

Úrazové pojištění členů platné od 1. 2. 2019 u Pojišťovny VZP, a.s.

POJIŠTĚNÉ OSOBY

Nové pojištění se týká i všech subjektů sdružených ve Sdružení sportovních svazů České republiky (mimo Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska), tedy jednotlivých členských sportovních svazů i jejich sportovních klubů. Pojištění se dále vztahuje na všechny účastníky akcí pořádaných subjekty sdruženými ve Sdružení (např. sportovní utkání, tréninky, náborové i propagační akce atd.). Pojištění jsou všichni trenéři, rozhodčí a dokonce i průvodci (např. rodič, který je delegovaný klubem jako osoba, která zajišťuje odvoz dětí), pokud se úraz stane během organizovaných nebo delegovaných společných cest z místa bydliště nebo pracoviště na sportoviště nebo na jiné obdobné místo a zpět. Pojištění je platné po celém světě.

ROZSAH POJIŠTĚNÍ naleznete [ZDE](#).

POJISTNÁ SMLOUVA č. 1310001770 je k dispozici [ZDE](#).

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Vznik škodní události je nutné oznámit pojišťovně prostřednictvím přiložených formulářů.

1) Oznámení škodní události z úrazového pojištění

V případě škodní události smrti v důsledku úrazu, trvalých následků úrazu s progresí, denního odškodného za dobu nezbytného léčení úrazu, nákladů na invalidní vozík a pohřebních výloh.

Na druhé straně formuláře do „Doplňující poznámky“ je nutné uvést jméno a příjmení odpovědného pracovníka konkrétního sportovního svazu a potvrdit razítkem a podpisem skutečnost, že k pojistné události došlo u pojištěné osoby při pojištěné činnosti dle Čl. II. pojistné smlouvy.

Formulář Oznámení škodní události z úrazového pojištění ke stažení [ZDE](#).

K formuláři je nutno připojit doklady:

- kopii zdravotní dokumentace pojištěného týkající se úrazu,
- v případě trvalých následků kopii dokumentace o průběhu léčení a rehabilitace a kopii lékařské zprávy po ustálení trvalých následků,
- v případě úmrtí ověřenou kopii úmrtního listu a kopii lékařské zprávy o příčině smrti,
- kopii policejního protokolu v případě vyšetřování policií.

2) Oznámení škodní události z pojištění pro případ pracovní neschopnosti

V případě denního odškodného po dobu pracovní neschopnosti z důvodu úrazu.

Na druhou stranu formuláře pod „Požadovaná dokumentace“ je nutné uvést jméno a příjmení odpovědného pracovníka konkrétního sportovního svazu a potvrdit razítkem a podpisem skutečnost, že k pojistné události došlo u pojištěné osoby při pojištěné činnosti dle Čl. II. pojistné smlouvy.

Formulář Oznámení škodní události z pojištění pro případ pracovní neschopnosti ke stažení [ZDE](#).

K formuláři je nutno připojit doklady:

- zdravotní dokumentaci pojištěného týkající se pracovní neschopnosti,
- doklad o pracovní neschopnosti,
- kopii policejního protokolu v případě vyšetřování policií,
- kopii propouštěcí zprávy v případě hospitalizace.

Případné další potřebné doklady jsou uvedeny v [pojistných podmínkách včetně oceňovacích tabulek](#).

Pojišťovna posoudí úplnost předložených dokladů o nahlášení škodní události, případně si vyžádá další dokumenty relevantní k šetření.

HLÁŠENÍ ŠKODNÍCH UDÁLOSTÍ

Hlášení zasílejte e-mailem s naskenovanými dokumenty na adresu: oznameni.udalosti@pvzp.cz nebo doporučenou poštou na adresu:

Pojišťovna VZP, a.s.

Odbor likvidace pojistných událostí

Ke Štvanici 656/3

186 00 PRAHA 8 – Karlín

Kontaktní osoba pro hlášení pojistných událostí:

Martina Hovorková – tel. +420 233 006 311

Vaše případné dotazy k pojištění a k hlášení pojistných událostí:

Klientská linka Pojišťovny VZP, a.s.

Tel.: +420 233 006 311

E-mail: info@pvzp.cz

(v pracovní dny od 9:00 do 17:00 hod., v pátek od 9:00 do 16:00 hod.)

Vedoucí klientské linky: Mgr. Petra Nedellecová