

# Žádost o posouzení trvalých následků úrazu z cestovního pojištění

První stranu vyplní pojištěný. K formuláři přiložte kopii zprávy z prvního ošetření po úrazu a kopie lékařských zpráv z celého průběhu léčby. Vyplněný formulář spolu s kopií zdravotní dokumentace zašlete na adresu Generali Česká pojišťovna a.s., likvidace pojistných událostí cestovního pojištění, P. O. BOX 305, 659 05 Brno.

Číslo pojistné smlouvy

## Pojištěný

příjmení, jméno, titul

rodné číslo

telefon

e-mail

ulice

číslo popisné / orientační

obec – část obce

PSČ

datum úrazu

místo úrazu

stát, ve kterém došlo k úrazu

části těla, kterých se trvalé následky týkají

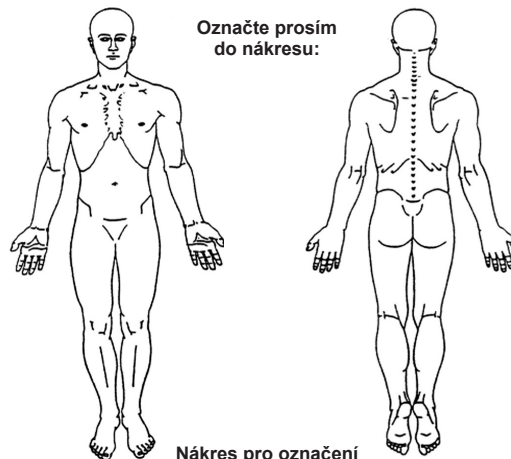
Popište, jak úraz vznikl a co vám způsobil.

Kde a kdy proběhlo první ošetření úrazu? Uveďte datum ošetření, název a adresu zdravotnického zařízení.

Nárokujete pojistné plnění také u jiné pojišťovny?

ANO  NE

Pokud ano, u které? (název pojišťovny)



## Prohlášení pojištěného

Prohlašuji, že jsem vše uvedl pravdivě a úplně.

V souvislosti s touto škodní událostí:

- 1) zprošťuji povinnosti mlčenlivosti všechny orgány veřejné moci (např. policii, orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, orgány sociálního zabezpečení) a třetí osoby (např. zdravotní a další pojišťovny) a
- 2) zmocňuji pojišťovnu, aby od nich při šetření pojistné události zjišťovala nezbytné údaje, včetně možnosti nahlížet do všech spisů a pořizovat z nich výpisy a opisy.

Pokud došlo k újmě na zdraví, pak dále:

- 1) souhlasím, aby pojišťovna ve smyslu § 2828 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, při šetření pojistných událostí požadovala údaje o mém zdravotním stavu, zjišťovala můj zdravotní stav a případně příčinu smrti;
- 2) zprošťuji v souladu s § 51 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, lékaře a další poskytovatele zdravotních služeb mlčenlivosti ve vztahu k pojištěnému, a to v rozsahu, v jakém je pojišťovna oprávněna údaje zjišťovat dle předchozího odstavce a dále v rozsahu, v jakém je poskytovatel zdravotních služeb musí sdělovat pacientovi podle § 31 a dalších tohoto zákona;
- 3) zavazuji se, že informuji pojišťovnu o ošetřujících lékařích, a že zajistím a předám jí požadované lékařské zprávy a další zdravotnickou dokumentaci.

Prohlašuji, že jsem zmocněn poskytnout osobní údaje za výše uvedené osoby.

Výše uvedené souhlasy, zmocnění a zproštění se vztahují i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojištěného, je-li právnickou osobou.

**Osobní údaje:** Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů potřebných pro šetření škodní události. Podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje a v obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že bezodkladně oznámím změny osobních údajů.

**E-mail / telefon:** Pokud nám sdělíte svůj e-mail nebo telefon, použijeme je pro rychlejší a efektivnější komunikaci při řešení této škodní události.

## Způsob výplaty

na účet číslo účtu  kód banky

poštovní poukázkou příjmení, jméno  adresa

příjmení, jméno, datum narození a adresa zákonného zástupce v případě úrazu nezletilého

Prohlašuji, že  jsem /  nejsem jako zákonný zástupce pojištěné osoby v insolvenčním řízení.

podpis pojištěného, případně zákonného zástupce

datum  místo



Tuto druhou stranu formuláře vyplní odborný lékař, který úraz léčil.

Číslo pojistné smlouvy

## Pojištěný

příjmení, jméno, titul

rodné číslo

## Lékařská zpráva

Popis objektivních příznaků a přesný popis poruchy funkce části těla, která byla úrazem postižena:

poraněná strana

pravá

levá

### Omezení hybnosti kloubu

Vyjádřete omezení hybnosti ve stupních a vyplňte i pro zdravý párový kloub.

Flexe	P	L	Extenze	P	L
Zevní rotace	P	L	Vnitřní rotace	P	L
Abdukce	P	L	Addukce	P	L
Ulnární dukce	P	L	Radiální dukce	P	L
Pronace	P	L	Supinace	P	L

Při poranění kloubů ruky uveďte nedovření do dlaně v cm

Další informace k úrazu kloubů:

V případě jizev uveďte jejich přesné umístění, délku či plochu a tvar:

charakter jizvy

normální

hypertrofická

keloidní

U plošných jizev současně uveďte výšku a váhu pojištěného

cm

/

kg

Ostatní trvalé následky:

Doplňující údaje:

Mají na rozsah trvalých následků vliv onemocnění nesouvisející s úrazem? (např. diabetes mellitus, atd.)

ANO

NE

Popis onemocnění:

Je skončeno léčení úrazu a je současný zdravotní stav ustálen?

ANO

NE

Byla poraněná končetina nebo orgán již před úrazem postižen/a?

ANO

NE

Kdy a v jakém rozsahu:

Ostatní sdělení odborného lékaře:

U komplikovaných úrazů prosíme o spolupráci při zapůjčení RTG snímků pro potřeby posouzení trvalých následků odborným lékařem pojišťovny. Poskytněte klientovi fotokopie posledních odborných nálezů, aby nám je mohl odeslat společně s tímto formulářem.

## Podpis

jméno, příjmení lékaře, název a adresa zdravotnického zařízení, telefonní číslo a e-mail

razítko a podpis lékaře

datum

počet příloh

V tomto dokumentu bychom Vás rádi stručně seznámili s tím, jak nakládáme s Vašimi osobními údaji při likvidaci pojistné události. Podrobnosti naleznete na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

## Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

## Kdy zpracováváme údaje o Vašem zdravotním stavu?

Údaje o zdravotním stavu budeme zpracovávat, pokud je to nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, tedy zejména pro účely likvidace pojistných událostí.

### ■ Jste pojištěným?

Bez údajů o Vašem zdravotním stavu se neobejdeme u likvidace pojistných událostí z životního, úrazového pojištění, pojištění pro případ nemoci, pojištění finančních ztrát či u některých pojistných událostí z cestovního pojištění.

### ■ Jste poškozeným?

Pokud Vám pojištěný způsobil újmu na zdraví, budeme zpracovávat údaje o Vašem zdravotním stavu při likvidaci oznámené pojistné události z pojištění odpovědnosti pojištěného.

## Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Při likvidaci pojistné události zpracováváme:

- Vaše **identifikační a kontaktní údaje**, ať už jste označovatel pojistné události, pojistník, pojištěný, poškozený, oprávněná osoba či faktický příjemce pojistného plnění (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **údaje, které nám v rámci likvidace pojistné události sdělíte** bez ohledu na to, zda komunikace probíhala osobně, písemně, telefonicky či jinak,
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu pro účely výplaty pojistného plnění apod.),
- **další údaje** (údaje nezbytné pro likvidaci pojistné události získáváme vlastním šetřením, ale též od dalších subjektů, např. policie, hasičů, pojistníků, pojištěných, poškozených, oprávněných osob, účastníků či svědků pojistné události, lékařů, ale i z veřejně dostupných zdrojů, seznamů a evidencí).

## Potřebujeme ke zpracování osobních údajů Váš zvláštní souhlas?

Váš souhlas ke zpracování osobních údajů při likvidaci pojistných událostí nepotřebujeme.

## Proč zpracováváme Vaše osobní údaje a co nás k tomu opravňuje?

### ■ Pro plnění smlouvy

Zpracováváme Vaše osobní údaje, abychom splnili své povinnosti ze sjednaných pojištění. Zpracováváme je zejména při likvidaci pojistných událostí, při poskytování sjednaných asistenčních služeb a při vzájemné komunikaci.

### ■ Pro plnění právní povinnosti

Některé právní předpisy nám přímo ukládají povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje a vybrané údaje předávat dalším subjektům. Jedná se zejména o předpisy upravující pojišťovnictví či opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

### ■ Pro ochranu našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje zpracováváme při likvidaci pojistné události též z důvodu těchto oprávněných zájmů:

- vyhodnocování a řízení rizik,
- řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- zajištění a soupojištění,
- vnitřní administrativní účely (např. interní evidence, reporting),

- ochrana našich právních nároků (např. vymáhání našich pohledávek souvisejících s pojistnou událostí a uzavřenou pojistnou smlouvou, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou nebo jinými orgány veřejné moci),
- prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- určení, výkon nebo obhajoba právních nároků.

## Dochází k automatizovanému rozhodování?

Ano, někdy u nás dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování. Profilování používáme, když posuzujeme rizika na základě analýz Vašich údajů, např. jaká je pravděpodobnost vzniku pojistné události. Automatizované procesy můžeme využít i při likvidaci pojistných událostí. Tyto procesy směřují ke zvýšení rychlosti, jednoduchosti a celkově ke zlepšení našich služeb.

## Komu Vaše osobní údaje předáváme?

Vaše osobní údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- **naším zajišťitelům a soupojistiťelům,**
- **jiným pojišťovnám** za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- **naším smluvním partnerům,** např. jiným společnostem ze skupiny Generali v rámci outsourcingu, distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, poskytovatelům poštovních služeb, callcentrům, advokátům,
- **jiným subjektům v případech,** kdy nám právní předpisy ukládají povinnost údaje předat nebo je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům, Policii ČR, České kanceláři pojistiťelů),
- v omezeném rozsahu **akcionářům** v rámci reportingu.

### Předáváme osobní údaje i do zahraničí?

V odůvodněných případech a v nezbytně nutném rozsahu můžeme Vaše osobní údaje předat i do zahraničí, v rámci Evropské unie nebo mimo ni. Může se to týkat také údajů o zdravotním stavu.

## Jak dlouho budou Vaše údaje u nás uloženy?

Vaše osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy a také po dobu trvání soudních sporů a jiných řízení. Po ukončení smlouvy, soudního sporu či jiného řízení uchováváme Vaše osobní údaje po dobu trvání promlčecí lhůty, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy. Uchováváme je maximálně 15 let a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí lhůty jakéhokoliv nároku s ohledem na ochranu našich právních nároků. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. při vyplácení pojistného plnění formou renty).

Pokud nám to ukládá právní předpis, archivujeme po zákonem stanovenou dobu dokumenty, v nichž jsou obsaženy Vaše údaje.

## Jaká máte práva v souvislosti se zpracováním osobních údajů?

Máte **právo na přístup** k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, **právo na opravu** nepřesných či neúplných údajů a **právo podat stížnost** u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, [www.uoou.cz](http://www.uoou.cz). Za určitých podmínek máte dále **právo na výmaz** osobních údajů, které se Vás týkají, nebo na **omezení jejich zpracování** a na **přenositelnost** svých údajů.

Máte právo kdykoli bezplatně vznést **námítku** proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování. Máte také **právo na přezkoumání automatizovaného rozhodnutí**, které pro Vás mělo podstatné důsledky.

## Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi a dotazy kontaktovat na adrese: **Generali Česká pojišťovna a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, [dpo@generaliceska.cz](mailto:dpo@generaliceska.cz).**