Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo pojistné události

0 6 3

POSUDEK O ZTÍŽENÍ SPOLEČENSKÉHO UPLATNĚNÍ

vypracovaný dle nař. vl. č. 276/2015 Sb. a na základě zdravotnické dokumentace od všech poskytovatelů zdravotní péče, u nichž byl poškozený léčen pro pracovní úraz

Datum úrazu:

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POŠKOZENÝ

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké
Adresa trvalého pobytu/bydliště	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta			☐ Jiný stát než ČR, jaký	
E-mail (Komunikace může obsahovat i zdravotní údaje)		Mobilní telefon		Telefon
Korespondenční adresa	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta				

C. INFORMACE O ZPRACOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Zpracování osobních údajů poškozeného na základě plnění zákonné povinnosti

Jste-li poškozený, zpracováváme Vaše identifikační a kontaktní údaje na základě **plnění zákonných povinností**, v případě údajů o Vašem zdravotním stavu také na základě výjimky pro zpracování nezbytné pro **plnění povinností a výkonu zvláštních práv správce v oblasti pracovního práva**, vyplývajících z § 365 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, a vyhlášky Ministerstva financí ČR č. 125/1993 Sb., kterou se stanoví podmínky a sazby zákonného pojištění odpovědnosti organizace za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání.

Pro tyto účely zpracovávané osobní údaje uchováváme po dobu 15 let od skončení likvidace pojistné události a v případě, že je poskytována renta, po dobu 30 let od ukončení její výplaty. Protože je toto zpracování prováděno na základě zákona, nemůžete proti tomuto zpracování vznést námitku ani odvolat souhlas, neboť jsme povinni tyto údaje zpracovávat.

Zpracování osobních údajů třetích osob na základě našeho oprávněného zájmu
Jste-li třetí osoba (např. lékař, odpovědný zástupce pojištěného), zpracováváme Vaše identifikační a kontaktní údaje a další údaje uvedené na tomto formuláři na základě našeho **oprávněného zájmu**, a to pro účely zajištění řádného nastavení a plnění vztahů s pojištěným, příp. poškozeným, ochrany našich právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. V tomto případě je naším oprávněným zájmem zajištění řádného chodu naší pojišťovací činnosti a předcházení vzniku pojistného podvodu a zabránění vzniku škod. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným níže.

Pro tyto účely zpracovávané osobní údaje uchováváme po dobu 15 let od skončení likvidace pojistné události a v případě, že je poskytována renta, po dobu 30 let od ukončení její výplaty. V případězahájení soudního, správního nebo jiného řízení zpracováváme Vaše osobní údaje v nezbytném rozsahu po celou dobu trvání takových řízení.

Práva související se zpracováním osobních údajů
V souvislosti se zpracováním osobních údajů máte právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování, právo podat námitku proti zpracování a právo podat stížnost u dozorového úřadu.

Ve všech záležitostech souvisejících se zpracováním Vašich osobních údajů, ať již jde o dotaz, uplatnění práva, podání stížnosti, či cokoliv jiného, se můžete obracet na našeho **pověřence pro ochranu osobních údajů**. Aktuální kontaktní informace jsou dostupné na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa".

Pokud se chcete na cokoliv ohledně zpracování osobních údajů zeptat, můžete nás kontaktovat:
E-mailem na: dpo@koop.cz
Písemně na adresu: Pobřežní 665/21, Karlín, 186 00 Praha 8
Telefonicky prostřednictvím klientské linky na: +420 957 105 105

Další informace a novinky z oblasti ochrany osobních údajů naleznete na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa".

D. KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ

KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ - dle přílohy č. 3 nařízení vlády			**Snížení v %**
Slovní označení poškození zdraví	Číslo položky	Počet bodů	§ 4, odst. 5*
Celkem bodů:			

D. KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ

*§ 4, odts. 5 Bylo ztížení společenského uplatnění způsobeno již předchozími změnami zdravotního stavu **nesouvisejícími** s poškozením zdraví pracovním úrazem?

☐ Ano ☐ Ne

Pokud ANO

a) o jaké předchozí poškození zdraví se jedná:

b) jakého rozsahu byly tyto změny:

☐ lehkého rozsahu o 10%

☐ středního rozsahu o 20%

☐ těžkého rozsahu o 30%

E. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Kdy došlo ke stabilizaci (ustálení) zdravotního stavu:

Jedná se o **trvalé** poškození zdraví a podle poznatků lékařské vědy dalším léčením nebo léčebně-rehabilitační péčí nedojde ke zlepšení nebo stabilizaci zdravotního stavu? ☐ Ano ☐ Ne

Popište, v čem nastalo **zhoršení** trvalých následků poškození zdraví, které **bylo již dříve ohodnoceno**:

Jiná sdělení lékaře

☐ Poškozený je pravák ☐ Poškozený je levák

F. POUČENÍ

Proti tomuto posudku je možno podat dle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, návrh na jeho přezkoumání k poskytovateli, který posudek vydal, a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného převzetí. Zaměstnavatel, kterému byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli, který posudek vydal.

G. ZPRÁVU VYPRACOVAL

Název poskytovatele zdravotních služeb (IČO) nebo jméno lékaře

Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec – dodací pošta	PSČ
Název oddělení	Číslo oddělení	Telefon

Za vypracování této zprávy byla poškozenému vyúčtována částka ve výši Kč, kterou uhradil.

Datum 2 0

Razítko a podpis lékaře

Kooperativa