

Pojištění od KOOPERATIVY
pojištění pracovní neschopnosti v důsledku nemoci a úrazu pro členy OS DOSIA
1.1.2020 – 31.12.2020
Pojistná smlouva č. 5101326441

	nemoc	úraz																
Vstupní věk pojištěného	minimálně 18 let a maximálně 60 let, podmínkou je, že osoba při vstupu do pojištění není v dočasné pracovní neschopnosti																	
Pojistné krytí	24 hod denně (i mimopracovní činnost)																	
Územní platnost	Česká republika																	
Výplata od	22. dne nemoci	trvá-li déle než 22 dní – od počátku																
Doba vyplácení	po dobu trvání pracovní neschopnosti, nejdéle 365 dní, max. však dle Oceňovací tabulky , která vymezuje maximální dobu trvání pracovní neschopnosti u konkrétní diagnózy viz. www.koop.cz , pozn. maximální doba vyplácení pojistného plnění za pracovní neschopnost v důsledku přímých a nepřímých důsledků degenerativního onemocnění páteře a vertebrogenního algického syndromu je 60 dní (včetně karenční doby) – smluvně sjednáno nad rámec výluk z pojištění (standardních), kde je tato nemoc zcela vyloučena z plnění																	
Čekací doba	3 měsíce od počátku pojištění	není																
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 (pojištění trvá do 31.12. příslušného kalendářního roku) - ukončením pracovní činnosti - dnem přiznání důchodu (starobního, invalidního) - dnem ukončení členství v ZO OS DOSIA 																	
Oznámení vzniku PN	bez zbytečného odkladu, nejpozději však před uplynutím 21 dnů ode dne vzniku pracovní neschopnosti přímo na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY Brněnská 634 664 42 MODŘICE telefon č. 957 105 105																	
Výše ročního pojistného	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Pojistná částka (denní plnění)</th> <th style="text-align: left;">Pojistné</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50 Kč</td> <td>420 Kč</td> </tr> <tr> <td>70 Kč</td> <td>590 Kč</td> </tr> <tr> <td>100 Kč</td> <td>840 Kč</td> </tr> <tr> <td>200 Kč</td> <td>1 680 Kč</td> </tr> <tr> <td>300 Kč</td> <td>2 520 Kč</td> </tr> <tr> <td>400 Kč *</td> <td>3 200 Kč</td> </tr> <tr> <td>500 Kč *</td> <td>4 000 Kč</td> </tr> </tbody> </table> <p>POZOR: * U pojistné částky 400 Kč a 500 Kč je podmínkou pro pojištění zkoumání zdravotního stavu pojištěné osoby před jejím vstupem do pojištění. Pojištěná osoba vyplní tiskopis „Dotazník na zdravotní stav pojištěného“ a tento bude přílohou seznamu pojištěných členů zaslaného na OS.</p>		Pojistná částka (denní plnění)	Pojistné	50 Kč	420 Kč	70 Kč	590 Kč	100 Kč	840 Kč	200 Kč	1 680 Kč	300 Kč	2 520 Kč	400 Kč *	3 200 Kč	500 Kč *	4 000 Kč
Pojistná částka (denní plnění)	Pojistné																	
50 Kč	420 Kč																	
70 Kč	590 Kč																	
100 Kč	840 Kč																	
200 Kč	1 680 Kč																	
300 Kč	2 520 Kč																	
400 Kč *	3 200 Kč																	
500 Kč *	4 000 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 až o ½ pro pojistnou událost <ul style="list-style-type: none"> - v souvislosti s hrubým porušením předpisů - v souvislosti s užitím alkoholu či jiných omamných látek - v souvislosti se způsobením těžké újmy na zdraví nebo smrti jinému - více než o ½ - pro pojistnou událost v souvislosti s úmyslným trestným činem
výluky	<ul style="list-style-type: none"> - pro nemoc (včetně jejích příčin, komplikací a následků), která vznikla před počátkem pojištění a pro kterou byl pojištěný před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo se v tomto období projeví její příznaky, a to pokud pracovní neschopnost nastala v období pěti let od počátku pojištění - pro úraz, k němuž došlo před počátkem pojištění - 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 mateřské a rodičovské dovolené

Vznik pojištění: vždy k 1. dni v měsíci, za podmínky doručení seznamu na OS DOSIA do 15. dne v měsíci a úhrady pojistného.

Další podmínky pojištění:

- **U členů nad 60 let** musí pojištění navazovat, jinak pojištění zaniká a nelze jej obnovit. Nelze dále zvyšovat pojistnou částku (denní plnění) na další pojistné období, tzn. v jejich případě je možné pojistit se vždy na stejnou pojistnou částku, eventuálně pouze nižší.

- Pojistnou částku (denní plnění) zapsanou v seznamu pro příslušný pojistný rok nelze v jeho průběhu měnit.

- V případě zvolení vyšší pojistné částky (denního plnění) na další pojistný rok v rámci nových seznamů, běží na rozdíl částek platných před změnou a po změně, nová čekací doba tři měsíce ode dne účinnosti změny pojištění. Nastane-li pojistná událost v čekací době 3 měsíců, pojistitel poskytne pojistné plnění ze sjednané pojistné částky platné před touto změnou. V případě sjednání nižší pojistné částky se čekací doba neuplatňuje.

- Po dobu trvání pracovní neschopnosti nelze zvýšit pojistnou částku (denní plnění) na další pojistný rok (tzn. v rámci nových seznamů na další pojistný rok).

- V případě opakované pracovní neschopnosti v důsledku jednoho a téhož **úrazu** se jednotlivé pracovní neschopnosti sčítají a pojistné plnění bude v součtu maximálně dle oceňovací tabulky.

Pro pojištění od 01.01.2020 je třeba seznam pojištěnců, společně s platbou, doručit na OS DOSIA v písemné formě potvrzený razítkem a podpisem za ZO a současně zaslat seznam elektronicky v programech EXCEL nebo WORD na e-mail: dvorakova.martina@dosia.cz nejpozději do 15.1.2020, jinak by pojištění vzniklo až k 1.2. 2020!!!

Další osoby se mohou pojistit i v průběhu roku. Další seznamy, společně s platbou, je nutné doručit do 15. dne každého měsíce na OS, s tím že pojištění vzniká od 1. dne tohoto měsíce! **Opět platí, že seznam musí být na OS doručen v písemné formě potvrzený razítkem a podpisem za ZO a současně elektronicky v programech EXCEL nebo WORD na e-mail: dvorakova.martina@dosia.cz**

Vybrané peníze za pojistné zasílejte na účet OS č. 2000179329/5500, 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 tiskopisu **II. dílu - Průkaz dočasně práce neschopného pojištěnce.** ZO potvrdí na formuláři členství razítkem a podpisem.

Požadované doklady zaslat přímo na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Brněnská 634
664 42 MODŘICE
telefon č. 957 105 105