



Moje Bezpieczne Jutro

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW
NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW I INNYCH ZDARZEŃ
W ŻYCIU UBEZPIECZONEGO

COLONNADE 
A FAIRFAX COMPANY

Spis treści

1. PRZEWODNIK PO OGÓLNYCH WARUNKACH UBEZPIECZENIA (OWU)	4
2. ZAKRESY OCHRONY	4
3. WAŻNE INFORMACJE	5
4. CO OBEJMUJE NASZE UBEZPIECZENIE	10
4.1. ŚMIERĆ W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	10
4.2. ŚMIERĆ W WYNIKU NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU SAMOCHODOWEGO	10
4.3. POWYPADKOWE LECZENIE SZPITALNE	10
4.4. POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY	11
4.5. REKONWALESCENCJA W WYNIKU WYPADKU	11
4.6. REKONWALESCENCJA W WYNIKU CHOROBY	11
4.7. ZŁAMANIA KOŚCI	12
4.8. OPARZENIA I ODMROŻENIA	13
4.9. TRWAŁA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY LUB SAMODZIELNEGO ŻYCIA	13
4.10. TRWAŁE INWALIDZTWO	14
4.11. TRWAŁE INWALIDZTWO W WYNIKU WYPADKU SAMOCHODOWEGO	14
4.12. POMOC ASSISTANCE	15
4.13. NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY W WYNIKU WYPADKU LUB CHOROBY	16
4.14. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK UTRATY PRACY	16
4.15. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK UTRATY KLUCZY	17
4.16. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK UTRATY PORTFELA BĄDŹ TOREBKI W WYNIKU ROZBOJU	17
4.17. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK USZKODZENIA, ZNISZCZENIA BĄDŹ UTRATY DOKUMENTÓW OSOBISTYCH	18
4.18. UBEZPIECZENIE NA WYPADEK UTRATY LUB USZKODZENIA KLUCZY DO SAMOCHODU	18
4.19. UBEZPIECZENIE MIENIA W OKRESIE HOSPITALIZACJI	18
4.20. OPIEKA NAD ZWIERZĘTAMI DOMOWYMI W CZASIE HOSPITALIZACJI	19
5. POSTANOWIENIA OGÓLNE	19
6. JAK ZŁOŻYĆ REKLAMACJĘ	20
7. DEFINICJE	20
ZAŁĄCZNIK NR 1 – OCENA PROCENTOWA STAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU	23



Jeśli masz pytania w sprawie swojego ubezpieczenia, możesz się z nami skontaktować w dni robocze w godzinach 8.00–18.00 telefonicznie pod numerem

22 276 26 00



Napisz do nas na adres bok@colonnade.pl, jeśli potrzebujesz:

- » dokonać zmian w polisie ubezpieczeniowej
- » zmienić lub rozszerzyć zakres ubezpieczenia
- » sprawdzić status płatności składki

Nota informacyjna

Informacje dotyczące przesłanek wypłaty odszkodowania i innych świadczeń zawarte są w następujących częściach ogólnych warunków ubezpieczenia:

pkt 2.1, pkt 3.1, pkt 3.3.1, pkt 3.3.2, pkt 3.5, pkt 3.6, pkt 4.1–4.20.

Informacje dotyczące ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy lub ograniczenia wypłaty odszkodowania i innych świadczeń zawarte są w następujących częściach ogólnych warunków ubezpieczenia:

pkt 2.2.4, pkt 3.1.6, pkt 3.2.2, pkt 3.2.3, pkt 3.3.3, pkt 3.3.4, pkt 3.5.12, pkt 3.7, pkt 3.8, pkt 4.1.3, pkt 4.2.3, pkt 4.3.5, pkt 4.4.5, pkt 4.5.3, pkt 4.5.4, pkt 4.6.3, pkt 4.6.4, pkt 4.7.4, pkt 4.7.5, pkt 4.7.7, pkt 4.8.3, pkt 4.10.4–4.10.6, pkt 4.11.5, pkt 4.11.6, pkt 4.12.4–4.12.7, pkt 4.13.6, pkt 4.13.7, pkt 4.14.4–4.14.6, pkt 4.15.3, pkt 4.15.5, pkt 4.16.3, pkt 4.17.3, 4.18.5, pkt 4.20.5, pkt 5.6.

Niniejsze OWU zostały zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce oraz wprowadzone do obrotu z dniem 13 grudnia 2023 roku.

1. Przewodnik po ogólnych warunkach ubezpieczenia (OWU)



JAK KORZYSTAĆ Z OWU

Treść OWU została zaprojektowana tak, aby można ją było czytać na ekranie.

Jeśli chcesz przejść bezpośrednio do interesującej Cię sekcji, kliknij w odpowiednią pozycję na stronie ze spisem treści. Aby powrócić do początku OWU, wystarczy kliknąć przycisk „spis treści” znajdujący się na dole każdej strony.

JAK CZYTAĆ TREŚĆ OWU, A TAKŻE CO ZAWIERAJĄ OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA I CO POWINIENIEŚ WIEDZIEĆ

Integralną częścią umowy ubezpieczenia są ogólne warunki ubezpieczenia, które zawierają pełny wykaz oferowanych przez nas zakresów ubezpieczenia. W Polisie określony jest zakres ochrony ubezpieczeniowej i limity świadczeń, które wybrałeś.

Prosimy o zapoznanie się z tym dokumentem razem z Polisą.

W treści OWU znajdują się słowa lub zwroty, które zostały napisane dużą literą. Mają one określone znaczenie wszędzie tam, gdzie są używane. Możesz sprawdzić te słowa w punkcie 7. Definicje, gdzie wyjaśnione jest ich znaczenie.

MYŚL EKOLOGICZNIE

Nie musisz drukować tego dokumentu.



2. Zakresy ochrony

2.1. CO TO JEST UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW I INNYCH ZDARZEŃ W ŻYCIU UBEZPIECZONEGO. DLACZEGO MOŻESZ GO POTRZEBOWAĆ

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków i innych zdarzeń w życiu Ubezpieczonego jest ubezpieczeniem dobrowolnym, które obejmuje następstwa nieszczęśliwych wypadków skutkujących trwałym lub całkowitym uszczerbkiem na zdrowiu. Ubezpieczenie to daje również możliwość dodania ryzyka związanego z Chorobą lub majątkiem Ubezpieczonego. Ubezpieczeniem możesz objąć siebie, a także członków swojej rodziny. W razie wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego będziemy Cię wspierać finansowo. Chronimy Cię na całym świecie, 24 godziny na dobę przez 365 dni w roku.

2.2. DLA KOGO PRZEZNACZONE JEST UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW I INNYCH ZDARZEŃ W ŻYCIU UBEZPIECZONEGO

- 2.2.1. Ubezpieczonym może być osoba w wieku od 18 do 80 lat. Umowę ubezpieczenia możemy zawrzeć z osobami prawnymi lub osobami fizycznymi na stałe zamieszkującymi w Polsce.
- 2.2.2. Ochroną ubezpieczeniową może być objęty także współmałżonek lub partner Ubezpieczającego, pod warunkiem że są oni w wieku od 18 do 80 lat.
- 2.2.3. Ochroną ubezpieczeniową może być objęte także Dziecko pozostające pod Twoją władzą rodzicielską – w wieku od 6 miesięcy do 18 lat.
- 2.2.4. Jeżeli Ubezpieczony zostanie wyłączony z ochrony ubezpieczeniowej, odpowiednio zmniejszymy wysokość składki. W przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do Ubezpieczonego, który jest także Ubezpieczającym, umowa ubezpieczenia wygasa.

2.3. CO ZNAJDUJE SIĘ W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA

- 2.3.1. W ramach ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i innych zdarzeń w życiu Ubezpieczonego oferujemy szeroki zakres ochrony ubezpieczeniowej, dzięki czemu możesz dostosować ubezpieczenie do swoich potrzeb i sytuacji.
- 2.3.2. Zawierając umowę ubezpieczenia, Ubezpieczający wybiera, które zakresy ochrony wskazane w OWU będą dotyczyły każdego z Ubezpieczonych.
- 2.3.3. Zakres ubezpieczenia, uzgodnione zakresy ochrony, Suma ubezpieczenia oraz Limity ubezpieczenia określone są dla każdego Ubezpieczonego w Polisie.

2.4. GDZIE JESTEŚ OBJĘTY OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ

Zakres terytorialny Twojego ubezpieczenia obejmuje cały świat, chyba że w OWU określono inaczej dla poszczególnych zakresów ubezpieczenia.

3. Ważne informacje



3.1. JAK MOŻNA ZAWRZEĆ UMOWĘ UBEZPIECZENIA

- 3.1.1. Ubezpieczenie rozpoczyna się o godzinie 0.00 w dniu określonym w Polisie jako początek ubezpieczenia.
- 3.1.2. Ubezpieczenie obejmuje wybrany przez Ubezpieczonego zakres ochrony.
- 3.1.3. Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta z dniem wskazanym w Polisie.
- 3.1.4. Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta na czas nieokreślony.
- 3.1.5. Zawarcie umowy ubezpieczenia jest dobrowolne.
- 3.1.6. Ochrona ubezpieczeniowa wygasa wyłącznie w jednym ze wskazanych poniżej przypadków, w zależności od tego, który z nich wystąpi wcześniej:
 - a) w razie braku zapłaty składki po uprzednim wezwaniu do jej zapłaty – w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania,
 - b) w razie Twojej rezygnacji,
 - c) w dniu Twojej śmierci,
 - d) w razie rozwiązania umowy ubezpieczenia,
 - e) w razie sytuacji opisanej w pkt 2.2.4,
 - f) w dniu ukończenia 18 lat przez Dziecko – w stosunku do tego Dziecka,
 - g) z ostatnim dniem miesiąca, w którym przyznano Ci świadczenie z tytułu Trwałej niezdolności do pracy.

3.2. JAK MOŻESZ ZAPŁACIĆ ZA UBEZPIECZENIE

- 3.2.1. Składka ubezpieczeniowa obliczana jest za cały Okres ubezpieczenia. Składka jest płatna miesięcznie lub rocznie, a jej wysokość, terminy płatności i szczegóły dotyczące płatności są wskazane w Twojej Polisie. W przypadku płatności miesięcznych, z zastrzeżeniem zapłaty pierwszej składki, każda kolejna składka jest płatna z góry, za każdy miesiąc udzielanej przez nas ochrony.
- 3.2.2. Pierwsza składka płatna jest w terminie wskazanym w Polisie, za okres od Dnia początku ubezpieczenia do dnia płatności drugiej składki. Jeżeli pierwsza składka nie zostanie zapłacona, uznamy, że umowa ubezpieczenia nie została zawarta – nie będziesz objęty ochroną ubezpieczeniową, poza ochroną w okresie bezskładkowym.
- 3.2.3. W przypadku gdy kolejna składka nie zostanie zapłacona w terminie, wystosujemy do Ubezpieczającego wezwanie do jej zapłaty w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez niego wezwania. W przypadku braku płatności składki w terminie wskazanym w wezwaniu ochrona ubezpieczeniowa wygasa, a Colonnade od dnia następnego jest wolna od odpowiedzialności. Jeśli zaś zaległa składka zostanie opłacona w całości w terminie wskazanym w wezwaniu, ochrona ubezpieczeniowa nie wygaśnie.
- 3.2.4. Jeżeli Ubezpieczający wybrał polecenie zapłaty jako metodę płatności, składka będzie co miesiąc pobierana bezpośrednio ze wskazanego przez niego rachunku bankowego. Do obowiązków Ubezpieczającego należy zapewnienie, aby na rachunku znajdowały się środki wystarczające na pokrycie składki w terminie płatności.

3.3. KIEDY JESTEŚ OBJĘTY OCHRONĄ

- 3.3.1. Ochrona rozpoczyna się w Dniu początku ubezpieczenia określonym w Polisie, a umowa ubezpieczenia jest zawarta na czas nieokreślony.
- 3.3.2. Jeżeli dla danego zakresu uzgodniono Okres karencji, Dzień początku ubezpieczenia dla tego zakresu przypada zawsze po upływie Okresu karencji.
- 3.3.3. W przypadku wyczerpania Sumy ubezpieczenia z danego zakresu w stosunku do danego Ubezpieczonego ochrona ubezpieczeniowa z tego zakresu wygasa w stosunku do tego Ubezpieczonego, a wysokość składki zostanie odpowiednio zmniejszona.
- 3.3.4. Jeżeli niniejsze OWU łączą wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej wobec danego Ubezpieczonego z osiągnięciem przez niego określonego wieku, ochrona ubezpieczeniowa wygasa wobec tego Ubezpieczonego w Rocznicę polisy, przypadającą po dniu, w którym osiągnął ten wiek.

3.4. JAK DOKONAĆ ZMIAN W UBEZPIECZENIU

- 3.4.1. Jeśli zmienisz swoje nazwisko, adres, telefon, e-mail, Beneficjenta/-ów, prosimy o poinformowanie nas o tym:
 - a) telefonicznie pod numerem 22 276 26 00, od poniedziałku do piątku od 8.00 do 18.00,
 - b) pisemnie na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa,
 - c) pocztą elektroniczną na adres e-mail: bok@colonnade.pl.
- 3.4.2. Inne zmiany, w szczególności:
 - a) zmiana częstotliwości płatności składek,
 - b) podwyższenie lub obniżenie Sumy ubezpieczenia bądź Limitu ubezpieczenia,

- c) zmiana zakresów ubezpieczenia,
 - d) dodanie osób ubezpieczonych,
- będą wymagały obopólnej zgody i zmiany w Twojej umowie ubezpieczenia.

3.5. JAK ZGŁOSIĆ ROSZCZENIE

- 3.5.1.** Aby zgłosić roszczenie, należy dostarczyć odpowiednie dane i informacje wskazane w dalszej części OWU dla każdego zakresu ubezpieczenia oraz w każdym przypadku następujące dokumenty:
- a) wypełniony i podpisany formularz zgłoszenia roszczenia (zapytamy o okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego, numer Polisy itp.),
 - b) zgodę na przetwarzanie przez Ubezpieczyciela danych dotyczących zdrowia Ubezpieczonego (dla zakresów związanych z Nieszczęśliwym wypadkiem lub Chorobą),
 - c) urzędowy dokument (np. protokół policji/prokuratury), jeśli został sporządzony, informujący o okolicznościach zdarzenia.
- 3.5.2.** W przypadku roszczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego będącej następstwem Nieszczęśliwego wypadku, należy dostarczyć Ubezpieczycielowi następujące dokumenty:
- a) raport z autopsji,
 - b) akt zgonu lub jego kopię potwierdzoną notarialnie,
 - c) dokument potwierdzający status spadkobiercy ustawowego (w przypadku gdy Beneficjent nie został wskazany).
- 3.5.3.** Poprosimy Beneficjentów o przesłanie kopii dowodu osobistego potwierdzonej notarialnie, wypełnienie formularza zgłoszenia roszczenia z podaniem imienia i nazwiska osoby, która zmarła, opisu zdarzenia, przyczyny śmierci, numeru Polisy oraz danych kontaktowych Beneficjenta.
- 3.5.4.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu powypadkowego leczenia szpitalnego lub pobytu w Szpitalu w wyniku Choroby należy dostarczyć następujące dokumenty:
- a) dokumentację medyczną dotyczącą powypadkowego leczenia, w tym kartę informacyjną leczenia szpitalnego zawierającą diagnozę medyczną oraz liczbę dni spędzonych w Szpitalu,
 - b) dokumentację medyczną z historią Choroby i datą jej rozpoznania.
- 3.5.5.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu Rekonwalescencji w wyniku Nieszczęśliwego wypadku należy dostarczyć następujące dokumenty:
- a) dokumentację medyczną z powypadkowego leczenia, w tym kartę informacyjną leczenia szpitalnego zawierającą między innymi diagnozę medyczną oraz liczbę dni spędzonych w Szpitalu,
 - b) dokumentację medyczną potwierdzającą, że Rekonwalescencja została zalecona przez Lekarza.
- 3.5.6.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu Rekonwalescencji w wyniku Choroby należy dostarczyć następujące dokumenty:
- a) dokumentację medyczną ze Szpitala zawierającą diagnozę medyczną oraz liczbę dni spędzonych w Szpitalu,
 - b) dokumentację medyczną z historią Choroby i datą jej rozpoznania,
 - c) dokumentację medyczną potwierdzającą, że Rekonwalescencja została zalecona przez Lekarza.
- 3.5.7.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu Złamania kości lub Zwichnięcia stawu należy dostarczyć dokumentację medyczną dotyczącą Złamania lub Zwichnięcia, zawierającą diagnozę, kopię wyników diagnostycznych.
- 3.5.8.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu Oparzenia/Odmrożenia ciała należy dostarczyć szczegółową powypadkową dokumentację medyczną dotyczącą Oparzenia/Odmrożenia (określającą stopień i powierzchnię ciała, która uległa Poparzeniu/Odmrożeniu), dokumentację z udzielenia pierwszej pomocy po wypadku, kopię historii Choroby.
- 3.5.9.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu Trwałej niezdolności do pracy lub samodzielnego życia należy dostarczyć dokumentację medyczną zawierającą diagnozę, opis procesu leczenia oraz określającą rodzaj trwałych nieodwracalnych następstw Uszkodzenia ciała.
- 3.5.10.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu Trwałego inwalidztwa należy dostarczyć dokumentację medyczną zawierającą diagnozę, opis procesu leczenia oraz określającą rodzaj trwałych nieodwracalnych następstw Uszkodzenia ciała.
- 3.5.11.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu niezdolności do pracy w wyniku wypadku lub Choroby należy dostarczyć następujące dokumenty:
- a) kopię dokumentów potwierdzających niezdolność do pracy zawierających datę i przyczynę rozpoczęcia niezdolności do pracy, określających czas jej trwania,
 - b) dokumentację medyczną dotyczącą procesu leczenia w związku z Nieszczęśliwym wypadkiem lub Chorobą skutkujących niezdolnością do pracy,
 - c) kopię umowy o pracę, obowiązującej w pierwszym dniu niezdolności do pracy, i wszystkich zmieniających ją dokumentów, np. aneksów, wypowiedzeń.

- 3.5.12.** W przypadku gdy orzeczono niezdolność do pracy ograniczoną czasowo, powinieneś dostarczyć nam każde następne orzeczenie, określające kolejny okres niezdolności do pracy, niezwłocznie po jego otrzymaniu. Jeśli nie dostarczysz takiego orzeczenia po upływie okresu wskazanego w ostatnim orzeczeniu, zaprzestaniemy wypłacania świadczenia do czasu przekazania nam następnego orzeczenia o niezdolności do pracy.
- 3.5.13.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu utraty pracy należy dostarczyć następujące dokumenty:
- a) kopię rozwiązanej umowy o pracę, w tym wszelkie podpisane dokumenty ją zmieniające,
 - b) kopię wypowiedzenia umowy o pracę lub innego dokumentu potwierdzającego zakończenie stosunku pracy,
 - c) kopię zaświadczenia odpowiedniego urzędu pracy, stwierdzającego, że jesteś zarejestrowany jako osoba bezrobotna,
 - d) kopie wszystkich umów o pracę na czas określony lub nieokreślony i aneksów do nich, potwierdzających, że byłeś zatrudniony przez co najmniej 12 miesięcy przed ustaniem zatrudnienia.
- 3.5.14.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu utraty kluczy do mieszkania/domu bądź pojazdu powinieneś dostarczyć następujące dokumenty:
- a) rachunek przedstawiający koszt usług ślusarza oraz wymienionych zamków i kluczy,
 - b) urzędowy dokument (np. decyzję lub protokół), jeśli został sporządzony, informujący o okolicznościach zdarzenia, a w przypadku utraty kluczy w wyniku kradzieży lub rozboju – kopię protokołu policyjnego,
 - c) kopię dowodu rejestracyjnego pojazdu (w przypadku utraty kluczyków do pojazdu).
- 3.5.15.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu utraty portfela lub torebki należy dostarczyć następujące dokumenty:
- a) kopię protokołu policyjnego potwierdzającego utratę portfela lub torebki w wyniku rozboju (rabunku) bądź włamania wraz z jej zawartością,
 - b) dokument zakupu nowego portfela bądź torebki oraz dokumenty potwierdzające poniesione koszty wymiany Dokumentów osobistych, kart płatniczych, kluczy i zamków do Miejsca zamieszkania lub siedziby firmy (paragon fiskalny, faktura VAT, dowody wpłaty),
 - c) inne dokumenty potwierdzające zdarzenie, a będące w Twoim posiadaniu.
- 3.5.16.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu uszkodzenia, zniszczenia bądź utraty Dokumentów osobistych powinieneś dostarczyć następujące dokumenty:
- a) kopię protokołu policyjnego, potwierdzającego że Dokument osobisty został utracony w wyniku włamania lub rabunku,
 - b) dokumenty potwierdzające poniesione koszty wymiany Dokumentów osobistych (paragon fiskalny, faktura VAT, dowody wpłaty),
 - c) inne dokumenty potwierdzające zdarzenie, a będące w Twoim posiadaniu.
- 3.5.17.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu utraty kluczy do samochodu powinieneś dostarczyć następujące dokumenty:
- a) kopię protokołu policyjnego potwierdzającego utratę kluczy w wyniku rozboju (rabunku) bądź włamania,
 - b) dokument z serwisu potwierdzający mechaniczne lub elektroniczne uszkodzenie kluczy,
 - c) rachunek/fakturę przedstawiającą koszt usług ślusarza oraz wymienionych zamków i kluczy.
- 3.5.18.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu ubezpieczenia mienia w okresie hospitalizacji powinieneś dostarczyć następujące dokumenty:
- a) dokument ze Szpitala potwierdzający długość pobytu w Szpitalu,
 - b) dowód, że miejsce, w którym znajduje się ubezpieczone mienie, to Miejsce Twojego zamieszkania,
 - c) dokumentację fotograficzną przedstawiającą uszkodzone mienie ruchome,
 - d) faktury i rachunki za naprawę lub wymianę uszkodzonego mienia,
 - e) urzędowy dokument (np. decyzję lub protokół policyjny), jeśli został sporządzony, informujący o okolicznościach zdarzenia,
 - f) dowód własności uszkodzonego lub utraconego mienia (faktury, karty gwarancyjne, instrukcje, umowy kupna).
- 3.5.19.** Jeśli ze względów bezpieczeństwa lub higienicznych chcesz usunąć uszkodzone mienie ruchome, najpierw sporządź ich dokumentację fotograficzną i listę, abyś mógł ją nam przedstawić.
- 3.5.20.** W przypadku zgłoszenia roszczenia z tytułu ubezpieczenia opieki nad zwierzętami powinieneś dostarczyć następujące dokumenty:
- a) dokument ze Szpitala lub od Lekarza potwierdzający długość pobytu w Szpitalu,
 - b) książeczkę szczepień zwierząt domowych lub inny dokument potwierdzający, że zwierzę jest Twoją własnością,
 - c) fakturę/rachunek za opiekę nad zwierzęciem domowym lub potwierdzenie od osoby opiekującej się zwierzęciem podczas Twojej hospitalizacji.

3.5.21. W przypadku gdy przekazane nam informacje są niewystarczające do ustalenia odpowiedzialności Colonnade, możemy zażądać dodatkowych informacji uzasadniających roszczenie.

3.6. JAK PROCESOWANE SĄ ROSZCZENIA

3.6.1. Ważne jest, aby roszczenie zarejestrować tak szybko, jak to możliwe, ale po zakończeniu leczenia w przypadku roszczeń związanych z Nieszczęśliwym wypadkiem lub Chorobą.

3.6.2. Ty, jako Ubezpieczony, lub Beneficjent możecie zgłosić roszczenie:

- a)** przez Internet na stronie www.colonnade.pl/zglos-szkode – aby zgłosić roszczenie dotyczące ubezpieczenia, wystarczy wybrać rodzaj zgłaszanego roszczenia, a następnie wypełnić formularz, załączyć do niego wszystkie obowiązkowe dokumenty i wysłać; Dział Likwidacji Szkód skontaktuje się z Tobą, aby poinformować Cię o dalszych krokach;
- b)** pocztą elektroniczną – Ty lub Beneficjent możecie pobrać formularz zgłoszenia roszczenia ze strony www.colonnade.pl, wypełnić odpowiednie pola, załączyć wszystkie obowiązkowe dokumenty wymienione w formularzu zgłoszenia roszczenia i wysłać go na adres: szkody@colonnade.pl; prosimy zostawić swój numer telefonu i adres e-mail na formularzu, abyśmy mogli się z Tobą skontaktować i poinformować o dalszych krokach;
- c)** pisemnie – na formularzu zgłoszenia roszczenia, który Ty lub Beneficjent możecie pobrać ze strony www.colonnade.pl, lub który na Twoje życzenie może zostać dostarczony pocztą; nie zapomnij załączyć wszystkich obowiązkowych dokumentów wymienionych w formularzu zgłoszenia roszczenia; prosimy zostawić swój numer telefonu i adres e-mail na formularzu, abyśmy mogli się z Tobą skontaktować i poinformować o dalszych krokach; dokumenty prosimy dostarczyć na adres:

Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce
ul. Prosta 67
00-838 Warszawa

3.6.3. Pod numerem telefonu 22 276 26 01, od poniedziałku do piątku od 9.00 do 17.00. otrzymasz informację i dodatkowe wytyczne na temat sposobu postępowania przy zgłoszeniu roszczenia.

3.6.4. Informujemy, że będziemy potrzebowali oświadczenia wskazanego w formularzu zgłoszenia roszczenia, że upoważniasz nas do wglądu we wszelką dokumentację medyczną związaną ze Zdarzeniami ubezpieczeniowymi, jak np. Nieszczęśliwy wypadek lub Choroba.

3.6.5. Do naszych obowiązków należy:

- a)** wszczęcie postępowania wyjaśniającego niezbędnego do ustalenia zakresu świadczenia niezwłocznie po powiadomieniu nas o Zdarzeniu ubezpieczeniowym;
- b)** w przypadku wystąpienia Zdarzenia, skutkującego naszą odpowiedzialnością – spełnienie świadczenia w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o zajściu Zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia naszej odpowiedzialności albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być przez nas spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe; jednakże bezsporną część świadczenia wypłacimy w terminie wskazanym w zdaniu poprzedzającym.

3.6.6. Ubezpieczony powinien:

- a)** użyć dostępnych mu środków w celu ratowania przedmiotu ubezpieczenia oraz zapobieżenia szkodzie lub zmniejszenia jej rozmiarów, zapobiegać uszkodzeniom mienia, nie naruszać obowiązków, które mogą mieć istotny wpływ na wystąpienie lub przebieg Zdarzenia ubezpieczeniowego, powiększenie jego skutków lub ocenę wysokości roszczenia;
- b)** w przypadku gdy zakres ubezpieczenia dotyczy jego stanu zdrowia – stosować się do zaleceń Lekarza i zaleconego przez niego leczenia, a w przypadku hospitalizacji nie opuszczać Szpitala bez zgody Lekarza prowadzącego lub nie naruszać w inny sposób zaleconego leczenia, a także umożliwić nam monitorowanie przebiegu leczenia;
- c)** udzielić nam prawdziwych i wyczerpujących odpowiedzi na wszystkie pytania związane ze zdarzeniem;
- d)** w przypadku ubezpieczenia mienia – podjąć wszelkie uzasadnione kroki w celu odzyskania utraconego lub skradzionego mienia oraz zapewnić pomoc odpowiednim organom władzy badającym zdarzenie;
- e)** wyrazić zgodę na zasięganie przez nas informacji o jego stanie zdrowia i przekazywanie dokumentacji medycznej – w przypadku gdy zakres ubezpieczenia dotyczy jego stanu zdrowia;
- f)** w przypadku Zdarzenia dotyczącego ubezpieczonego mienia – poinformować nas o innych ubezpieczeniach zapewniających ochronę tego mienia.

3.6.7. Dokonamy przeglądu zgłoszonego roszczenia i skontaktujemy się z Tobą, jeżeli będzie potrzeba dodatkowych informacji istotnych dla rozpatrzenia roszczenia, takich jak: dokumenty medyczne lub zgody, inne informacje związane ze Zdarzeniem ubezpieczeniowym (np. zastosowane leczenie, wcześniejsza historia medyczna, szczegóły dotyczące zatrudnienia).

3.6.8. Świadczenie wypłacimy bezpośrednio Ubezpieczonemu lub Beneficjentowi/Beneficjentom.

3.6.9. Maksymalna kwota jaką możemy wypłacić w przypadku szkody, to Suma ubezpieczenia lub Limit ubezpieczenia. Wszystkie szczegóły dotyczące Sumy ubezpieczenia, kwoty świadczenia oraz czasu, przez który będzie ono wypłacane, znajdują się w OWU i Twojej Polisie.

3.7. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

3.7.1. Nie wypłacimy świadczeń z tytułu roszczeń wynikających z następujących zdarzeń:

- a) chorób, urazów lub stanów chorobowych, zdarzeń i ich następstw, które wystąpiły przed Dniem początku ubezpieczenia;
- b) zaistniałych w trakcie wszelkich procedur medycznych związanych z AIDS, HIV lub wszelkich ich następstw, z wyjątkiem zakażenia wirusem HIV (które nastąpiło po Dniu początku ubezpieczenia) będącego wynikiem transfuzji krwi, naruszenia nietykalności osobistej lub Zdarzenia mającego miejsce w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych;
- c) samobójstwa, próby samobójczej lub celowego samookaleczenia;
- d) spowodowanych celowym lub rażąco niedbałym zachowaniem Ubezpieczonego (z wyjątkiem próby ratowania życia ludzkiego);
- e) związanych z użyciem broni, materiałów pirotechnicznych lub sprzętu wojskowego;
- f) zażywania narkotyków;
- g) udziału w jakimkolwiek przestępstwie lub próbie popełnienia przestępstwa;
- h) uczestnictwa, uprawiania lub trenowania jakiejkolwiek dyscypliny sportowej jako Sportowiec zawodowy;
- i) uczestnictwa, uprawiania lub trenowania jakichkolwiek sztuk walki, sportów motorowych i motorowodnych, sportów lotniczych, wspinaczki górskiej i skalnej, speleologii, freedivingu, skoków do wody, skoków na bungee, jazdy na nartach i snowboardzie poza wyznaczonymi trasami narciarskimi, chyba że w Polisie uzgodniono inaczej;
- j) służby w policji, zawodowej straży pożarnej, wojsku;
- k) kierowania pojazdem mechanicznym lub innym środkiem transportu, jeżeli Ubezpieczony nie posiadał do tego uprawnień lub jeżeli pojazd nie spełniał kryteriów dopuszczenia do ruchu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- l) prowadzenia pociągu, samolotu lub statku;
- m) wojny, inwazji, działań wojennych lub operacji wojennych (niezależnie od tego czy wojna została wypowiedziana, czy nie), wojny domowej, rebelii, rewolucji, powstania, działań władzy wojskowej lub uzurpowanej;
- n) spowodowanych promieniowaniem jonizującym lub skażeniem radioaktywnym, stosowaniem lub uwalnianiem chorobotwórczych lub toksycznych substancji biologicznych lub chemicznych;
- o) spowodowanych Aktami terroru;
- p) pozostawania przez Ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, tj. gdy poziom alkoholu we krwi przekracza 0,5 g/l, lub pod wpływem substancji odurzających, chyba że zostały one przepisane przez Lekarza.

3.7.2. Ubezpieczyciel nie będzie zapewniał ochrony ani nie będzie zobowiązany do zapłaty żadnego odszkodowania lub świadczenia w ramach tej umowy ubezpieczenia w takim zakresie, w jakim zapewnienie takiej ochrony, wypłata takiego odszkodowania lub świadczenia naraziłyby Ubezpieczyciela lub jego jednostkę dominującą na sankcję, zakaz/prohibicję lub ograniczenie na mocy rezolucji Organizacji Narodów Zjednoczonych lub prawa Unii Europejskiej, Luksemburga, Polski, Wielkiej Brytanii, Kanady lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, dotyczących sankcji handlowych i gospodarczych.

3.8. JAK ZREZYGNOWAĆ Z UBEZPIECZENIA

3.8.1. Ubezpieczający może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia w każdym czasie. Umowa (i ochrona ubezpieczeniowa wobec wszystkich Ubezpieczonych) wygaśnie ostatniego dnia okresu, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy oświadczenie Ubezpieczającego o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia.

3.8.2. Ubezpieczony ma prawo zrezygnować z ubezpieczenia w dowolnym czasie. Może to zrobić telefonicznie, kontaktując się z infolinią pod numerem telefonu 22 276 26 00, lub pisemnie na adres: Biuro Obsługi Klienta Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa. Wobec Ubezpieczonego ochrona wygaśnie ostatniego dnia okresu, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy oświadczenie Ubezpieczonego o rezygnacji z ubezpieczenia.

3.8.3. W przypadku objęcia ochroną ubezpieczeniową współmałżonka, partnera lub Dziecka ochrona ubezpieczeniowa wygasa w stosunku do tych osób również wtedy, kiedy Ubezpieczający poinformuje nas na piśmie lub telefonicznie o wyłączeniu współmałżonka partnera lub Dziecka z ochrony ubezpieczeniowej z ostatnim dniem miesiąca ochrony ubezpieczeniowej, za który należna była składka i w którym otrzymaliśmy od Ubezpieczającego informację o wyłączeniu współmałżonka, partnera lub Dziecka z ochrony ubezpieczeniowej.

3.8.4. Ubezpieczający ma prawo odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od dnia jej zawarcia.

3.8.5. W przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia lub odstąpienia od niej Ubezpieczający powinien odwołać polecenie zapłaty w banku, który je realizuje.

4. Co obejmuje nasze ubezpieczenie



4.1. Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku

4.1.1. Wyplacimy Beneficjentowi świadczenie w wysokości określonej w Polisie wówczas, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony ulegnie Nieszczęśliwemu wypadkowi, w wyniku którego w ciągu 2 lat, niezależnie od innych przyczyn, nastąpi śmierć.

Jak wypłacane jest świadczenie

4.1.2. W przypadku śmierci Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego wypadku wypłata świadczenia przysługuje Beneficjentowi.

Wyłączenia odpowiedzialności

4.1.3. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności. Dodatkowo wskazanie Beneficjenta staje się bezskuteczne, jeżeli Beneficjent umyślnie przyczynił się do śmierci Ubezpieczonego.



4.2. Śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku samochodowego

4.2.1. Wyplacimy Beneficjentowi świadczenie w wysokości określonej w Polisie, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony ulegnie Nieszczęśliwemu wypadkowi – jako kierowca lub pasażer Samochodu osobowego – w wyniku którego w ciągu 2 lat, niezależnie od innych przyczyn, nastąpi śmierć.

Jak wypłacane jest świadczenie

4.2.2. Jeżeli w chwili Zdarzenia Ubezpieczony miał zapięte oryginalne, fabryczne pasy bezpieczeństwa i siedział w fotelu chronionym przez oryginalną, fabryczną poduszkę powietrzną, która zadziałała w chwili Zdarzenia, to Suma ubezpieczenia zostaje powiększona o 10%.

Wyłączenia odpowiedzialności

4.2.3. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności. Dodatkowo wskazanie Beneficjenta staje się bezskuteczne, jeżeli Beneficjent umyślnie przyczynił się do śmierci Ubezpieczonego.



4.3. Powypadkowe leczenie szpitalne

4.3.1. Wyplacimy świadczenie w wysokości określonej w Polisie wówczas, gdy Ubezpieczony ulegnie Nieszczęśliwemu wypadkowi, w wyniku którego dozna Uszkodzenia ciała, w związku z którym wymagać będzie hospitalizacji.

Jak wypłacane jest świadczenie

4.3.2. Świadczenie z tytułu hospitalizacji w wyniku wypadku zostanie wypłacone za każdy Dzień pobytu w Szpitalu – maksymalnie za 365 dni i liczone jest od pierwszego Dnia pobytu w Szpitalu.

4.3.3. Wyplacimy świadczenie w podwójnej wysokości za wszystkie dni spędzone na oddziale intensywnej opieki medycznej.

4.3.4. W przypadku wielokrotnych hospitalizacji w wyniku jednego Zdarzenia Dni pobytu w Szpitalu kumulują się na potrzeby obliczenia wysokości świadczenia.

Wyłączenia odpowiedzialności

4.3.5. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto z tytułu hospitalizacji związanej z:

- a) leczeniem, wypoczynkiem oraz pobytem w ośrodkach zapewniających długoterminową opiekę (domach opieki, sanatoriach, ośrodkach rekonwalescencyjnych, ośrodkach lub oddziałach rehabilitacyjnych, centrach leczenia uzależnień);
- b) badaniami kontrolnymi, operacjami lub leczeniem natury czysto kosmetycznej, otyłością bądź też leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy płodności;
- c) Chorobą.



4.4. Pobyt w szpitalu w wyniku choroby

4.4.1. Wyplacimy świadczenie w wysokości określonej w Polisie, gdy z powodu Choroby Ubezpieczony będzie wymagać hospitalizacji.

Jak wyplacane jest świadczenie

4.4.2. Świadczenie z tytułu hospitalizacji w wyniku Choroby zostanie wypłacone za każdy Dzień pobytu w Szpitalu – maksymalnie za 365 dni – i liczone jest od pierwszego dnia spędzonego w Szpitalu po upływie Okresu karencji.

4.4.3. Wyplacimy świadczenie w podwójnej wysokości za wszystkie dni spędzone na oddziale intensywnej opieki medycznej.

4.4.4. W przypadku wielokrotnych hospitalizacji w wyniku jednej Choroby Dni pobytu w szpitalu kumulują się na potrzeby obliczenia wysokości świadczenia.

Wyłączenia odpowiedzialności

4.4.5. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto z tytułu hospitalizacji związanej z:

- a) leczeniem, wypoczynkiem oraz pobytem w ośrodkach zapewniających długoterminową opiekę (domach opieki, sanatoriach, ośrodkach rekonwalescencyjnych, ośrodkach lub oddziałach rehabilitacyjnych, centrach leczenia uzależnień);
- b) badaniami, operacjami lub leczeniem natury czysto kosmetycznej, otyłością bądź też leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy płodności;
- c) ciążą lub porodem;
- d) eksperymentami medycznymi, szczepieniami lub leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy potencji;
- e) Nieszczęśliwym wypadkiem;
- f) chorobą psychiczną, depresją, zaburzeniami psychicznymi Ubezpiezonego oraz
- g) hospitalizacją w Okresie karencji.



4.5. Rekonwalescencja w wyniku wypadku

4.5.1. Wyplacimy świadczenie w wysokości określonej w Polisie wówczas, gdy po hospitalizacji w wyniku Nieszczęśliwego wypadku Ubezpieczony będzie wymagał Rekonwalescencji.

Jak wyplacane jest świadczenie

4.5.2. Wyplacimy świadczenie za każdy dzień Twojej Rekonwalescencji zaleconej przez Lekarza i stwierdzonej w orzeczeniu lekarskim, począwszy od dnia następującego po ostatnim dniu hospitalizacji.

4.5.3. Świadczenie z tytułu Rekonwalescencji w wyniku Nieszczęśliwego wypadku zostanie wypłacone maksymalnie za 365 dni Rekonwalescencji, ale nie więcej niż za trzykrotność liczby dni hospitalizacji.

Wyłączenia odpowiedzialności

4.5.4. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto z tytułu Rekonwalescencji związanej z:

- a) leczeniem, wypoczynkiem oraz pobytem w ośrodkach zapewniających długoterminową opiekę (domach opieki, sanatoriach, ośrodkach rekonwalescencyjnych, ośrodkach lub oddziałach rehabilitacyjnych, centrach leczenia uzależnień);
- b) badaniami kontrolnymi, operacjami lub leczeniem natury czysto kosmetycznej, otyłością bądź też leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy płodności;
- c) Chorobą.



4.6. Rekonwalescencja w wyniku choroby

4.6.1. Wyplacimy świadczenie w wysokości określonej w Polisie wówczas, gdy po hospitalizacji w wyniku Choroby Ubezpieczony będzie wymagał Rekonwalescencji.

Jak wypłacane jest świadczenie

- 4.6.2.** Wypłacimy świadczenie za każdy dzień Twojej Rekonwalescencji zaleconej przez Lekarza i stwierdzonej w orzeczeniu lekarskim, począwszy od dnia następującego po ostatnim dniu hospitalizacji.
- 4.6.3.** Świadczenie z tytułu Rekonwalescencji w wyniku Choroby zostanie wypłacone maksymalnie za 365 dni Rekonwalescencji, ale nie więcej niż za trzykrotność liczby dni hospitalizacji.

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.6.4.** Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto z tytułu Rekonwalescencji związanej z:
- a) leczeniem, wypoczynkiem oraz pobytem w ośrodkach zapewniających długoterminową opiekę (domach opieki, sanatoriach, ośrodkach rekonwalescencyjnych, ośrodkach lub oddziałach rehabilitacyjnych, centrach leczenia uzależnień);
 - b) badaniami, operacjami lub leczeniem natury czysto kosmetycznej, otyłością bądź też leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy płodności;
 - c) ciążą lub porodem;
 - d) eksperymentami medycznymi, szczepieniami lub leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy potencji;
 - e) Nieszczęśliwym wypadkiem;
 - f) chorobą psychiczną, depresją, zaburzeniami psychicznymi Ubezpieczonego oraz w przypadku
 - g) Rekonwalescencji w Okresie karencji.



4.7. Złamania kości

- 4.7.1.** Wypłacimy świadczenie w wysokości określonej w Polisie, zależnej od stopnia i zakresu obrażeń, gdy Ubezpieczony dozna w wyniku Nieszczęśliwego wypadku Złamania kości lub Zwichnięcia stawu wskazanych w tabeli świadczeń w pkt 4.7.6.

Jak wypłacane jest świadczenie

- 4.7.2.** Wypłacimy określony procent Sumy ubezpieczenia za Złamanie lub Zwichnięcie zgodnie z tabelą świadczeń w pkt 4.7.6.
- 4.7.3.** W przypadku złamania otwartego lub Złamań wymagających Operacji złamania wypłacimy dwukrotność sumy ubezpieczenia za złamanie.
- 4.7.4.** W przypadku gdy szczelina złamania nie obejmuje całego obwodu kości (pęknięcie kości), wypłacimy połowę sumy ubezpieczenia za każde takie złamanie.
- 4.7.5.** W przypadku złamań wielu kości lub zwichnięć wielu stawów powstałych w wyniku tego samego Nieszczęśliwego wypadku, świadczenia wynikające z tabeli świadczeń należne za każde złamanie lub zwichnięcie zostaną zsumowane, jednak łączna kwota świadczenia nie przekroczy 100% Sumy ubezpieczenia.
- 4.7.6.** Świadczenia:

Tabela 1

Złamania kości i zwichnięcia stawów	Procent sumy ubezpieczenia
Złamanie bądź złamania kości biodra lub miednicy	100%
Złamanie bądź złamania jednej lub więcej kości nogi (kości udowej, piszczelowej, strzałkowej, pięty z wyłączeniem kostki), czaszki (z wyłączeniem kości jarzmowych i nosowych), żuchwy, trzonów kręgow (z wyłączeniem kości ogonowej)	50%
Złamanie bądź złamania kości łopatki, obojczyka, kości ramiennej lub jednej bądź więcej kości przedramienia lub szczęki	25%
Złamanie bądź złamania kości stopy (z wyłączeniem palców i pięty), kostki, rzepki, ręki (z wyłączeniem palców), mostka	10%
Złamanie bądź złamania żeber niezależnie od ich liczby, kości ogonowej, palca u ręki, palca u nogi, kości jarzmowych, nosa	5%

Złamania kości i zwichnięcia stawów	Procent sumy ubezpieczenia
Zwichnięcie stawu biodrowego, zwichnięcie kręgosłupa wykazane w badaniu rentgenowskim	50%
Zwichnięcie kolana, stawu skokowego, stawu ramiennego, obojczyka, łokcia lub nadgarstka	25%
Zwichnięcie palca lub palców u ręki lub stopy, zwichnięcie żuchwy	5%
Inne złamania kości niewymienione powyżej	5%

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.7.7.** Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto związanych z/ze:
- jakąkolwiek chorobą, naturalnie występującym schorzeniem lub procesem zwyrodnieniowym;
 - złamaniem spowodowanym osteoporozą;
 - złamaniem patologicznym, złamaniem przecięśniowym (zmęczeniowym).



4.8. Oparzenia i odmrożenia

- 4.8.1.** Jeżeli w wyniku Nieszczęśliwego wypadku doznasz wskazanych w tabeli 2 Oparzeń/Odmrożeń ciała, które zostaną spowodowane przez ogień, chemikalia, gorącą parę lub niską temperaturę, wypłacimy Ci świadczenie w wysokości określonej w Polisie, zależnej od stopnia i zakresu obrażeń.

Jak wypłacane jest świadczenie

- 4.8.2.** Wypłacimy określony procent Sumy ubezpieczenia za Oparzenia/Odmrożenia ciała, zgodnie z tabelą 2.
- 4.8.3.** Jeżeli w wyniku Zdarzenia doznasz kilku Poparzeń/Odmrożeń, świadczenia wynikające z tabeli świadczeń zostaną zsumowane, przy czym łączne świadczenie może wynieść maksymalnie 100% Sumy ubezpieczenia.
- 4.8.4.** Świadczenia:

Tabela 2

Stopień Oparzenia/ Odmrożenia ciała	Powierzchnia ciała dotknięta Oparzeniem/Odmrożeniem				
	1–9%	10–19%	20–49%	50–79%	80% i więcej
Wysokość świadczenia (procent Sumy ubezpieczenia)					
Drugiego stopnia	1,5%	2,5%	5%	12,5%	20%
Trzeciego stopnia	5%	10%	20%	50%	80%
Czwartego stopnia	7,5%	20%	40%	90%	100%
Oparzenia/Odmrożenia dróg oddechowych	100%				
Pierwszego stopnia	0%				

Jeśli Oparzenie/Odmrożenie dotyczy twarzy, szyi lub dekoltu, podwoimy procentowy zakres dotkniętej oparzeniem powierzchni ciała.



4.9. Trwała niezdolność do pracy lub samodzielnego życia

- 4.9.1.** Jeżeli Ubezpieczony stanie się trwale niezdolny do pracy lub samodzielnego życia w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, a stan taki trwać będzie co najmniej przez 12 miesięcy od Nieszczęśliwego wypadku, wypłacimy określone w Polisie świadczenie z tytułu Trwałej niezdolności do pracy lub samodzielnego życia.
- 4.9.2. Trwała niezdolność do pracy lub samodzielnego życia** oznacza całkowitą i nieodwracalną niezdolność Ubezpieczonego do wykonywania jakiegokolwiek pracy zarobkowej lub do samodzielnego wykonywania co najmniej trzech z następujących czynności życiowych: mycie, ubieranie się, przemieszczanie się, korzystanie z toalety, jedzenie.

- 4.9.3.** Niezdolność Dziecka do samodzielnego życia związana jest z koniecznością zapewnienia mu całkowitej opieki lub pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych w sposób przekraczający zakres opieki nad zdrowym Dzieckiem w danym wieku.

Jak wypłacane jest świadczenie

- 4.9.4.** Świadczenie wypłacane jest jednorazowo.



4.10. Trwałe inwalidztwo

- 4.10.1.** Wypłacimy świadczenie w wysokości określonej w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony ulegnie Nieszczęśliwemu wypadkowi, w wyniku którego w ciągu dwóch lat, niezależnie od innych przyczyn, nastąpi Trwałe inwalidztwo Ubezpieczonego.

- 4.10.2.** **Trwałe inwalidztwo** oznacza fizyczną, nieodwracalną utratę funkcji narządu lub kończyny wskazaną w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu.

Jak wypłacane jest świadczenie

- 4.10.3.** Colonnade wypłaci świadczenie z tytułu Trwałego inwalidztwa po ustaleniu stopnia poniesionego uszczerbku na zdrowiu, bez uwzględniania zawodu Ubezpieczonego.

- 4.10.4.** Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu Trwałego inwalidztwa wygasa po wypłaceniu 100% sumy ubezpieczenia z tego zakresu.

- 4.10.5.** Jeżeli w wyniku Zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczony dozna kilku uszkodzeń ciała określonych w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu, łączne świadczenie może wynieść maksymalnie 100% Sumy ubezpieczenia.

- 4.10.6.** Jeżeli Colonnade wypłaciła świadczenie z tytułu Trwałego inwalidztwa, a Ubezpieczony umrze na skutek Nieszczęśliwego wypadku, który jest podstawą wypłaty świadczenia z tytułu Trwałego inwalidztwa, to świadczenie z tytułu śmierci nie przysługuje.

- 4.10.7.** Jeżeli Ubezpieczony jest leworęczny wartości świadczeń określone w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku, dla ręki prawej stosuje się do ręki lewej i na odwrót.



4.11. Trwałe inwalidztwo w wyniku wypadku samochodowego

- 4.11.1.** Wypłacimy świadczenie w wysokości określonej w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu, gdy niezależnie od miejsca pobytu na świecie Ubezpieczony ulegnie Nieszczęśliwemu wypadkowi podczas jazdy Samochodem osobowym, w wyniku którego w ciągu dwóch lat, niezależnie od innych przyczyn, nastąpi Trwałe inwalidztwo Ubezpieczonego.

- 4.11.2.** **Trwałe inwalidztwo w wyniku wypadku samochodowego** oznacza fizyczną, nieodwracalną utratę funkcji narządu lub kończyny wskazaną w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu.

Jak wypłacane jest świadczenie

- 4.11.3.** Colonnade wypłaci świadczenie z tytułu Trwałego inwalidztwa po ustaleniu stopnia poniesionego uszczerbku na zdrowiu, bez uwzględniania zawodu Ubezpieczonego.

- 4.11.4.** Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu Trwałego inwalidztwa wygasa po wypłaceniu świadczenia w wysokości 100% Sumy ubezpieczenia z tego zakresu.

- 4.11.5.** Jeżeli w wyniku Zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową Ubezpieczony dozna kilku uszkodzeń ciała określonych w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu, łączne świadczenie może wynieść maksymalnie 100% Sumy ubezpieczenia.

- 4.11.6.** Jeżeli konsekwencją Nieszczęśliwego wypadku samochodowego jest więcej niż jeden rodzaj Uszkodzenia ciała określonego w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu, świadczenia zostaną skumulowane. Górną granicę wypłacanych świadczeń z tytułu Uszkodzenia ciała, w przypadku każdego wariantu ubezpieczenia, będzie stanowić Suma ubezpieczenia.

- 4.11.7.** Jeżeli Ubezpieczony jest leworęczny wartości świadczeń określone w załączniku do OWU – Ocena procentowa stałego uszczerbku na zdrowiu dla ręki prawej stosuje się do ręki lewej i na odwrót.



4.12. Pomoc Assistance

- 4.12.1.** Ty i wszyscy Ubezpieczeni macie prawo do usług assistance w razie Nieszczęśliwego wypadku.
- 4.12.2.** Usługi assistance świadczone są przez całodobowe Centrum Alarmowe Colonnade dostępne pod numerem telefonu **+48 22 483 39 73**.
- 4.12.3.** Usługi objęte ubezpieczeniem:

Tabela 3

Udzielana pomoc	Jeżeli Ubezpieczony dozna Uszkodzenia ciała w wyniku Nieszczęśliwego wypadku na terenie Polski, Centrum Alarmowe:	Roczny limit
Wizyta Lekarza	organizuje i pokrywa koszty dojazdu Lekarza do miejsca pobytu Ubezpieczonego i honorarium Lekarza	2 razy
Wizyta pielęgniarki	organizuje i pokrywa koszty dojazdu pielęgniarki do miejsca pobytu Ubezpieczonego, w godzinach 8.00–16.00, w celu wykonania czynności pielęgniarstwa na podstawie zlecenia lekarskiego; o celowości wizyty pielęgniarki decyduje Lekarz wysłany przez Centrum Alarmowe lub Lekarz Centrum Alarmowego	1 raz
Dostawa leków i sprzętu medyczo-rehabilitacyjnego	zgodnie ze wskazaniami Lekarza wysłanego przez Centrum Alarmowe, organizuje i pokrywa koszty dostarczenia leków, środków opatrunkowych lub drobnego sprzętu medyczo-rehabilitacyjnego, do 10 kg, do miejsca pobytu Ubezpieczonego; koszt leków, środków opatrunkowych lub sprzętu jest pokrywany przez Ubezpieczonego	1 raz
Transport medyczny	w przypadkach niewymagających interwencji pogotowia ratunkowego organizuje i pokrywa koszty transportu medycznego, adekwatnego do stanu zdrowia Ubezpieczonego, na terytorium Polski:	1 raz
	• z miejsca pobytu Ubezpieczonego do najbliższego Szpitala, który może udzielić wymaganej pomocy,	1 raz
	• ze Szpitala do Szpitala (jeśli placówka medyczna, w której przebywa Ubezpieczony nie może zapewnić mu wymaganej opieki bądź gdy skierowany jest on na badania specjalistyczne lub zabieg chirurgiczny), • ze Szpitala do miejsca pobytu (jeśli pobyt w Szpitalu trwał dłużej niż 5 dni)	1 raz
Infolinia medyczna	udostępni Ubezpieczonemu w ramach infolinii medycznej informacje na temat: • aptek na terenie Polski, w tym adresy, godziny pracy oraz numery telefonów, • placówek medycznych, sanatoryjnych, rehabilitacyjnych i odnowy biologicznej na terenie Polski, • placówek opieki społecznej, • placówek handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny, • leków (stosowanie, odpowiedniki, działanie uboczne, interakcje z innymi lekami, możliwość przyjmowania leków w czasie ciąży i laktacji) – w ramach obowiązujących w Polsce przepisów; informacje, o których mowa powyżej, nie mają charakteru diagnostycznego i leczniczego	bez limitu

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.12.4.** Nie zapewnimy świadczeń z tytułu Pomocy Assistance w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto jeżeli Nieszczęśliwy wypadek został spowodowany:
- operacjami kosmetycznymi lub plastycznymi, z wyjątkiem przypadków gdy ich przeprowadzenie spowodowane było koniecznością usunięcia następstw Nieszczęśliwych wypadków;
 - operacjami zmiany płci, pozbawienia płodności, usunięcia ciąży, sztucznego zapłodnienia lub leczeniem niepłodności, pobraniem narządów lub tkanek do przeszczepu,
- oraz w przypadku bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia Ubezpieczonego, tj. w sytuacjach wymagających wezwania pogotowia ratunkowego.
- 4.12.5.** W ramach Pomocy Assistance nie refundujemy kosztów poniesionych przez Ubezpieczonego bez porozumienia z Centrum Alarmowym Colonnade:
- jeżeli z powodu winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa Ubezpieczony nie zgłosił roszczenia do Centrum Alarmowego;
 - jeżeli Ubezpieczony przyczynił się do zaistnienia Nieszczęśliwego wypadku lub uniemożliwił ustalenie okoliczności i skutków Zdarzenia objętego ubezpieczeniem.
- 4.12.6.** Odpowiedzialność Colonnade z tytułu Pomocy Assistance nie ma charakteru ubezpieczenia zdrowotnego i jest wyłączona, jeżeli konieczność interwencji medycznej lub hospitalizacji jest związana z: planowym leczeniem, koniecznością odbycia wizyt kontrolnych, Rekonwalescencją lub schorzeniami w trakcie leczenia, które jeszcze nie zostały wyleczone, leczeniem stomatologicznym i protetycznym, leczeniem chorób przewlekłych, nagłym pogorszeniem stanu zdrowia Ubezpieczonego lub komplikacjami w przypadku chorób, które wymagają stałego leczenia lub opieki medycznej.

- 4.12.7. Odpowiedzialność Colonnade nie obejmuje: świadczeń realizowanych poza terytorium Polski ani kosztów leków, środków opatrunkowych.



4.13. Niezdolność do pracy w wyniku wypadku lub choroby

- 4.13.1. Za każdy miesiąc Niezdolności do pracy w wyniku Nieszczęśliwego wypadku lub Choroby, **które zaistniały po ukończeniu przez Ciebie 18 a przed ukończeniem 65 lat**, wypłacimy Ci miesięczne świadczenie w wysokości Sumy ubezpieczenia określonej w Polisie. Świadczenie będzie wypłacane przez okres maksymalnie 6 miesięcy w ciągu jednego roku kalendarzowego. Jeśli Niezdolność do pracy wynika z Choroby, świadczenie przysługuje Ci, jeśli Choroba wystąpiła po raz pierwszy po Okresie karencji.
- 4.13.2. **Niezdolność do pracy** oznacza trwającą co najmniej miesiąc, stwierdzoną przez Lekarza, wynikającą z Nieszczęśliwego wypadku lub Choroby, całkowitą niezdolność do wykonywania pracy na podstawie umowy o pracę istniejącej w pierwszym dniu niezdolności do pracy.

Jak wypłacane jest świadczenie

- 4.13.3. Świadczenia przysługują od pierwszego dnia trwającej co najmniej miesiąc Niezdolności do pracy wykonywanej na podstawie umowy o pracę.
- 4.13.4. Jeśli ostatni miesiąc Niezdolności do pracy nie jest pełny, świadczenie zostanie wypłacone proporcjonalnie do liczby dni Niezdolności do pracy przypadających w danym miesiącu.
- 4.13.5. Świadczenie przyznamy maksymalnie na okres 1 miesiąca w przypadku urazu lub innego uszkodzenia kręgosłupa bez obiektywnych objawów w badaniach obrazowych.
- 4.13.6. Jeśli w chwili zaistnienia Niezdolności do pracy byłeś zatrudniony na czas oznaczony, świadczenie będzie wypłacane do 6 miesięcy, ale nie więcej niż za okres do ostatniego dnia zatrudnienia.

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.13.7. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto nie obejmujemy ochroną:
- a) Niezdolności do pracy wynikającej z zespołu wypalenia zawodowego,
 - b) roszczenia powstałego w czasie, gdy Ubezpieczony nie był zatrudniony na podstawie umowy o pracę,
 - c) Niezdolności do pracy wynikającej z ciąży lub porodu.



4.14. Ubezpieczenie na wypadek utraty pracy

- 4.14.1. Jeżeli po upływie Okresu karencji Twoja umowa o pracę zostanie rozwiązana lub wypowiedziana nie z Twojej winy lub niezależnie od Twojej woli, za każdy miesiąc pozostawania bez pracy wypłacimy Ci świadczenie w wysokości Sumy ubezpieczenia określonej w Polisie. Świadczenie będzie wypłacane przez okres maksymalnie 6 miesięcy.
- 4.14.2. Ochroną ubezpieczeniową są objęci pracownicy w wieku od 18 do 65 lat.
- 4.14.3. Prawo do świadczenia nabywasz, jeśli w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed utratą pracy byłeś nieprzerwanie zatrudniony u tego samego pracodawcy na podstawie umowy o pracę na czas określony lub nieokreślony, a Twój okres pozostawania bez pracy trwa nieprzerwanie co najmniej 30 dni.
- 4.14.4. Jeśli w dniu utraty pracy byłeś zatrudniony na czas określony, przysługuje Ci świadczenie za okres do dnia zakończenia zatrudnienia określonego w umowie o pracę, w każdym przypadku nie dłuższy niż 6 miesięcy.
- Jeśli ostatni miesiąc pozostawania bez pracy nie jest pełny, Suma ubezpieczenia zostanie wypłacona proporcjonalnie do liczby dni bez zatrudnienia.
- 4.14.5. Niezależnie od innych postanowień OWU Twoja ochrona ubezpieczeniowa z tytułu utraty pracy zakończy się zawsze ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym nabędziesz prawo do emerytury.

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.14.6. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto ubezpieczenie z tytułu utraty pracy nie obejmuje przypadków, w których umowa o pracę została:
- a) wypowiedziana przez Ubezpieczonego, z wyjątkiem przypadków gdy powodem wypowiedzenia było naruszenie przez pracodawcę jego obowiązków;
 - b) rozwiązana przez pracodawcę bez wypowiedzenia z winy pracownika;
 - c) wypowiedziana lub rozwiązana przez pracodawcę przed zawarciem umowy ubezpieczenia;

- d) wypowiedziana lub rozwiązana, będąc zawarta na okres próbny; lub w przypadku:
- e) ustania zatrudnienia na skutek upływu czasu, na który została zawarta umowa o pracę;
- f) ustania zatrudnienia na skutek upływu okresu próbnego, na który została zawarta umowa o pracę.



4.15. Ubezpieczenie na wypadek utraty kluczy

4.15.1. W przypadku zgubienia lub kradzieży kluczy do domu lub samochodu pokryjemy koszty ich odtworzenia, na zasadach określonych poniżej.

Zdarzenie objęte ubezpieczeniem

4.15.2. Colonnade pokryje do wysokości Sumy ubezpieczenia wskazanej w Polisie, koszty:

- a) związane z wymianą/przeprogramowaniem zamków i kluczy do domu lub samochodu, które zostały skradzione bądź zgubione;
- b) związane z wymianą/przeprogramowaniem zamków i kluczy do domu lub samochodu, jeśli stwierdzone zostało włamanie do domu bądź samochodu Ubezpieczonego;
- c) usług ślusarza dotyczących otwarcia domu lub samochodu, jeśli w wyniku zagubienia lub kradzieży kluczy Ubezpieczony nie będzie mógł otworzyć samochodu bądź drzwi do domu;
- d) dostarczenia kluczy zastępczych.

4.15.3. Koszty wymiany kluczy i zamków ograniczone są do kluczy i zamków tego samego rodzaju.

4.15.4. Jeśli powodem utraty kluczy i wymiany zamków była kradzież, warunkiem odpowiedzialności Colonnade jest niezwłoczne zgłoszenie kradzieży policji.

Wyłączenia odpowiedzialności

4.15.5. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto nie pokryjemy kosztów:

- a) związanych z utratą kluczy do domu innego niż stałe Miejsce zamieszkania Ubezpieczonego;
- b) związanych z utratą kluczy do samochodu, który nie jest własnością Ubezpieczonego;
- c) utraty kluczy wynikającej z Katastrofy naturalnej;
- d) utraty kluczy w czasie Okresu karencji.



4.16. Ubezpieczenie na wypadek utraty portfela bądź torebki w wyniku rozboju

4.16.1. Jeśli utracisz portfel lub torebkę w wyniku rozboju, pokryjemy koszty:

- a) zakupu nowego portfela bądź torebki wraz zawartością, która znajdowała się w portfelu bądź torebce w trakcie Zdarzenia i która należała do Ciebie;
- b) wyrobienia nowych dokumentów tożsamości oraz kart płatniczych należących do Ciebie;
- c) zastąpienia kluczy i zamków do Twojego stałego Miejsca zamieszkania lub siedziby firmy, w której Ubezpieczony pracuje bądź jest właścicielem, do wysokości Limitu określonego w Polisie.

4.16.2. Warunkiem odpowiedzialności Colonnade jest niezwłoczne zgłoszenie policji utraty portfela lub torebki.

Wyłączenia odpowiedzialności

4.16.3. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto nie odpowiadamy za szkody:

- a) wynikające z utraty jakiegokolwiek kwoty pieniędzy, przekazów pieniężnych, czeków, czy biletów;
- b) wynikające z Kradzieży tożsamości w wyniku użycia skradzionych Dokumentów osobistych lub kart bankowych;
- c) wynikające z wszelkich transakcji dokonanych utraconymi kartami płatniczymi, w tym zrealizowanych za ich pomocą przelewami bankowymi;
- d) wynikające z kradzieży portfela bądź torebki przez złodzieja kieszonkowego, bez użycia siły lub zastraszenia, ani z niewyjaśnionego zaginięcia portfela bądź torebki;
- e) wynikające z zostawienia portfela bądź torebki w miejscu widocznym dla innych: w samochodzie, budynku oraz miejscu publicznym;

- f) wynikające z utraty kluczy niebędących kluczami do Twojego stałego Miejsca zamieszkania, zameldowania lub siedziby firmy, w której Ubezpieczony pracuje bądź jest właścicielem.



4.17. Ubezpieczenie na wypadek uszkodzenia, zniszczenia bądź utraty dokumentów osobistych

- 4.17.1.** Przysługuje Ci zwrot kosztów związanych z wyrobieniem nowych Dokumentów osobistych do wysokości Sumy ubezpieczenia określonej w Polisie, jeśli zostaną one uszkodzone, zniszczone lub zagubione w wyniku Katastrofy naturalnej, wypadku komunikacyjnego, rabunku, Kradzieży z włamaniem do samochodu lub miejsca pobytu bądź siedziby firmy, którą prowadzisz lub w której jesteś zatrudniony.
- 4.17.2.** Warunkiem odpowiedzialności Colonnade z tytułu szkód wynikających z rabunku lub Kradzieży z włamaniem jest niezwłoczne zgłoszenie ich policji.

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.17.3.** Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto nie odpowiadamy za szkody wynikające z zużycia Dokumentów osobistych albo Kradzieży tożsamości w wyniku użycia skradzionych Dokumentów osobistych.



4.18. Ubezpieczenie na wypadek utraty lub uszkodzenia kluczy do samochodu

- 4.18.1.** W przypadku zgubienia, kradzieży lub uszkodzenia kluczyków do samochodu, które miały miejsce po upływie Okresu karencji, pokryjemy koszty ich wymiany, niezbędnych napraw lub usług ślusarskich.

Zdarzenie objęte ubezpieczeniem

- 4.18.2.** Colonnade pokryje koszty:
- wymiany/przeprogramowania zamków i kluczy do samochodu, które zostały skradzione bądź zagubione;
 - wymiany/przeprogramowania zamków i kluczy do samochodu, jeśli stwierdzone zostało włamanie do samochodu Ubezpieczonego;
 - wymiany kluczyków, które uległy zniszczeniu w wyniku uszkodzenia mechanicznego lub elektronicznego; dotyczy to wyłącznie sytuacji, gdy Twój samochód nie jest objęty gwarancją producenta lub sprzedawcy;
 - usług ślusarza, jeśli w wyniku zagubienia lub kradzieży kluczyków nie będziesz mógł otworzyć drzwi swojego samochodu;
 - dostarczenia kluczy zastępczych, do wysokości Limitu określonego w Polisie.
- 4.18.3.** Pokryjemy koszty kluczy i zamków tego samego rodzaju.
- 4.18.4.** Warunkiem odpowiedzialności Colonnade z tytułu szkód wynikających z kradzieży lub włamania jest niezwłoczne zgłoszenie ich policji.

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.18.5.** Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto nie odpowiadamy za szkody wynikające z:
- utraty kluczy do samochodu, który nie jest własnością Ubezpieczonego lub rodzica bądź małżonka Ubezpieczonego,
 - kradzieży kluczyków pozostawionych w samochodzie;
 - Katastrof naturalnych.



4.19. Ubezpieczenie mienia w okresie hospitalizacji

- 4.19.1.** Pokryjemy koszty wymiany lub naprawy uszkodzonego w wyniku Kradzieży z włamaniem, Wandalizmu, Katastrofy naturalnej, Wycieku wody bądź skradzionego mienia ruchomego pozostawionego w Miejscu zamieszkania podczas Twojego pobytu w Szpitalu, do wysokości Limitu wskazanego w Polisie.
- 4.19.2.** Ubezpieczymy Twoje mienie ruchome w tym zakresie również w przypadku, gdy musisz towarzyszyć swojemu Dziecku podczas jego hospitalizacji, a Twoje mieszkanie pozostaje w tym czasie bez opieki.
- 4.19.3.** Ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody zaistniałe od dnia przyjęcia Ciebie lub Twojego Dziecka do Szpitala, do końca dnia kalendarzowego, w którym zakończyła się hospitalizacja.

- 4.19.4. Warunkiem odpowiedzialności Colonnade z tytułu szkód wynikających z kradzieży lub Wandalizmu jest niezwłoczne zgłoszenie ich policji.
- 4.19.5. Zwrócimy koszty naprawy do wysokości szkody rzeczywistej na mieniu ruchomym określonej w fakturze, ale nie więcej niż Limit ubezpieczeniowy uzgodniony w Twojej Polisie na jedno i wszystkie Zdarzenia ubezpieczeniowe. W przypadku gdy mienie nie nadaje się do naprawy, wypłacimy świadczenie w wysokości wartości nowej fabrycznie rzeczy o takich samych parametrach, a w przypadku niedostępności takiej rzeczy – o najbardziej zbliżonych parametrach.
- 4.19.6. W odniesieniu do Przedmiotów wartościowych znajdujących się w Miejscu zamieszkania stosuje się Podlimit w wysokości 15% Sumy ubezpieczenia.



4.20. Opieka nad zwierzętami domowymi w czasie hospitalizacji

- 4.20.1. Zwrócimy koszty poniesione z tytułu opieki nad zwierzęciem domowym w czasie pobytu Ubezpieczonego w Szpitalu, które zostały poniesione w związku z tymczasowym zakwaterowaniem w schronisku dla zwierząt lub opieką nad zwierzęciem w Miejscu zamieszkania Ubezpieczonego. Pokryjemy koszty opieki nad Twoim zwierzęciem domowym również w przypadku, gdy będziesz musiał towarzyszyć swojemu Dziecku podczas jego pobytu w Szpitalu.
- 4.20.2. Za zwierzę domowe uważamy kota lub psa, który mieszka w tym samym gospodarstwie domowym co Ubezpieczony i którego właścicielem jest Ubezpieczony lub jego partner, tzn. jest osobą wymienioną w książeczce szczepień (lub jakimkolwiek innym dokumencie potwierdzającym) jako właściciel.
- 4.20.3. Ochroną ubezpieczeniową objęte są koszty poniesione za okres od dnia przyjęcia Ubezpieczonego lub Dziecka do Szpitala do końca dnia kalendarzowego, w którym zakończyła się hospitalizacja.
- 4.20.4. Zwrócimy koszty opieki określone w fakturze lub innym dokumencie potwierdzającym cenę usługi opieki do wysokości dziennego Limitu określonego w Polisie i maksymalnie za 30 dni opieki.

Wyłączenia odpowiedzialności

- 4.20.5. Nie wypłacimy świadczenia w przypadkach opisanych w punkcie 3.7. Wyłączenia odpowiedzialności, a ponadto w przypadku gdy hospitalizacja jest związana z:
 - a) leczeniem, wypoczynkiem oraz pobytem w ośrodkach zapewniających długoterminową opiekę, domach opieki, sanatoriach, ośrodkach rekonwalescencyjnych, ośrodkach lub oddziałach rehabilitacyjnych, centrach leczenia uzależnień;
 - b) badaniami kontrolnymi, operacjami lub leczeniem natury czysto kosmetycznej, otyłością bądź też leczeniem podjętym w celu zajścia w ciążę lub eliminacji impotencji bądź poprawy płodności;
 - c) eksperymentami medycznymi, szczepieniami.

5. Postanowienia ogólne



- 5.1. W sprawach, których nie regulują OWU, stosuje się prawo polskie.
- 5.2. Ewentualne spory, które dotyczą tej umowy, mogą być rozstrzygane na drodze polubownej. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów konsumenckich jest Rzecznik Finansowy (www.rf.gov.pl). Udział zakładu ubezpieczeń we wszczętym postępowaniu jest obowiązkowy.
- 5.3. Niezależnie od postanowień punktu 5.2 Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu lub innej osobie uprawnionej do świadczenia przysługuje prawo do wstępowania na drogę sądową w celu dochodzenia swoich roszczeń.
- 5.4. Pozew w sprawach, które wynikają z umowy ubezpieczenia, można złożyć do sądu:
 - a) według właściwości ogólnej – zgodnie z Kodeksem postępowania cywilnego,
 - b) właściwego dla Miejsca zamieszkania lub siedziby: Twojej, Ubezpieczającego lub Beneficjenta, albo
 - c) właściwego dla Miejsca zamieszkania spadkobiercy: Twojego lub Beneficjenta.
- 5.5. W tej umowie i kontaktach między stronami umowy stosujemy język polski. Dla dokumentacji medycznej dopuszcza się język angielski. Możemy wymagać dostarczenia dokumentów tłumaczonych z języka obcego na język polski przez tłumacza przysięgłego.
- 5.6. Mamy prawo do weryfikacji obecności Twojej, Ubezpieczającego lub Uposażonego na listach osób, grup lub podmiotów, które są objęte sankcjami finansowymi, lub podejrzanych o terroryzm, terrorystów lub członków organizacji terrorystycznych (tzw. listy sankcyjne). Jeśli okaże się, że dana osoba znajduje się na liście sankcyjnej, zastosujemy szczególnie środki ograniczające lub wyłączające naszą odpowiedzialność z umowy ubezpieczenia oraz poinformujemy o tym odpowiednio organy państwowe.
- 5.7. O ile OWU nie stanowią inaczej, wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do nas powinny być składane w formie pisemnej.

- 5.8. Jeśli do umowy ubezpieczenia zostaną wprowadzone postanowienia dodatkowe lub odmienne od OWU, wymagają one formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.
- 5.9. Posiadamy status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

6. Jak złożyć reklamację



- 6.1. Uczynimy wszystko, co w naszej mocy, aby zapewnić wysoki standard usług. Jeśli będziesz miał zastrzeżenia lub uwagi co do naszych usług, reklamację możesz zgłosić:
- pisemnie na adres: Colonnade, ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa, lub
 - telefonicznie pod numerem telefonu 22 276 26 00,
 - ustnie do protokołu podczas wizyty w naszej siedzibie pod adresem w Warszawie, ul. Prosta 67, lub
 - pocztą elektroniczną na adres e-mail: reklamacje@colonnade.pl.
- 6.2. Odpowiedź na Twoją reklamację prześlemy pisemnie w terminie do 30 dni od dnia jej otrzymania, a w szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji w powyższym terminie, o których zostaniesz poinformowany odrębnym pismem, rozpatrzymy reklamację w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania. Odpowiedź na reklamację może być przesłana pocztą elektroniczną, o ile zgłaszający reklamację o to poprosił i wskazał adres e-mail. Aby ułatwić nam odpowiedź na reklamację, prosimy podać numer posiadanej Polisy lub zgłoszonego roszczenia, jak również imię i nazwisko.
- 6.3. Jeśli nie zgodzisz się z naszą decyzją, możesz zwrócić się do:
- Rzecznika Finansowego,
 - Komisji Nadzoru Finansowego, która sprawuje nadzór nad działalnością Ubezpieczyciela,
 - Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.
- 6.4. Roszczenia z umów ubezpieczenia przedawniają się z upływem 3 lat.

7. Definicje



Słowa pisane dużą literą w Polisie lub w tym dokumencie mają następujące znaczenie:

Akt terroru – przemoc, atak lub inne działania bądź groźba ich użycia, popełnione przez jakąkolwiek osobę lub grupę osób, działających samodzielnie lub w imieniu organizacji, lub rządu albo w powiązaniu z nimi, z pobudek politycznych, religijnych, ideologicznych lub etnicznych, z zamiarem wywarcia wpływu na rząd lub zastraszenia ludności lub jej części;

Beneficjent – osoba uprawniona do otrzymania świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego. Jeżeli Ubezpieczony nie postanowi inaczej i na piśmie nie powiadomi o tym Colonnade, świadczenie przysługuje jego współmałżonkowi, a jeśli Ubezpieczony pozostaje w nieformalnym związku – jego partnerowi; w razie braku współmałżonka/partnera świadczenie przysługuje spadkobiercom ustawowym Ubezpieczonego;

Choroba – zaburzenie zdrowia fizycznego lub psychicznego Ubezpieczonego, o ile jest ono wymienione w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 ustanowionej przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) i zostało zdiagnozowane w Okresie ubezpieczenia;

Dokumenty osobiste – dokumenty identyfikujące Ubezpieczonych, wystawione przez właściwe urzędy państwowe bądź samorządowe;

Dziecko – osoba, wskazana w Polisie, pozostająca pod władzą rodzicielską Ubezpieczonego, która w momencie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, jej dotyczącego, ukończyła 6 miesięcy i nie przekroczyła 18. roku życia;

Dzień pobytu w szpitalu – każdy ukończony dzień kalendarzowy pobytu w Szpitalu; pierwszym dniem pobytu w Szpitalu jest czas od przyjęcia do Szpitala do godz. 0.00 dnia następnego;

Dzień początku ubezpieczenia – wskazany w Polisie pierwszy dzień Okresu ubezpieczenia, od którego Ubezpieczeni są objęci ochroną ubezpieczeniową;

Katastrofa naturalna – wiatr o sile co najmniej 15 m/s, dym, implozja, grad, powódź, pożar, bezpośrednie uderzenie pioruna, obciążenie śniegiem i oblodzenie, burza, erupcja wulkanu, trzęsienie ziemi, osunięcia ziemi i skał, lawiny;

Kradzież tożsamości – nieuprawnione i/lub nielegalne wykorzystanie Twoich danych osobowych, takich jak nazwisko i adres lub PESEL, w celu otwarcia rachunków kredytowych i/lub bankowych lub przeprowadzenia transakcji finansowych, na które nie wyraziłeś zgody;

Kradzież z włamaniem – zabór lub usiłowanie dokonania zaboru mienia z pomieszczeń po uprzednim usunięciu siłą zabezpieczeń albo otworzeniu wejścia za pomocą narzędzi bądź oryginalnego klucza, w którego posiadanie sprawca wszedł wskutek włamania do innego pomieszczenia lub w wyniku rabunku, a także gdy sprawca ukrył się w miejscu ubezpieczenia przed jego zamknięciem (o ile pozostały ślady jego ukrycia);

Lekarz – osoba posiadająca uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza medycyny, która nie jest spokrewniona z Ubezpieczonym w pierwszym lub drugim stopniu i która jest specjalistą w stosownej dziedzinie medycyny związanej z przyczyną roszczenia; nie może to być Ubezpieczony ani pracownik Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego;

Limit/Podlimit ubezpieczenia, Suma ubezpieczenia – maksymalna kwota świadczenia, jaką wypłacimy z tytułu zakresu ubezpieczenia, który obejmuje umowa ubezpieczenia;

Miejsce zamieszkania – adres Ubezpieczającego wskazany w Polisie;

Nieszczęśliwy wypadek – nagłe i przypadkowe zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, w wyniku którego Ubezpieczony doznał, niezależnie od swej woli i stanu zdrowia, Uszkodzenia ciała lub poniósł śmierć;

Okres karencji – okres, w którym nie świadczymy ochrony ubezpieczeniowej w ramach zakresu, którego dotyczy karencja; długość Okresu karencji dla poszczególnych zakresów jest zawsze określona w Polisie; naliczenie składki ubezpieczeniowej za zakres, którego dotyczy Okres karencji, rozpocznie się po jego upływie;

Okres ubezpieczenia – czas trwania ochrony ubezpieczeniowej wskazany w Polisie;

Oparzenia/Odmrożenia – uszkodzenie skóry spowodowane kontaktem ze źródłem energii cieplnej, substancją chemiczną lub narażeniem na działanie wysokiej lub niskiej temperatury;

Operacja złamania – niezbędny z medycznego punktu widzenia i wykonany przez Lekarza inwazyjny zabieg chirurgiczny, wykonany w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, połączony z przecięciem tkanek i zespoleniem złamania sposobem otwartym lub zamkniętym przy użyciu metalowych łączników umieszczonych w kości, jamie szpikowej kości lub na kości;

Polisa – dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia, który należy interpretować zgodnie z OWU;

Przedmioty wartościowe – sprzęt fotograficzny, audio, elektroniczny, w tym telefony komórkowe, laptopy, tablety, e-czytniki, nośniki CD, DVD i audio, teleskopy i lornetki, antyki, biżuteria, zegarki, futra, jedwab, kamienie szlachetne, przedmioty wykonane ze złota, srebra lub platyny; okulary dioptryczne i przeciwsłoneczne oraz broń;

Rana – uszkodzenie (przerwanie) pełnej grubości skóry lub uszkodzenie języka, wyłącznie na skutek Nieszczęśliwego wypadku, wymagające zaopatrzenia chirurgicznego z użyciem szwów, klamer, kleju tkankowego, sterylnych plastrów (steri-strip). Wyłączone z oceny są rany powstałe podczas operacji chirurgicznych bez względu na przyczynę zabiegu operacyjnego;

Rekonwalescencja – zalecony przez Lekarza okres, w którym Ubezpieczony powraca do zdrowia po pobycie w Szpitalu będącym wynikiem Nieszczęśliwego wypadku bądź Choroby;

Rocznica polisy – dzień w każdym kolejnym roku trwania umowy ubezpieczenia, który swoją datą odpowiada Dniowi początku ubezpieczenia; jeśli takiego dnia nie ma w miesiącu danego roku, rocznica polisy przypada w ostatnim dniu tego miesiąca;

Samochód osobowy – czyli pojazd silnikowy z co najmniej czterema kołami przeznaczony do przewozu osób siedzących i ich bagażu, który ma nie więcej niż dziewięć miejsc siedzących, w tym miejsce kierowcy, i masę całkowitą nieprzekraczającą 3,5 t, a przedział bagażowy nie jest większy od przedziału pasażerskiego;

Sportowiec zawodowy – osoba, która uczestniczy w zawodach sportowych i otrzymuje za to wynagrodzenie;

Szpital – instytucja zapewniająca pobyt pacjentom oraz dysponująca urządzeniami diagnostycznymi, operacyjnymi i terapeutycznymi; nie obejmuje ośrodków pielęgnacyjno-opiekuńczych, centrów i oddziałów rehabilitacyjnych, domów spokojnej starości, ośrodków rekonwalescencyjnych ani domów pomocy społecznej;

Ubezpieczający – osoba w wieku przynajmniej 18 lat, która wyraziła wolę zawarcia umowy ubezpieczenia;

Ubezpieczony, Ty – osoba fizyczna wskazana w Polisie, objęta ochroną ubezpieczeniową;

Ubezpieczyciel, Colonnade, My – Colonnade Insurance S.A. zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: 1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Prosta 67, 00-838 Warszawa;

Uszkodzenie ciała – fizyczne uszkodzenie ciała spowodowane Nieszczęśliwym wypadkiem, do którego doszło po Dniu początku ubezpieczenia, niespowodowane umyślnie przez Ubezpieczonego ani niewynikające z Choroby;

Wandalizm – celowe uszkodzenie bądź zniszczenie mienia przez osoby inne niż zamieszkujące w gospodarstwie domowym z Ubezpieczonym lub osoby spokrewnione z Ubezpieczonym;

Wyciek wody – wyciek wody lub innego płynu z prawidłowo podłączonych instalacji i urządzeń, spowodowany usterką, urządzeń parowych, grzewczych, klimatyzacyjnych, solarnych, kanalizacyjnych lub gaśniczych wewnątrz budynku;

Zdarzenie/Zdarzenie ubezpieczeniowe – określone w OWU i Polisie zdarzenie losowe powodujące Uszkodzenie ciała, śmierć Ubezpieczonego lub szkodę na mieniu Ubezpieczonego, utratę pracy, które wiąże się z obowiązkiem zapewnienia ochrony ubezpieczeniowej przez Ubezpieczyciela;

Zwichnięcie – uraz stawu, który polega na przemieszczeniu powierzchni stawowych względem siebie, poza fizjologiczne położenie, i powoduje brak kontaktu pomiędzy tymi powierzchniami.



OCENA PROCENTOWA STAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU

Obowiązuje od 31 grudnia 2022 r.

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
URAZY GŁOWY I ICH NASTĘPSTWA		
1	Rany skóry głowy (bez uszkodzeń kostnych) wymagające zaopatrzenia (np. szwami), rozmiar łączny	
	I. skóry owłosionej	
	a) rany długości do 5 cm	1
	b) rany długości ponad 5 cm do 7 cm	2
	c) rany długości ponad 7 cm do 10 cm	3
	d) rany ponad 10 cm	7
	II. skóry twarzy	
	a) rany długości do 3 cm	1
	b) rany długości ponad 3 cm do 6 cm	2
	c) rany długości ponad 6 cm do 9 cm	4
	d) rany długości ponad 9 cm	8
	e) rany różnokształtne o powierzchni 1–3 cm ²	1
	f) rany różnokształtne o powierzchni ponad 3 cm ² do 9 cm ²	5
	g) rany różnokształtne o powierzchni co najmniej 10 cm	8
2	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki (włobienia, szczeliny, fragmentacje)	
	a) złamanie kości pokrywy czaszki (bez włobienia); za każdą złamaną kość	2
	b) włobienie kości pokrywy czaszki; za każde włobienie (wyklucza zastosowanie uszczerbku według lit. a)	4
	c) złamanie podstawy czaszki	5
3	Ubytki w kościach czaszki (pourazowa strata tkanki kostnej na całej jej grubości wyłącznie na skutek urazu; wykluczone uznanie na skutek interwencji chirurgicznej)	
	a) o średnicy do 3 cm	3
	b) o średnicy powyżej 3 cm do 7 cm	5
	c) o średnicy powyżej 7 cm	15
	<i>Uwaga: Jeżeli powstały ubytek kości został uzupełniony operacją plastyczną z dobrym efektem, to wielkość trwałego uszczerbku na zdrowiu, ocenioną według powyższej zasady, należy zmniejszyć o połowę. Jeżeli przy uszkodzeniach i ubytkach kości czaszki (pkt 2) występują jednocześnie uszkodzenia powłok czaszki (pkt 1), należy osobno ocenić stopień uszczerbku za uszkodzenia lub ubytki kości według pkt 2 i osobno za uszkodzenia powłok czaszki według pkt 1.</i>	
4	Niedowłady	
	I. porażenie połowicze, porażenie kończyn dolnych lub niedowład kończyn dolnych, 0–1° według skali Lovetta	100
	II. głęboki niedowład połowiczny lub niedowład kończyn dolnych, 2° według skali Lovetta	90

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku	
III.	średniego stopnia niedowład połowiczny lub niedowład kończyn dolnych, 3° według skali Lovetta	60	
IV.	niewielki niedowład połowiczny lub niedowład kończyn dolnych, 4° według skali Lovetta	30	
V.	dyskretny deficyt siły przy obecności zaburzeń napięcia mięśniowego, niedostateczności precyzji ruchów itp.	10	
VI.	monoparezy pochodzenia ośrodkowego	prawa	lewa
	a) kończyna górna (siła mięśniowa według skali Lovetta)		
	0-1°	60	50
	2°	45	40
	3°	30	25
	4°	15	13
	b) kończyna dolna (siła mięśniowa według skali Lovetta)		
	0-1°	60	
	2°	45	
	3°	30	
	4°	15	
5	Zespoły pozapiramidowe		
	a) utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki drugiej osoby	100	
	b) utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju, uniemożliwiający jakąkolwiek pracę (dorośli powyżej 18. roku życia)	60	
	c) utrwalony zespół pozapiramidowy średniego stopnia utrudniający sprawność ustroju i samoobsługę, wymagający stałego leczenia	30	
	d) zaznaczony zespół pozapiramidowy, wymagający stałego leczenia	20	
	Uwaga: Rozpoznanie zespołu pozapiramidowego, udokumentowane ambulatoryjnie i/lub szpitalnie, powinno być potwierdzone występowaniem trwałego deficytu w badaniu neurologicznym oraz orzeczeniem o niezdolności do jakiegokolwiek pracy lub samodzielnej egzystencji oraz zmianami w obrazie TK lub RM.		
6	Zaburzenia równowagi pochodzenia mózdkowego		
	a) uniemożliwiające chodzenie i samodzielną egzystencję	100	
	b) dużego stopnia utrudnienie chodu, uniemożliwiające jakąkolwiek pracę (dorośli powyżej 18. roku życia)	60	
	c) średniego stopnia utrudnienie chodu i sprawności ruchowej	30	
	d) niewielkie utrudnienie chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów	10	
	Uwaga: Rozpoznanie zespołu mózdkowego, udokumentowane ambulatoryjnie i/lub szpitalnie, powinno być potwierdzone występowaniem trwałego deficytu w badaniu neurologicznym oraz orzeczeniem o niezdolności do jakiegokolwiek pracy lub samodzielnej egzystencji oraz zmianami w obrazie TK lub RM.		
7	Padaczka wyłącznie pourazowa, jako następstwo uszkodzenia mózgu, leczona farmakologicznie		
	a) padaczka z zaburzeniami psychicznymi, charakteropatią, otępieniem uniemożliwiająca samodzielną egzystencję	100	
	b) padaczka z zaburzeniami psychicznymi, zmianami otępiennymi uniemożliwiająca wykonywanie jakiegokolwiek pracy (dorośli powyżej 18. roku życia)	60	
	c) padaczka z bardzo częstymi napadami uogólnionymi występującymi co najmniej 2 razy w tygodniu	40	
	d) padaczka z napadami uogólnionymi pojawiającymi się od 2 do 7 razy w miesiącu	30	

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	e) padaczka z napadami uogólnionymi pojawiającymi się rzadziej niż 2 razy w miesiącu	15
	Uwaga: Podstawą rozpoznania padaczki są obserwacje napadu przez lekarza, typowe zmiany eeg., dokumentacja ambulatoryjna bądź szpitalna potwierdzająca rozpoznanie. Ocena nie wcześniej niż po 12 miesiącach leczenia. Podejście do padaczki nie jest wystarczające do uznania uszczerbku.	
8	Zaburzenia neurologiczne i psychiczne uwarunkowane organicznie (encefalopatie)	
	a) ciężkie zaburzenia psychiczne i neurologiczne skutkujące trwałą niezdolnością do samodzielnej egzystencji	100
	b) encefalopatia ze znacznymi zmianami psychicznymi, charakterologicznymi i/lub dużym deficytem neurologicznym trwale uniemożliwiająca jakąkolwiek pracę (dorośli powyżej 18. roku życia)	60
9	Zespół cerebrasteniczny po urazie głowy z utrwalonymi skargami subiektywnymi – bólami głowy, zawrotami głowy, zaburzeniami pamięci i koncentracji, zaburzeniami snu, drażliwością, utrzymującymi się powyżej 6 miesięcy od urazu, potwierdzonymi w dokumentacji leczenia	6
	Uwaga: Za encefalopatię poza zespołem psychoorganicznym przemawiają trwale deficyty w badaniu neurologicznym i psychiatrycznym, zmiany w zapisie eeg. i obrazie TK i/lub RM mózgu. Zmiany psychoorganiczne wymagają potwierdzenia testami psychologicznymi. Zespół cerebrasteniczny i encefalopatia wymagają udokumentowanego długotrwałego, leczenia neurologicznego/psychiatrycznego/psychologicznego (cerebrastenia co najmniej 6 miesięcy, encefalopatia co najmniej 12 miesięcy). Jednokrotna wizyta lekarska czy jednorazowe zaświadczenie lekarskie nie są wystarczające do uznania uszczerbku.	
10	Zaburzenia mowy	
	a) afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją	100
	b) afazja całkowita motoryczna	60
	c) afazja w znacznym stopniu utrudniająca porozumiewanie	40
	d) afazja w niewielkim stopniu utrudniająca porozumiewanie	20
	e) afazja nieznacznego stopnia, dyskretne zaburzenia porozumiewania	10
11	Zespoły podwzgórzowe pourazowe (cukrzyca, moczówka prosta, nadczynność tarczycy i inne zaburzenia wewnętrzwydzielnicze pochodzenia ośrodkowego)	
	a) znacznie upośledzające czynność ustroju	30
	b) nieznacznie upośledzające czynność ustroju	15
12	Uszkodzenie nerwów ruchowych gałki ocznej (nerw okoruchowy, bloczkowy, odwodzący)	
	a) upośledzenie akomodacji lub upośledzenie innych czynności mięśni wewnętrznych oka	10
	b) dwojenie obrazu bez opadania powieki	10
	c) dwojenie obrazu i opadanie powieki	15
	d) dwojenie obrazu, opadanie powieki i upośledzenie akomodacji	30
	Uwaga: Ocena po minimum 6 miesiącach ciągłego leczenia.	
13	Uszkodzenie nerwu trójdzielnego	
	a) gałąź I (nerw oczny)	5
	b) gałąź II (nerw szczękowy)	5
	c) gałąź III (nerw żuchwowy)	5
	Uwaga: Ocena po minimum 6 miesiącach ciągłego leczenia.	
14	Uszkodzenie nerwu twarzowego	
	a) obwodowe całkowite z niedomykaniem powieki	20
	b) obwodowe częściowe w zależności od nasilenia objawów	14

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	c) izolowane uszkodzenie centralne	8
	Uwaga: Ocena po minimum 6 miesiącach ciągłego leczenia.	
15	Uszkodzenie nerwów językowo-gardłowego i błędnego w zależności od stopnia upośledzenia mowy, połykania, krążenia i funkcji przewodu pokarmowego	
	a) niewielkiego stopnia	8
	b) średniego stopnia	16
	c) dużego stopnia	32
16	Uszkodzenie nerwu dodatkowego	8
17	Uszkodzenie nerwu podjęzykowego	12
	URAZY TWARZY I ICH NASTĘPSTWA	
18	Uszkodzenie powłok twarzy powodujące upośledzenie przyjmowania pokarmów, mowy, oddychania, funkcji powiek, stopnia ślinotoku (dodatkowa ocena według pkt 1 ppkt II)	
	a) niewielkiego stopnia	3
	b) średniego stopnia	9
	c) dużego stopnia	21
19	Uszkodzenia nosa (obejmuje złamania rusztowania kostnego i chrzęstnego)	
	a) złamanie nosa bez zaburzeń oddychania i powonienia	1
	b) widoczne, szpecące zniekształcenie nosa, utrzymujące się po korekcy, bez upośledzenia drożności nosa i oddychania	3
	c) uszkodzenie struktury chrzęstno-kostnej nosa z upośledzeniem drożności nosa i oddychania utrzymujące się po korekcy	8
	d) utrata nosa w całości wraz z kością nosową	30
20	Utrata zębów stałych, co najmniej ½ korony	
	a) siekaczy i kłów, za każdy	1
	b) pozostałych, za każde dwa	1
21	Złamania kości tworzących oczodoł, kości szczękowych, kości jarzmowych w zależności od wielkości utrwalonych zniekształceń (zrost w przemieszczeniu), asymetrii zgryzu, upośledzenia żucia, upośledzenia czucia	
	a) niewielkiego stopnia	4
	b) średniego stopnia	8
	c) dużego stopnia	15
	Uwaga: W przypadku urazu oczodołu z dwojeniem obrazu bez zaburzeń ostrości wzroku należy oceniać dodatkowo według pkt 12, w przypadku zaburzeń ostrości wzroku – według tabeli w pkt 26. W przypadku pojawienia się dużych deficytów neurologicznych dotyczących unerwienia twarzy orzekać dodatkowo z punktu właściwego dla danego nerwu. Jeżeli uszkodzeniom kości twarzoczaszki towarzyszy oszpecenie, oceniać jedynie według pkt 18. W przypadku złamania żuchwy z innymi kośćmi twarzoczaszki następstwa uszkodzeń żuchwy oceniać oddzielnie od złamania pozostałych kości twarzoczaszki – według pkt 22.	
22	Złamania żuchwy	
	a) bez zaburzeń czynności stawu żuchwowo-skroniowego	3
	b) z zaburzeniami czynności stawu żuchwowo-skroniowego	9
23	Utrata szczęki lub żuchwy (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów)	
	a) częściowa	25

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu												Procent uszczerbku
	b) całkowita											50
24	Ubytek podniebienia											
	a) bez upośledzenia mowy i połykania											2
	b) z niewielkim upośledzeniem mowy i połykania											10
	c) z dużym upośledzeniem mowy i połykania											30
25	Rany i ubytki języka											
	a) bez upośledzenia mowy i połykania											2
	b) z niewielkim upośledzeniem mowy i połykania											10
	c) z dużym upośledzeniem mowy i połykania											30
	d) całkowita utrata języka											50
URAZY NARZĄDU WZROKU I ICH NASTĘPSTWA												
26	Upośledzenie ostrości widzenia											
	a) przy obniżeniu ostrości wzroku lub utracie wzroku jednego lub obu oczu uszczerbek na zdrowiu określa się według poniższej tabeli											
	Ostrość wzroku	Procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu										
	oko prawe	1,0 (10/10)	0,9 (9/10)	0,8 (8/10)	0,7 (7/10)	0,6 (6/10)	0,5 (1/2)	0,4 (4/10)	0,3 (3/10)	0,2 (2/10)	0,1 (1/10)	0
	oko lewe											
	1,0 (10/10)	0	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35
	0,9 (9/10)	2,5	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40
	0,8 (8/10)	5	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45
	0,7 (7/10)	7,5	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50
	0,6 (6/10)	10	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50	55
	0,5 (1/2)	12,5	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
	0,4 (4/10)	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65
	0,3 (3/10)	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70
	0,2 (2/10)	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	80
	0,1 (1/10)	30	35	40	45	50	55	60	65	70	80	90
	0	35	40	45	50	55	60	65	70	80	90	100
	Uwaga: Ostrość wzroku zawsze określa się po korekcji szklkami zarówno przy zmętnieniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego.											
	b) utrata wzroku w jednym oku z jednoczesnym wyłuszczeniem gałki ocznej											38
27	Porażenie nastawności (akomodacji) – przy zastosowaniu szkieł poprawczych											
	a) jednego oka											15
	b) obojga oczu											30
28	Uszkodzenia gałki ocznej wskutek urazów tępych											
	a) rozdarcie naczyniówki jednego oka											ocena według pkt 26 lit. a

Rodzaj uszkodzenia na zdrowiu		Procent uszkodzenia																																
	b) zapalenie naczyń i siatkówki jednego oka powodujące zaburzenia widzenia środkowego lub obwodowego	ocena według pkt 26 lit. a																																
	c) przedziurawienie plamki żółtej jednego oka	ocena według pkt 26 lit. a																																
	d) zanik nerwu wzrokowego	ocena według pkt 26 lit. a																																
29	Uszkodzenia gałki ocznej wskutek urazów drążących																																	
	a) blizny rogówki lub twardówki (garbiak twardówki)	ocena według pkt 26 lit. a																																
	b) zaćma urazowa (uszkodzenie soczewki)	ocena według pkt 26 lit. a																																
	c) ciało obce wewnątrzgałkowe powodujące obniżenie ostrości wzroku	ocena według pkt 26 lit. a																																
30	Uszkodzenia gałki ocznej wskutek urazów chemicznych i termicznych (oparzenia itp.)	ocena według pkt 26 lit. a																																
31	Koncentryczne zwężenie pola widzenia ocenia się według poniższej tabeli																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Zwężenie do</th> <th>Przy nienaruszonym drugim oku</th> <th>W obu oczach</th> <th>Przy ślepcie drugiego oka</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>60°</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>50°</td> <td>5%</td> <td>15%</td> <td>45%</td> </tr> <tr> <td>40°</td> <td>10%</td> <td>25%</td> <td>55%</td> </tr> <tr> <td>30°</td> <td>15%</td> <td>50%</td> <td>70%</td> </tr> <tr> <td>20°</td> <td>20%</td> <td>80%</td> <td>85%</td> </tr> <tr> <td>10°</td> <td>25%</td> <td>90%</td> <td>95%</td> </tr> <tr> <td>Poniżej 10°</td> <td>35%</td> <td>95%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	Zwężenie do	Przy nienaruszonym drugim oku	W obu oczach	Przy ślepcie drugiego oka	60°	0	0	35%	50°	5%	15%	45%	40°	10%	25%	55%	30°	15%	50%	70%	20°	20%	80%	85%	10°	25%	90%	95%	Poniżej 10°	35%	95%	100%	
Zwężenie do	Przy nienaruszonym drugim oku	W obu oczach	Przy ślepcie drugiego oka																															
60°	0	0	35%																															
50°	5%	15%	45%																															
40°	10%	25%	55%																															
30°	15%	50%	70%																															
20°	20%	80%	85%																															
10°	25%	90%	95%																															
Poniżej 10°	35%	95%	100%																															
32	Połowicze niedowidzenia																																	
	a) dwuskroniowe	60																																
	b) dwunosowe	30																																
	c) jednoimienne	25																																
	d) jednoimienne górne	10																																
	e) jednoimienne dolne	40																																
33	Utrata funkcji soczewki po operacyjnym usunięciu zaćmy pourazowej, bezsoczewkowość pourazowa																																	
	a) w jednym oku	15																																
	b) w obu oczach	30																																
34	Usunięcie zaćmy pourazowej ze wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej	dodatkowa ocena według pkt 26 lit. a																																
	a) w jednym oku	15																																
	b) w obu oczach	30																																
35	Upośledzenie drożności przewodów łzowych (łzawienie)																																	
	a) w jednym oku	5																																

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku			
	b) w obu oczach	10			
36	Odwarstwienie siatkówki jednego oka pourazowe, po potwierdzonym urazie oka lub głowy	ocena według pkt 26 lit. a i 31			
	Uwaga: Odwarstwienia siatkówki bez potwierdzonego urazu oka lub głowy, po wysiłku, dźwignięciu, pochyleniu, skoku itp. nie są uznawane za pourazowe.				
37	Jaskra pourazowa, po potwierdzonym urazie oka lub głowy (z zastrzeżeniem, że ogólny procent uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno oko i 100% za oboje oczu)	ocena według pkt 26 lit. a i 31			
38	Zaćma pourazowa (ocena po zakończeniu leczenia z operacyjnym włączeniem)	ocena według pkt 26 lit. a			
	Uwaga: Suma orzeczonego uszczerbku na zdrowiu z tytułu uszkodzeń poszczególnych struktur oka nie może przekroczyć wartości uszczerbku przewidzianej za całkowitą utratę wzroku w jednym oku (35%) lub w obu oczach (100%).				
URAZY NARZĄDU SŁUCHU I ICH NASTĘPSTWA					
39	Przy upośledzeniu ostrości słuchu procent uszczerbku na zdrowiu określa się według poniższej tabeli				
	Obliczanie procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu według Rosera (w modyfikacji)				
	Ucho prawe	0–25 dB	26–40 dB	41–70 dB	Powyżej 70 dB
	Ucho lewe				
	0–25 dB	0%	5%	10%	20%
	26–40 dB	5%	15%	20%	30%
	41–70 dB	10%	20%	30%	40%
	Powyżej 70 dB	20%	30%	40%	50%
	Uwaga: Ostrość słuchu określa się badaniem audiometrycznym po zakończeniu leczenia. Oblicza się oddzielnie średnią dla ucha prawego i lewego, biorąc pod uwagę częstotliwości dla 500, 1000 i 2000 Hz. Jeżeli różnica pomiędzy wartościami dla 500 Hz i 2000 Hz jest większa niż 40 dB, to ubytek słuchu wylicza się jako średnią z czterech progów: 500, 1000, 2000 i 4000 Hz. Jeżeli różnica pomiędzy wartościami dla 500 i 2000 Hz jest większa niż 40 dB, ale próg słyszalności dla 4000 Hz jest lepszy niż dla 2000 Hz, to ubytek słuchu wylicza się jako średnią z trzech progów 500, 1000, 4000 Hz.				
40	Urazy małżowiny usznej				
	a) rany ponad 2 cm, oparzenia, odmrożenia z pozostawieniem blizn				1
	b) utrata części małżowiny				5
	c) utrata jednej małżowiny				15
	d) utrata obu małżowin				25
41	Uszkodzenie ucha środkowego, błony bębenkowej, kosteczek słuchowych				ocena według pkt 39
42	Uszkodzenie ucha wewnętrznego				
	a) z uszkodzeniem części statycznej nieznacznego stopnia (okresowe zaburzenia równowagi, nieznaczne upośledzenie chodu)				13
	b) z uszkodzeniem części statycznej znacznego stopnia (stałe zaburzenia równowagi ze znacznym upośledzeniem chodu)				45
	c) z uszkodzeniem części słuchowej				ocena według pkt 39
	d) z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej				ocena według pkt 39 i 42 lit. a i b

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
URAZY SZYI, KRTANI, TCHAWICY, PRZEŁYKU I ICH NASTĘPSTWA		
43	Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji	10
44	Uszkodzenie krtani	
	I. bez konieczności noszenia rurki tchawiczej	
	a) niewielka okresowa duszność, chrypa	7
	b) świst krtaniowy, duszność przy umiarkowanych wysiłkach, zachłystywanie się, w zależności od nasilenia objawów	20
	II. z koniecznością noszenia rurki tchawiczej	
	a) z upośledzeniem funkcji głosu w zależności od stopnia	45
	b) z bezgłosem	60
45	Uszkodzenie tchawicy ze zwężeniem światła, w zależności od stopnia zwężenia	
	a) bez niewydolności oddechowej	5
	b) z niewielką dusznością wysiłkową	10
	c) ze znaczną dusznością wysiłkową	25
	d) z dusznością spoczynkową	40
46	Uszkodzenie przełyku	
	a) ze zwężeniem bez zaburzeń w odżywianiu	3
	b) ze zwężeniem i częściowymi trudnościami w odżywianiu – w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywiania, niewymagające zabiegów rekonstrukcyjnych	15
	c) ze znacznymi upośledzeniem drożności, trudnościami w odżywianiu, wymagające zabiegów rekonstrukcyjnych; w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywiania	45
	d) całkowita niedrożność przełyku ze stałą przetoką żołądkową	70
47	Rany skóry szyi	
	a) długości do 10 cm	1
	b) długości ponad 10 cm	3
	c) różnokształtne o powierzchni 2–15 cm ²	3
	d) różnokształtne o powierzchni ponad 15 cm ²	6
	<i>Uwaga: W przypadku ograniczenia ruchomości szyi spowodowanego zbliżowaniem tkanek miękkich dodatkowa ocena według punktów dotyczących kręgosłupa szyjnego.</i>	
URAZY KLATKI PIERSIOWEJ I ICH NASTĘPSTWA		
48	Urazy części miękkich klatki piersiowej i grzbietu okolicy piersiowej (wykluczone z oceny blizny pooperacyjne)	
	a) rany długości 5–10 cm	1
	b) rany długości ponad 10 cm	3
	c) krwiaki sutka wymagające nacięcia	2
	d) częściowa lub całkowita utrata sutka u mężczyzn	3
49	Uszkodzenie sutka u kobiet (wyłącznie pourazowe)	
	I. utrata brodawki	
	a) częściowa utrata, do 45. roku życia	4
	b) częściowa utrata, po 45. roku życia	2

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	c) całkowita utrata, do 45. roku życia	8
	d) całkowita utrata, po 45. roku życia	4
	II. utrata sutka częściowa (w zależności od wielkości utraty), całkowita	
	a) częściowa utrata, do 45. roku życia	10
	b) częściowa utrata, po 45. roku życia	7
	c) całkowita utrata, do 45. roku życia	15
	d) całkowita utrata, po 45. roku życia	11
50	Złamania żeber	
	I. bez ograniczenia wydolności oddechowej	
	a) od 2 do 3	2
	b) od 4 do 5	3
	c) 6 i więcej	4
	II. z ograniczeniem wydolności oddechowej	
	a) niewielkiego stopnia	7
	b) średniego stopnia	18
	c) dużego stopnia	40
	Uwaga: Przyznanie uszczerbku z ppkt II wyklucza uznanie uszczerbku z ppkt I.	
51	Złamanie mostka	
	a) zrost z niewielkim przemieszczeniem	2
	b) ze zrostem z dużym przemieszczeniem potwierdzonym w badaniach obrazowych i zniekształceniem	6
52	Uszkodzenia pourazowe płuc i opłucnej (zrosty opłucnowe, uszkodzenie i/lub ubytki tkanki płucnej)	
	a) bez niewydolności oddechowej	2
	b) z niewielkiego stopnia niewydolnością oddechową	7
	c) ze średniego stopnia niewydolnością oddechową	18
	d) z dużego stopnia niewydolnością oddechową	35
	e) ciężka niewydolność oddechowa	50
	f) utrata całego płuca	30
	Stopnie upośledzenia wydolności oddechowej	
	1 – niewielkiego stopnia zmniejszenie wydolności oddechowej – VC 70–79%, FEV1 70–79%, FEV1%VC 70–79% – w odniesieniu do wartości należnych	
	2 – średniego stopnia zmniejszenie wydolności oddechowej – VC 50–69%, FEV1 50–69%, FEV1%VC 50–69% – w odniesieniu do wartości należnych	
	3 – znaczne zmniejszenie wydolności oddechowej – VC poniżej 50%, FEV1 poniżej 50%, FEV1%VC poniżej 50% – w odniesieniu do wartości należnych	
	4 – ciężka niewydolność oddechowa (konieczne spełnienie wszystkich warunków): VC ≤40% lub FEV1 ≤1 l, konieczność stosowania przewlekłej tlenoterapii z powodu obniżonego poziomu utlenowania krwi do poziomu ≤55 mmHg (PaO ≤55 mmHg), duszność spoczynkowa, niezdolność do wykonywania najprostszyc czynności dnia codziennego (toaleta, ubieranie)	
	Uwaga: Przy ocenie według pkt 50 i 52 poza badaniem rentgenowskim uszkodzenia tkanki płucnej i stopnie niewydolności oddechowej muszą być potwierdzone badaniem spirometrycznym i/lub badaniem gazometrycznym. W przypadku gdy następstwa obrażeń klatki piersiowej są oceniane z kilku punktów tabeli, a niewydolność oddechowa towarzyszy tym następstwom, trwałe uszczerbek na zdrowiu wynikający ze stopnia niewydolności oddechowej ustala się wyłącznie na podstawie jednego z punktów (50 lub 52).	

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
53	Uszkodzenie pourazowe serca lub osierdzia	
	a) operowane, z wydolnym układem krążenia, EF powyżej 55%, MET powyżej 10, bez zaburzeń kurczliwości, ze zwężeniem tętnicy wieńcowej mniejszym niż 50%, jako skutek zawału mięśnia serca	5
	b) I klasa NYHA, EF 50–55%, MET 7–10, niewielkie zaburzenia kurczliwości	10
	c) II klasa NYHA, EF 45–50%, MET >5 i <7, umiarkowane zaburzenia kurczliwości	20
	d) III klasa NYHA, EF 35–45%, MET <5 i >2, nasilone zaburzenia kurczliwości	40
	e) IV klasa NYHA, EF <35%, MET <2, znaczne zaburzenia kurczliwości	70
Uwaga: Stopień wydolności układu krążenia musi być oceniony na podstawie badania klinicznego, badań obrazowych serca i/lub badania ekg. wysiłkowego. Przy zaliczaniu następstw do poszczególnych podpunktów muszą występować co najmniej dwa kryteria: klasyfikacja NYHA, EF, MET, zaburzenia kurczliwości.		
Skala NYHA – klasyfikacja nowojorskiego towarzystwa kardiologicznego wydolności mięśnia serca		
Klasa I	Choroba serca bez ograniczenia fizycznej aktywności. Podstawowa aktywność fizyczna nie powoduje zmęczenia, duszności, kołatania serca i bólów wieńcowych.	
Klasa II	Choroba serca powodująca niewielkie ograniczenia aktywności fizycznej. Dobre samopoczucie w spoczynku. Podstawowa aktywność powoduje zmęczenie, duszność, kołatanie serca, bóle wieńcowe.	
Klasa III	Choroba serca powodująca ograniczenie aktywności fizycznej. Dobre samopoczucie w spoczynku. Mniejsza niż podstawowa aktywność fizyczna powoduje zmęczenie, duszność, kołatanie serca, bóle wieńcowe.	
Klasa IV	Choroba serca, która przy jakiegokolwiek aktywności fizycznej wywołuje dyskomfort. Objawy niewydolności serca lub niewydolności wieńcowej mogą występować nawet w spoczynku. Jeśli zostanie podjęta jakakolwiek aktywność fizyczna, wzrasta dyskomfort.	
Definicja EF – frakcja wyrzutowa lewej komory		
Frakcja wyrzutowa lewej komory to ilość krwi wypływająca z lewej komory do układu krążenia podczas skurczu serca. Frakcja wyrzutowa jest zwykle wyrażana w procentach, jako stosunek objętości krwi wypływającej w czasie skurczu z lewej komory do całkowitej objętości lewej komory. Frakcja wyrzutowa określa zdolność serca do skurczu i jest wykładnikiem wydolności serca.		
Definicja równoważnika metabolicznego – MET, stosowanego przy ocenie próby wysiłkowej		
MET, czyli równoważnik metaboliczny, jest jednostką spoczynkowego poboru tlenu, ok. 3,5 ml tlenu na kilogram masy ciała na minutę, uzyskuje się go, dzieląc objętość tlenu (w ml/min) przez iloczyn: masy ciała (w kg) x 3,5. Liczbę 3,5 przyjmuje się jako wartość odpowiadającą zużyciu tlenu w spoczynku i wyraża w mililitrach tlenu na kilogram masy ciała na minutę.		
54	Uszkodzenia przepony (przepukliny przeponowe pourazowe z upośledzeniem funkcji przewodu pokarmowego, oddychania i krążenia)	ocena według tabel dotyczących odpowiednich układów
URAZY BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA		
55	Uszkodzenia powłok jamy brzusznej i grzbietu okolicy lędźwiowej (wykluczone z oceny blizny pooperacyjne)	
	a) rany skóry długości do 7 cm	1
	b) rany skóry długości ponad 7 cm	3
	c) przepukliny pourazowe, przetoki itp. w zależności od umiejscowienia, rozległości uszkodzenia powłok jamy brzusznej (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	8
Uwaga: Za przepukliny urazowe uważa się wyłącznie przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych). Przepukliny pachwinowe, pępkowe itp., które uwidoczniły się po wysiłku, dźwignięciu – nie są uznane za pourazowe.		
56	Uszkodzenie żołądka, jelit i sieci	
	a) z niewielkiego stopnia upośledzeniem funkcji i dostatecznym stanem odżywiania	8

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku		
	b) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywiania – w zależności od stopnia upośledzenia i stanu odżywiania	25		
	c) z upośledzeniem trawienia i niedostatecznym stanem odżywiania – odżywianie jedynie pozajelitowe	50		
57	Stałe przetoki jelitowe, kałowe i odbytu sztuczny – w zależności od możliwości skutecznego zaopatrzenia sprzętem stomijnym i miejscowych powikłań			
	a) jelita cienkiego	50		
	b) jelita grubego	30		
58	Uszkodzenie zwieracza odbytu			
	a) blizny, zwężenia, niewielkie dolegliwości	4		
	b) powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów	50		
59	Wypadnięcie odbytnicy	20		
60	Uszkodzenia śledziony			
	a) leczone operacyjnie z zachowaniem narządu	5		
	b) utrata śledziony powyżej 18. roku życia	15		
	c) poniżej 18. roku życia	20		
61	Uszkodzenia wątroby, dróg żółciowych lub trzustki			
	a) bez zaburzeń funkcjonalnych, leczone operacyjnie, pourazowa utrata pęcherzyka żółciowego	5		
	b) zaburzenia czynności wątroby grupa A według Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrzwydzielniczej trzustki niewielkiego stopnia lub utrata części narządu	11		
	c) zaburzenia czynności wątroby grupa B według Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrz- i wewnątrzwydzielniczej trzustki średniego stopnia lub utrata znacznej części narządu	23		
	d) zaburzenia czynności wątroby grupa C według Childa-Pugha, ciężkie zaburzenia czynności zewnątrz- i wewnątrzwydzielniczej trzustki	50		
Klasyfikacja zaburzeń funkcji wątroby według Childa-Pugha				
	Parametr	1 pkt	2 pkt	3 pkt
	Albumina (g/dl) w surowicy	>3,5	2,8–3,5	<2,8
	Bilirubina (μmol/l) w surowicy	<25	25–40	>40
	Czas protrombinowy (sekundy ponad normę)	<4	4–6	>6
	Wodobrzusze	brak	niewielkie	nasilone
	Nasilenie encefalopatii	brak	I–II°	III–IV°
	Grupa A: 5–6 pkt	Grupa B: 7–9 pkt	Grupa C: 10–15 pkt	
62	Uszkodzenie dużych naczyń krwionośnych jamy brzusznej i miednicy (aorty brzusznej, tętnic biodrowych wspólnych, zewnętrznych i wewnętrznych) niepowodujące upośledzenia funkcji innych narządów w zależności od rozległości uszkodzenia naczyń, leczone operacyjnie			10
USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOWO-PŁCIOWYCH				
63	Uszkodzenie nerek			
	a) jednej nerki – powodujące upośledzenie jej funkcji			15

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	b) obu nerek – powodujące upośledzenie ich funkcji	25
64	Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej	30
65	Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej	50
66	Uszkodzenie moczowodu	
	a) leczone operacyjnie ze zwężeniem, bez upośledzenia funkcji	8
	b) z upośledzeniem funkcji	15
67	Uszkodzenie pęcherza moczowego, w zależności od stopnia zmniejszenia pojemności, upośledzenia oddawania moczu, przewlekłych stanów zapalnych	
	a) małe i średnie upośledzenie funkcji	10
	b) duże upośledzenie funkcji	25
68	Przetoki dróg moczowych i pęcherza moczowego (po wyczerpaniu możliwości leczenia)	30
69	Uszkodzenie cewki moczowej	
	a) powodujące trudności w oddawaniu moczu	10
	b) z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu	30
	Uwaga: Stopień zaburzeń w oddawaniu moczu powinien być potwierdzony badaniami urodynamicznymi.	
70	Uszkodzenia prącia	
	a) rany wymagające leczenia rekonstrukcyjnego	3
	b) częściowa utrata	20
	c) całkowita utrata	40
71	Uszkodzenie lub częściowa utrata jąder lub jajników	
	a) do 45. roku życia	30
	b) po 45. roku życia	15
72	Utrata jednego jądra lub jajnika, do 45. roku życia	20
73	Utrata jednego jądra lub jajnika, po 45. roku życia	10
74	Wodniak jądra pourazowy	
	a) wyleczony operacyjnie	2
	b) w zależności od nasilenia zmian utrzymujących się po leczeniu operacyjnym	5
75	Utrata macicy	
	a) do 45. roku życia	40
	b) po 45. roku życia	20
76	Uszkodzenie krocza, worka mosznowego, sromu, pochwy	
	a) rany wyłącznie skóry długości ponad 5 cm	3
	b) rany skóry, mięśni, powięzi wymagające zaopatrzenia chirurgicznego	5
	c) powodujące wypadanie pochwy	10
	d) powodujące wypadanie pochwy i macicy	30

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
URAZY KRĘGOSŁUPA I RDZENIA KRĘGOWEGO I ICH NASTĘPSTWA		
Kręgosłup szyjny (C1–C7)		
<i>Maksymalny uszczerbek po urazach kręgosłupa szyjnego nie może przekroczyć 45%.</i>		
77	Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku szyjnym	
	a) z ograniczeniem ruchomości do 10%	2
	b) z ograniczeniem ruchomości powyżej 10% do 20% (niewielkiego stopnia)	5
	c) z ograniczeniem ruchomości powyżej 20% do 50% (średniego stopnia)	11
	d) z ograniczeniem ruchomości powyżej 50% (znacznego stopnia)	22
	e) zeszywnienie z ustawieniem głowy w pozycji zbliżonej do neutralnej	30
	f) zeszywnienie z ustawieniem głowy w pozycji niekorzystnej	45
	g) obniżenie wysokości trzonu kręgu o co najmniej 10%; zwiększa uszczerbek oceniony według lit. a–f w zależności od stopnia zniekształcenia o	5
	h) niestabilności (na podstawie czynnościowych zdjęć rtg.: przemieszczenie sąsiednich trzonów nie mniej niż 3,5 mm lub rotacja o kąt większy niż 11°); zwiększają uszczerbek oceniony według lit. a–g o	8
78	Urazowe zespoły korzeniowe	
	a) niewielkie zmiany – wzmożone napięcie mięśniowe, ograniczenie ruchomości, niediagnozowalne objawy korzeniowe itp.	2
	b) radikulopatie jednostronne (zniesienie istotnych odruchów, zaniki mięśniowe kończyny co najmniej 2 cm, zaburzenia czucia)	7
	c) wielopoziomowe lub obustronne radikulopatie (zniesienie istotnych odruchów, zaniki mięśniowe kończyny lub kończyn co najmniej 2 cm oraz wyraźne upośledzenie funkcji kończyny lub kończyn)	15
79	Izolowane złamania wyrostków poprzecznych, wyrostków kolczystych – za każdy	1
80	Leczenie operacyjne złamań ze stabilizacją z użyciem instrumentarium zwiększa uszczerbek o	7
Kręgosłup piersiowy (Th1–Th11)		
<i>Maksymalny uszczerbek po urazach kręgosłupa piersiowego nie może przekroczyć 30%.</i>		
81	Uszkodzenie kręgosłupa w odcinku piersiowym	
	a) z ograniczeniem ruchomości do 10%	2
	b) z ograniczeniem ruchomości powyżej 10% do 20% (niewielkiego stopnia)	4
	c) z ograniczeniem ruchomości powyżej 20% do 50% (średniego stopnia)	6
	d) z ograniczeniem ruchomości powyżej 50% (znacznego stopnia)	15
	e) zeszywnienie w pozycji tułowia zbliżonej do neutralnej	20
	f) zeszywnienie z niekorzystnym ustawieniem tułowia	40
	g) obniżenie wysokości trzonu kręgu o co najmniej 10%; zwiększa uszczerbek oceniony według lit. a–f w zależności od stopnia zniekształcenia o	4
	h) niestabilności (na podstawie czynnościowych zdjęć rtg.: przemieszczenie sąsiednich trzonów nie mniej niż 3,5 mm lub rotacja o kąt większy niż 11°); zwiększają uszczerbek oceniony według a–g o	7
82	Urazowe zespoły korzeniowe	
	a) niewielkie zmiany – wzmożone napięcie mięśniowe, ograniczenie ruchomości, niediagnozowalne objawy korzeniowe itp.	2

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	b) radikulopatie jednostronne (zniesienie istotnych odruchów, zaniki mięśniowe kończyny co najmniej 2 cm, zaburzenia czucia)	5
	c) wielopoziomowe lub obustronne radikulopatie (zniesienie istotnych odruchów, zaniki mięśniowe kończyny lub kończyn co najmniej 2 cm oraz wyraźne upośledzenie funkcji kończyny lub kończyn)	10
83	Izolowane złamania wyrostków poprzecznych, wyrostków kolczystych – za każdy	1
84	Leczenie operacyjne złamań ze stabilizacją z użyciem instrumentarium zwiększa uszczerbek o	4
Kręgosłup lędźwiowy (Th12–L5) i guziczny		
<i>Maksymalny uszczerbek po urazach kręgosłupa lędźwiowego nie może przekroczyć 40%.</i>		
85	Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku lędźwiowym	
	a) z ograniczeniem ruchomości do 10%	3
	b) z ograniczeniem ruchomości powyżej 10% do 20% (niewielkiego stopnia)	5
	c) z ograniczeniem ruchomości powyżej 20% do 50% (średniego stopnia)	11
	d) z ograniczeniem ruchomości powyżej 50% (znacznego stopnia)	22
	e) zeszywnienie w pozycji tułowia zbliżonej do neutralnej	30
	f) zeszywnienie w niekorzystnej pozycji tułowia	40
	g) obniżenie wysokości trzonu kręgu o co najmniej 10%; zwiększa uszczerbek oceniony według lit. a–f w zależności od stopnia zniekształcenia o	6
	h) niestabilności (na podstawie czynnościowych zdjęć rtg.: przemieszczenie sąsiednich trzonów nie mniej niż 3,5 mm lub rotacja o kąt większy niż 11°); zwiększają uszczerbek oceniony według lit. a–g o	9
86	Urazowe zespoły korzeniowe lędźwiowe	
	a) niewielkie zmiany – wzmożone napięcie mięśniowe, ograniczenie ruchomości, niediagnostowalne objawy korzeniowe itp.	2
	b) radikulopatie jednostronne (zniesienie istotnych odruchów, zaniki mięśniowe kończyny co najmniej 2 cm, zaburzenia czucia)	7
	c) wielopoziomowe lub obustronne radikulopatie (zniesienie istotnych odruchów, zaniki mięśniowe kończyny lub kończyn co najmniej 2 cm oraz wyraźne upośledzenie funkcji kończyny lub kończyn)	15
87	Izolowane złamania wyrostków żebrowych, wyrostków kolczystych za każdy	1
88	Leczenie operacyjne złamań ze stabilizacją z użyciem instrumentarium zwiększa uszczerbek o	8
89	Urazowe zespoły korzeniowe guziczne po złamaniach kości guzicznej (ogonowej)	3
90	Uszkodzenia rdzenia kręgowego	
<i>Maksymalny uszczerbek nie może przekroczyć 100%.</i>		
	a) niedowład kończyn górnych (w przypadku niedowładu obu kończyn uszczerbek jest sumowany)	ocena według pkt 4 ppkt VI lit. a
	b) niedowład kończyn dolnych (w przypadku niedowładu obu kończyn uszczerbek jest sumowany)	ocena według pkt 4 ppkt VI lit. b
URAZY MIEDNICY I ICH NASTĘPSTWA		
91	Utrwalone rozejście stawu krzyżowo-biodrowego, w zależności od przemieszczenia, skrócenia kończyny i wydolności chodu	
	a) niewielkie zmiany (skrócenie kończyny do 2 cm, zmiany zwyrodnieniowe stawu, bóle przeciążeniowe itp.)	5
	b) średnie zmiany (skrócenie kończyny 3–4 cm, zmiany zwyrodnieniowe stawu, bóle, chód utykający itp.)	15
	c) duże zmiany (dodatni objaw Trendelenburga, skrócenie kończyny o więcej niż 4 cm, zmiany zwyrodnieniowe, konieczność używania kul itp.)	25

Rodzaj uszkodzenia na zdrowiu		Procent uszkodzenia	
92	Utrwalone rozejście spojenia łonowego (po wyczerpaniu możliwości leczenia), w zależności od szerokości (co najmniej 2 cm), upośledzenia chodu i dolegliwości	10	
93	Złamanie miednicy z przerwaniami obręczy biodrowej jedno- lub wielomiejscowe		
	I. w odcinku przednim (kość łonowa, kulszowa)		
	a) złamanie kości kulszowej lub łonowej	3	
	b) złamanie kości kulszowej i łonowej	5	
	c) złamanie kości kulszowej i łonowej obustronnie	10	
	II. w odcinku przednim i tylnym (typ Malgaigne'a)		
	a) w przypadku niewielkich przemieszczeń, nieznacznego skrócenia kończyny (do 2 cm), nieznacznego upośledzenia chodu bez konieczności używania kul	15	
	b) w przypadku średnich lub znacznych przemieszczeń, skrócenia kończyny o więcej niż 2 cm, upośledzenia chodu powodującego konieczność używania kul	30	
	III. izolowane złamanie kości krzyżowej		
	a) przy braku przemieszczeń i bez utrzymujących się dolegliwości	2	
	b) przy niewielkich przemieszczeniach bez utrzymujących się dolegliwości	6	
	c) przy średnich lub znacznych przemieszczeniach lub zdiagnozowaniu utrzymujących się dolegliwości	10	
	IV. izolowane złamania miednicy (guz kulszowy, kolce biodrowe, talerz biodrowy)		
	a) bez zniekształcenia, upośledzenia funkcji i bez utrzymujących się dolegliwości	3	
	b) ze zniekształceniami, upośledzeniem funkcji lub zdiagnozowanymi utrzymującymi się dolegliwościami	6	
94	Złamanie panewki stawu biodrowego	ocena według pkt 145–147	
	Uwaga: Towarzyszące urazy narządów miednicy i objawy neurologiczne ocenia się dodatkowo według punktów dotyczących odpowiednich narządów i nerwów obwodowych.		
	URAZY KOŃCZYN GÓRNYCH I ICH NASTĘPSTWA		
	<i>Przyjęte wartości procentowe dla strony prawej obowiązują dla strony dominującej.</i>		
	Staw barkowy	prawa	lewa
	<i>Dotyczy skutków urazów obejmujących staw barkowy: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń i uszkodzeń tkanek miękkich (mięśni, ścięgien, więzadeł itp.), łopatk, obojczyka, nasady bliższej kości ramiennej. Maksymalny stopień uszkodzenia nie może być większy niż 40% dla strony. Łączny uszkodzenie jest sumą uszkodzeń z pkt 95–104 (jeśli uszkodzenie z danego punktu występuje).</i>		
95	Ograniczenie ruchomości stawu barkowego		
	a) do 20% (niewymagające leczenia operacyjnego)	6	5
	b) 21–40% (średniego stopnia)	13	11
	c) 41–60% (znacznego stopnia)	19	16
	d) powyżej 60% (wysokiego stopnia)	40	30
96	Zaniki mięśni, co najmniej 2 cm różnicy obwodu ramienia	4	3
97	Zespół bolesnego barku		
	a) bez zaników i osłabienia siły mięśni rotatorów	3	2
	b) z zanikami i osłabieniem siły mięśni rotatorów; w zależności od stopnia osłabienia siły	8	7

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku	
98	Uszkodzenie stawu obojczykowo-barkowego i mostkowo-obojczykowego powodujące podwichnięcie lub zwichnięcie (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	prawa	lewa
	a) podwichnięcie bez względu na stopień zniekształcenia	ocena według pkt 95–97	
	b) zwichnięcie	ocena według pkt 95–97 i dodatkowo 5 4	
99	Niestabilność stawu ramiennieo-łopatkowego		
	a) I°	4	3
	b) II°	8	7
	c) III°	12	11
100	Nawykowe zwichnięcie w stawie ramiennieo-łopatkowym (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	ocena według pkt 95–97, 99	
101	Zastarzałe, nieodprowadzalne zwichnięcie w stawie ramiennieo-łopatkowym	25	25
102	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	I. brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	II. przewlekłe zapalenie kości		
	a) o niskim stopniu nasilenia procesu zapalnego i bez przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	b) o średnim lub wysokim stopniu nasilenia procesu zapalnego lub z występowaniem przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	12	12
	III. protezoplastyka stawu ramiennieo-łopatkowego	14	14
103	Zesztywnienie w stawie ramiennieo-łopatkowym		
	a) w ustawieniu korzystnym (odwiedzenie 70°, zgięcie 35°, rotacja zewnętrzna 25°)	40	40
	b) w ustawieniu niekorzystnym	45	45
104	Amputacje		
	a) kończyny górnej wraz z łopatką	70	70
	b) w stawie ramiennieo-łopatkowym	60	60
	Ramię		
	<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie trzonu ramienia: złamań trzonu kości ramiennej, obrażeń tkanek miękkich (mięśni, ścięgien) i skóry. Łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków z pkt 95, 96, 105–107, 110 (jeśli uszczerbek z danego punktu występuje).</i>		
105	Złamanie trzonu kości ramiennej w zależności od upośledzenia funkcji z ograniczeniem ruchomości w stawie ramiennym i/lub łokciowym		
	a) do 20% (niewymagające leczenia operacyjnego)	5	4
	b) upośledzenie funkcji z ograniczeniem ruchomości 21–40% (średniego stopnia)	13	11
	c) upośledzenie funkcji z ograniczeniem ruchomości ponad 40% (znacznego stopnia)	23	20
106	Zrost złamania trzonu kości ramiennej z dużym zgięciem osiowym (zgięcie osi powyżej 30°) i skróceniem powyżej 5 cm; powoduje zwiększenie uszczerbku o	7	7
107	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	I. brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku	
		prawa	lewa
	II. przewlekłe zapalenie kości		
	a) o niskim stopniu nasilenia procesu zapalnego i bez przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	b) o średnim lub wysokim stopniu nasilenia procesu zapalnego lub z występowaniem przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	12	12
108	Izolowane uszkodzenia mięśni, ścięgien i ich przyczepów, skóry (wykluczone z oceny blizny pooperacyjne)		
	a) mięśnia dwugłowego ramienia (osłabienie siły co najmniej o 20%)	12	10
	b) mięśnia trójgłowego ramienia (osłabienie siły co najmniej o 20%)	11	10
	c) pozostałych mięśni ramienia (osłabienie siły co najmniej o 20%)	5	5
	d) rany skóry długości ponad 8 cm	2	2
109	Amputacje bez względu na poziom	60	60
	Staw łokciowy		
	<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie łokcia: złamań (nad- i przekłykiowych kości ramiennej, złamań części kości ramiennej i kości przedramienia tworzących staw łokciowy, nasady bliższej kości przedramienia), zwichnięć, skręceń, stłuczeń i innych uszkodzeń. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż 25% dla strony. Łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków z pkt 96, 110–112 (jeśli uszczerbek z danego punktu występuje).</i>		
110	Ograniczenie ruchomości stawu łokciowego		
	a) do 10% (niewymagające leczenia operacyjnego)	3	2
	b) 11–20%	5	4
	c) 21–40% (średniego stopnia)	10	8
	d) 41–60% (znacznego stopnia)	15	12
	e) powyżej 60% (wysokiego stopnia)	25	25
111	Niestabilność stawu łokciowego		
	a) I°	2	2
	b) II°	5	5
	c) III°	10	10
112	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	I. brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	II. przewlekłe zapalenie kości		
	a) o niskim stopniu nasilenia procesu zapalnego i bez przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	b) o średnim lub wysokim stopniu nasilenia procesu zapalnego lub z występowaniem przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	10	10
	III. protezoplastyka stawu łokciowego	10	10
113	Zesztywnienie stawu łokciowego		
	a) w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia	15	15
	b) z ograniczeniem ruchów obrotowych w zależności od stopnia ograniczenia	21	21
	c) w ustawieniu niekorzystnym (w wyproście 120° lub większym, ograniczenie ruchów obrotowych przedramienia), w zależności od ustawienia w stawie łokciowym	35	35
114	Amputacje na poziomie stawu łokciowego	60	60

Rodzaj uszkodzenia na zdrowiu		Procent uszkodzenia	
		prawa	lewa
Przedramię			
<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie trzonu przedramienia (złamań trzonów kości przedramienia, złamań typu Monteggia, Galeazzi itp.), skręceń, stłuczeń i uszkodzeń tkanek miękkich (mięśni, ścięgien) oraz skóry. Łączny uszkodzenie jest sumą uszkodzeń z pkt 96, 110, 115–118, 121 (jeśli uszkodzenie z danego punktu występuje).</i>			
115	Złamanie trzonów kości przedramienia w zależności od upośledzenia funkcji i ograniczenie ruchomości w stawie łokciowym i/lub nadgarstkowym, uszkodzenia tkanek miękkich		
	a) do 10% (niewymagające leczenia operacyjnego)	3	2
	b) upośledzenie funkcji z ograniczeniem ruchomości 11–20%	5	4
	c) upośledzenie funkcji z ograniczeniem ruchomości 21–40% (średniego stopnia)	10	8
	d) upośledzenie funkcji z ograniczeniem ruchomości ponad 40% (znacznego stopnia)	21	21
116	Zaniki mięśni, co najmniej 2 cm różnicy obwodu przedramienia	4	4
117	Złamanie trzonów kości przedramienia wygojone z przemieszczeniem kątowym co najmniej 20°; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	5	5
118	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	I. brak zrostu kości promieniowej; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	30	30
	II. brak zrostu kości łokciowej; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	20	20
	III. brak zrostu kości promieniowej i łokciowej; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	40	40
	IV. przewlekłe zapalenie kości		
	a) o niskim stopniu nasilenia procesu zapalnego i bez przetok itp.; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	5	5
	b) o średnim lub wysokim stopniu nasilenia procesu zapalnego lub z występowaniem przetok itp.; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	10	10
119	Izolowane uszkodzenia mięśni, ścięgien i ich przyczepów, skóry (wykluczone z oceny blizny pooperacyjne)		
	a) blizny skórne długości do 4 cm	1	1
	b) małe zmiany (blizny skórne ponad 4 cm do 8 cm, przepukliny mięśniowe bez osłabienia siły chwytu), w zależności od wielkości	3	3
	c) średnie zmiany (przerosłe blizny skórne ponad 8 cm, przepukliny mięśniowe i osłabienie siły chwytu do 30%)	8	8
	d) duże zmiany (dominuje osłabienie siły chwytu powyżej 50%, upośledzenie krążenia, rozległe różnokształtne, przerośnięte i ściągające blizny skórne)	15	15
120	Amputacja bez względu na poziom	60	60
Nadgarstek			
<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie nadgarstka: złamań przynasad i nasad dalszych kości promieniowej i łokciowej, złamań kości nadgarstka, zwichnięć, skręceń, stłuczeń i uszkodzeń tkanek miękkich (ścięgien, więzadeł) i skóry. Maksymalny stopień uszkodzenia nie może być większy niż 25% dla strony. Łączny uszkodzenie jest sumą uszkodzeń z pkt 110, 116, 121–124 (jeśli uszkodzenie z danego punktu występuje).</i>			
121	Ograniczenie ruchomości stawu nadgarstkowego		
	a) do 10% (niewymagające leczenia operacyjnego)	3	2
	b) 11–20%	4	3
	c) 21–40% (średniego stopnia)	8	7
	d) 41–60% (znacznego stopnia)	15	12
	e) powyżej 60% (wysokiego stopnia)	25	25

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku	
		prawa	lewa
122	Złamania przynasad lub nasad dalszych kości przedramienia wygojone z przemieszczeniem (w rtg. kąt nachylenia kości promieniowej w projekcji bocznej mniejszy od 0°, w projekcji A-P mniejszy od 18°)	3	3
123	Niestabilność nadgarstka i/lub stawu promieniowo-nadgarstkowego i promieniowo-łokciowego dalszego, włączając uszkodzenia chrząstki trójkątnej; powodują zwiększenie uszczerbku o	4	4
124	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	I. brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	II. przewlekłe zapalenie kości		
	a) o niskim stopniu nasilenia procesu zapalnego i bez przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	b) o średnim lub wysokim stopniu nasilenia procesu zapalnego lub z występowaniem przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	10	10
125	Zesztywnienie w obrębie nadgarstka		
	a) w położeniu korzystnym (w pozycji funkcjonalnej i nawrócenie przedramienia)	25	25
	b) w położeniu niekorzystnym (inne ustawienia niż w lit. a)	35	35
126	Amputacja na poziomie nadgarstka	60	60
Śródrezcze			
<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie śródrezcza: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń i innych uszkodzeń.</i>			
127	Uszkodzenia śródrezcza, w zależności od zniekształceń, upośledzenia funkcji ręki i palców		
	I. I kość śródrezcza, w zależności od funkcji kciuka (I)		
	a) z ograniczeniem ruchomości kciuka do 10%	2	1
	b) z ograniczeniem ruchomości kciuka 11–20%	4	3
	c) z ograniczeniem ruchomości kciuka 21–50%	8	7
	d) z ograniczeniem ruchomości kciuka 51–75%	13	11
	e) z ograniczeniem ruchomości kciuka powyżej 75%	18	15
	II. II kość śródrezcza, w zależności od funkcji palca wskazującego (wskaziciela – II)		
	a) z ograniczeniem ruchomości wskaziciela do 10%	1	1
	b) z ograniczeniem ruchomości wskaziciela 11–20%	3	2
	c) z ograniczeniem ruchomości wskaziciela 21–50%	5	4
	d) z ograniczeniem ruchomości wskaziciela 51–75%	10	9
	e) z ograniczeniem ruchomości wskaziciela powyżej 75%	15	12
	III. III kość śródrezcza, w zależności od funkcji palca środkowego (III)		
	a) z ograniczeniem ruchomości palca środkowego do 20%	2	1
	b) z ograniczeniem ruchomości palca środkowego 21–40%	3	2
	c) z ograniczeniem ruchomości palca środkowego ponad 40%	6	5
	IV. IV i V kość śródrezcza, w zależności od funkcji odpowiednich palców (serdecznego – IV lub małego – V)		
	a) z ograniczeniem ruchomości do 40%	1	1
	b) z ograniczeniem ruchomości ponad 40%	3	2

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku	
		prawa	lewa
	Kciuk (I)		
	<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie kciuka: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń, urazów tkanek miękkich i amputacji. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż uszczerbek w przypadku amputacji na odpowiadającym poziomie.</i>		
128	Amputacje		
	a) opuszki	4	4
	b) paliczka dalszego	10	10
	c) paliczka dalszego z utratą paliczka bliższego do 1/3 długości	15	15
	d) paliczka dalszego z utratą paliczka bliższego powyżej 1/3 długości lub obu paliczków	20	20
	e) obu paliczków wraz z I kością śródreżca	25	25
129	Inne uszkodzenia kciuka (złamania, zwichnięcia, uszkodzenia tkanek miękkich) w zależności od upośledzenia ruchomości kciuka i funkcji ręki		
	a) z ograniczeniem ruchomości do 10%	2	1
	b) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości 11–25%	4	3
	c) średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości 26–50%	8	7
	d) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości 51–75%	13	11
	e) bardzo duże zmiany z ograniczeniem ruchomości ponad 75%	18	15
130	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	I. brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	4	4
	II. przewlekłe zapalenie kości		
	a) o niskim stopniu nasilenia procesu zapalnego i bez przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	2	2
	b) o średnim lub wysokim stopniu nasilenia procesu zapalnego lub z występowaniem przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5	5
	Palec wskazujący (II, wskaziciel)		
	<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie wskaziciela: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń, urazów tkanek miękkich i amputacji. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż uszczerbek w przypadku amputacji na odpowiadającym poziomie.</i>		
131	Amputacje		
	a) opuszki	3	3
	b) paliczka dalszego	5	5
	c) paliczka dalszego z utratą paliczka środkowego do 1/3 długości	7	7
	d) paliczka dalszego z utratą paliczka środkowego powyżej 1/3 długości lub obu paliczków	10	10
	e) paliczka dalszego, środkowego i bliższego do 1/3 długości	12	12
	f) trzech paliczków	15	15
	g) trzech paliczków wraz z II kością śródreżca	20	20
132	Inne uszkodzenia wskaziciela (złamania, zwichnięcia, uszkodzenia tkanek miękkich) w zależności od upośledzenia ruchomości wskaziciela i funkcji ręki		
	a) z ograniczeniem ruchomości do 10%	2	1
	b) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości 11–25%	4	3
	c) średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości 26–50%	6	5
	d) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości 51–75%	10	8
	e) bardzo duże zmiany z ograniczeniem ruchomości ponad 75%	15	13

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku	
133	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	prawa	lewa
	I. brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	3	3
	II. przewlekłe zapalenie kości		
	a) o niskim stopniu nasilenia procesu zapalnego i bez przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	2	2
	b) o średnim lub wysokim stopniu nasilenia procesu zapalnego lub z występowaniem przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	4	4
	Palec środkowy (III)		
	<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie palca środkowego: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń, urazów tkanek miękkich i amputacji. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż uszczerbek w przypadku amputacji na odpowiadającym poziomie.</i>		
134	Amputacje		
	a) opuszki	2	2
	b) paliczka dalszego	3	3
	c) paliczka dalszego i paliczka środkowego	6	6
	d) trzech paliczków	9	9
	e) trzech paliczków wraz z III kością śródreżca	12	12
135	Inne uszkodzenia palca środkowego (złamania, zwichnięcia, uszkodzenia tkanek miękkich) w zależności od upośledzenia ruchomości palca środkowego i funkcji ręki		
	a) niewielkie i średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 50%	2	2
	b) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	4	3
136	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	a) brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	2	1
	b) przewlekłe zapalenie kości; powoduje zwiększenie uszczerbku o	2	1
	Palec serdeczny (IV) i mały (V)		
	<i>Dotyczy skutków urazów w obrębie palca serdecznego i małego: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń, urazów tkanek miękkich i amputacji. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż uszczerbek w przypadku amputacji na odpowiadającym poziomie.</i>		
137	Amputacje palca IV lub V (za każdy palec osobno)		
	a) paliczka dalszego	2	2
	b) paliczka dalszego i środkowego	4	4
	c) trzech paliczków	6	6
	d) trzech paliczków wraz z odpowiadającą kością śródreżca	8	8
138	Inne uszkodzenia palca serdecznego i małego (złamania, zwichnięcia, uszkodzenia tkanek miękkich) w zależności od upośledzenia ruchomości odpowiednich palców i funkcji ręki		
	a) niewielkie i średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 50%	2	1
	b) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	5	4
139	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)		
	a) brak zrostu; powoduje zwiększenie uszczerbku o	1	1
	b) przewlekłe zapalenie kości; powoduje zwiększenie uszczerbku o	1	1
	Uwaga: W przypadku amputacji mnogich łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków wynikających z poziomu amputacji dla każdego palca, ale nie może przekroczyć 60%.		

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku	
	Układ krążenia kończyn górnych	prawa	lewa
140	Zaburzenia funkcji obwodowych naczyń krwionośnych		
	a) o niskiej długości i nasileniu obrzęków, dolegliwości bólowych, chromania kończyn w związku z wykonywaniem prac różnej ciężkości, osłabienia tętna itp.	3	3
	b) o średnim poziomie długości i nasileniu obrzęków, dolegliwości bólowych, chromania kończyn w związku z wykonywaniem prac różnej ciężkości, osłabienia tętna itp.	8	8
	c) o wysokim poziomie długości i nasileniu obrzęków, dolegliwości bólowych, chromania kończyn w związku z wykonywaniem prac różnej ciężkości, osłabienia tętna itp.	15	15
141	Algodystrofia współczulna (zespół Sudecka, CRPS) – ocena według punktów dotyczących zajętego odcinka kończyny i dodatkowo	według pkt 140 lit. a–c, 142	
	Układ nerwowy kończyn górnych		
	<i>Poniżej zostały podane maksymalne wartości uszczerbku na zdrowiu występujące przy porażeniu odpowiednich nerwów (braku funkcji) na skutek urazów i po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia. W przypadku niecałkowitej utraty funkcji nerwu uszczerbek na zdrowiu musi być proporcjonalnie obniżony w zależności od zachowanej funkcji.</i>		
142	Pourazowe upośledzenie funkcji nerwów kończyn górnych		
	Uszczerbek przy uszkodzeniu		
	Nerw	części czuciowej nerwu; odpowiednio dla stopni: niskiego/średniego/wysokiego	części ruchowej nerwu; odpowiednio dla stopni: niskiego/średniego/wysokiego
			nerwu; odpowiednio dla stopni: niskiego/średniego/wysokiego (całkowite uszkodzenie)
	a) przeponowy	0	5 / 10 / 15
	b) piersiowy (przyśrodkowy i boczny)	0	1 / 2 / 3
	c) pachowy	1 / 2 / 3	7 / 15 / 22
	d) grzbietowy łopatki	0	1 / 2 / 3
	e) piersiowy długi	0	5 / 10 / 15
	f) przyśrodkowy skórny przedramienia	1 / 2 / 3	0
	g) przyśrodkowy skórny ramienia	1 / 2 / 3	0
	h) pośrodkowy (powyżej połowy przedramienia)	6 / 12 / 18	8 / 18 / 27
	i) pośrodkowy (poniżej połowy przedramienia)	6 / 12 / 18	1 / 3 / 5
	j) mięśniowo-skórny	1 / 2 / 3	5 / 11 / 17
	k) promieniowy (powyżej gałęzi do mięśnia trójgłowego)	1 / 2 / 3	12 / 24 / 37
	l) promieniowy (poniżej gałęzi do mięśnia trójgłowego)	1 / 2 / 3	9 / 18 / 27
	m) promieniowy (nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia)	1 / 2 / 3	7 / 15 / 22
	n) promieniowy (po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia)	1 / 2 / 3	5 / 11 / 17
	o) podłopatkowy	0	1 / 2 / 3
	p) nadłopatkowy	1 / 2 / 3	3 / 6 / 10

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku		
		Uszczerbek przy uszkodzeniu		
Nerw		części czuciowej nerwu; odpowiednio dla stopni: niskiego/średniego/ wysokiego	części ruchowej nerwu; odpowiednio dla stopni: niskiego/średniego/ wysokiego	nerwu; odpowiednio dla stopni: niskiego/ średniego/wysokiego (całkowite uszkodzenie)
r)	łokciowy (powyżej połowy przedramienia)	1 / 3 / 5	8 / 16 / 25	10 / 20 / 30
s)	łokciowy (poniżej połowy przedramienia)	1 / 3 / 5	7 / 14 / 20	8 / 16 / 25
t)	dotatkowy	0	5 / 10 / 15	5 / 10 / 15
u)	splot barkowy część górna (porażenie typu Duchenne'a- Erba)	-	-	8 / 16 / 25
w)	splot barkowy część dolna (porażenie Déjerine-Klumpke)	-	-	15 / 30 / 45
URAZY KOŃCZYN DOLNYCH I ICH NASTĘPSTWA				
Staw biodrowy				
<i>Dotyczy skutków urazu biodra: złamań nasady bliższej kości udowej (szyjki kości udowej, przezkrętarzowych, podkrętarzowych), złamań w obrębie panewki stawu biodrowego, zwichnięć, skręceń, stłuczeń i urazów tkanek miękkich. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż 40% oprócz przypadków amputacji, zeszywnienia i braku wzrostu, gdzie uszczerbek nie może przekroczyć 60%. Łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków z pkt 145-147, 148 (jeśli uszczerbek z danego punktu występuje).</i>				
143	Amputacja kończyny dolnej powyżej kolana			60
144	Zeszywnienie stawu biodrowego			
	a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym (zgięcie 15-35° w zależności od wieku, odwiedzenie 5-10°, rotacja zewnętrzna 5-10°)			40
	b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym			50
145	Złamania nasady bliższej kości udowej, złamania panewki stawu biodrowego, uszkodzenia tkanek miękkich w zależności od ograniczenia ruchomości stawu biodrowego i innych zmian upośledzających funkcję stawu biodrowego			
	a) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%			7
	b) średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości 21-40%			14
	c) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości 41-60%			21
	d) bardzo duże zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 60%			40
146	Zmiany zwyrodnieniowe pourazowe			
	a) przy zwężeniu do 3 mm szerokości szpary stawowej stwierdzanej w obrazie rtg. (prawidłowa szerokość 4 mm)			3
	b) przy zwężeniu do 2 mm szerokości szpary stawowej stwierdzanej w obrazie rtg. (prawidłowa szerokość 4 mm)			8
	c) przy zwężeniu do 1 mm szerokości szpary stawowej stwierdzanej w obrazie rtg. (prawidłowa szerokość 4 mm)			15
	d) przy zwężeniu do <1 mm szerokości szpary stawowej stwierdzanej w obrazie rtg. (prawidłowa szerokość 4 mm)			20
147	Skrócenie kończyny dolnej			
	a) 1,5-2 cm			2
	b) powyżej 2 cm do 3 cm			3

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	c) powyżej 3 cm do 4 cm	4
	d) powyżej 4 cm do 5 cm	6
	e) powyżej 5 cm	8
148	Izolowane uszkodzenia tkanek miękkich okolicy biodrowej i obręczy kończyn dolnych – skóry, mięśni, w zależności od wielkości blizn i upośledzenia funkcji (wykluczone z oceny blizny pooperacyjne)	
	a) mięśni w zależności od upośledzenia funkcji (osłabienie siły 20–39%)	2
	b) mięśni w zależności od upośledzenia funkcji (osłabienie siły co najmniej o 40%)	5
	c) blizny skórne ponad 8 cm	2
149	Pourazowa protezoplastyka stawu biodrowego w zależności od upośledzenia funkcji	
	a) bez upośledzenia funkcji	15
	b) niewielkie i średnie upośledzenie funkcji (okresowe i średnio nasilone bóle, niewielkie lub średnie utykanie, okresowe używanie laski lub kuli, ograniczenie długości chodzenia, ograniczenie zdolności chodzenia po schodach bez pomocy poręczy, ograniczenie możliwości ubierania się, ograniczenie możliwości siedzenia na krześle itp.) z ograniczeniem ruchomości do 60%	24
	c) duże upośledzenie funkcji (zmiany opisane powyżej o większym nasileniu i powodujące większe ograniczenie codziennej aktywności oraz samoobsługi) z ograniczeniem ruchomości ponad 60%	40
150	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	
	a) brak zrostu w zależności od możliwości obciążania kończyny; powoduje zwiększenie uszczerbku o	12
	b) przewlekłe zapalenie kości w zależności od nasilenia procesu zapalnego, obecności przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5
	Trzon kości udowej	
	<i>Dotyczy skutków urazów uda: złamań trzonu kości udowej od okolicy podkrętarzowej do okolicy nadkłykciowej i obrażeń tkanek miękkich uda. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż 50%. Łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków z pkt 145, 147, 151, 152, 154 (jeśli uszczerbek z danego punktu występuje).</i>	
151	Złamanie trzonu kości udowej w zależności od zniekształceń, skrócenia, ograniczenia ruchomości w stawie biodrowym i kolanowym oraz innych zmian wtórnych, uszkodzenia tkanek miękkich	
	a) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%	6
	b) średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości 21–40%	13
	c) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości 41–60%	21
	d) bardzo duże zmiany z ograniczeniem ruchomości ponad 60%	40
152	Izolowane uszkodzenia tkanek miękkich: mięśni, ścięgien z upośledzeniem funkcji (wykluczone z oceny blizny pooperacyjne)	
	a) zginaczy stawu kolanowego	4
	b) prostowników stawu kolanowego	4
	c) innych mięśni	3
	d) blizny skóry ponad 8 cm	2
153	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	
	a) brak zrostu w zależności od możliwości obciążania kończyny; powoduje zwiększenie uszczerbku o	12

Rodzaj uszkodzenia na zdrowiu		Procent uszkodzenia
	b) przewlekłe zapalenie kości w zależności od nasilenia procesu zapalnego, obecności przetok itp.; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	5
Kolano		
<i>Dotyczy skutków urazów okolicy kolana: wszelkich typów złamań nasady i przynasady dalszej kości udowej oraz nasady i przynasady bliższej kości piszczelowej, złamań rzepki, zwichnięć, skręceń, stłuczeń stawu kolanowego oraz obrażeń tkanek miękkich w jego obrębie. Maksymalny stopień uszkodzenia nie może być większy niż 25% w przypadku uszkodzeń tkanek miękkich stawowych i okołostawowych (więzadła, łąkotki, chrząstka itp.) oraz nie może przekroczyć 40% w przypadku złamań kości tworzących staw kolanowy zrośniętych z przemieszczeniem, w przypadku braku zrostu kostnego oraz protezoplastyki. Łączny uszkodzenie jest sumą uszkodzeń z pkt 154–159, 161 (jeśli uszkodzenie z danego punktu występuje)</i>		
154	Ograniczenie ruchomości stawu kolanowego na skutek złamań kości tworzących staw kolanowy i urazów tkanek miękkich	
	a) utrata ruchomości w zakresie od 0 (pełny wyprost) do 40° zgięcia, za każde 2° ubytku ruchu	1
	b) utrata ruchomości w zakresie 41–90° zgięcia (kąąt prosty), za każde 5° ubytku ruchu	1
	c) utrata ruchomości w zakresie 91–140° zgięcia (pełne zgięcie), za każde 10° ubytku ruchu	1
155	Niestabilność stawu kolanowego (w przypadku niestabilności złożonych niestabilność łączna jest sumą niestabilności prostych)	
	a) niestabilność przyśrodkowa I°	1
	b) niestabilność przednia I° lub tylna I°, lub boczna I°, lub przyśrodkowa II°	3
	c) niestabilność przednia II° lub tylna II°, lub boczna II°, lub przyśrodkowa III°	6
	d) niestabilność przednia III° lub tylna III°, lub boczna III°	9
156	Złamania kości tworzących staw kolanowy wygojone z przemieszczeniem kątowym ponad 5°, obniżeniem powierzchni stawowej kłykci kości piszczelowej lub innymi przemieszczeniami powodującymi wadliwą oś kończyny i w rezultacie zaburzenie mechaniki; powodują zwiększenie stopnia uszkodzenia o	10
157	Urazy rzepki zwiększające upośledzenie funkcji kolana i zwiększające uszkodzenie o	
	a) zwichnięcia nastawione przez lekarza pozostawiające trwałą niestabilność	3
	b) złamania wygojone z przemieszczeniem (szczególnie dotyczy nierówności powierzchni stawowej)	5
	c) brak zrostu złamania rzepki	7
	d) usunięcie rzepki (patelectomia)	9
158	Zmiany zwyrodnieniowe pourazowe, w zależności od szerokości szpary stawowej stwierdzanej w obrazie rtg. (prawidłowa szerokość w stawie kolanowym 4 mm, w stawie rzepkowo-udowym 3 mm), a maksymalny uszkodzenie ma miejsce w przypadku jej braku (0 mm)	
	I. staw kolanowy	
	a) zmiany zwyrodnieniowe przy zachowaniu prawidłowej szerokości szpary stawowej (4 mm), potwierdzone badaniem rtg.	3
	b) zmiany zwyrodnieniowe przy zwężeniu szerokości szpary stawowej do 2–3 mm, potwierdzonym badaniem rtg.	8
	c) zmiany zwyrodnieniowe przy zwężeniu szerokości szpary stawowej do 1 mm, potwierdzonym badaniem rtg.	15
	d) zmiany zwyrodnieniowe przy zwężeniu szerokości szpary stawowej do poniżej 1 mm, potwierdzonym badaniem rtg.	20
	II. staw rzepkowo-udowy	
	a) zmiany zwyrodnieniowe przy zachowaniu prawidłowej szerokości szpary stawowej (3 mm)	4

Rodzaj uszkodzenia na zdrowiu		Procent uszkodzenia
	b) zmiany zwyrodnieniowe przy zwężeniu szerokości szpary stawowej poniżej 3 mm, potwierdzonym badaniem rtg.	8
	III. chondromalacja rzepki stwierdzona w badaniu klinicznym, bez objawów zwężenia stawu w badaniach obrazowych	2
159	Inne zmiany powodujące upośledzenie funkcji (operowane uszkodzenia łąkotek, blizny skóry ponad 5 cm, zaniki mięśni co najmniej 2 cm różnicy obwodu kończyn, przewlekłe zapalenia kaletek niepoddające się leczeniu itp.); zwiększają uszkodzenie o	2
160	Zesztywnienie stawu kolanowego	
	a) w pozycji korzystnej (pełny wyprost lub zgięcie do 15°)	20
	b) w pozycji niekorzystnej, w zależności od ustawienia	40
161	Pourazowa protezoplastyka stawu kolanowego zwiększa uszkodzenie o	15
162	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	
	a) brak zrostu w zależności od możliwości obciążania kończyny; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	12
	b) przewlekłe zapalenie kości, w zależności od nasilenia procesu zapalnego, obecności przetok itp.; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	5
163	Utrata kończyny na poziomie kolana	60
	Podudzie	
	<i>Dotyczy skutków urazów podudzia: złamań trzonu kości piszczelowej od okolicy przynasady bliższej do okolicy nasady dalszej i złamań trzonu kości strzałkowej oprócz części tworzącej staw skokowy oraz obrażeń tkanek miękkich podudzia. Maksymalny stopień uszkodzenia nie może być większy niż 50%. Łączny uszkodzenie jest sumą uszkodzeń z pkt 147, 154, 164–166, 170 (jeśli uszkodzenie z danego punktu występuje).</i>	
164	Złamanie trzonu kości piszczelowej i strzałkowej w zależności od zniekształceń, skrócenia, ograniczenia ruchomości w stawie kolanowym i skokowym oraz innych zmian wtórnych, uszkodzenia tkanek miękkich	
	a) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%	4
	b) średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości 21–40%	8
	c) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości 41–60%	12
	d) bardzo duże zmiany z ograniczeniem ruchomości ponad 60%	21
165	Złamania trzonu podudzia wygojone z przemieszczeniem kątowym lub rotacyjnym co najmniej 10°; powodują zwiększenie uszkodzenia o	12
166	Izolowane uszkodzenia tkanek miękkich: mięśni, ścięgien, skóry w zależności od blizn i upośledzenia funkcji, zaburzeń chodu, konfliktu z obuwiem itp. (wykluczone z oceny blizny pooperacyjne)	
	a) ścięgna Achillesa i/lub mięśnia trójgłowego łydki z osłabieniem siły odbicia i ograniczeniem ruchomości stawu skokowego do 25%	5
	b) ścięgna Achillesa i/lub mięśnia trójgłowego łydki z osłabieniem siły odbicia (co najmniej 25%) i ograniczeniem ruchomości stawu skokowego 26–50%	8
	c) ścięgna Achillesa i/lub mięśnia trójgłowego łydki z dużym osłabieniem siły odbicia (co najmniej 50%) i ograniczeniem ruchomości stawu skokowego ponad 50%	20
	d) prostowników stawu skokowego	4
	e) innych mięśni podudzia	2
	f) blizny skóry ponad 8 cm	2
167	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	
	a) brak zrostu z ograniczeniem możliwości obciążania kończyny; powoduje zwiększenie uszkodzenia o	12

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	b) przewlekłe zapalenie kości, w zależności od nasilenia procesu zapalnego, obecności przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5
168	Amputacja trzonu podudzia niezależnie od poziomu	50
169	Izolowane złamanie trzonu kości strzałkowej (bez kostki bocznej)	1
Staw skokowy		
<i>Dotyczy skutków urazów okolicy stawu skokowego: złamań w obrębie stawu skokowego (przynasady i nasady dalszej podudzia, kostek), zwichnięć, skręceń, stłuczeń oraz obrażeń tkanek miękkich. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż 20% oprócz przypadków amputacji, zeszywnienia i braku zrostu, gdzie uszczerbek nie może przekroczyć 40%. Łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków z pkt 170–174 (jeśli uszczerbek z danego punktu występuje).</i>		
170	Ograniczenie ruchomości stawu skokowego	
	I. w zakresie zgięcia podszwowego i grzbietowego	
	a) 10–20% zakresu ruchu	2
	b) 21–40% zakresu ruchu	5
	c) 41–60% zakresu ruchu	8
	d) powyżej 60% zakresu ruchu	13
	II. w zakresie nawracania i odwracania	2
171	Urazy więzadeł stawu skokowego wygojone z pozostawieniem niestabilności stawu skokowego	
	a) niestabilność I°	2
	b) niestabilność II°	4
	c) niestabilność III°	6
172	Złamania nasady i przynasady dalszej podudzia wygojone z przemieszczeniem kątowym co najmniej 10°, złamania kostek wygojone z przemieszczeniem powodującym zwiększenie koślawości stopy podczas obciążania o co najmniej 5°; powodują zwiększenie uszczerbku o	10
173	Zmiany zwyrodnieniowe pourazowe stwierdzone w obrazie rtg.	
	a) przy zachowaniu prawidłowej szerokości szpary stawowej (4 mm)	3
	b) przy zmniejszeniu szerokości szpary stawowej do 2–3 mm	6
	c) przy zmniejszeniu szerokości szpary stawowej do 1 mm	9
	d) przy braku szpary stawowej (całkowite zmniejszenie szerokości do 0 mm)	12
174	Inne zmiany powodujące upośledzenie funkcji (powiększenie obwodu stawu skokowego co najmniej o 2 cm, zaniki mięśniowe co najmniej 2 cm różnicy obwodu kończyn, przerosłe blizny co najmniej 4 cm długości, niezwiązane z leczeniem operacyjnym itp.); zwiększają uszczerbek o	2
175	Zeszywnienie stawu skokowego	
	a) w pozycji korzystnej (pośrednie ustawienie stopy)	20
	b) w pozycji niekorzystnej, w zależności od ustawienia	40
176	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	
	a) brak zrostu ograniczający możliwość obciążania kończyny; powoduje zwiększenie uszczerbku o	10
	b) przewlekłe zapalenie kości, w zależności od nasilenia procesu zapalnego, obecności przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5
177	Amputacje – utrata stopy w całości	50

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	Stęp	
	<i>Dotyczy skutków urazów stępu: złamań (kości piętowej, skokowej, łódkowatej, sześcienniej, klinowatych), zwichnięć, skręceń, stłuczeń oraz obrażeń tkanek miękkich. Maksymalny stopień uszczerbku nie może być większy niż 30%. Łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków z pkt 170, 174, 178–181 (jeśli uszczerbek z danego punktu występuje).</i>	
178	Złamanie kości stępu w zależności od zniekształceń, ograniczenia ruchomości w stawie skokowym oraz innych zmian wtórnych	
	a) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%	3
	b) średnie zmiany z ograniczeniem ruchomości 21–40%	6
	c) duże zmiany z ograniczeniem ruchomości 41–60%	10
	d) bardzo duże zmiany z ograniczeniem ruchomości ponad 60%	17
179	Złamania kości piętowej wygojone z przemieszczeniem i zmniejszeniem kąta Bohlera lub odpowiednim zwiększeniem koślawości tyłostopia w stosunku do strony przeciwnej; zwiększają uszczerbek o	
	a) kąt 35–31° lub koślawość $\geq 5^\circ$	5
	b) kąt 30–20° lub koślawość $\geq 10^\circ$	8
	c) kąt 19–10° lub koślawość $\geq 15^\circ$	10
	d) kąt poniżej 10° lub koślawość $> 20^\circ$	15
180	Urazy powodujące powstanie patologicznej szpotawości tyłostopia większej niż 10°; zwiększają uszczerbek o	10
181	Złamania kości skokowej wygojone z przemieszczeniem lub brakiem zrostu, pourazowa martwica jałowa; zwiększają uszczerbek o	6
182	Urazy powikłane przewlekłym zapaleniem kości (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia), w zależności od nasilenia procesu zapalnego, obecności przetok itp.; powodują zwiększenie uszczerbku o	5
183	Amputacje	35
	Śródstopie	
	<i>Dotyczy skutków urazów śródstopia: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń oraz obrażeń tkanek miękkich. Łączny uszczerbek jest sumą uszczerbków z pkt 170, 184–185 (jeśli uszczerbek z danego punktu występuje).</i>	
184	Złamania kości śródstopia w zależności od przemieszczeń, zniekształceń stopy, zaburzeń statycznych i dynamicznych i innych zmian wtórnych	
	I. I lub V kości śródstopia	
	a) niewielkie zmiany z ograniczeniem ruchomości do 20%	1
	b) średnie zmiany z niewielkim zniekształceniem i ograniczeniem ruchomości 21–50%	5
	c) duże zmiany ze znacznym zniekształceniem, obniżeniem łuków stopy i ograniczeniem ruchomości ponad 50%	11
	II. II, III lub IV kości śródstopia	
	a) niewielkie zmiany bez istotnych zniekształceń i ograniczenia ruchomości	1
	b) duże zmiany ze znacznym zniekształceniem i ograniczeniem ruchomości	7
	III. złamanie trzech i więcej kości śródstopia w zależności od zniekształceń i upośledzenia funkcji	
	a) niewielkie zmiany i średnie zmiany	7
	b) duże zmiany	12
185	Inne uszkodzenia stopy pozostawiające zmiany bliznowate i zniekształcające	
	a) rany grzbietu stopy długości ponad 5 cm	2

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku
	b) rany podeszwy długości ponad 2 cm na powierzchni obciążanej	4
	c) rany podeszwy długości ponad 4 cm na powierzchni nieobciążanej	2
	d) inne zmiany	1
186	Urazy powikłane (po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia)	
	a) brak zrostu ograniczający możliwość obciążania kończyny; powoduje zwiększenie uszczerbku o	6
	b) przewlekłe zapalenie kości, w zależności od nasilenia procesu zapalnego, obecności przetok itp.; powoduje zwiększenie uszczerbku o	5
187	Amputacje wszystkich kości śródstopia	30
	Palce stopy	
	<i>Dotyczy skutków urazów palców stopy: złamań, zwichnięć, skręceń, stłuczeń oraz obrażeń tkanek miękkich.</i>	
188	Urazy w obrębie palucha, w zależności od zakresu ruchu, niestabilności, przemieszczeń itp.	
	a) wygojone z ograniczeniem ruchomości do 30%	2
	b) wygojone z ograniczeniem ruchomości 31–60%	5
	c) wygojone z ograniczeniem ruchomości ponad 60%	10
189	Urazy w obrębie palców II–V, w zależności od zakresu ruchu, niestabilności, przemieszczeń itp. za każdy	
	a) wygojone z ograniczeniem ruchomości do 50%	1
	b) wygojone z ograniczeniem ruchomości ponad 50%	2
190	Amputacje	
	I. w obrębie palucha	
	a) utrata opuszki	2
	b) utrata paliczka dalszego	5
	c) utrata paliczka dalszego i bliższego	10
	d) utrata palucha wraz z I kością śródstopia	15
	II. w obrębie palców II–V – za każdy	
	a) paliczka dalszego	1
	b) paliczka środkowego i/lub bliższego	3
	c) całego palca wraz z kością śródstopia	9
	III. amputacje mnogie palców; są sumą amputacji poszczególnych palców, ale nie mogą przekroczyć wartości	20
	Układ krążenia kończyn dolnych	
191	Zaburzenia funkcji obwodowych naczyń krwionośnych	
	a) nieograniczające możliwości wykonywania prac (brak obrzęków, chromania kończyn, osłabienia tętna, dolegliwości bólowych)	3
	b) ograniczające możliwość wykonywania prac średniej ciężkości, połączone z obrzękami, chromaniem kończyn lub dolegliwościami bólowymi	10
	c) ograniczające możliwość wykonywania prac o niskiej ciężkości, połączone z nasilonymi obrzękami, chromaniem kończyn lub dolegliwościami bólowymi	15

Rodzaj uszczerbku na zdrowiu		Procent uszczerbku		
192	Algodystrofia współczulna (zespół Sudecka, CRPS) – ocena według punktów dotyczących zajętego odcinka kończyny	dodatkowo według pkt 191, 193		
Układ nerwowy kończyn dolnych				
<i>Poniżej zostały podane maksymalne wartości uszczerbku na zdrowiu, występujące przy porażeniu odpowiednich nerwów (braku funkcji) na skutek urazów i po wyczerpaniu wszystkich możliwości leczenia. W przypadku niecałkowitej utraty funkcji nerwu uszczerbek na zdrowiu musi być proporcjonalnie obniżony, w zależności od zachowanej funkcji</i>				
193	Pourazowe upośledzenie funkcji nerwów kończyn dolnych			
Uszczerbek przy uszkodzeniu				
	Nerw	części czuciowej nerwu	części ruchowej nerwu	przy całkowitym uszkodzeniu nerwu (splotu)
	a) udowy	5	25	30
	b) zasłonowy	0	10	10
	c) pośladkowy górny	0	15	15
	d) pośladkowy dolny	0	20	20
	e) skórny boczny uda	5	0	5
	f) nerw kulszowy – pień przed podziałem	8	47	55
	g) piszczelowy	4	26	30
	h) strzałkowy	4	16	20
	i) splot lędźwiowo-krzyżowy	-	-	60
	j) pozostałe nerwy odcinka lędźwiowo-krzyżowego	-	-	10
OPARZENIA SKÓRY				
<i>1% TBSA (jeden procent powierzchni ciała człowieka) odpowiada w przybliżeniu powierzchni dłoniowej ręki wraz z wyprostowanymi i złożonymi palcami.</i>				
194	Oparzenia skóry co najmniej stopnia IIA – za każdy procent TBSA			
	a) skóry owłosionej głowy			3
	b) skóry twarzy			5
	c) skóry szyi			2
	d) skóry brzucha, klatki piersiowej, grzbietu, pośladków			1
	e) skóry kończyn górnych (bez rąk) i dolnych			1
	f) skóry rąk			3
Uwaga: Punkt 194 służy także do oceny skutków odmrożeń w analogiczny sposób jak oparzeń.				

Zasady przetwarzania danych osobowych



Administratorem danych osobowych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce (dalej: Colonnade lub Administrator). Podstaw  prawną i celem przetwarzania podstawowych danych osobowych jest podjęcie dzia a  przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy. W przypadku pozyskania od ubezpieczającego lub innej osoby kontaktującej się z Administratorem danych osobowych innych osób prawnie usprawiedliwionym celem przetwarzania tych danych jest wykonanie umowy stanowiące podstaw  prawną do ich przetwarzania. W zakresie danych dotyczących stanu zdrowia ubezpieczonych lub uprawnionych z umowy ubezpieczenia, zawartych w umowach ubezpieczenia lub oświadczeniach składanych przed zawarciem umowy ubezpieczenia, mogą one być przetwarzane odpowiednio w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub wykonania umowy ubezpieczenia, w zakresie niezbędnym z uwagi na cel i rodzaj ubezpieczenia, a podstaw  prawną ich przetwarzania jest uprawnienie zak ladu ubezpieczeń wynikające z ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej. W pozostałych przypadkach dane dotyczące stanu zdrowia mogą być przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą.

Dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ci żacych na Administratorze, a konieczno c ich przetwarzania wynika zawsze z przepisów prawa (dotyczących: działalności ubezpieczeniowej, rozpatrywania reklamacji, kwestii podatkowych i księgowych, obowiązków statystycznych i aktuarialnych oraz ochrony konsumentów). Mog  być przetwarzane także w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (tj. zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego przez jego reasekuracj , zapobieganie szkodom Administratora przez przeciwdziałanie przestępczości ubezpieczeniowej, prowadzenie marketingu bezpośredniego produktów w snych przez prowadzenie dzia a  analitycznych i kontakt z osobą, której dane dotyczą, zapewnienie zgodności w zakresie międzynarodowych sankcji przez prowadzenie analiz, a także dochodzenie lub obrona przed roszczeniami wynikającymi z działalności Administratora, w tym podejmowanie niezbędnych dzia a  dla ich zabezpieczenia).

Dane osobowe mogą być ujawnione innym podmiotom jedynie w związku z realizacj  wyżej wymienionych celów i na podstawie pisemnej umowy (m.in. dostawcom usług IT, pośrednikom ubezpieczeniowym, likwidatorom szkód, windyikatorom, agencjom marketingowym) lub w związku z usprawiedliwionym celem Administratora (m.in. zak ladom ubezpieczeń, reasekuratorom, instytucjom płatniczym lub podmiotom s wiadcz cym bezpośrednio usługi wobec osoby, której dane dotyczą).

Dane osobowe w zależności od celu są przetwarzane zawsze nie dłużej niż to wynika z okresu przedawnienia roszczeń lub przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) jedynie w sytuacjach określonych przez prawo, w szczególności gdy zostaną spełnione warunki zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa danych osobowych. W celu przestrzegania ustanowionych sankcji międzynarodowych dane osobowe związane z umową ubezpieczenia mogą zosta  przekazane sp lce DXC Technology z siedzib  w Stanach Zjednoczonych, na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisj  Europejską, co oznacza, że zapewniono stosowanie odpowiednich s rodk w ochrony i bezpieczeństwa danych osobowych wymaganych przez przepisy europejskie.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do adania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochron  danych osobowych (zarówno w Polsce, jak i w Luksemburgu), a także prawo do cofnięcia wyrazonych zgód. Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade. Bez podania danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, tak samo jak adresu e-mail, chyba że jest on konieczny do dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej. Niemniej prowadzenie marketingu bezpośredniego e-mailowo lub telefonicznie nie będzie możliwe bez uprzedniej zgody. Zgoda może by  w każdym czasie cofnięta w sposób wskazany poniżej i bez wpływu na zgodno c z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Administrator może stosować proces zautomatyzowanego podejmowania decyzji, a w jego ramach korzysta  z profilowania klientów (np. ubezpieczonych, poszkodowanych) na podstawie danych przekazanych przez te osoby. W naszych algorytmach uwzględniamy szereg czynników takich jak cechy demograficzne (np. wiek), dominujące na rynku trendy związane z poszczególnymi rodzajami ryzyka ubezpieczeniowego, histori  uszkodowo ci i inne. Szczególne sytuacje, w których korzystamy ze zautomatyzowanego podejmowania decyzji i profilowania, obejmują: ocen  ryzyka ubezpieczeniowego, która może wp ywa  na zakres oferowanych produktów, wartośc składki lub decyzj  o odmowie zawarcia ubezpieczenia; decyzj  o przyznaniu i wartości odszkodowania do wypłacenia w przypadku niektórych rodzajów szkód; zapewnienie zgodności z sankcjami międzynarodowymi, które może wp ywa  na możliwośc zawarcia ubezpieczenia lub wypłaty odszkodowania. Klientom przysługuje prawo między innymi do kontaktu z Administratorem w celu uzyskania uzasadnienia zautomatyzowanej decyzji i jej zakwestionowania.

Z Administratorem można się kontaktowa , pisząc na adres oddziału Colonnade, dzwoniąc pod numer +48 22 276 26 00 oraz wysy laj c e-mail: info@colonnade.pl. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w sprawie skorzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, sprzeciwu, przekazywania danych poza obszar EOG, można kontaktowa  się z inspektorem ochrony danych osobowych w Colonnade (dpo@colonnade.pl) lub wysy laj c pismo na adres oddziału Colonnade.

COLONNADE

A FAIRFAX COMPANY

