

KOOPERATIVA
pojištění pracovní neschopnosti v důsledku nemoci a úrazu pro členy OS DOSIA
1.1.2014 – 31.12.2014
Pojistná smlouva č. 5101326441

	nemoc	úraz																
Věk pojištěného	18-60 let																	
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	max. dle Oceňovací tabulky																	
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 - ukončením pracovní činnosti - dnem přiznání důchodu (starobního, invalidního) - dnem ukončení členství v ZO OS DOSIA 																	
Oznámení vzniku PN	<p>bez zbytečného odkladu, nejpozději však před uplynutím 21 dnů ode dne vzniku pracovní neschopnosti přímo na adresu:</p> <p>Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY Brněnská 634 664 42 MODŘICE telefon č. 841 105 105</p>																	
Výše ročního pojistného	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Plnění/den</th> <th style="text-align: left;">Pojistná částka</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50 Kč</td> <td>235 Kč</td> </tr> <tr> <td>70 Kč</td> <td>330 Kč</td> </tr> <tr> <td>100 Kč</td> <td>470 Kč</td> </tr> <tr> <td>200 Kč</td> <td>940 Kč</td> </tr> <tr> <td>300 Kč</td> <td>1 410 Kč</td> </tr> <tr> <td>400 Kč *</td> <td>1 880 Kč</td> </tr> <tr> <td>500 Kč *</td> <td>2 350 Kč</td> </tr> </tbody> </table> <p>POZOR: * U plnění/den 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 zasláného na OS.</p>		Plnění/den	Pojistná částka	50 Kč	235 Kč	70 Kč	330 Kč	100 Kč	470 Kč	200 Kč	940 Kč	300 Kč	1 410 Kč	400 Kč *	1 880 Kč	500 Kč *	2 350 Kč
Plnění/den	Pojistná částka																	
50 Kč	235 Kč																	
70 Kč	330 Kč																	
100 Kč	470 Kč																	
200 Kč	940 Kč																	
300 Kč	1 410 Kč																	
400 Kč *	1 880 Kč																	
500 Kč *	2 350 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, která vznikla před počátkem pojištění a pro kterou byl pojištěný před počátkem pojištění léčen, 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: ode dne zápisu do seznamu pojištěnců a úhrady pojistného vždy k 1. dni v měsíci

Pro pojištění od 01.01.2014 je třeba seznam pojištěnců zaslat na OS DOSIA nejpozději do 31.12.2013, jinak by pojištění vzniklo až k 1.2. 2014!!!

U členů nad 60 let musí pojištění navazovat, jinak pojištění zaniká a nelze jej obnovit!!!

Další osoby se mohou pojistit i v průběhu roku. Další seznamy, společně s platbou, je nutné zaslat do 15. dne každého měsíce na OS, 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. 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. 841 105 105