

respect.
Group



Pardubický kraj

Nová pojistná smlouva pro pojištění Pardubického kraje & DETAILNĚJŠÍ NÁHLED NA PROBLEMATIKU ŠKOLNÍCH ÚRAZŮ, JEJICH ADMINISTRACI A LIKVIDACI



OBSAH:

- 1) KDO JSME**
- 2) NOVÁ POJISTNÁ SMLOUVA NA POJIŠTĚNÍ MAJETKU A
ODPOVĚDNOSTI PARDUBICKÉHO KRAJE**
- 3) ADMINISTRACE A LIKVIDACE ŠKOD NA ŽIVOTĚ A ZDRAVÍ ŽÁKŮ,
STUDENTŮ, KLIENTŮ ÚSTAVŮ ATD.**

Největší česko-slovenský pojišťovací makléř.



VYBRANÉ REFERENCE POJIŠTĚNÝCH KRAJŮ, MĚST A OBCÍ

- **Karlovarský kraj**
- **Pardubický kraj**
- **Ústecký kraj**
- Statutární město Karlovy Vary
- Statutární město Ústí nad Labem
- Statutární město Zlín
- Město Aš
- Město Benešov nad Ploučnicí
- Město Františkovy Lázně
- Město Horšovský Týn
- Město Cheb
- Město Chodov
- Město Janské Lázně
- Město Košťany
- Město Krupka
- Město Lanškroun
- Město Lovosice
- Město Vysoké Mýto
- Město Lovosice
- Město Mělník
- Město Mníšek pod Brdy
- Město Mšeno
- Město Nejdek
- Město Odolena Voda
- Město Ostrov
- Město Police nad Metují
- Město Sezemice
- Město Špindlerův Mlýn
- Město Štětí
- Město Teplá
- Město Uherské Hradiště
- Město Velké Opatovice
- Město Vimperk
- Město Zlaté Hory
- Město Žlutice
- Městská část Praha 13
- Městys Chodová Planá
- Obec Doudleby
- Obec Chlumany
- Obec Kyselka
- Obec Malé Březno
- Obec Malé Žernoseky

SERVISNÍ TÝM RESPECT - Pardubice



Ing. Michal Kaněra

Ředitel pobočky Pardubice
mobil +420 604 227 126

michal.kanera@respect.cz

Garant



Monika Pozděnová

Broker likvidátor

telefon +420 466 616 719

mobil +420 737 225 895 ,

monika.pozdenova@respect.cz

Likvidátor pojistných událostí – škody na životě žáků, studentů škol, klientů ústavů a dětských domovů



Petr Motyčka

Broker likvidátor

telefon +420 466 610 030

mobil +420 733 695 982

petr.motycka@respect.cz

Likvidátor pojistných událostí – majetek, vozidla, odpovědnost za újmu

SERVISNÍ TÝM RESPECT - Pardubice



Hana Březinová

Broker

telefon +420 466 616 715

mobil +420 734 366 378

hana.brezinova@respect.cz

Správce



JUDr. Lucie Hrabová

Vedoucí produktového oddělení

telefon +420 227 200 231

mobil +420 735 161 669

lucie.hrabova@respect.cz

Právní pomoc

respect. Limity		Základní pojistitelé produktů <i>Oficiální spolupráce</i>	
Servisní tým RESPECT a.s., pobočka Pardubice			
	Ing. Zdeněk Růžek, MSA Průběžná koordinace a generování leadů telefon +420 227 200 231 mobil +420 803 233 647 zdenek.ruzek@respect.cz	SUPERVISOR průběžná koordinace	
	Ing. Janek Matys Managing Director telefon +420 227 200 231 janek.matys@respect.cz	Poradce / konzultant	
	Ing. Miroslav Kynčl Realitní oddělení Pardubice telefon +420 804 227 126 miroslav.kynczl@respect.cz	Garant	
	Hana Březinová Broker telefon +420 466 616 715 mobil +420 734 366 378 hana.brezinova@respect.cz	Správce	
	Ing. Jana Šimková Broker junior PMV telefon +420 466 616 715 mobil +420 735 161 669 jana.simkova@respect.cz	Správce požární, motorových vozidel	

respect. Limity			Základní pojistitelé produktů <i>Oficiální spolupráce</i>		
	Ing. Pavla Vojtovská Broker Senior a Senior Management telefon +420 227 200 231 mobil +420 733 802 884 pavla.vojtovska@respect.cz	SUPERVISOR motorových vozidel		Petr Matuska Broker Senior a Senior Management telefon +420 466 616 715 mobil +420 733 802 882 petr.matuska@respect.cz	Likvidátor požární, odpadní, majetek, motorová, dopravní prostředky
	Monika Puzdriňková Broker Senior telefon +420 466 616 715 mobil +420 733 802 882 monika.puzdriňkova@respect.cz	Likvidátor požární, odpadní, škoda na otěmě a na věci, škoda vlastní, škoda na zdraví a škoda na domě		Petr Maršálek Risk manager Senior Risk Management telefon +420 466 616 715 mobil +420 733 802 882 petr.maršalek@respect.cz	Risk management
	JUDr. Lucie Hrabová Vedoucí produktového oddělení telefon +420 227 200 231 mobil +420 735 161 669 lucie.hrabova@respect.cz	Právní pomoc			



Prezentace společnosti

NOVÝ POJISTNÝ PROGRAM PRO PARDUBICKÝ KRAJ

PŘED 1.7.2019

PS č. 8053114128

ČSOB Pojišťovna 31%

Česká pojišťovna 27%

Kooperativa 27%

Česká podnikatelská pojišťovna
15%

1.1.2013 – 30.6.2019 (výpověď ze
strany pojišťoven)

Roční pojistné 10.986.117,- Kč

Dlouhodobý škodní průběh 134%

Bonifikace „na celou smlouvu“

PO 1.7.2019

PS č. 0509111015

Hasičská vzájemná pojišťovna

1.7.2019 – 30.6.2023 (na dobu
neurčitou)

Roční pojistné 17.991.228,- Kč

Bonifikace zvlášť na majetek a
odpovědnost

ZÁKLADNÍ ROZSAH POJIŠTĚNÍ

- **Pojištění živelních nebezpečí**
- **Pojištění pro případ odcizení a vandalismu**
- **Pojištění přepravy**
- **Pojištění skel**
- **Pojištění elektroniky**
- **Pojištění strojů**
- **Pojištění odpovědnosti**
- **Pojištění profesní odpovědnosti zdrav. zařízení (kromě NPK)**

Pojistná smlouva č. 0509111015

uzavřená mezi smluvními stranami:

1. Obchodní jméno: **Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.**
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spis. zn. B2742
sídlo: Římská 45, Praha 2, PSČ 120 00, Česká republika
IČ: 46973451
zástupce: Ing. Josef Kubeš, předseda představenstva
bankovní spojení: ČSOB, a.s. Praha
číslo účtu: 2252383/0300

(dále jen "pojistitel")

a

2. Obchodní jméno: **Pardubický kraj**
sídlo: Komenského nám. 125, 532 11 Pardubice
IČ: 70892822
zástupce: JUDr. Martin Netolický, Ph.D., hejtmán

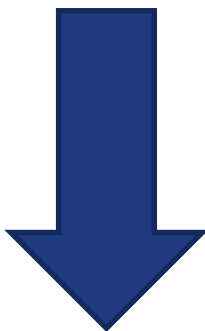
(dále jen "pojistník")

NEJVÝRAZNĚJŠÍ ZMĚNY V POJISTNÉM PROGRAMU viz „REKAPITULACE POJISTNÉ SMLOUVY“

- Zpřehlednění a zpřesnění textace pojistné smlouvy tak, aby byly odstraněny duplicity nebo mezery v krytí a aby bylo dosaženo celkové jednoznačnosti pojistné smlouvy s minimem manévrovacího prostoru pro pojistitele;
- Aktualizace pojišťovaného majetku
- Rozšíření pojištěných rizik a jejich definic
- Navýšení dílčích limitů plnění, zahrnutí rozšiřujících ujednání a odstranění těch informací z pojistné smlouvy, které jsou pro Kraj nebezpečné (např. rozdělení majetku na jednotlivá místa pojištění aj.).
- Zvýšení spoluúčasti u odpovědnosti za škody na zdraví žáků, studentů... z 0,- Kč na 1.500,- Kč
- Větší flexibilita pro Pardubický kraj (výpovědní lhůta, změna budoucích závazků, místa pojištění, nový majetek atd.)



CO PRO NÁS SPOLEČNĚ NOVÁ POJISTNÁ SMLOUVA TAKÉ ZNAMENÁ ?



- **důraz na „kontrolu“ škodného průběhu pojistné smlouvy**
- **„naučit se pracovat“ se spoluúčastí zejména u školních úrazů**
- **větší zapojení RESPECTU do oblastí pojistných událostí**

LIKVIDACE POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ



Novinky

Pojistitel:



*Hasičská
vzájemná
pojišťovna, a.s.*

Spoluúčast ve výši **1 500 Kč**

- Újma na zdraví a na životě žáků a studentů škol
- Škoda na věci zaměstnanců, žáků, studentů a návštěvníků (poškození, zničení, pohřešování – odcizení věci)

Oznámení události

- hlášení přes webové rozhraní ON.LINE RESPECT <https://online.respect.cz>
- zajištěna bezpečnost předáváných citlivých údajů – dodrženy požadavky GDPR
- okamžité potvrzení o přijetí hlášení události

Hlášení škodní události

Pole označená * jsou povinná.

Typ škody:
* Ostatní typy škod (pojištění majetku, odpovědnost za škodu, cestovní pojištění, úrazové pojištění apod.)

Pojištěný/poškozený klient RESPECT:
* RESPECT, a.s.

☐ Kontaktní osoba pro řešení škody je jiná než uživatel vyplňující hlášení

Kontaktní telefon:
*

☐ Další účastník na škodě (vyplňte pouze v případě odpovědnostní škody)

Datum vzniku škody: Čas (ve tvaru hh:mm)
*

Místo škody:
*

Popis škody (příčina vzniku a rozsah poškození):
požár

Předpokládaná výše škody:
 Kč

Poznámka:

Odeslat Vymazat

Potvrzení hlášení pojistné události - datum PU:16.5.2012 ohlášeno:16.5.2012 12:38:43

pavla.vypiorova@respect.cz
Odesláno: st 16.5.2012 12:39
Komu: michal.truxa@gmail.com; Vypiorova Pavla

Toto je automatické potvrzení o přijetí Vašeho hlášení pojistné události. Náš likvidátor Vás bude kontaktovat. Níže uvedená data byla přijata prostřednictvím extranetového formuláře.

Typ škody:	Ostatní typy škod (pojištění majetku, odpovědnost za škodu, cestovní pojištění, úrazové pojištění apod.)
Pojištěný/poškozený ID:	01000966
Pojištěný/poškozený název:	W. A. G. minerální paliva, a.s.
Kontakt:	Michal Truxa
Email:	michal.truxa@gmail.com
Telefon:	604231327
Prostředí (název resp. příjmení a jméno vinníka / poškozeného):	VAMOS, a.s.
Datum:	16.5.2012
Místo:	Praha
Popis:	Testovací PU
Výše škody:	20000
Poznámka:	Testovací PU - neodpovídejte
Škodu oznámil:	Vypiorová Pavla
Škodu oznámil email:	pavla.vypiorova@respect.cz

ON.LINE RESPECT

Školení pro práci s ON.LINE RESPECT

Termín: září 2019

Kdo: učené kontaktní osoby

Každá kontaktní osoba před školením obdrží
LOGIN - e-mailová zpráva s přihlašovacím
jménem + heslo

Všechny formuláře potřebné pro šetření
události budou na ON.LINE RESPECT

Cíl = minimalizace spekulativních událostí a snížení administrativní zátěže pojištěných

1. Včasné oznámení události pojišťovně
2. Zavinění nebo spoluzavinění poškozeného
3. Dokládání právními předpisy požadovaných dokumentů



Včasné oznámení události pojišťovně

Povinnost nahlásit úraz pojišťovně

§ 3, odst. 3 vyhlášky č. 64/2005 Sb., o evidenci úrazů dětí, žáků a studentů

*„O úrazu podá škola nebo školské zařízení **bez zbytečného odkladu** hlášení pojišťovně, u které je škola nebo školské zařízení pojištěno pro případ své odpovědnosti za škodu vzniklou na životě a zdraví žáků, pokud škola nebo školské zařízení má takové pojištění sjednáno.“*

Pozor

V případě, že žák škoie neoznámí úraz okamžitě při jeho vzniku, nese poškozený žák důkazní břemeno – musí prokázat, kde a kdy k úrazu skutečně došlo.

Zavinění nebo spoluzavinění poškozeného

Předpoklady pro zproštění se odpovědnosti >> § 270
zákoníku práce

(1) Zaměstnavatel se **zproští povinnosti nahradit škodu** nebo nemajetkovou újmu **zcela**, prokáže-li, že vznikla

a) tím, že postižený zaměstnanec **svým zaviněním porušil právní, nebo ostatní předpisy anebo pokyny k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci**, ačkoliv s nimi byl řádně seznámen a jejich znalost a dodržování byly soustavně vyžadovány a kontrolovány, nebo

b) v důsledku opilosti postiženého zaměstnance nebo v důsledku zneužití jiných návykových látek a zaměstnavatel nemohl škodě nebo nemajetkové újmě zabránit, a že tyto skutečnosti byly jedinou příčinou škody nebo nemajetkové újmy.

Dokládání právními předpisy požadovaných dokumentů

1. Záznam úrazu dle vyhl. č. 64/2005 Sb.
2. Doplnující popis události – doplnění záznamu úrazu
3. Uplatnění požadavku na náhradu újmy a souhlas se zpracováním osobních údajů

+ Další podklady podle rozsahu požadované náhrady

- hodnocení bolestného vystavené lékařem
- usnesení policie ČR
- faktura, účtenka
- atd.

Dokládání právními předpisy požadovaných dokumentů

Záznam úrazu dle vyhlášky č. 64/2005 Sb.

Popis události – doplňující informace k záznamu o úrazu

Právník osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (název, sídlo, IČ):		ZÁZNAM O ÚRAZU (DÍTĚTE, ŽÁKA, STUDENTA)	
Škola, školské zařízení (např. ZŠ, SS):		Pořadové číslo záznamu o úrazu/školský rok: Byl záznam vyhotoven na žádost?	
Jméno a příjmení zraněného:		Datum narození:	Třída, ročník:
Místo trvalého pobytu zraněného:		Jméno, příjmení a místo trvalého pobytu zákonného zástupce:	
Datum úrazu:	Čas:	Místo:	Zákonný zástupce vyrozuměn: Datum: Čas: Způsob:
Kdy a jak byl zákonný zástupce vyrozuměn:			
Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen:		Slo o úraz smrtelný? Datum úmrtí	
Popis události:		Druh činnosti: 1. vyučovací hodina 2. přestávka 3. praktické vyučování nebo praktická příprava 4. písemné práce, praktické činnosti a dílny 5. tělesná výchova – skupinová činnost 6. tělesná výchova – individuální činnost 7. školní výlet 8. sportovní akce a soutěže 9. kurzy plavání, lyžování a sportovně-turistické kurzy 10. jiné činnosti	
Zranění část těla:			
Předpokládaná příčina úrazu:			
Lze předpokládat zavinění zraněného/jiné osoby?:			
Věc, kterou bylo zranění bezprostředně způsobeno:			
Preventivní opatření, které mělo úrazu předejít a bylo školou přijato v době před úrazem:			
Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, příjmení, místo trvalého pobytu) či vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat?			
Jména, příjmení a podpisy svědků:			
Datum sepsání záznamu:	Jméno, příjmení, funkce a podpis osoby vykonávající dohled v době úrazu:	Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav):	Jméno, příjmení a podpis vedoucího zaměstnance, razítko:
Aktualizace: Datum	Byla poskytnuta náhrada za bolest? Byla poskytnuta náhrada za ztížení společenského uplatnění? Jedná se o úraz smrtelný? Datum úmrtí	Jméno, příjmení a podpis vedoucího zaměstnance, razítko:	

Doplňující popis události (doplnění údajů "záznamu o úrazu")

Jméno a příjmení poškozeného
Datum vzniku úrazu
Datum oznámení úrazu škole
Podrobný popis události

Došlo k úrazu v důsledku porušení povinnosti žáka? Pokud ANO, jednalo se o povinnost uloženou:

ANO/NE *

☐ obecně závazným právním předpisem (uvést o jaký předpis, odkaz na příslušné ustanovení)

ANO/NE *

Doplňující informace - uvést o jaký předpis se jedná

☐ školním řádem (přiložit kopii školního řádu)

ANO/NE *

Doplňující informace - uvést jak ustanovení školního řádu žák porušil

☐ jinými předpisy o bezpečnosti a ochraně zdraví (uvést o jaký předpis a jakou povinnost se jednalo, případně přiložit kopii příslušného předpisu)

ANO/NE *

Doplňující informace - uvést o jaký předpis a jaké ustanovení žák porušil

☐ příkazem, zákazem, jiným pokynem oprávněné osoby (uvést jaký pokyn se jednalo a kdo daný pokyn vydal a jakou formou)

ANO/NE *

Doplňující informace - uvést obsah pokynu, kdo a jakou formou ho vydal

Byl žák se svými povinnostmi školou prokazatelně seznámen (písemně potvrzení, svědecká výpověď atp.)?

ANO/NE *

Doplňující informace - kdy a jakým způsobem byl žák s příslušným předpisem

Je dodržování povinností školou soustavně vyžadováno a kontrolováno?

ANO/NE *

Doplňující informace

Bylo porušení povinnosti žáka
☐ jednou z příčin vzniku úrazu
☐ výlučnou příčinou vzniku úrazu

ANO/NE *

Doplňující informace

ANO/NE * Doplnění informace

V _____ dne

razítko školy + podpis

Dokládání právními předpisy požadovaných dokumentů

Uplatnění požadavku na náhradu újmy a souhlas se zpracováním osobních údajů

UPLATNĚNÍ POŽADAVKU NA NÁHRADU ÚJMY

Vážený pane řediteli/Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o náhradu újmy/škody, ke které došlo dne

během vyučování v/ve (místo události)

kde můj syn / dcera (jméno)

(stručný popis události)

.....

.....

.....

Přikládám

☐ lékařský posudek o hodnocení bolesti podle nařízení vlády č. 276/2015 Sb.

☐ konečné usnesení PCR (v případě odcizení)

☐ nabývací doklady (paragon s datem nebo daňový doklad)

☐ účet za opravu poškozené věci

☐ jiné doklady

Vzhledem k tomu, že již nemám k dispozici doklady prokazující pořízení věci, prohlašuji, že se jednalo o níže specifikovanou

- přesný popis věci:
(značka, typ, barva ap.)
- pořizovací cena
- datum pořízení (stáří věci a míra opotřebení)

Kontaktní e-mail:

(e-mail slouží především pro rychlejší komunikaci ze strany pojistovny. Na e-mail budou zasílány případné žádosti o doložení dodatečných dokladů k urazu neo uznámeni o vypsání pojistného pení. E-mail tak může nahradit zasílání opisů posudků.)

Pojistné plnění zašlete na (uveďte zákonného zástupce, jestliže poškozený není plnoletý):

- jméno:
- adresa:
- číslo účtu:

* zaškrtněte vždy dle skutečnosti

UPLATNĚNÍ POŽADAVKU NA NÁHRADU ÚJMY

Tímto prohlašuji, že beru na vědomí a **výslovně souhlasím** s tím, že toto prohlášení včetně všech výše uvedených osobních údajů obsažených v tomto prohlášení a jeho přílohách, popř. dokladech (vč. údajů o zdravotním stavu), které zašlu v souvislosti s doložením nároku na náhradu újmy, bude předáno pojistiteli osoby (školy), po které požaduji náhradu újmy.

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s informacemi o zpracování výše uvedených osobních údajů pojistitelem Hasičská vzájemná pojišťovna, a to níže uvedenou písemnou informací:

Informace o zpracování osobních údajů

Před udělením souhlasu s předáním výše uvedených osobních údajů jsem byl/a informován/a ve smyslu čl. 14 a 15 obecného nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) o následujících skutečnostech:

- správcem poskytnutých osobních údajů je Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., IČO: 46973451, se sídlem: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2 – Vinohrady, tel: 222 119 190, www.hvp.cz;
- v případě zpracování údajů o zdravotním stavu je právním základem zpracování mnou zde udělený souhlas, který jsem oprávněn/a kdykoliv odvolat e-mailem na adrese: ovu@hvp.cz či písemně na naší adrese: Hasičská vzájemná pojišťovna a.s., Římská 2135/45, 120 00, Praha 2, k rukám pověřené osoby pro ochranu osobních údajů za HVP, a.s. – Ing. Libor Nechanického, aniž je tím dotčena zákonnost zpracování provedeného před odvoláním souhlasu
- zpracování se týká osobních údajů poskytnutých na přední straně tohoto tiskopisu a všech dalších údajů, které poskytnu v souvislosti s projednáním požadavku o náhradu škody/újmy specifikované na přední straně tohoto tiskopisu;
- osobní údaje budou zpracovávány po dobu likvidace škodné události specifikované na přední straně tohoto tiskopisu pojistovnou a dále po dobu, po kterou budou moci být uplatněna další práva z této škodní události;
- v souvislosti se zpracováním osobních údajů mám právo na přístup k poskytnutým osobním údajům, právo na jejich opravu či výmaz, právo na omezení zpracování a právo vznést námitku proti zpracování, to vše za podmínek uvedených v čl. 15 až 21 GDPR,

více informací naleznu na <https://www.hvp.cz/o-spolecnosti/gdpr-ochrana-osobnich-udaju/>

Toto prohlášení slouží k projednání požadavku o náhradu škody/újmy s pojistitelem, u něhož má pojištěný uzavřeno pojištění odpovědnosti za újmu.

V, dne

.....
podpis poškozeného

(zákonného zástupce, jestliže je poškozený mladší 18-ti let nebo není-li plně svéprávný)



Samostatný likvidátor pojistných událostí

Dokládání právními předpisy požadovaných dokumentů

Náhrada za bolest

§ 271c zákoníku práce

(1) **Náhrada za bolest** a ztížení společenského uplatnění se poskytuje zaměstnanci jednorázově, a to nejméně **ve výši podle právního předpisu** vydaného k provedení odstavce 2.

(2) **Vláda stanoví nařízením výši náhrady** za bolest a ztížení společenského uplatnění odpovídající vzniklé újmě, **způsob určování výše náhrady** v jednotlivých případech a **postupy při vydávání lékařského posudku včetně jeho náležitostí** ve vztahu k posuzované činnosti.

Náležitosti lékařského posudku o ohodnocení bolesti nebo ztížení společenského uplatnění **jsou stanoveny v § 9 nař. vl. č. 276/2015 Sb.**, v tomto lékařském posudku musí být vždy uvedeno:

- datum, kdy došlo k školnímu úrazu a poškození zdraví, jehož se hodnocení týká,
- ustanovení nař. vl. č. 276/2015 Sb., dle kterých bylo bodové ohodnocení provedeno,
- postup, kterým posuzující lékař dospěl k bodovému ohodnocení,
- **bodové ohodnocení** bolesti nebo ztížení společenského uplatnění,
- odůvodnění případného zvýšení bodového ohodnocení

Dokládání právními předpisy požadovaných dokumentů



HASIČSKÁ VZÁJEMNÁ POJIŠTOVNA, a.s., odbor likvidace,
Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, tel.: 222 119 125, IČ: 46973451,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742

HODNOCENÍ BOLESTNÉHO (úrazy žáků škol, pracovní úrazy)

dle nařízení vlády č. 276/2015 Sb. o odškodňování bolesti a ztížení společenského uplatnění způsobené pracovním úrazem nebo nemocí z povolání (dále jen "nařízení vlády").

Vychází se z lékařských zpráv a nálezů všech poskytovatelů zdravotních služeb, kteří se podíleli na léčení hodnoceného úrazu.

Úraz ze dne: _____ Číslo pojistné události: _____

Jméno, příjmení, titul: _____ Rodné číslo: _____

Adresa (ulice, č.p., obec, PSČ): _____

Telefon/mobil: _____ E-mail: _____

Bankovní spojení: _____

Je-li poškozený nezletilý, uveďte jméno a adresu zákonného zástupce

Jméno, příjmení, titul: _____ Rodné číslo: _____

Adresa (ulice, č.p., obec, PSČ): _____

Telefon/mobil: _____ E-mail: _____

Vstoupil do léčení dne: _____ Léčení skončilo dne: _____

Práce neschopen od: _____ do: _____ Pracovní neschopnost vznikla v souvislosti s úrazem, PU ze dne: _____ ANO ☐ NE ☐

Příčina úrazu, PU (podle zraněného): _____

Popis jednotlivých zranění, uveďte prosím diagnózu český a kód diagnózy.

LÉKAŘSKÉ ZPRÁVY, ZE KTERÝCH SE URČOVALO POŠKOZENÍ ZDRAVÍ, PŘILOŽTE JAKO PŘÍLOHU.

položka (první sloupec příl. 1 nař. vlády)	poškození zdraví český (druhý sloupec příl. 1 nař. vlády)	přiznáno bodů (třetí sloupec příl. 1 nař. vlády)	% zvýšení bolestného pro komplikace léčby (dle §6 nař. vlády)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Bolestné zvýšeno z důvodu: _____

Celkem: _____

- KOMPLIKACE

Komplikacemi se rozumí především infekce rány, zánět žil, trombóza, embolie, zánět plic a proleženina.

S ohledem na rozsah a tíži komplikací se bodové ohodnocení zvýší:

- při **lehkých** komplikacích nejvýše o 10 %,

- při **středně těžkých** komplikacích nejvýše o 30 %,

- při **těžkých** celkových komplikacích ohrožujících život nejvýše o 50 %,

bodového ohodnocení odpovídajícího poškození příslušného orgánu nebo orgánů anebo části těla nebo více částí těla.

Uveďte konkrétní důvod: _____

- NÁROČNÉHO způsobu léčení

Náročným způsobem léčení se rozumí zejména dlouhodobá umělá plicní ventilace, dlouhodobá peritoneální dialýza, opakované hemodialýzy a opakované převazy popálenin.

Bodové ohodnocení se zvýší nejvýše o 50 % bodového ohodnocení odpovídajícího poškození zdraví příslušného orgánu nebo části těla.

Uveďte konkrétní důvod: _____

1. Byl poškozený před pojistnou událostí zdravý? ANO ☐ NE ☐

2. Jakou chorobou trpěl v době úrazu (český název): _____

3. Měl předchozí stav vliv na:

a) vznik úrazu, PU: _____

b) rozsah a následky úrazu, PU: _____

4. Stal se úraz, PU pod vlivem alkoholu (uveďte % alkoholu v krvi), jiné návykové látky nebo léku označeného varovným symbolem? _____

5. Lze předpokládat, že úraz zanechá trvalé následky? Pokud ano, uveďte jaké. _____

6. Poznámka (co můžete uvést pro doplnění nebo objasnění přehledu bolesti): _____

Za vyhotovení tohoto lékařského posudku byla poškozenému vyúčtována úhrada ve výši: _____ Kč, kterou uhradil.

Poškozený souhlasí, aby ošetřující lékař předal pojistiteli na jeho žádost lékařskou zprávu nebo posudek o jeho zdravotním stavu, popř. jeho změně, jež se vztahuje k následkům poškození zdraví úrazem ze dne uvedeného na první straně tohoto formuláře.

V: _____ dne: _____ V: _____ dne: _____

Podpis poškozeného (nebo zákonného zástupce)

Razítko a podpis lékaře, který posudek zpracoval

LPÚ/03/2019

2/2



Samostatný likvidátor pojistných událostí

Příklady událostí

Úraz vzniklý při vyučovací hodině

Poškozený špatně dosedl na židli, upadl a pohmoždil si zápěstí pravé ruky >> podvrtnutí pravého zápěstí

Uplatněno bolestné, požadovaná náhrada: 3 751 Kč

Spoluúčast: 1 500 Kč

Závěr: **Právo na pojistné plnění vzniklo**

Škola odpovídá dle § 391, odst. 2 ZP (ZŠ - odpovědnost za škodu, která vznikla při vyučování nebo v přímé souvislosti s ním) / § 391, odst. 3 ZP (SŠ odpovídá za škodu, která vznikla porušením právních povinností nebo úrazem).

Poškozený žák neporušil žádnou ze svých právních povinností ani povinností uložených školním řádem, který zakotvuje podmínky zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví žáků – nedošlo k zavinění nebo spoluzavinění poškozeného na vzniku úrazu.

Příklady událostí

Úraz vzniklý o přestávce

Poškozený při přesunu do jiné učebny běžel po schodech, špatně došlápl a poranil si kotník levé nohy >> neúplná zlomenina dolního konce lýtkové kosti.

Poškozený o přestávce běhal po chodbách, běhal a skákal na schodišti, několikrát byl pokárán a srozumitelně poučen o případných důsledcích svého rizikového chování různými pedagogy školy. O tomto nebezpečném chování byli informováni také zákonní zástupci žáka (rodiče). Žák nemá žádná zdravotní omezení ani speciální potřeby.

Uplatněno bolestné, požadovaná náhrada: 10 000 Kč

Spoluúčast: 1 500 Kč

Závěr: Škola se zprostila odpovědnosti za škodu podle § 270, odst. 1, písm. a) ZP, **právo na pojistné plnění NEVZNIKLO**

Škola odpovídá dle § 391, odst. 2 ZP (ZŠ - odpovědnost za škodu, která vznikla při vyučování nebo v přímé souvislosti s ním) / § 391, odst. 3 ZP (SŠ odpovídá za škodu, která vznikla porušením právních povinností nebo úrazem).

Podle § 270 ZP se může škola úplně **zprostit povinnosti nahradit škodu**, pokud jedinou příčinou jejího vzniku **bylo porušení povinností žáka**, zejména porušení právních a ostatních předpisů a pokynů školy k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví. Poškozený žák porušil povinnosti uložené školním řádem i individuální zákazy a pokyny. Toto jednání poškozeného bylo jedinou příčinou vzniku úrazu.

Příklady událostí

Poškozenému při přesunu do jiné učebny při chůzi po schodech spadly brýle na zem, rozbilo se jedno dioptrické sklo, ke zranění poškozeného nedošlo, pád brýlí nezpůsobila jiná osoba.

Poškozený uplatnil náklady na opravu brýlí – nové dioptrické sklo, požadovaná náhrada: 1 390 Kč

Spoluúčast: 1 500 Kč

Závěr:

Základní škola - právo na pojistné plnění NEVZNIKLO - dle § 391, odst. 2 ZP **odpovídá** za škodu, ke které došlo v přímé souvislosti s vyučováním, ale požadovaná náhrada je **do spoluúčasti**.

Střední škola - právo na pojistné plnění NEVZNIKLO - podle § 391, odst. 3 ZP **škola** za vzniklou škodu **neodpovídá**, zástupci školy ani spolužáci **neporušili žádnou právní povinnost** ani povinnost uloženou školním řádem, který zakotvuje podmínky zajištění bezpečnost a ochranu zdraví žáků

Příklady událostí

Poškozený odložil novou zimní bundu v šatně žáků, tedy na místě k tomu určeném. Při odchodu ze školy poškozený zjistil, že bunda není na místě, kde ji odložil ani jinde ve škole. Věc oznámil okamžitě třídnímu učiteli, policii ČR odcizení hlášeno nebylo, nejedná se o věc v minimální hodnotě 5 000 Kč. Poškozený uplatnil náhradu za pořizovací cenu bundy, požadovaná náhrada: 2 399 Kč

Spoluúčast: 1 500 Kč

Závěr: **Právo na pojistné plnění vzniklo**

Škola odpovídá dle § 391, odst. 2 ZP (ZŠ - odpovědnost za škodu, která vznikla při vyučování nebo v přímé souvislosti s ním) + podle § 267 ZP/ § 391, odst. 3 ZP + podle § 267 ZP (SŠ odpovídá za škodu, která vznikla porušením právních povinností nebo úrazem).

Podle § 267 je škola povinna nahradit žákovi škodu na věcech, které se obvykle nosí do školy a které si odložil v souvislosti s vyučováním nebo v přímé souvislosti s ním. Právo na náhradu škody se promlčí, jestliže její vznik neohlásí žák škole bez zbytečného odkladu, nejpozději **do 15 dnů** ode dne, kdy se o škodě dozvěděl.

Děkuji za pozornost

Kontakt:

JUDr. Lucie Hrabová
vedoucí produktového oddělení

RESPECT, a.s.
Pod Krčským lesem 2016/22, Praha 4
mobil +420 735 161 669
lucie.hrabova@respect.cz

