

## 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.

**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.

- [postup hlášení úrazů vzniklých od 1. 1. 2012 do 31. 12. 2012 podle pojistné smlouvy č. 5101326452](#)

- [postup hlášení úrazů vzniklých do 31. 12. 2011 podle pojistné smlouvy č. 495000830-7](#)

- formulář stáhnete zde: [http://www.koop.cz/data/files/file\\_49\\_GENERAL.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.

**Škodné události (úrazy) vzniklé po 1. 1. 2013** se uplatňují dle nové smlouvy č. 1310000010 u **Pojišťovny VZP a. s.**, na nových formulářích, které si vytisknete z internetové stránky pojišťovny.

- [Formulář Pojišťovny VZP, a.s. - Oznámení škodné události \(OŠU\)](#)

- [Nová pojistná smlouva č. 1310000010 uzavřená u Pojišťovny VZP a.s. platná od 1. 1. 2013](#)

- [Všeobecné podmínky Pojišťovny VZP, a.s.](#)

### 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:

- uveďte číslo pojistné smlouvy - 1310000010
- do kolonky „Doplňující poznámky“ na druhé straně formuláře je nutné uvést:
  - název střešní organizace - ČSTV;
  - evidenční číslo členského SK/TJ nebo sportovního svazu 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, v krajním případě lze zaslat e-mailový dotaz na adresu [opatrnny@cstv.cz](mailto:opatrnny@cstv.cz) . Pokud jste členy ČSTV skrze svaz, zašlete vyplněný formulář svazu k doplnění evidenčního čísla a potvrzení);
  - činnost, při které došlo k úrazu;
  - 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);
  - razítko členského SK nebo TJ, případně národního sportovního svazu (to v případě že SK/TJ není členem okresního sdružení ČSTV);
- k formuláři OŠU je nutné připojit potřebné doklady: zdravotní dokumentaci pojištěného týkající se úrazu, v případě hospitalizace kopii propouštěcí zprávy, v případě nároku na plnění v případě trvalých následků dokumentaci o průběhu léčení a rehabilitace včetně kopie lékařské zprávy po ustálení trvalých následků, 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.
- 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**

V případě dotazů se obraťte na infolinku Pojišťovny VZP, a.s.: +420 233 006 311; [info@pvzp.cz](mailto: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. Stáhnete jej z internetu:

- [Formulář Pojišťovny VZP a.s.](#)

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](mailto:info@pvzp.cz)

Jakékoliv vaše připomínky a zkušenosti s likvidací pojistných událostí oznamte na [opatrny@cstv.cz](mailto:opatrny@cstv.cz).

*Mgr. David Opatrný  
Management sportu ČSTV*