

Úrazové pojištění pro rok 2013 – informace pro členy ČSTV

Vážení sportovní přátelé,

úrazové pojištění pro rok 2013 je uzavřeno s jinou pojišťovnou než dosud, ale ve stejném rozsahu a se stejnými parametry, jako v roce 2012. Opět se vztahuje na všechny členy Českého svazu tělesné výchovy (ČSTV), tj. na členy sportovních svazů, sportovních klubů a tělovýchovných jednot, i na účastníky akcí pořádaných SK/TJ a sportovními svazy, sdruženými v ČSTV. Smlouva je podepsaná s Pojišťovnou VZP, a.s., a za ČSTV a další střešní sportovní organizace ji uzavřel Český olympijský výbor.

Pro uplatňování odškodnění za úrazy obecně platí, že rozhodující je den vzniku úrazu a smlouva platná v době vzniku úrazu.

- Ø **Škodné události (úrazy) vzniklé před 1. 1. 2013** se odškodňují podle smluv s pojišťovnou **Kooperativa pojišťovna, a.s.**, a to až tři roky od vzniku úrazu.
- Ø hlášení úrazů vzniklých **od 1. 1. 2012 do 31. 12. 2012** podle pojistné smlouvy č. **5101326452**
 - Ø Plné znění smlouvy
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/pojisteni_uraz2012.pdf
 - Ø Všeobecné pojistné podmínky
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/pojistne_podminky_koop_2012.pdf
 - Ø Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/zvl_poj_podm_koop_2012.pdf
 - Ø zvláštní pojistné podmínky pro doplňková pojištění pro případ pracovní neschopnosti nebo pobytu v nemocnici
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/zvl_poj_podm_doplnekove_koop_2012.pdf
- Ø hlášení úrazů vzniklých **do 31. 12. 2011** podle pojistné smlouvy č. **495000830-7**
 - ✚ formulář:
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/Oznameni_urazu_Kooperativa.pdf
http://www.koop.cz/data/files/file_49_GENERAL.pdf.

Vyplněné formuláře zasílejte na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s.
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 MODŘICE.

-
- Ø **Škodné události (úrazy) vzniklé po 1. 1. 2013** se uplatňují dle nové smlouvy č. **1310000010** u **Pojišťovny VZP a. s.**
 - ✚ formulář:
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/Oznameni_urazu_vzp.pdf
https://www.pvzp.cz/wp-content/uploads/2013/06/OSU_uraz_el.pdf.
 - Ø Plné znění smlouvy
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/pojisteni_uraz2013.pdf
 - Ø Všeobecné podmínky Pojišťovny VZP, a.s.
http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/pojistne_podminky_vzp.pdf

Ø Oznámení škodné události z úrazového pojištění po 1.1.2013

V případě tělesného poškození způsobeného úrazem, trvalých následků úrazu i případného hlášení smrti úrazem vyplňte „písemně“ formulář **Oznámení škodné události** (OŠU) z úrazového pojištění.

Postup vyplnění formuláře a jeho odeslání pojišťovně je následující:

- Ø uveďte číslo pojistné smlouvy - 1310000010
- Ø do kolonky „Doplňující poznámky“ na druhé straně formuláře je nutné uvést:
 - Ø název střešní organizace – ČSTV
 - Ø evidenční číslo členského SK/TJ v rámci ČSTV (Každý členský SK/TJ má evidenční číslo uvedené v Evidenčním listu ČSTV, vydaném příslušným okresním sdružením ČSTV, případně vám číslo sdělí vaše příslušné okresní sdružení ČSTV. Seznam OS ČSTV najdete na adrese http://old.cstv.cz/regionalni_sdruzeni.htm , v krajním případě lze zaslat e-mailový dotaz na adresu opatrny@cstv.cz)
 - Ø činnost, při které došlo k úrazu
 - Ø jméno, příjmení a podpis odpovědného pracovníka sportovního svazu nebo SK/TJ (stvrzuje, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti a pojištěný byl v době vzniku úrazu osobou, na kterou se pojištění vztahuje)
 - Ø razítko členského SK nebo TJ, případně národního sportovního svazu (to v případě že SK/TJ není členem okresního sdružení ČSTV)
- Ø k formuláři OŠU je nutné připojit potřebné doklady:
 - Ø zdravotní dokumentaci pojištěného týkající se úrazu
 - Ø v případě hospitalizace kopii propouštěcí zprávy
 - Ø v případě nároku na plnění v případě trvalých následků dokumentaci o průběhu léčení a rehabilitace včetně kopie lékařské zprávy po ustálení trvalých následků
 - Ø v případě úmrtí ověřenou kopii úmrtního listu a kopii lékařské zprávy o příčině smrti, kopii policejního protokolu nebo potvrzení o šetření nehody v případě vyšetřování policíí.
- Ø Vyplněný a potvrzený formulář OŠU společně s požadovanými doklady zašlete poštou na adresu:

Pojišťovna VZP, a.s.
Odbor likvidace pojistných událostí
Jankovcova 1566/2b
170 00 Praha 7

Nebo lze naskenovanou žádost včetně příloh zaslat E-mailem na adresu oznameni.udalosti@pvzp.cz. Z této adresy obdržíte potvrzení o převzetí dokladů pojišťovnou. V případě, že likvidátor v rámci šetření shledá potřebným vidět originály účtenek, faktur, lékařských zpráv apod. požádá oprávněnou osobu v souladu s platnými pojistnými podmínkami o dodání originálů.

V případě dotazů se obraťte na infolinku Pojišťovny VZP, a.s.: +420 233 006 311, info@pvzp.cz .

Oznámení škodné události z pojištění pro případ pracovní neschopnosti

Pojištění jsou pouze členové ČSTV při činnosti v rámci plnění pracovních úkolů, nebo mají-li s příslušným sportovním svazem, SK nebo TJ uzavřenou smlouvu podle občanského zákoníku nebo zákoníku práce.

V případě hlášení škodné události z pojištění pracovní neschopnosti z důvodu úrazu vyplňte formulář Oznámení škodné události z pojištění pro případ pracovní neschopnosti, který najdete na:

http://www.skbludov.cz/Fotbal/Stahnout/Pojisteni/Oznameni_urazu_VZP_prac_nesch.pdf

Při vyplňování formuláře v případě pracovních neschopností postupujte stejně jako při hlášení úrazu. Požadované informace uveďte na volnou plochu pod text „Požadovaná dokumentace“ na druhé straně formuláře. Jako dokumentaci připojte: Zdravotní dokumentaci pojištěného, týkající se úrazu, doklad o pracovní neschopnosti, kopii policejního protokolu nebo potvrzení o šetření nehody v případě vyšetřování policií, v případě hospitalizace kopii propouštěcí zprávy. Vyplněný formulář zašlete opět na adresu Pojišťovny VZP, a. s.

V případě dotazů se obraťte na infolinku Pojišťovny VZP, a. s.: **+420 233 006 311**;
info@pvzp.cz.
Jakékoliv vaše připomínky a zkušenosti s likvidací pojistných událostí oznamte na zednikova@cstv.cz.