pod body 0346 až 0368 je uvedeno procento plnění pro středně těžký a těžký stupeň tělesného poškození. Pro lehký stupeň poškození je plnění polovina z uvedeného procenta. Při úplné paréze se k uvedenému procentu plnění připočítává 5 procent. Hodnotí se na základě EMG vyšetření ke konci třetího roku ode dne úrazu. V hodnocení jsou již zahrnuty případné poruchy vazomotorické a trofické.	
0345	Traumatická izolovaná léze jednoho (kteréhokoliv) nervu	3
0346	Traumatická porucha axillárního nervu, vpravo	20
0347	Traumatická porucha axillárního nervu, vlevo	15
0348	Traumatická porucha kmene vřetenního nervu s postižením všech inervovaných svalů, vpravo	30
0349	Traumatická porucha kmene vřetenního nervu s postižením všech inervovaných svalů, vlevo	20
0350	Traumatická porucha vřetenního nervu se zachováním funkce trojhlavého svalu, vpravo	20
0351	Traumatická porucha vřetenního nervu se zachováním funkce trojhlavého svalu, vlevo	15
0352	Obrna distální části vřetenního nervu s poruchou funkce palcových svalů, vpravo	12
0353	Obrna distální části vřetenního nervu s poruchou funkce palcových svalů, vlevo	7
0354	Traumatická porucha svalovokožného nervu, vpravo	20
0355	Traumatická porucha svalovokožného nervu, vlevo	15
0356	Traumatická porucha kmene loketního nervu s postižením všech inervovaných svalů, vpravo	25
0357	Traumatická porucha kmene loketního nervu s postižením všech inervovaných svalů, vlevo	20
0358	Traumatická porucha distální části loketního nervu se zachováním funkce ulnárního ohybače zápěstí a části hlubokého ohybače prstů, vpravo	20
0359	Traumatická porucha distální části loketního nervu se zachováním funkce ulnárního ohybače zápěstí a části hlubokého ohybače prstů, vlevo	15
0360	Traumatická porucha kmene středového nervu s postižením všech inervovaných svalů, vpravo	25
0361	Traumatická porucha kmene středového nervu s postižením všech inervovaných svalů, vlevo	20
0362	Traumatická porucha distální části středového nervu s postižením hlavně thenarového svalstva, vpravo	15
0363	Traumatická porucha distální části středového nervu s postižením hlavně thenarového svalstva, vlevo	10
0364	Traumatická porucha všech tří nervů (případně i celého pažního nervového svazku) nefunkční pahýl, vpravo	50
0365	Traumatická porucha všech tří nervů (případně i celého pažního nervového svazku) nefunkční pahýl, vlevo	40
0366	Porucha citlivosti prstů v důsledku poškození nervů, za každý prst, vpravo	2
0367	Porucha citlivosti prstů v důsledku poškození nervů, za každý prst, vlevo	1
	DOLNÍ KONČETINY	
	Při hodnocení ztráty končetiny nebo její části, endoprotéz a pakloubů nelze současně hodnotit viklavost, ztuhlost ani omezení pohyblivosti daného kloubu.	
	Při hodnocení nestability (viklavosti) nebo omezené hybnosti kloubů končetin nelze hodnotit trvalé následky úrazu na jeden kloub končetiny současným použitím bodu pro nestabilitu (viklavost) a zároveň i bodu pro omezenou hybnost.	
	Při hodnocení omezení hybnosti nebo nestability se již nehodnotí zjištěná svalová hypotrofie.	
0368	Ztráta jedné dolní končetiny v kyčelním kloubu	55
0369	Ztráta jedné dolní končetiny v oblasti mezi kyčelním a kolenním kloubem	50
0370	Pseudoartrózy femuru v krčku nebo nekróza hlavice	40
0371	Endoprotéza kyčelního kloubu (kromě případné poruchy funkce)	20
0372	Chronický zánět kostní dřeně femuru, jen po otevřených zraněních nebo po operačních zákrocích nutných k léčení následků úrazu (hodnotí se ke konci třetího roku ode dne úrazu)	25
0373	Zkrácení jedné dolní končetiny - délkový rozdíl do 1 cm jedné dolní končetiny	0
0374	Zkrácení jedné dolní končetiny - délkový rozdíl do 2 cm jedné dolní končetiny	1
0375	Zkrácení jedné dolní končetiny - délkový rozdíl do 4 cm jedné dolní končetiny	5
0376	Zkrácení jedné dolní končetiny - délkový rozdíl do 6 cm jedné dolní končetiny	10

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
0377	Zkrácení jedné dolní končetiny - délkový rozdíl nad 6 cm jedné dolní končetiny	20
0378	Pourazové deformity femuru (zlomeniny zahojené s osovou nebo rotační úchylkou, prokázané RTG snímkem), za každých 5 ° úchylky. Úchylky nad 45 ° se hodnotí jako ztráta končetiny (při hodnocení osové úchylky nelze současně započítávat relativní zkrácení končetiny)	5
0379	Úplná ztuhlost kyčelního kloubu v nepříznivém postavení (úplné přitažení nebo odtažení, natažení nebo ohnutí a postavení těmto blízká)	40
0380	Úplná ztuhlost kyčelního kloubu v příznivém postavení (lehké odtažení a základní postavení nebo nepatrné ohnutí)	30
0381	Omezení pohyblivosti kyčelního kloubu, lehkého stupně	10
0382	Omezení pohyblivosti kyčelního kloubu, středního stupně	17
0383	Omezení pohyblivosti kyčelního kloubu, těžkého stupně	25
	Koleno	
0384	Úplná ztuhlost kolena v nepříznivém postavení (úplné natažení nebo ohnutí nad úhel 20 °)	30
0385	Úplná ztuhlost kolena v nepříznivém postavení (v ohnutí nad 30 °)	45
0386	Úplná ztuhlost kolena v příznivém postavení	25
0387	Endoprotéza kolenního kloubu (kromě případné poruchy funkce)	15
0388	Omezení pohyblivosti kolenního kloubu, lehkého stupně (kromě hodnocení případné viklavosti kolenního kloubu)	8
0389	Omezení pohyblivosti kolenního kloubu, středního stupně (kromě hodnocení případné viklavosti kolenního kloubu)	15
0390	Omezení pohyblivosti kolenního kloubu, těžkého stupně (kromě hodnocení případné viklavosti kolenního kloubu)	25
0391	Nestabilita kolenního kloubu, lehkého stupně, s poškozením postranních vazů (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným odborným vyšetřením)	10
0392	Nestabilita kolenního kloubu, středního stupně, s poškozením postranních vazů a částečně zkříženého vazu (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným odborným vyšetřením)	15
0393	Nestabilita kolenního kloubu, těžkého stupně, s kompletním poškozením postranních vazů a zkříženého vazu (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným odborným vyšetřením)	25
0394	Trvalé následky po operačním vyjmutí menisku - parciální menisektomie, při úplném rozsahu pohybů a dobré stabilitě kloubu, jinak podle poruchy funkce (pokud se hodnotí porucha funkce, nelze hodnotit podle tohoto bodu)	2,5
0395	Trvalé následky po operačním vyjmutí menisku - subtotální nebo totální menisektomie, při úplném rozsahu pohybů a dobré stabilitě kloubu, jinak podle poruchy funkce (pokud se hodnotí porucha funkce, nelze hodnotit podle tohoto bodu)	5
0396	Trvalé následky po operačním vyjmutí obou menisků, při úplném rozsahu pohybu a dobré stabilitě kloubu, jinak podle poruchy funkce (pokud se hodnotí porucha funkce, nelze hodnotit podle tohoto bodu)	10
	Holeň	
0397	Ztráta dolní končetiny v bérci, se zachovaným kolenem	45
0398	Ztráta dolní končetiny v bérci, se strnulým kolenním kloubem	50
0399	Pseudoartróza bércové kosti nebo obou kostí bérce	45
0400	Chronický zánět kostní dřeně kostí bérce, jen po otevřených zraněních nebo po operačních zákrocích nutných k léčení následků úrazu (hodnotí se ke konci třetího roku ode dne úrazu)	25
0401	Pourazové deformity bérce vzniklé zahojením zlomeniny v osové nebo rotační úchylce (úchylky musí být prokázány na RTG), za každých 5 ° úchylky. Úchylky nad 45 ° se hodnotí jako ztráta bérce (při hodnocení osové úchylky nelze současně započítávat relativní zkrácení končetiny)	5
	Oblast hlezenního kloubu	
0402	Ztráta nohy v hlezenním kloubu nebo pod ním	40
0403	Úplná ztuhlost hlezenního kloubu v nepříznivém postavení (dorzální flexe nebo větší stupně plantární flexe)	30
0404	Úplná ztuhlost hlezenního kloubu v pravoúhlém postavení (kromě případného omezení, resp. úplné ztráty pronace a supinace)	25
0405	Úplná ztuhlost hlezenního kloubu v příznivém postavení (ohnutí do šlépěje okolo 5 °)	20
0406	Omezení pohyblivosti hlezenního kloubu, lehkého stupně	6
0407	Omezení pohyblivosti hlezenního kloubu, středního stupně	11
0408	Omezení pohyblivosti hlezenního kloubu, těžkého stupně	18
0409	Úplná ztráta pronace a supinace nohy	15
0410	Omezení pronace a supinace nohy	8
0411	Viklavost hlezenního kloubu, lehkého stupně (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným odborným vyšetřením)	5
0412	Viklavost hlezenního kloubu, středního stupně (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným odborným vyšetřením)	8
0413	Viklavost hlezenního kloubu, těžkého stupně (prokázána na RTG / USG / MR nebo jiným odborným vyšetřením)	13
0414	Plochá, vbočené nebo vybočené noha, následkem úrazu a jiné pourazové deformity v oblasti kotníku a nohy	25

	Popis a rozsah tělesného poškození	Procento plnění
0415	Chronický zánět kostní dřeně v oblasti nártu a patní kosti, jen po otevřených zraněních nebo po operačních zákrocích nutných k léčení následků úrazu (hodnotí se ke konci třetího roku ode dne úrazu)	15
	Oblast nohy	
0416	Ztráta chodidla v Chopartově kloubu s artrodézou kotníku nebo s pahýlem v plantární flexi	30
0417	Ztráta chodidla v Lisfrancově kloubu nebo pod ním	25
0418	Ztráta části chodidla v oblasti metatarzu	20
0419	Ztráta všech prstů nohy	15
0420	Ztráta obou článků palce nohy	10
0421	Ztráta obou článků palce nohy s nártovou kostí nebo s její částí	15
0422	Ztráta koncového článku palce nohy	3
0423	Ztráta jiného prstu nohy (kromě palce), za každý prst	2
0424	Ztráta článku nebo části článku jiného prstu (kromě palce)	1
0425	Ztráta malíku nohy se záprstní kostí nebo s její částí	10
0426	Úplná ztuhlost mezičlánkového kloubu palce nohy	3
0427	Úplná ztuhlost základního kloubu palce nohy	7
0428	Úplná ztuhlost obou kloubů palce nohy	10
0429	Omezení pohyblivosti mezičlánkového kloubu palce nohy	2
0430	Omezení pohyblivosti základního kloubu palce nohy	5
0431	Porucha funkce kteréhokoliv jiného prstu nohy než palce, za každý prst	1
0432	Pourazové oběhové a trofické poruchy, na jedné dolní končetině, bez porušení funkce	10
0433	Pourazové oběhové a trofické poruchy, na obou dolních končetinách, bez porušení funkce	20
0434	Pourazové atrofie svalstva dolních končetin, při neomezeném rozsahu pohybů v kloubu, na stehně	5
0435	Pourazové atrofie svalstva dolních končetin, při neomezeném rozsahu pohybů v kloubu, na bérci	3
	Dolní končetina - traumatické poruchy nervů	
	Pod body 0437 až 0447 je uvedeno procento plnění pro středně těžký a těžký stupeň tělesného poškození. Pro lehký stupeň poškození je plnění polovina z uvedeného procenta. Při úplné paréze se k uvedenému procentu plnění připočítává 5 procent. Hodnotí se na základě EMG vyšetření ke konci třetího roku ode dne úrazu. V hodnocení jsou již zahrnuty případné poruchy vazomotorické a trofické.	
0436	Traumatická izolovaná léze jednoho (kteréhokoliv) nervu	5
0437	Traumatická porucha bederně-křížového pletence, jednostranná	30
0438	Traumatická porucha bederně-křížového pletence s poruchou inkontinence	50
0439	Traumatická porucha sedacího nervu	25
0440	Traumatická porucha kyčelního nervu	20
0441	Traumatická porucha kmene bércového nervu s postižením všech inervovaných svalů	25
0442	Traumatická porucha distální části bércového nervu s postižením funkce prstů	5
0443	Traumatická porucha kmene lýtkového nervu s postižením všech inervovaných svalů	25
0444	Traumatická porucha hluboké větve lýtkového nervu	20
0445	Traumatická porucha povrchové větve lýtkového nervu	5
0446	Traumatická porucha koncových větví senzitivních nervů dolní končetiny	1
	RŮZNÉ	
0447	Pourazové bolesti bez funkčního postižení	0
0448	Duševní poruchy nebo poruchy chování způsobené úrazem (kromě případů podle bodů 0005 až 0008)	0
0449	Pourazové pigmentace	0
0450	Jizvy a deformace, které nezanechají funkční poškození (kromě případů podle bodů 0015, 0452, 0453, 0455 a 0457)	0
0451	Zvláště zohyzďující jizvy (keloidní) na exponovaných částech těla pokud nedosahují 1 % tělesného povrchu (exponované části: krk, dekolt - u žen, předloktí, ruce, holeň, dorsa nohou)	3
0452	Rozsáhlé plošné jizvy (bez přihlédnutí k poruše funkce kloubů) do 1 % tělesného povrchu na tváři	3
0453	Rozsáhlé plošné jizvy (bez přihlédnutí k poruše funkce kloubů) do 1 % tělesného povrchu (kromě případů podle bodů 0452 a 0453)	0
0454	Rozsáhlé plošné jizvy (bez přihlédnutí k poruše funkce kloubů) od 1 % do 15 % tělesného povrchu	10
0455	Rozsáhlé plošné jizvy (bez přihlédnutím k poruše funkce kloubů) od 16 % do 40 % tělesného povrchu	30
0456	Rozsáhlé plošné jizvy (bez přihlédnutí na poruchu funkce kloubů) nad 40 % tělesného povrchu	50

Pomocná tabulka č. 1
Pojistné plnění za trvalé tělesné poškození za jizvy na tváři

Normální jizva										
Délka jizvy v cm	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Procento plnění	0	1	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5
Hypertrofická jizva										
Délka jizvy v cm	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Procento plnění	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Keloidní jizva										
Délka jizvy v cm	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Procento plnění	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Jizvy na obličeji jsou jizvy na viditelném místě, tj čelo, spánková kost, nos, tváře, horní a dolní ret, viditelná část brady. Pro potřeby hodnocení jizvy podle této tabulky se délka jizvy v centimetrech zaokrouhluje podle matematických pravidel.

Pro ocenění jizev u dětí se nevyžaduje hodnocení rok po úrazu.

Pomocná tabulka č. 2
Pojistné plnění za trvalé tělesné poškození při snížení zrakové ostrosti s optimální brýlovou korekcí

	6/6	6/9	6/12	6/15	6/18	6/24	6/30	6/36	6/60	3/60	1/60	0
	Procento plnění											
6/6	0	2	4	6	9	12	15	18	21	23	24	25
6/9	2	4	6	8	11	14	18	21	23	25	27	30
6/12	4	6	9	11	14	18	21	24	27	30	32	35
6/15	6	8	11	15	18	21	24	27	31	35	38	40
6/18	9	11	14	18	21	25	28	32	38	43	47	50
6/24	12	14	18	21	25	30	35	41	47	52	57	60
6/30	15	18	21	24	28	35	42	49	56	62	68	70
6/36	18	21	24	27	32	41	49	58	66	72	77	80
6/60	21	23	27	31	38	47	56	66	75	83	87	90
3/60	23	25	30	35	43	52	62	72	83	90	95	95
1/60	24	27	32	38	47	57	68	77	87	95	100	100
0	25	30	35	40	50	60	70	80	90	95	100	100

Pokud byla před úrazem zraková ostrost snížena natolik, že odpovídá trvalému poškození zraku ve smyslu této pomocné tabulky většímu než 75 %, a úrazem nastala slepota lepšího oka a druhé mělo zrakovou ostrost horší než 75 % trvalého poškození zraku ve smyslu této pomocné tabulky, a pokud nastalo oslepnutí na toto oko, náleží plnění ve výši 25 %.

Pomocná tabulka č. 3
Pojistné plnění za trvalé tělesné poškození při koncentrickém zúžení zorného pole

Stupeň koncentrického zúžení	Jednoho oka	Obou očí stejně	Jednoho oka při slepotě druhého
	Procento plnění		
k 60 °	0	10	40
k 50 °	5	25	50
ke 40 °	10	35	60
ke 30 °	15	45	70
ke 20 °	20	55	80
k 10 °	23	75	90
k 5 °	25	100	100

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

Pomocná tabulka č. 4
Pojistné plnění za trvalé tělesné poškození při nekoncentrickém zúžení zorného pole

Hemianopsia	Procento plnění
hononymní levostranná	35
hononymní pravostranná	45

Příloha č. 2

OCEŇOVACÍ TABULKA
CHIRURGICKÝCH ZÁKROKŮ

	Typ chirurgického zákroku	Pojistné plnění jako % pojistné částky
Absces	Excize jednoho nebo více povrchových abscesů nebo vředů	10
	Léčba jednoho nebo více hnisavých zánětů kůže nebo podkožní tkáně nebo abscesů vyžadujících hospitalizaci	10
Amputace	Jeden prst ruky nebo jeden prst nohy	10
	Ruka, předloktí nebo dolní končetina nad kotníkem	25
	Dolní končetina nad kolenem, rameno	50
	Dolní končetina v kyčelním kloubu	70
Dutina břišní	Apendektomie	15
	Resekce střeva, gastrektomie - otevřená operace	70
	Resekce střeva, gastrektomie - laparoskopicky	50
	Gastroenterostomie, gastrointestinální by-pass	60
	Odstranění žlučníku – otevřená operace	50
	Odstranění žlučníku – laparoskopicky	30
	Částečné odstranění jater –otevřená operace	70
	Částečné odstranění jater – laparoskopicky	50
	Transplantace jater	100
	Laparotomie pro diagnostické nebo terapeutické účely nebo odstranění jednoho nebo více orgánů	50
	Laparoskopie pro diagnostické nebo terapeutické účely	30
	Bandáž žaludku ze zdravotních důvodů	20
Hrdlo	Odstranění mandlí nebo odstranění mandlí a nosních polypů u dospělých a dětí od 15 let	15
	Odstranění mandlí nebo odstranění mandlí a nosních polypů u dětí do 15 let	10
Hrudník	Otevření hrudní dutiny sternotomií (úplná thorakoplastika)	100
	Odstranění plic nebo jejich části – otevřená operace	70
	Odstranění plic nebo jejich části – endoskopicky	50
	Diagnostické nebo terapeutické operace v hrudní dutině kromě punkcí	30
	Mediastinoskopie	15
	Bronchoskopie – k diagnostickým účelům	10
	Bronchoskopie – pro chirurgické účely jiné než odběr bioptického vzorku	20
	Drenáž hrudní dutiny a odstranění hnisu s výjimkou punkce	10
	Transplantace plic	100

	Typ chirurgického zákroku	Pojistné plnění jako % pojistné částky
Kardiovaskulární systém	Jednoduchá diagnostická katetrizace bez intervence	10
	Katetrizace s intervencí a zavedením stentu	20
	Zavedení kardiostimulátoru, defibrilátoru	20
	Kardiochirurgické operace s použitím mimotělního oběhu (arteriovenozní by-pass, náhrada chlopně)	100
	Kardiochirurgický zákrok bez mimotělního oběhu	75
	Endovaskulární náhrada aorty	75
	Otevřená operace aneurysmatu aorty	100
	Endovaskulární operace aneurysmatu aorty včetně zavedení stentu	75
	Transplantace srdce	100
Klouby	Chirurgické otevření kloubu následkem úrazu nebo nemoci, pokud není v této tabulce uvedeno jinak	15
	Artroskopie ramenního, loketního, kyčelního nebo kolenního kloubu	40
	Otevřená fixace nebo arthroplastika ramenního nebo kyčelního kloubu	50
	Otevřená fixace nebo arthroplastika kolenního, loketního, zápěstního kloubu nebo kotníku	35
Konečník	Radikální resekce konečníku z důvodu zhoubného nádoru, všechna stádia, včetně kolostomie	100
	Odstranění vnějších hemoroidů	10
	Chirurgická léčba vnějších a vnitřních hemoroidů včetně sklerotizace	20
	Análný píštěl	15
	Chirurgická léčba rektální fisury	5
	Rektoskopie s biopsií nebo bez ní	10
	Kolonoskopie s biopsií nebo bez ní	15
Lebka	Chirurgické zákroky v lebeční dutině s výjimkou trepanace a punkce	100
	Odstranění kostí, trepanace nebo dekomprese	20
Nádory – chirurgické odstranění	Zhoubné nádory kromě nádorů sliznic, kůže a podkožní tkáně	50
	Zhoubné nádory sliznic, kůže a podkožní tkáně	25
	Chirurgická operace pilonidální cysty	25
	Nezhoubné nádory varlat nebo prsů	20
	Gangliony	5
	Jeden nebo více nezhoubných nádorů, které nejsou uvedeny výše	10
	Jiné metody léčby nádoru (ablace, kryoterapie)	15

	Typ chirurgického zákroku	Pojistné plnění jako % pojistné částky
Nos	Transnazální operace dutin - endoskopicky	15
	Otevřená operace nosních dutin	35
	Odstranění jednoho nebo více nosních polypů	5
	Odstranění nosní přepážky	25
	Odstranění nosní kosti	10
Oko	Operace odchlípení sítnice	50
	Operace šedého zákalu - jedno oko	30
	Operace šedého zákalu – obě oči	50
	Operace zeleného zákalu– jedno oko	20
	Operace zeleného zákalu –obě oči	30
	Odstranění oční bulvy – jedno oko	30
	Odstranění oční bulvy –obě oči	40
	Odstranění sklivce (vitrektomie) – jedno oko	10
	Odstranění sklivce (vitrektomie) – obě oči	20
	Odstranění ječného zrna nebo chronického ječného zrna	5
	Penetrující poranění oka – operace	60
Jícen	Chirurgické odstranění stenózy jícnu – otevřená operace	50
	Chirurgické odstranění striktury jícnu – endoskopicky	20
	Gastroskopie (včetně ERCP)	20
	Odstranění jícnu s chirurgickou rekonstrukcí	100
Kýla	Operace tříselné nebo femorální hernie jednostranně	20
	Operace tříselné nebo femorální hernie kýly oboustranně	25
	Operace břišní kýly	20
	Operace břišní (pooperační kýla v jizvě nebo pupeční kýly)	25
Prsa	Odstranění jednoho prsu s lymfatickými uzlinami	50
	Odstranění obou prsů s lymfatickými uzlinami	100
	Částečné odstranění jednoho prsu	30
	Částečné odstranění obou prsou	60
	Vložení prsního implantátu nebo rekonstrukce prsu pomocí plastické chirurgie po onkologickém onemocnění	15
Punkce	Abdominální punkce	10
	Punkce hrudní dutiny, močového měchýře	5
	Punkce kloubů, páteře	5
Štítná žláza	Úplné odstranění štítné žlázy	50
	Částečné odstranění štítné žlázy	30
Ucho	Operace vnitřního ucha	30
	Operace středního ucha	20
	Operace vnějšího ucha	10
	Paracentéza bubínku (punkce)	5

	Typ chirurgického zákroku	Pojistné plnění jako % pojistné částky
Urogenitální systém	Odstranění ledviny – otevřená operace	70
	Laparoskopické odstranění ledviny	50
	Transplantace ledviny	100
	Laparotomie pro diagnostiku nebo léčbu nádorů a kamenů v ledvinách, močovodu nebo močovém měchýři – invazivní chirurgický zákrok	60
	Diagnostika, léčba nebo odstranění nádorů a kamenů v močové trubici nebo močovém měchýři, odstranění kamenů – endoskopicky	20
	Striktura urethry – otevřená operace	30
	Operace uvnitř močové trubice – invazivní operace	15
	Celkové odstranění prostaty – otevřená operace	70
	Částečné endoskopické odstranění prostaty	25
	Odstranění nadvarlete nebo varlete	25
	Operace hydrokély nebo varikokély	10
	Odstranění dělohy a obou vaječníků spolu s vejcovody	70
	Odstranění jednoho vaječníku s vejcovodem	30
	Odstranění obou vaječníků	50
	Odstranění myomu	25
	Aplikace inkontinenční pásky	20
	Kyretáž dělohy, konizace čípku	10
Zlomeniny	Kosti kyčelního kloubu (hlavice, krček), kosti pánve	40
	Kosti kyčelního kloubu (hlavice, krček) – totální endoprotéza	50
	Stehenní kost (kromě hlavice a krčku)	40
	Páteř (kromě kostrče) – kompresivní zlomenina jednoho nebo více obratlů	40
	Pažní kost, patní kosti , kosti lebky (kromě zygomatické kosti a nosních kůstek), dolní čelist	25
	Lopatka, klíční kost	15
	Kost lýtková a holení, kost loketní a vřetení (jedna kost)	15
	Kost lýtková a holení, kost loketní a vřetení (obě kosti)	20
	Kosti chodidla (kromě prstů, patní kosti), kotníku, čéšky, ruky (kromě prstů), zápěstí, kostrče – jedna nebo více kostí	10
	Prsty na rukách, chodidlech, zygomatická kost, nos – jedna nebo více kostí	5
Žíly – chirurgické odstranění	Křečové žíly na jedné noze	20
	Křečové žíly na obou nohách	30
Jiné	Transplantace kůže	10
	Perkutánní drenáž ledvin nebo jater	15
	Syndrom karpálního tunelu	5
	Stomatologické operace v důsledku úrazu (pro každý chirurgický zákrok)	5
	Plastická (rekonstrukční) operace předepsaná lékařem po úrazu - jizvy	5
	Plastická (rekonstrukční) operace předepsaná lékařem po úrazu – rekonstrukce části těla	10

COLONNADE

A FAIRFAX COMPANY

