

# Pojištění ČRDM, členských sdružení, členů a dalších osob

## Úrazové pojištění

### pojistná smlouva č. 0229499041

#### I. Rozsah pojištění

Rozsah pojištění je definován v článku I Pojistné smlouvy na úrazové pojištění:

Pojištění se vztahuje na úrazy, k nimž dojde v době trvání pojištění při všech aktivitách uskutečňovaných v rámci činností, jež pojistník a/nebo jeho členové a/nebo další sdružení, která jsou do pojištění zahrnuta a pro něž pojistník pojistnou smlouvu vyjednal, včetně jejich organizačních jednotek s právní subjektivitou - dále také „pojištěná sdružení“ - vykonávají v souladu se svým posláním (určeným stanovami či obdobným dokumentem) nebo v souvislosti s ním. Jedná se zejména o úrazy, ke kterým dojde při:

- veškerých akcích a schůzkách;
- přípravě a aktivní účasti na akcích v ČR nebo v zahraničí (zejména akcích kulturních, turistických, rekreačních a tělovýchovných);
- krátkodobých brigádách organizovaných pojistníkem a/nebo pojištěnými sdruženími;
- společných cestách pořádaných pojistníkem a/nebo pojištěnými sdruženími do místa činnosti dle předešlých bodů;
- výkonu funkce jednotlivých funkcionářů

#### II. Pojištěné osoby

Pojištěnými osobami jsou:

- a) členové pojištěných sdružení;
- b) všichni ostatní účastníci akcí pořádaných pojistníkem a/nebo pojištěnými sdruženími (jde zejména o účastníky akcí pořádaných pro veřejnost)

#### III. Výše pojistného plnění

##### děti a mládež (do 18 let)

denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu	100 Kč
trvalé následky úrazu	
s progresivním plněním od 0,001 % stupně invalidity	600 000 Kč
smrt úrazem	150 000 Kč

### **dospělé osoby**

denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu	60 Kč
trvalé následky úrazu	
s progresivním plněním od 0,001 % stupně invalidity	400 000 Kč
smrt úrazem	150 000 Kč

### **Denní odškodné**

V případě úrazu dítěte se vyplácí denní odškodné již od 1. dne léčení, pokud doba léčení přesáhne dobu 7 dnů.

V případě léčení úrazu dospělé osoby se vyplácí denní odškodné od 21. dne.

Doba nezbytného léčení není u dospělých vázána na pracovní neschopnost. Pojistné plnění za denní odškodné se určuje jako součin pojistné částky a počtu dní léčení daného úrazu.

Maximální doba léčení je dána oceňovací tabulkou TDO (viz Zvláštní pojistné podmínky, k dispozici jsou na [www.crdm.cz](http://www.crdm.cz), sekce Pojištění), která je nedílnou součástí pojistné smlouvy.

### **Trvalé následky úrazu**

Zanechá-li úraz **trvalé následky**, bude dále poskytnuto plnění z pojistné částky 600 000 Kč pro děti a 400 000 Kč pro dospělé. Trvalé následky se vyjadřují procentuálně (viz tabulku TTNU ve Zvláštních pojistných podmínkách) a pojistné plnění se poskytuje již od 0,001 % stupně invalidity.

Ztráta zubu/zubů následkem úrazu a jizvy, které nezpůsobují omezení mechanického pohybu končetiny, se nepovažují za trvalé následky úrazu. Za ztrátu zubu/zubů a za jizvy bude poskytnuto plnění formou paušálních částek, jestliže budou splněny podmínky definované v tabulce TTNU, která je nedílnou součástí pojistné smlouvy.

V případě natržení či ruptury Achillovy šlachy vyplatí pojistitel pojistné plnění, a to v paušální výši 2 000 Kč. Pojistné plnění ve výši 2 000 Kč může být u jedné Achillovy šlachy vyplaceno pouze jedenkrát. Takto poskytnuté pojistné plnění v případě natržení či ruptury Achillovy šlachy nezakládá právo pojištěného na pojistné plnění za trvalé následky úrazu a pojistitel není povinen jej poskytnout.

Pojistná ochrana se vztahuje i na úrazy, ke kterým dojde při raftingu, vodních sportech a běžné vodní turistice, a to na vodních tocích se stupněm obtížnosti WW I a WW II, za předpokladu, že na vodním toku se stupněm obtížnosti WW II budou pojištění vybaveni plovací vestou a helmou.

Pro trvalé následky úrazu bylo sjednáno progresivní plnění, podrobnosti najdete rovněž na [www.crdm.cz](http://www.crdm.cz), sekce Pojištění)

### **Smrt úrazem**

V pojistné smlouvě je rovněž zahrnuto riziko **smrti úrazem**. Jednotná pojistná částka představuje 150 000 Kč.

## IV. Hlášení úrazu

Hlášení škod provádí jednotliví pojištění přímo pojistiteli, a to buď:

- na telefonní linku 844 188 188. Pojištěný bude pracovníkem na telefonní lince informován o dalším postupu,
- online s využitím webu [www.generali.cz](http://www.generali.cz),
- na tiskopisu „Oznámení o úrazu“ – viz příloha. Tento formulář je k dispozici na každé pobočce Generali Pojišťovna a.s. nebo ke stažení na [www.generali.cz](http://www.generali.cz) nebo na [www.crdm.cz](http://www.crdm.cz) (sekce Pojištění). Formuláře "Oznámení o úrazu" jsou k dispozici v kanceláři ČRD a na všech pobočkách Generali Pojišťovna a.s. Stáhnout je lze také v pdf formátu na [www.crdm.cz](http://www.crdm.cz), sekce Pojištění nebo na [www.generali.cz](http://www.generali.cz), sekce Formuláře → Ke stažení → Formuláře ke stažení → Oznámení o úrazu (<http://www.generali.cz/soubory/7VFLA7/Oznámení%20o%20úrazu.pdf>).

V případě využití tiskopisu (což lze považovat za nejkompaktnější podání informace o úrazu jako pojistiteli, tak i „své“ organizaci), je vždy nutné vyplnit všechny údaje na první straně formuláře:

**Smlouva číslo: 0229499041**

**Pojistník** (levý sloupec):

- Jméno – vyplnit plný **název organizace, případně její organizační jednotky**, při jejíž akci došlo k úrazu
- Rodné číslo/IČ – vyplnit **IČ** organizace, popř. organizační jednotky
- Telefonní spojení – kontaktní telefon **zodpovědné osoby** (dosažitelnost – domů, zaměstnání, mobil)
- Adresa – **sídlo organizační jednotky**

**Pojištěný** (pravý sloupec):

- Příjmení, jméno, titul – vyplnit **jméno** osoby, které se stal úraz – **zraněného**
- Rodné číslo nebo datum narození – r. č. nebo datum narození zraněného
- Adresa - bydliště zraněného
- Současné, příp. i vedlejší povolání pojištěného – uvést profesi (u dětí žák nebo student)
- Jste-li nezaměstnaný – uveďte od kdy, přesné datum
- Praktický lékař pojištěného – údaje o lékaři, kterého pravidelně navštěvujete

**Další údaje:**

- Při jaké činnosti k úrazu došlo – zaškrtnout **příslušnou variantu** nebo vypsát slovy
- Datum a hodina, kdy k úrazu došlo - vyplnit **datum a hodinu**
- Kde k úrazu došlo – vyplnit **místo a ulici** (tábořiště, chatu,...)
- Podrobný a přesný popis okolností úrazu (jak k úrazu došlo, jaké je zranění a jaká část těla je poraněna) – vše, co je důležité pro posouzení úrazu
- Kdy a kterým lékařem byla poskytnuta první pomoc – uvést datum, jméno a kontakt na lékaře
- Ošetřující lékař v době úrazu – lékař, který ošetřuje daný úraz
- Orgán Policie ČR, který provádí vyšetřování... – vyplnit adresu, **pokud okolnosti úrazu vyšetřovala policie**

- Byl/a-li jste hospitalizován/a, uveďte údaje nemocnice – vyplňte pouze v případě, že jste byl/a hospitalizován/a, včetně nemocničního oddělení a data hospitalizace
- Byl/a jste již před oznamovaným úrazem stížen/a tělesnou nebo smyslovou nemocí nebo vadou? - zaškrtnout odpovídající variantu, v případě, že ano, uveďte jakou
- Pobíráte invalidní důchod? - zaškrtnout odpovídající variantu
- Případné pojistné plnění si přejete poukázat na: uveďte osobní účet – účet, na který chcete poslat platbu. Možnost zaslání plnění též poštovní poukázkou na adresu (uveďte vždy pouze jednu možnost).
- **Prohlášení pojištěného / pojistníka** - důkladně si přečtěte prohlášení, které na konci potvrzujete svým podpisem.
- Jméno a příjmení pojistníka – uveďte jméno a příjmení vedoucího střediska / sdružení, v rámci jehož činnosti k úrazu došlo. Dále doplňte **razítko sdružení a podpis** vedoucího střediska / sdružení.
- Jméno a příjmení pojištěného (v případě nezletilosti pojištěného, jméno a příjmení jeho zákonného zástupce) – podpis zraněného (nebo zákonného zástupce)
- rodné číslo zákonného zástupce
- místo, dne – kde a kdy byl dotazník vyplněn

Druhou stranu tiskopisu - „Zpráva ošetřujícího lékaře“ vyplňuje ošetřující lékař, proto ji předložte po ukončení léčení ošetřujícímu lékaři k vyplnění. Pro maximální urychlení průběhu šetření škodné události doporučujeme zkontrolovat, zda lékař vyplnil formulář úplně a neopomněl některé potřebné údaje.

Kompletně vyplněný formulář zašlete na adresu Generali Pojišťovny:

**Generali Pojišťovna a.s.**  
**Likvidace PU - život**  
**Bělehradská 132**  
**120 84 Praha 2**

Zhotovte si alespoň 2 kopie první strany tiskopisu (jednu pro sebe a druhou kopii zašlete na ústředí své organizace), kopii druhé strany formuláře již nemusíte své organizaci posílat, proto Vám postačí pouze jedna kopie pro vlastní potřebu.

Nevíte-li si rady s vyplněním formuláře, klikněte si na [www.crdm.cz](http://www.crdm.cz), sekce Pojištění a podívejte se na vyplněný vzor; případně kontaktujte Kancelář ČRDM – Senovážné nám. 977/24, 116 47 Praha 1, e-mail: [sekretariat@crdm.cz](mailto:sekretariat@crdm.cz), tel. 234 621 209, fax: 234 621 541.

## V. Rozdíl mezi úrazovým a cestovním pojištěním

**Úrazové pojištění** slouží ke zmírnění následků úrazu. Pokud se tedy stane nějaký úraz (v České republice či v zahraničí), postiženému je vyplaceno pojistné plnění dle smlouvy na úrazové pojištění.

Člen sdružení ČRDM je automaticky úrazově pojištěn v rámci výše uvedené úrazové pojistné smlouvy.

**POZOR:** Pojistná ochrana se však nevztahuje na konkrétní náklady spojené s okamžitým ošetřením úrazu či nemoci v zahraničí, sjednání cestovního pojištění nelze tedy opomenout!

**Cestovní pojištění**, resp. pojištění léčebných výloh v zahraničí, slouží k úhradě nákladů, které vzniknou při pobytu v zahraničí v důsledku úrazu nebo náhlého onemocnění, jako např. lékařské ošetření, léky, převoz do nemocnice, pobyt v nemocnici, apod.