

KOOPERATIVA
pojištění pracovní neschopnosti v důsledku nemoci a úrazu
1.1.2012 – 31.12.2012
Pojistná smlouva č. 5101326441

	nemoc	úraz												
Věk pojištěného	18-60 let													
Pojistné krytí	24 hod denně (i mimopracovní činnost)													
Územní platnost	ČR; pro pobyt v nemocnici navíc i EU, Švýcarsko, Norsko a Island													
Výplata od	22. dne nemoci	trvá-li déle než 22 dní – od počátku												
Čekací doba	3 měsíce od počátku pojištění	NENÍ												
Doba vyplácení	max. 365 dnů													
Výplata plnění	<ul style="list-style-type: none"> - po skončení pracovní neschopnosti - možnost požádat o zálohu, v případě trvání PN déle jak 3 měsíce 													
Zánik pojištění	<ul style="list-style-type: none"> - v roce dosažení 65 let - ukončením pracovní činnosti - dnem přiznání důchodu (starobního, invalidního) 													
Doložení zdravotní dokumentace	NE při vstupu do pojištění													
Oznámení vzniku PN	bez zbytečného odkladu													
Výše ročního pojistného	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Plnění/den</th> <th>Pojistná částka</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50 Kč</td> <td>150 Kč</td> </tr> <tr> <td>70 Kč</td> <td>210 Kč</td> </tr> <tr> <td>100 Kč</td> <td>300 Kč</td> </tr> <tr> <td>200 Kč</td> <td>600 Kč</td> </tr> <tr> <td>300 Kč</td> <td>900 Kč</td> </tr> </tbody> </table>		Plnění/den	Pojistná částka	50 Kč	150 Kč	70 Kč	210 Kč	100 Kč	300 Kč	200 Kč	600 Kč	300 Kč	900 Kč
Plnění/den	Pojistná částka													
50 Kč	150 Kč													
70 Kč	210 Kč													
100 Kč	300 Kč													
200 Kč	600 Kč													
300 Kč	900 Kč													
Vybrané podmínky z pojistných podmínek	<ul style="list-style-type: none"> - povinnost podstoupit vyšetření v zařízení určené pojišťovnou (<i>náklad v případě uznání neschopnosti hradí pojišťovna v opačném případě pojištěný</i>) - poskytovat pojišťovně součinnost při kontrole léčebného režimu - krácení pojistného <ul style="list-style-type: none"> - více než o ½ - pro pojistnou událost v souvislosti s úmyslným trestným činem - až o ½ - v souvislosti s hrubým porušením předpisů - v souvislosti s užitím alkoholu či jiných omamných látek - v souvislosti se způsobením těžké ujmy na zdraví nebo smrti jinému 													
vyluky	<ul style="list-style-type: none"> - pro nemoc (úraz), kde probíhalo léčení v předcházejících 5 letech - pro porod, rizikové těhotenství, potrat, umělé oplodnění - pro vyžádané zákroky (zuby, plastika,..) - pro duševní poruchy a poruchy chování - při pobytu v lázních, léčebnách, sanatoriích - při evidenci na úřadu práce, při rodičovské dovolené kdy současně vykonává pracovní činnost i malého rozsahu 													

Vznik pojištění: ode dne zápisu do seznamu pojištěnců a úhrady pojistného

Seznam pojištěnců (VZOR):

Seznam pojištěných členů OS DOSIA u pojišťovny Kooperativa a.s. Pojištění pracovní neschopnosti v důsledku nemoci a úrazu pro rok 2012						
Pojistná smlouva č. 5101326441						
poř. číslo	příjmení a jméno	datum narození	adresa bydliště	Pojistná částka	plnění/den	datum zapsání do seznamu
1	JAN NOVÁK (vzor)	1.1.1980 (vzor)	Jana Nováka 2, Praha, 110 00 (vzor)	210 Kč (vzor)	70 Kč (vzor)	1.1.2012 (vzor)

Pro pojištění od 01.01.2012 je třeba seznam pojištěnců zaslat na OS DOSIA nejpozději do 31.1.2012! Další osoby se mohou pojistit i v průběhu roku. Další seznamy je možné zaslat do 15. dne každého měsíce, s tím že pojištění vzniká od 1. dne tohoto měsíce!

Vybrané peníze za pojistné zasílejte na účet OS č. 2000179329/0800, variabilní symbol: 4-místné číslo Vaší ZO, specifický symbol 379010

Likvidace:

Pojištěný vyplní **formulář** „Oznámení pracovní neschopnosti / pobytu v nemocnici“ a připojí k němu kopii **V. dílu tiskopisu** „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“ (je-li pracovní neschopnost ukončena). Není-li pracovní neschopnost ukončena a trvá-li déle než tři měsíce a pojištěný z tohoto důvodu požádá o zálohu na pojistné plnění, připojí kopii II. dílu uvedeného tiskopisu (rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti). Po ukončení pracovní neschopnosti doloží kopii V. dílu tohoto tiskopisu.

Vznik pojistné události hlásí pojištěný bez zbytečného odkladu přímo na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Brněnská 634
664 42 MODŘICE
telefon č. 841 105 105.