

POSEBNI UVJETI

ZA OSIGURANJE OSOBA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)

KORISNIKA DINERS CLUB KREDITNE KARTICE

UVODNE ODREDBE

Llanak 1.

(1) Ovi Posebni uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja a ne nezgode korisnika Diners Club kreditne kartice koju izdaje Erste Card Club d.o.o. s tablicama za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (u daljnjem tekstu: Posebni uvjeti) sastavni su dio Ugovora o osiguranju korisnika Diners Club i Visa kartica koji je ugovaratelj osiguranja ERSTE CARD CLUB d.d. (u daljnjem tekstu ECC) sklopio s Wiener osiguranjem Vienna Insurance Group d.d. (u daljnjem tekstu: Osiguratelj).

(2) Ovi Posebni uvjeti primjenjuju se na ugovor o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) za korisnike Diners Club kartica koje izdaje ECC, a koji ispunjavaju uvjete utvrđene aktima ECC-a i koji su prema kategorizaciji ECC-a prijavljeni u osiguranje (dalje u tekstu: Korisnici).

(3) Pojedini izrazi u ovim Posebnim uvjetima znače:

Ugovaratelj osiguranja je osoba koja s osigurateljem sklopi ugovor o osiguranju;

Osiguranik je osoba od koje smrti, invaliditeta ili naruđavanja zdravlja ovisi isplata osigurane svote odnosno naknade;

Korisnik je osoba kojoj se isplaćuje osigurana svota odnosno naknada;

Polica je isprava o sklopljenom ugovoru o osiguranju;

Osigurani iznos je najveći iznos do kojega je osiguratelj u obvezi za svakog pojedinog osiguranika;

Osigurnina je iznos koji je osiguratelj dužan isplatiti po nastanku osiguranog slučaja, a koji je određen ugovorom o osiguranju;

Premija osiguranja je iznos koji je ugovaratelj dužan platiti osiguratelju po ugovoru o osiguranju;

(4) U slučaju neslaganja neke odredbe ovih Posebnih uvjeta i neke odredbe police, primijenit će se odredbe police a u slučaju neslaganja neke tiskane odredbe police i neke njene rukom pisane odredbe, primijenit će se rukom pisane odredbe.

VINKULACIJA POLICE

Llanak 2.

Polica osiguranja nezgode vinkulirana je u korist ECC-a koji pridržava pravo iz osiguranine najprije namiriti sva svoja dospjela potraživanja nastala i prije nastanka osiguranog slučaja (invaliditet, smrt) kao i sva potraživanja koja nastanu korištenjem kartice ECC-a nakon nastanka osiguranog slučaja a prije isplate naknade štete, a stignu na naplatu u roku od 90 dana od datuma nastanka prijave osiguranog slučaja.

OSIGURANI RIZICI

Llanak 3.

ECC i Osiguratelj su ugovorile osiguranje od sljedećih rizika:

- za slučaj smrti uslijed bolesti ili prirodne smrti;
- za slučaj smrti uslijed nezgode;
- za slučaj trajnog invaliditeta uslijed nesretnog slučaja (nezgode);
- za slučaj 100% trajnog invaliditeta uslijed nezgode.

OBLIK UGOVORA O OSIGURANJU

Llanak 4.

(1) Ugovor o osiguranju i svi dodaci ugovoru vrijede samo ako su sklopljeni u pismenom obliku.

(2) Svi zahtjevi ili izjave podnijeti su pravovremeno, ako su podnijeti u

roku iz odredaba ovih Posebnih uvjeta.

Kao dan primitka smatra se datum poštanskog žiga.

SPOSOBNOST ZA OSIGURANJE

Llanak 5.

Osobe koje su osigurane policom za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) korisnika Diners Club kreditne kartice, uključuju se u potpunu obvezu osiguratelja, bez obzira na zdravstveno stanje, opću radnu sposobnost, osim duževno bolesnih osoba i osoba potpuno lišenih poslovne sposobnosti, koje su u svakom slučaju isključene iz osiguranja.

POJAM NESRETNOG SLUČAJA

Llanak 6.

(1) Nesretnim slučajem u smislu ovih Posebnih uvjeta smatra se svaki iznenadni i od volje osiguranika nezavisni događaj koji, djelujući uglavnom izvana i naglo na tijelo osiguranika, ima za posljedicu njegovu smrt, potpuni ili djelomični invaliditet, privremenu nesposobnost za rad ili naruđavanje zdravlja koje zahtijeva liječenje u bolnici.

(2) U smislu prethodnog stavka smatraju se nesretnim slučajem naročito sljedeći događaji: gašenje, sudar, udar kakvim predmetom ili o kakav predmet, udar električnom strujom ili groma, pad, okliznuće, pad u provaliju, ranjavanje oruđjem ili raznim drugim predmetima ili eksplozivnim materijalima, ubod kakvim predmetom, udar ili ujed životinje i ubod insekata osim ako je takvim ubodom prouzročen neka infekтивna bolest.

(3) Kao nesretni slučaj smatra se i sljedeće:

1. trovanje hranom ili kemijskim sredstvima iz neznanja osiguranika osim u slučaju profesionalnih bolesti;
2. infekcija ozljede prouzročene nesretnim slučajem;
3. trovanje zbog udisanja plinova ili otrovnih para;
4. opekline vatrom ili električnom strujom, vrućim predmetom, tekućinama ili parom, kiselinama, lučinama i sl.;
5. davljenje i utapljanje;
6. gušenje ili ugušenje zbog zatrpavanja (zemljom, pijeskom i sl.);

7. istegnuće mišića, iščašenje, uganuće, prijelom kostiju koji nastanu uslijed naglih tjelesnih pokreta ili iznenadnih naprezanja izazvanih nepredviđenim vanjskim događajima ukoliko je to nakon ozljede utvrđeno u bolnici ili drugoj zdravstvenoj ustanovi;
8. djelovanje svjetlosti, sunčevih zraka, temperature ili loćeg vremena, ako nije osiguranik bio izložen neposredno uslijed jednog prije toga nastalog nesretnog slučaja, ili se našao u takvim nepredviđenim okolnostima koje nije mogao spriječiti ili im je bio izložen radi spaćavanja ljudskog života;
9. djelovanje rendgenskih ili radijskih zraka, ako nastupi naglo ili iznenada, osim u slučaju profesionalne bolesti.

(4) Ne smatraju se nesretnim slučajem u smislu ovih Posebnih uvjeta:

1. zarazne, profesionalne i ostale bolesti kao i posljedice psiholoških utjecaja;
2. trbušne kile, kile na pupku, vodene ili ostale kile, osim onih koje nastanu zbog izravnog opterećenja trbušnog zida pod neposrednim djelovanjem vanjske mehaničke sile na trbušni zid, ukoliko je nakon ozljede utvrđena traumatska kila kod koje je klinički uzrok uzrok ozljede mekih dijelova trbušnog zida u

tom području;

3. infekcije i bolesti koje nastanu zbog raznih alergija, rezanja ili kidanja Ćulj eva ili drugih izraslina tvrde koĳe;
4. anafilaktiĳ ki ĳok, osim ako nastupi pri lijeĳ enju radi nastalog nesretnog sluĳ aja;
5. hernija disci intervertebralis, sve vrste lumbalgija, diskopatija, sakralgija, miofascitis, kokcigodinija, ishialgija, fibrozitis, fascitis i sve patoanatomske promjene slabinsko krstaĳ ne regije oznaĳ ene analognim terminima;
6. odljepljenje mreĳnice (ablatio retinae) prethodno bolesno ili degenerativno promijenjenog oka, a izuzetno se priznaje odljepljenje mreĳnice prethodno zdravog oka, ukoliko postoje znakovi izravne vanjske ozljede olĳ ne jabulĳice utvrĳene u zdravstvenoj ustanovi;
7. posljedice koje nastanu zbog delirijum tremensa i djelovanja droga;
8. posljedice medicinskih, naroĳito operativnih zahvata, koji se poduzimaju u svrhu lijeĳenja ili preventive radi spreĳavanja bolesti, osim ako je do tih posljedica doĳlo zbog dokazane greĳke medicinskog osoblja (vitium artis);
9. patoloĳke promjene kostiju i patoloĳke epifizioloĳe;
10. sustavne neuromuskularne bolesti i endokrine bolesti.

POĳETAK I TRAJANJE OSIGURANJA

Llanak 7.

- (1) Osiguranje za sve Korisnike koji su ispunili uvjete iz Llanaka 1. ovih Posebnih uvjeta, polĳnje u 00,00 sata dana koji je u polici naveden kao polĳetak osiguranja i prestaje u 00,00 sata onog dana koji je u polici naveden kao dan prestanka osiguranja.
- (2) Ako ECC procjeni potrebu za promjenom popisa osiguranih osoba, isto moĳe ulĳiniti na nalĳin da za nove lĳlanove osiguranje polĳnje u 00,00 sata dana navedenog kao polĳetak osiguranja na dostavljenom popisu od strane ECC, dok za lĳlanove za koje raskida osiguranje isto prestaje u 24,00 sata onog dana kada je Osiguratelj o tome sluĳbeno obavijeĳten.
- (3) Osiguranje prestaje za svakoga pojedinog osiguranika u 24,00 sata, bez obzira na ugovoreno trajanje, onoga dana kada:
 - nastupi osiguranikova smrt ili bude ustanovljen invaliditet 100%;
 - osiguranik postane duĳevno bolestan ili potpuno liĳgen poslovne sposobnosti;
 - bude otkazan ugovor o osigurnaju od strane ECC-a.

OPSEG OBVEZE OSIGURATELJA

Llanak 8.

- (1) Kada nastane osigurani sluĳaj u smislu ovih Posebnih uvjeta osiguratelj isplaĳuje iznose ugovorene u ugovoru o osigurnju i to:
 1. osigurani iznos za sluĳaj smrti, ako je zbog nesretnog sluĳaja nastupila smrt osiguranika odnosno osigurani iznos za sluĳaj invaliditeta ako je zbog nesretnog sluĳaja nastupio potpuni (100%) invaliditet osiguranika;
 2. postotak od osigurane svote za sluĳaj trajnog invaliditeta koji odgovara postotku trajnog djelomiĳnog invaliditeta, ako je zbog nesretnog sluĳaja nastupio trajni djelomiĳni invaliditet osiguranika (ako je zbog nesretnog sluĳaja nastupio potpuni (100%) invaliditet osiguranika Osiguratelj isplaĳuje 150% od ugovorenog osiguranog iznosa za pokriĳe trajnog invaliditeta uslijed nezgode);
 3. ako je osiguranik kojeg je zadesio nesretni sluĳaj stariji od 65 godina, osiguratelj je uobvezi isplatiti samo 50% od iznosa koji bi inaĳe trebao platiti;
 4. osigurani iznos za sluĳaj smrti uslijed bolesti;

5. osiguratelj nema nikakvu obvezu isplate osigurane svote za sluĳaj smrti uslijed bolesti:

- ako osiguranik izvrĳgi samoubojstvo;
- ako osiguranikova smrt nastupi izvrĳgavanjem smrtno kazne.

ISKLUĳENJE OBVEZE OSIGURATELJA

Llanak 9.

(1) Iskljuĳene su u cijelosti sve obveze osiguratelja, ako je nesretni sluĳaj nastao:

1. zbog potresa;
 2. zbog objavljenog rata u naĳoj drĳavi;
 3. zbog ratnih dogaĳaja, neprijateljstava ili ratu sliĳnih radnji, graĳanskog rata, revolucije, pobune, ustanka ili graĳanskih nemira koji nastanu iz takvih dogaĳaja, sabotaa ili terorizma polĳinjenog iz politiĳkih pobuda, nasilja ili drugih sliĳnih dogaĳaja u kojima je sudjelovao osiguranik;
 4. pri upravljanju letjelicama svih vrsta, plovnim objektima, motornim i drugim vozilima bez propisane sluĳbene isprave koja daje ovlaĳtenje vozaĳa u za upravljanje i voĳnju tom vrstom i tipom letjelice, plovnog objekta, motornog i drugog vozila. U skladu s ovim Posebnim uvjetima smatra se da osiguranik posjeduje propisanu sluĳbenu ispravu kada u svrhu pripremanja i polaganja ispita za dobivanje sluĳbene isprave, poduzima voĳnju uz neposredni nadzor sluĳbeno ovlaĳtenog struĳnog instruktora.
 5. zbog pokuĳaja ili izvrĳgjenja samoubojstva osiguranika;
 6. zbog toga ĳto je ugovaratelj osiguranja, osiguranik ili korisnik namjerno prouzroĳio nesretni sluĳaj;
 7. pri pripremanju, pokuĳaju ili izvrĳgjenju kriviĳnog djela s umiĳljajem, kao i pri bijegu poslije takve radnje,
 8. zbog djelovanja alkohola ili narkotiĳkih sredstava na osiguranika, bez obzira na bilo kakvu odgovornost treĳe osobe na nastanak nesretnog sluĳaja. Smatra se da je nesretni sluĳaj nastao zbog djelovanja alkohola, ako se poslije nastanka nesretnog sluĳaja utvrĳena koncentracija viĳe od 0,8 g/kg kod vozaĳa, a kod ostalih viĳe od 1,0 g/ kg, te u ovakvim sluĳajevima ne postoji obveza osiguratelja samo ako je takvo alkoholizirano stanje osiguranika imalo uzroĳnu vezu s nastankom nesretnog sluĳaja. Smatra se da je osiguranik pod utjecajem alkohola ili narkotiĳkih sredstava i ako se nakon prometne nezgode odbije podvrgnuti ispitivanju alkoholiziranosti, kao i ako se bez opravdana razloga udalji s mjesta prometne nezgode prije dolaska policije, ne pozove, policiju niti obavijesti najbliĳu policijsku postaju o prometnoj nezgodi;
 9. pri profesionalnom bavljenju sportom;
 10. pri obavljanju sljedeĳih zanimanja: planinarski vodiĳ, sudionici ekspedicija, demonteri mina, granata i ostalih eksplozivnih naprava;
 11. za vrijeme sportske rekreacije u sljedeĳim sportovima:
 - alpinizam
 - base jumping
 - borilaĳkim sportovima
 - bungee jumping
 - jahanju
 - ronjenju
 - speleologiji;
 12. zbog radioaktivne kontaminacije ako je intenzitet zraĳenja izmjeren izvan kruga mikrolokacije izvora zraĳenja bio iznad zakonom dopuĳtene granice;
 13. zbog aktivnog sudjelovanja u fiziĳkom obraĳunavanju (tulĳnjava), osim u dokazanom sluĳaju samoobrane.
- (2) Ugovor o osigurnju je niĳtavan, ako je u trenutku njegovog sklapanja veĳ nastao osigurani sluĳaj ili je bio u nastajanju ili je bilo

izvjesno da li će nastupiti, a uplaćena premija vraća se ugovaratelju.

PLAĆANJE PREMIJE I POSLJEDICE NEPLAĆANJA PREMIJE

Llanak 10.

- (1) Premija se obraćunava i plaća u ugovorenim rokovima.
- (2) Ugovaratelj je obvezan ugovorenu premiju plaćati osiguratelju za sve osiguranike bez izuzetka i za cijelo vrijeme trajanja osiguranja. Ako se premija plaća putem pošte smatra se da je plaćena u 24,00 sati onoga dana kad je uplaćena na pošti, a ako je plaćena putem banke smatra se da je plaćena u 24,00 sati onoga dana kad je nalog predat banci.
- (3) Ako ugovaratelj ne plati dospelu premiju do ugovorenog roka, niti to ul'ini koja druga zainteresirana osoba; ugovor o osiguranju prestaje po isteku tridesetog dana kada je osiguratelju osiguranja uru'eno preporu'eno pismo osiguratelja s izvještajem o dospeljoj premiji. Taj rok ne mo'že isteti prije nego što protekne 30 dana od dospelje premije.
- U svakom slu'aju ugovor o osiguranju prestaje, ako premija ne bude plaćena u roku od godinu dana od dana dospelje a.
- (4) Premija ugovorena za tekul'u godinu osiguranja pripada osiguratelju kad je osiguranje prestalo prije ugovorenog isteka radi isplate osigurane svote za slu'aj smrti ili invaliditeta.
- (5) U ostalim slu'ajevima prestanka ugovora o osiguranju prije isteka ugovorenog roka, osiguratelju pripada premija samo do završetka dana do kojega je trajalo osiguranje.

PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA

Llanak 11.

- (1) Osiguranik koji je zbog nesretnog slu'aja ozlijeđen duhan je:
 1. odmah se prijaviti lije'niku odnosno pozvati lije'nika radi pregleda i pružanja potrebne pomoći i odmah poduzeti sve potrebne mjere radi lije'jenja kao i da se drži lije'ni'kih savjeta i uputa u pogledu nal'ina lije'jenja;
 2. izvijestiti osiguratelja pisanim putem o nastupanju osiguranog slu'aja u roku od tri dana otkad mu je to prema njegovu zdravstvenom stanju bilo mogu'e;
 3. u prijavi o nesretnom slu'aju pružiti osiguratelju sva potrebna izvještaja i podatke narol'ito o mjestu i vremenu kada je slu'aj nastao, potpuni opis događaja, ime lije'nika koji ga je pregledao i uputio na lije'jenje ili koji ga lije'io, nalaz lije'nika o vrsti i teini ozljede, o nastalim eventualnim posljedicama, kao i podatku o manama, nedostacima i bolestima koje je eventualno osiguranik imao prije nastanka nesretnog slu'aja.
- (2) Ako je nesretni slu'aj imao za posljedicu smrt osiguranika, korisnik osiguranja je duhan o tome pismom izvijestiti osiguratelja i pribaviti potrebnu medicinsku i ostalu dokumentaciju.
- (3) Troškovi za lije'ni'ki pregled i izvještaj (početno i zaklju'no lije'ni'ko izvještaje, ponovni lije'ni'ki pregled i nalaz specijaliste) i ostali troškovi koji se odnose na dokazivanje okolnosti nastanka nesretnog slu'aja i prava iz ugovora o osiguranju padaju na teret podnositelja zahtjeva.
- (4) Osiguratelj je ovlašten i ima pravo od osiguranika, ugovaratelja, korisnika, zdravstvene ustanove ili bilo koje druge pravne ili fizi'ke osobe tražiti naknadna objašnjenja i dokaze, kao i da na svoj trošak poduzima radnje u svrhu lije'ni'kog pregleda osiguranika putem svojih lije'nika ili lije'ni'kih komisija da bi se utvrdile važne okolnosti u svezi s prijavljenim nesretnim slu'ajem.
- (5) Ako osiguranik ne postupi prema odredbama iz to'ke 1. stavka (1) ovog l'lanka, te zbog takvog postupanja pridonese nastanku invaliditeta ili pridonese da invaliditet bude veći nego što bi ina'e bio ima pravo samo na razmjerno smanjenu naknadu.

UTVRĐIVANJE PRAVA KORISNIKA

Llanak 12.

- (1) Ako je zbog nesretnog slu'aja osiguranik umro, korisnik je duhan podnijeti prijavu, policu, dokaz o uplaćenju premiji i dokaz da je smrt nastupila kao posljedica nesretnog slu'aja. Korisnik koji nije ugovorom o osiguranju izri'ito ili imenom predviđen, duhan je podnijeti i dokaz o svojem pravu na primanje osiguranog iznosa.
- (2) Ako je nesretni slu'aj imao za posljedicu invaliditet, osiguranik je duhan podnijeti: prijavu, policu, dokaz o uplaćenju premiji, dokaz o okolnostima nastanka nesretnog slu'aja i medicinsku dokumentaciju s utvrđenim posljedicama radi odredivanja kona'nog postotka trajnog invaliditeta.
- (3) Kona'ni postotak invaliditeta odreduje osiguratelj prema Tablici za odredivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slu'aja (nezgode) (u daljnjem tekstu: Tablica invaliditeta), koja je sastavni dio ovih Posebnih uvjeta. Ovaj se postotak utvrđuje nakon uredno provedenog lije'jenja i rehabilitacije, a na osnovi nalaza dobivenih kontrolnom dijagnostikom obradom. Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje osiguranika (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri odredivanju postotka invaliditeta.
- (4) Kod vigestrukih ozljeda pojedinih udova ili organa ukupni invaliditet na određenom udilu ili organu ne mo'že prijeći postotak koji je određen Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak tog udila ili organa.
- (5) U slu'aju gubitka više udova ili organa zbog jednog nesretnog slu'aja, postotci invaliditeta za svaki pojedini udil ili organ zbrajaju se. Zbroj postotaka invaliditeta prema Tablici invaliditeta zbog gubitka ili oštećenja više udova ili organa zbog jednog nesretnog slu'aja ne mo'že iznositi više od 100%.
- (6) Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet kao posljedica ranije ozljede ili degenerativnih bolesti prije nastanka nesretnog slu'aja, obveza osiguratelja odreduje se prema novom invaliditetu, odnosno prema razlici između ukupnog postotka invaliditeta nakon nastanka nesretnog slu'aja i postotka invaliditeta prije nastanka nesretnog slu'aja u skladu s Tablicom invaliditeta osiguratelja.

KORISNICI OSIGURANJA

Llanak 13.

- (1) Korisnici za slu'aj smrti osiguranika su njegovi zakonski nasljednici.
- (2) Korisnik za slu'aj invaliditeta je sam osiguranik, odnosno njegov staratelj.
- (3) Ako je maloljetna osoba korisnik osiguranja isplatu osigurane svote odnosno naknade, isplatiće osiguratelj njegovim roditeljima odnosno staratelju. U tom slu'aju osiguratelj ima obvezu od ovih osoba zahtijevati da prethodno pribave rješenje nadležnog organa starateljstva na prijem osigurane svote, odnosno naknade, koja pripada maloljetnoj osobi.

ISPLATA OSIGURANOG IZNOSA

Llanak 14.

- (1) Osiguratelj isplaćuje osigurani iznos odnosno njen odgovarajući dio osiguraniku, odnosno korisniku nakon što obveza Osiguratelja i visina obveze bude utvrđena i nakon što ECC dostavi pisanu potvrdu o visini mogu'e potraživanja od osiguranika. U slu'aju postojanja potraživanja od strane ECC-a, Osiguratelj u roku od 14 dana nakon što bude obveza Osiguratelja i visina obveze utvrđena, podmiruje potraživanje a eventualni preostali dio nakande štete doznaćuje osiguraniku ili korisniku osiguranja. Ako je za utvrdivanje postojanja osigurateljve obveze ili njezina iznosa potrebno stanovito vrijeme, osiguratelj je duhan isplatiti osigurninu određenu ugovorom, u roku od 30 (trideset) dana od dana primitka ođtetnog

zahtjeva ili ga u istom roku obavijestiti da njegov zahtjev nije osnovan.

Ako iznos osigurateljeve obveze ne bude utvrđen u rokovima određenim u ovom članku, osiguratelj je dužan bez odgađanja isplatiti iznos neospornog dijela svoje obveze na ime preduma.

(2) Osiguratelj je dužan isplatiti ugovorenu svotu odnosno naknadu samo ako je nesretni slučaj nastupio za vrijeme trajanja osiguranja i ako su posljedice nesretnog slučaja predviđene u članku 8. ovih Posebnih uvjeta nastupile tijekom godine dana od dana nastanka nesretnog slučaja.

(3) Kada nastupi smrt osiguranika mlađeg od 14 godina, osiguratelj je u obvezi korisniku isplatiti samo stvarne troškove pogreba do visine 50% od osigurane svote za slučaj smrti zbog nezgode.

(4) Invaliditet je potpuni ili djelomični gubitak organa, trajni, potpuni ili djelomični gubitak funkcije organa ili pojedinih dijelova organa nakon završenog liječenja. Konačni postotak invaliditeta određuje se prema Tablici invaliditeta poslije završenog liječenja u vrijeme kad je kod osiguranika u odnosu na ozljede i nastale posljedice nastupilo stanje ustaljenosti, tj. kada se prema liječniku predviđanju ne može očekivati da će se stanje pogoršati ili poboljšati. Ako to stanje ne nastupi ni po isteku treće godine od dana nastanka nesretnog slučaja, kao konačno stanje uzima se stanje po isteku toga roka i prema njemu se određuje postotak invaliditeta.

(5) Ako osiguranik ne provodi ili zanemaruje liječenje koje upute o potrebnim dijagnostičkim postupcima, terapiji i uzimanju lijekova, osiguratelj i konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/3.

(6) Ako nije moguće poslije nastanka nesretnog slučaja utvrditi konačni postotak invaliditeta, osiguratelj je dužan na zahtjev osiguranika isplatiti iznos koji nesporno odgovara postotku invaliditeta za koji se već tada može na temelju medicinske dokumentacije utvrditi da je trajno ostati.

(7) Ako osiguranik umre prije isteka godine dana od dana nastanka nesretnog slučaja od posljedica toga nesretnog slučaja, a konačni postotak invaliditeta je bio već utvrđen, osiguratelj isplati uje iznos koji je utvrđen za slučaj smrti odnosno razliku između osigurane svote za slučaj smrti i iznosa koji je bio prije toga isplaćen na ime invaliditeta, ukoliko takva razlika postoji.

(8) Ako konačni postotak invaliditeta nije bio utvrđen, a osiguranik umre zbog istog nesretnog slučaja, osiguratelj isplati uje osigurani iznos određen za slučaj smrti, odnosno samo razliku između te svote ili eventualno već isplaćenog dijela (akontacije), ali samo tada ako je osiguranik umro najkasnije u roku od 3 godine od dana nastanka nesretnog slučaja.

Ako prije utvrđenja konačnog postotka invaliditeta u roku od 3 godine od dana nastanka nesretnog slučaja nastupi smrt osiguranika iz bilo kojeg drugog uzroka, visinu obveze osiguratelja iz osnova invaliditeta utvrđuje liječnik na temelju postojeće medicinske dokumentacije.

PRAVO NAKNADE

Članak 15.

(1) U osiguranju po ovim Posebnim uvjetima osiguratelj koji je isplatio osiguranu svotu ne može imati ni po kojim temeljima pravo na naknadu od treće osobe odgovorne za nastupanje osiguranog slučaja.

(2) Pravo na naknadu od treće osobe odgovorne za nastupanje osiguranog slučaja pripada osiguraniku, odnosno korisniku, nezavisno od njegovog prava na osiguranu svotu po ovim Posebnim uvjetima.

POSTUPAK VJEŠTAČENJA

Članak 16.

(1) U svakom slučaju kada ugovaratelj, osiguranik ili korisnik i osiguratelj nisu suglasni u pogledu vrste, uzroka ili posljedica nesretnog slučaja, kao i u pogledu visine obveze osiguratelja,

utvrđivanje spornih činjenica povjeriti će vještacima određene specijalizacije, a u skladu s predmetnim slučajem koji je među strankama sporan. Jednog imenuje osiguratelj, a drugog suprotna strana. Ako njihovi nalazi nisu suglasni imenovani vještaci određuju treći vještaka, koji će dati svoje stručno mišljenje samo u pogledu onih činjenica koje su među njima sporne i u granicama njihovih nalaza i mišljenja. Svaka strana plaća troškove vještaka kojeg je imenovala, a trećem vještaku svaka strana plaća polovicu troškova.

OTKAZ UGOVORA O OSIGURANJU

Članak 17.

(1) Svaka ugovorna strana može otkazati ugovor o osiguranju s neodređenim trajanjem ukoliko ugovor nije prestao po kojem drugom temelju. Otkaz se obavlja pismenim putem najkasnije 3 mjeseca prije isteka tekuće godine osiguranja.

IZVANSUDSKO RJEŠAVANJE SPOROVA I NADLEŽNOST U SLUČAJU SPORA

KLAUZULA O OBAVIJEŠTENOSTI UGOVARATELJA OSIGURANJA

Članak 18.

Sukladno odredbi članka 89. Zakona o osiguranju (NN br. 151/05, 87/08 i 82/09) Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d. kao osiguratelj prije sklapanja ugovora o osiguranju obavještava ugovaratelja osiguranja o slijedećim podacima:

(1) Tvrtka osiguratelja glasi: Wiener osiguranje Vienna Insurance Group dionik društvo za osiguranje, sa sjedištem u Zagrebu, Slovenska ulica 24.;

(2) Uvjeti pod kojima se zaključuje ovo osiguranje navedeni su u priloženoj ponudi/policy osiguranja. Mjerodavno pravo je pravo Republike Hrvatske;

(3) Vrijeme trajanja ugovora o osiguranju navedeno je u priloženoj ponudi/policy osiguranja;

(4) Pravila i uvjeti za odstupanje od ugovora navedeni su u priloženim uvjetima osiguranja;

(5) Visina premije osiguranja i način plaćanja premije osiguranja, visina doprinosa, poreza i drugih troškova kada se isti zarać unavaju uz premiju osiguranja, te ukupni iznos plaćanja, navedeni su u ponudi/policy osiguranja. Sukladno odredbi članka 40. st. 1 t. a Zakona o porezu na dodanu vrijednost PDV se ne obrać unava.

(6) Pisana ponuda učinjena osiguratelju za sklapanje ugovora o osiguranju veće ponuditelja, ako on nije odredio krajnji rok, za vrijeme od osam dana od kada je ponuda prispjela osiguratelju;

(7) Ponuditelj ima pravo opoziva ponude u roku iz prethodne točke. Ako osiguratelj u roku iz prethodne točke ne odbije ponudu koja ne odstupa od njegovih uvjeta za predloženo osiguranje, smatrać će se da je prihvatio ponudu i da je ugovor sklopljen;

(8) Rješavanje sporova

1. Strane su suglasne sve sporove proizaćle iz odnosa osiguranja nastojati riješiti mirnim putem;

2. Ugovaratelj osiguranja, osiguranik, te korisnik osiguranja obvezni su o svim spornim pitanjima, pritućbama i nesporazumima proizaćlim iz odnosa osiguranja bez odgaćanja izvijestiti osiguratelja;

3. Obavijesti o prigovori iz prethodne dostavljaju se u pisanom obliku, iz kojeg se sa sigurnošću može utvrditi sadržaj, potpis podnositelja i vrijeme slanja obavijesti;

4. Osiguratelj će zaprimljeni prigovor uputiti drugostupanskoj komisiji. Drugostupanska komisija osiguratelja sastoji se od dva člana, od kojih je najmanje jedan (1) diplomirani pravnik. Odgovor drugostupanske komisije dostavlja se podnositelju prigovora u pisanom obliku bez odgaćanja, a najkasnije u roku od osam dana od dana zaprimanja prigovora.

5. Svi sporovi koji proizlaze iz odnosa osiguranja ili u vezi s njim, uključujući i sporove koji se odnose na pitanja njegovog valjanog nastanka, povrede ili prestanka, kao i na pravne ulinke koji iz toga proistječu, mogu se uputiti na mirenje pred jednom od organizacija za mirenje u Republici Hrvatskoj (primjerice, pri Hrvatskom uredu za osiguranje, Hrvatskoj gospodarskoj komori u Zagrebu ili Hrvatskoj udruzi poslodavaca).

6. U slučaju da se unatoč nastojanja sporazumnog rješenja spora ne uspije postići i mirno rješavanje spora, za sudske sporove ugovara se mjesna nadležnost stvarno nadležnog suda u Zagrebu.

(9) Nadzorno tijelo nadležno za nadzor društava za osiguranje je Hrvatska agencija za nadzor financijskih usluga, Miramarska 24b, 10000 Zagreb.

INFORMACIJE UGOVARATELJIMA OSIGURANJA

Članak 19.

Društvo posluje u skladu sa zakonskim propisima, pravilima struke i dobrim poslovnim običajima te postupa s pažnjom savjesnog gospodarstvenika vodeći pritom računa o pravima i zadovoljstvu klijenata.

U slučaju nezadovoljstva zbog postupanja Društva, odnosno osobe koje za Društvo obavlja poslove zastupanja u osiguranju, odluke Društva u vezi s ugovorom o osiguranju ili izvrženjem ugovora o osiguranju, postupanja Društva u vezi s rješavanjem zahtjeva iz ugovora o osiguranju, Vi kao ugovaratelj osiguranja, osiguranik ili korisnik osiguranja možete podnijeti pritužbu.

Pritužbu možete podnijeti u roku od petnaest (15) dana od saznanja razloga pritužbe putem pošte, telefaksa ili elektroničke pošte na navedenu adresu ili usmeno izjaviti na zapisnik u Društvu:

Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d.

Upravljanje pritužbama

Slovenska ulica 24

HR-10000 Zagreb

e-mail: pritužbe@wiener.hr

broj telefaksa: 01 3718 870

Molimo da u pritužbi podnositelj pritužbe kao fizička osoba ili njegov zakonski zastupnik navede ime i prezime te adresu, odnosno, kao pravna osoba tvrtku i sjedište te ime i prezime odgovorne osobe.

Također molimo da se prilikom podnošenja pritužbe jasno navedu razlozi prigovora, odnosno, nezadovoljstva podnositelja prigovora i njegovi zahtjevi te da se po mogućnosti prilože dokazi kojima se potvrđuju navodi iz prigovora i eventualne dokazne isprave koje nisu bile razmatrane u postupku u kojem je donesena odluka zbog koje se prigovor podnosi kao i prijedloge za izvođenje dokaza.

Pritužba svakako mora sadržavati datum podnošenja prigovora i potpis podnositelja prigovora odnosno osobe koja ga zastupa, odnosno punomoć za zastupanje u slučaju kada je prigovor podnesen po punomoćniku.

Društvo će razmotriti pritužbu te u pisanom obliku odgovoriti podnositelju pritužbe u roku od 15 dana od primitka pritužbe s povratnom informacijom o odluci Društva da li se pritužba uvažava, djelomično uvažava, odbacuje ili odbija.

Ako se pritužba ne uvažava, podnositelj pritužbe ima pravo obratiti se pritužbom pravobranitelju osiguranja zbog kršenja kodeksa o poslovnoj osiguravateljskoj i reosiguravateljskoj etici ili pokrenuti postupak za mirno rješavanje spora pred Centrom za mirenje pri Hrvatskoj gospodarskoj komori i/ili Centrom za mirenje pri Hrvatskom uredu za osiguranje, odnosno, podnijeti tužbu nadležnom sudu.

ZASTARA

Članak 20.

Potraživanja iz ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) zastarijevaju prema odredbama Zakona o obveznim odnosima.

ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 21.

(1) Ugovaratelj je dužan, uz ugovorenu premiju, platiti i sve doprinose i poreze koji budu uvedeni propisima.

(2) Sastavni dio ovih Posebnih uvjeta je Tablica za utvrđivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode).

(3) Za odnose između ugovaratelja, osiguranika i osiguratelja koji nisu određeni ovim Posebnim uvjetima primijenit će se odredbe Zakona o obveznim odnosima.

TABLICA ZA ODREĐIVANJE POSTOTKA TRAJNOG INVALIDITETA KAO POSLJEDICE NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)

OPĆE ODREDBE

- Ova Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) (u daljnjem tekstu: Tablica invaliditeta) sastavni je dio Posebnih uvjeta za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) korisnika Diners Club kreditne kartice.
- Konačni se invaliditet na udovima i kralježnici određuje najranije tri mjeseca poslije završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije osim kod amputacija i točaka Tablice invaliditeta gdje je drukčije određeno.
Ako osiguranik ne provodi ili zanemaruje liječenje koje upute o potrebnim dijagnostičkim postupcima, terapiji i uzimanju lijekova, osiguratelj i konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/3.
Rehabilitacija je obvezni dio liječenja.
Pseudoartroze i kronični fistulozni osteomielitis ocjenjuju se nakon definitivnog operativnog i fizikalnog liječenja. Ako se to ne završi ni u roku od tri godine od dana ozljede, onda se kao konačno uzima stanje po isteku ovog roka i prema njemu se određuje postotak invaliditeta.
Kod degenerativnih promjena, natuženja koštano-mišićnih struktura stres faktura i sindroma prenaprezanja ne određuje se invaliditet.
- Kod višestrukih ozljeda pojedinog uda, kralježnice ili organa, ukupni invaliditet na određenom ud, kralježnici ili organu, određuje se tako da se za najveću u posljedicu oštećenja uzima postotak predviđen u Tablici invaliditeta, od slijedeće najveće posljedice uzima se polovina postotka predviđenog u Tablici invaliditeta redom 1/4, 1/8, itd. Ukupan postotak ne može biti veći od postotka koji je određen Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak toga uda ili organa.
Za određivanje umanjene pokretljivosti udova obavezno je komparativno mjerenje opsega pokreta artrometrom.
Prije donošenja ocjene o konačnom postotku invaliditeta liječnik cenzor je dužan uzeti u obzir činjenice o prethodnom zdravstvenom stanju osiguranika, načinu nastanka nesretnog slučaja, uzrok no-posljedičnoj vezi, postavljenoj dijagnozi te tijeku liječenja i rehabilitacije osiguranika.
- U slučaju ozljeda ili oštećenja višeg udova ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja, postotci invaliditeta za svako pojedino udo ili organ zbrajaju se tako da se krajnji postotak invaliditeta određuje do visine 3/4 sveukupnog zbroja pojedinih invaliditeta, ali ne može iznositi više od 100%, niti manje od postotka najvećeg pojedinog invaliditeta.
- Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka nesretnog slučaja, obveza osiguratelja se određuje prema novom invaliditetu, neovisno od ranijeg, osim u slijedećim slučajevima:
 - ako je prijavljen nesretni slučaj prouzročio povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obveza osiguratelja utvrđuje se prema razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka;
 - ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili ozlijedi jedan od ranije ozlijeđenih udova ili organa, obveza

- osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu;
 - ako su rendgenološkim pretragama dokazane degenerativne bolesti zglobovo-koštanoog sustava postojale prije nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj i konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/3 procijenjenog invaliditeta;
 - ako se dokaže da osiguranik boluje od glomerulne bolesti, bolesti centralnog i perifernog nervnog sustava, gluhoće, slabovidnosti, bolesti krvotoknog sustava ili kronične plućne bolesti, te ako te bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj i konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/2;
 - ako je ranija kronična bolest uzrok nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj i konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/2.
- Nije ugovoreno osigurateljno pokrivenje i ne ocjenjuje se invaliditet kod: natuženja, koštano-mišićnih struktura, stres faktura, sindroma prenaprezanja subjektivnih tegoba u smislu bolova, smanjenja mišićne snage, otoka na mjestu ozljede, ožiljaka koji ne uzrokuju nikakva funkcijska oštećenja, trnaca, straha, svih drugih smetnji psihikalne naravi koje su nastale kao posljedica neke nezgode (posttraumatski stresni poremećaji, strah od vožnje automobilom, zrakoplovom ili drugih prijevoznim sredstvom, strah od visine ili zatvorenog prostora, nesанице, promjene raspoloženja, itd.).
Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invaliditeta.

I. GLAVA

- Ozljede mozga s trajno zaostalim posljedicama dokazanim tijekom bolničkog liječenja u odgovarajućoj kirurškoj, neurološkoj ili neuropsihijatrijskoj ustanovi:
 - dekortikacija / decerebracija,
 - trajno vegetativno stanje,
 - hemiplegija s afazijom i agnozijom,
 - kompletna tri i tetraplegija,
 - obostrani Parkinsonov sindrom s izraženim rigorom,
 - teška posttraumatska demencija s psihoorganiskim sindromom,
 - psihoza nakon ozljede mozga koja je najmanje dva puta bolniji liječen u specijalnoj ustanovi

.....od 90 % do 100%
- Čvrste ili difuzne ozljede mozga s trajnim neurološkim ispadima dokazanim tijekom bolničkog liječenja u odgovarajućoj kirurškoj ili neurološkoj ustanovi:
 - ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta);
 - pseudobulbama paraliza s prisilnim plačom ili smijehom;
 - oštećenje malog mozga s izraženim poremećajima ravnoteže hoda i koordinacije pokreta.od 80 % do 90%
- Pseudobulbama sindrom.....do 80%
- Posttraumatska epilepsija dokazana objektivnim dijagnostičkim metodama i bolnički liječen u neurološkoj ili psihijatrijskoj ustanovi uz redovito liječenje antiepilepticima tijekom najmanje 2 godine:
 - a) s učestalim napadima usprkos urednoj medicaciji, uz promjene liječenja dokazane tijekom liječenja.....do 60%
 - b) s povremenim napadima usprkos medicacijido 20%
- Čvrsta ili difuzna oštećenja mozga s bolničkim evidentiranim posljedicama psihoorganiskog sindroma, s nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog liječenja s odgovarajućim ispitivanjima:
 - a) u lakom stupnjudo 40%
 - b) u srednjem stupnju.....do 50%
 - c) u jakom stupnju.....do 60%
- Stanje nakon nagnjećenja mozga dokazanog tijekom bolničkog liječenja objektivnim dijagnostičkim postupcima dijagnostičke obrade (CT, EEG):

- a) bez neuroloških ispada do 5%
- b) s blagim neurološkim ispadima do 20%
- c) s neurološkim ispadima u srednjem stupnju do 35%
- d) s neurološkim ispadima u jakom stupnju do 50%
- 7. Oštećenje malog mozga s adiadohokinezom i asinergijom.....40%
- 8. Operirani intracerebralni hematom bez neurološkog ispada do 10%
- 9. Stanje poslije trepanacije svoda lubanje i/ili prijeloma baze lubanje - svoda lubanje, rendgenološki verificirano bez neuroloških ispada..... do 5%

POSEBNE ODREDBE

- 1. Za kraniocerebralne ozljede koje nisu bolnički utvrđene i liječene u roku 24 sata nakon ozljede, ne priznaje se invaliditet po točkama od 1 do 9.
- 2. Sve posljedice kraniocerebralnih ozljeda moraju biti potvrđene odgovarajućom dijagnostikom obradom tijekom bolničkog liječenja.
- 3. Za posljedice potresa mozga ne određuje se invaliditet.
- 4. Svi oblici epilepsije moraju biti bolnički utvrđeni uz primjenu suvremenih dijagnostičkih metoda.
- 5. Kod različitih posljedica kraniocerebralnih ozljeda zbog jednog nesretnog slučaja postotci se za invaliditet ne zbrajaju, već se postotak određuje samo po točki koja je najpovoljnija za osiguranika.
- 6. Trajni invaliditet za točke 1. do 9. određuje se najranije godinu dana poslije ozljede, a za traumatske epilepsije dvije godine poslije ozljede.
- 10. Gubitak vasišta:
 - a) trećina površine vasišta..... 5%
 - b) polovina površine vasišta..... 15%
 - c) litavo vasište..... 30%

II. OČI

- 11. Potpuni gubitak vida oba oka..... 100%
- 12. Potpuni gubitak vida jednog oka..... 30%
- 13. Oslabljenje vida jednog oka, za svaku desetinu smanjenja.... 3%
- 14. U slučaju da je na drugom oku vid oslabljen za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida ozlijeđenog oka 6%
- 15. Diplopija kao trajna i ireparabilna posljedica ozljede oka:
 - a) eksterna oftalmoplegija 10%
 - b) potpuna oftalmoplegija 20%
- 16. Gubitak očne leće:
 - a) afakija jednostrana 15%
 - b) afakija obostrana 30%
- 17. Djelomični oštećenja mrežnice i staklastog tijela:
 - a) djelomični ispad vidnog polja kao posljedica posttraumatskog odljuštenja mrežnice do 5%
 - b) zamutljenje staklastog tijela kao posljedica traumatskog krvarenja u staklastom tijelu oka do 5%
- 18. Midrijaza kao posljedica direktnog udara oka do 5%
- 19. Nepotpuna unutarnja oftalmoplegija do 10%
- 20. Ozljeda suznog aparata i očne kapaka:
 - a) epifora, do 5%
 - b) entropion, ektropion do 5%
 - c) ptoza kapka do 5%
- 20. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku (bolnički utvrđeno):
 - a) od 80 do 60 stupnjeva do 10%
 - b) do 40 stupnjeva do 30%
 - c) do 20 stupnjeva do 50%
 - d) do 5 stupnjeva do 60%
- 21. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja (bolnički utvrđeno):

- a) do 50 stupnjeva 3%
- b) do 30 stupnjeva do 10%
- c) do 5 stupnjeva do 30%
- 22. Homonimna hemianopsija..... do 30%

POSEBNE ODREDBE

- 1. Invaliditet se nakon a traumatskog odljuštenja mrežnice određuje po točkama 12., 13., 14. ili 17. najranije mjesec dana od ozljede ili operacije.
- 2. Ozljeda očne jabučice koja je uzrokovala traumatskog odljuštenja mrežnice mora biti bolnički dijagnosticirana u roku 7 dana od ozljede.
- 3. Oštećenja oka ocjenjuju se po završenom liječenju osim po točkama 15. i 22. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon ozljede.
- 4. Invaliditet po točki 18. ocjenjuje se Maškeovim tablicama uz primjenu točke 13. Tablice invaliditeta.
- 5. Invaliditet po točkama 20. do 22. se ne određuje ako se radi o posljedici potresa mozga ili o posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. trzajna ozljeda vratne kralježnice)
- 6. Invaliditet po točkama 20. i 21. ocjenjuje se nakon roka iz točke 3. ovih Posebnih odredbi, uz nove nalaze VP i EVP

III. UŠI

- 23. Potpuna gluhoća na oba uha s urednom kalorijom reakcijom vestibularnog organa 40%
- 24. Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kalorijom reakcijom vestibularnog organa 60%
- 25. Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kalorijom reakcijom vestibularnog organa 15%
- 26. Potpuna gluhoća na jednom uhu s ugaslom kalorijom reakcijom vestibularnog organa na tom uhu 20%
- 27. Obostrana naglušnost s urednom kalorijom reakcijom vestibularnog organa obostrano; ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:
 - a) 20 - 30% do 5%
 - b) 31 - 60% do 10%
 - c) 61 - 85% do 20%
- 28. Obostrana naglušnost s ugaslom kalorijom reakcijom vestibularnog organa; ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:
 - a) 20 - 30% do 10%
 - b) 31 - 60% do 20%
 - c) 61 - 85% do 30%
- 29. Jednostrana teška naglušnost s urednom kalorijom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90 - 95 decibela 5%
- 30. Jednostrana teška naglušnost s ugaslom kalorijom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90 - 95 decibela 10%
- 31. Ozljeda ušne školjke:
 - a) djelomičan gubitak ili djelomično unakašenje do 5%
 - b) potpuni gubitak ili potpuno unakašenje 10%

POSEBNE ODREDBE

- 1. Za sve slučajeve iz ove Glave određuje se invaliditet poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci nakon ozljede, osim točke 31. koja se ocjenjuje po završenom liječenju.
- 2. Ako je kod osiguranika utvrđeno oštećenje sluha po tipu akustične traume zbog profesionalne izloženosti buci, gubitak sluha nastao zbog traume po Fowler-Sabine umanjuje se za jednu polovinu.
- 3. Invaliditet po točkama 23. do 31. se ne određuje ako se radi o posljedici potresa mozga ili o posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. trzajna ozljeda vratne kralježnice).

IV. LICE

- 32. Ožiljno deformirajuća oštećenja lica prilikom funkcionalnim smetnjama i/ili posttraumatski deformiteti kostiju lica:

- a) u lakom stupnju 2%
b) u srednjem stupnju 5%
c) u jakom stupnjudo 15%
33. Ogranič enje zagriz a (razmak između gornjih i donjih zubiju):
a) od 5 cm do 3 cm..... do 10%
b) do 1,5 cm do 25%
34. Defekti na l eljusnim kostima, na jeziku ili nepcu s funkcionalnim smetnjama..... do 15%
35. Odstranjenje donje l eljusti 30%
36. Pareza facijalnog hiva poslije prijeloma sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije:
a) u srednjem stupnju do 5%
b) u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimikne muskulature do 20%
c) paraliza facijalnog hiva 25%

POSEBNE ODREDBE

1. Za unakaženje lica bez funkcijskih poremećaja ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet po točki 36. određuje se nakon završenog liječenja, ali najranije po isteku dvije godine od ozljeđivanja, uz obvezatno EMNG praćenje.
3. Za gubitak zubi ne određuje se invaliditet.

V. NOS

37. Djelomičan gubitak nosa do 10%
38. Gubitak l itavog nosa 30%
39. Anosmia kao posljedica dokazanog prijeloma gornjeg unutarnjeg dijela nosnih kostiju do 5%
40. Otežano disanje nakon prijeloma nosnog septuma koji je utvrđen klinički i rendgenološki neposredno nakon ozljede..... do 3%

POSEBNE ODREDBE

1. Kod različitih posljedica ozljeda nosa zbog jednog nesretnog slučaja postotci se za invaliditet ne zbrajaju, već se invaliditet određuje samo po točki najpovoljnijoj za osiguranika.
2. Invaliditet iz točke 39. utvrđuje se nakon završenog liječenja, ali ne prije isteka jedne godine od ozljeđivanja ili operacije.
3. Za točke 37., 38., 39. i 40. osiguranik je obavezan osiguratelju dostaviti na uvid RTG snimku.

VI. DUŠNIK I JEDNJAK

41. Ozljede dušnika:
a) stanje nakon traheotomije zbog vitalnih indikacija nakon ozljede do 5%
b) stenoza dušnika poslije ozljede grkljana i pol etnog dijela dušnika 10%
42. Stenoza dušnika radi koje se mora trajno nositi kanila 60%
43. Sušenje jednjaka rendgenološki verificirano:
a) u lakom stupnju do 5%
b) u srednjem stupnju do 10%
c) u jakom stupnju do 30%
44. Potpuno sušenje jednjaka s trajnom gastrostomom 80%

VII. PRSNI KOŠ

45. Ozljede rebra:
a) prijelom dva rebra ako je zacijeljen s pomakom ili prijelom prsne kosti zacijeljen s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa rendgenološki verificirano 3%
b) prijelom tri ili više rebra zacijeljen s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa 5%
46. Stanje nakon torakotomije 5%
47. Oštećenje ene plućne funkcije restriktivnog tipa zbog prijeloma rebra, penetrantnih ozljeda prsnog koža, posttraumatskih

adhezija, hematoraksa i pneumotoraksa:

- a) vitalni kapacitet umanjen za 20 - 30%do 10%
b) vitalni kapacitet umanjen za 31 - 50%do 30%
c) vitalni kapacitet umanjen za 51 % i višedo 50%
48. Fistula nakon empijema do 10%
49. Gubitak jedne dojke:
a) do 50 godina hivota 10%
b) preko 50 godina hivota 5%
c) teško oštećenje ene dojke do 50 godina hivota 5%
50. Gubitak obje dojke:
a) do 50 godina hivota 30%
b) preko 50 godina hivota 15%
c) teško oštećenje ene obje dojke do 50 godina hivota 10%
51. Posljedice penetrantnih ozljeda srca i velikih krvnih hila prsnog koža:
a) srce s normalnim elektrokardiogramom i ultrazvukom... do 30%
b) srce s promijenjenim elektrokardiogramom i ultrazvukom, ovisno o težini promjene do 50%
c) oštećenje ene velikih krvnih hilado 10%
d) aneurizma aorte s implantatom 40%

POSEBNE ODREDBE

1. Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnom pulmološkom obradom i ergometrijom.
2. Ako su stanja iz točaka 45., 46., i 48. praćena poremećajem plućne funkcije restriktivnog tipa, onda se invaliditet ne ocjenjuje po navedenim točkama, već po točki 47.
3. Po točkama 47. i 48. invaliditet se ocjenjuje nakon završenog liječenja, ali ne ranije od jedne godine od dana ozljede.
4. Za prijelom jednog rebra ne određuje se invaliditet.
5. Ako je spirometrijskom pretragom registriran miješan poremećaj plućne funkcije (opstruktivni i restriktivni), invaliditet se umanjuje razmjerno ispadu funkcije zbog bolesti.

VIII. KOŽA

52. Dublji ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda bez smetnje motiliteta, a zahval aju:
a) od 10 - 20 površine tijelado 5%
b) preko 20% površine tijela10%
53. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda, a zahval aju:
a) do 10% površine tijelado 5%
b) do 20% površine tijela do 15%
c) preko 20% površine tijela 30%

POSEBNE ODREDBE

1. Za estetske ožiljke i naruženje ne određuje se invaliditet.
2. Za dublje ožiljke koji zahvaćaju do 10% površine tijela ne određuje se invaliditet.
3. Slučajevi iz točaka 52. i 53. izračunavaju se primjenom pravila devetke (shema se nalazi na kraju Tablice).
4. Dublji ožiljak nastaje nakon interdermaine opekotine - opekotine II stupnja i/ili ozljede s većim defektom kože.
5. Duboki ožiljak nastaje nakon opekotine III ili IV stupnja i/ili velike ozljede kožnog pokrivača.
6. Za posljedice epidermalne opekotine, I stupnja invaliditet se ne određuje.
7. Funkcionalne smetnje (motilitet) izazvane opekotinama ili ozljedama iz točke 53. ocjenjuju se prema odgovarajućim točkama Tablice invaliditeta.

IX. TRBUŠNI ORGANI

54. Traumatska hernija verificirana u bolnici neposredno poslije ozljede, ako je istovremeno bila pored hernije verificirana ozljeda mekih dijelova trbušnog zida u tom području5%
55. Ozljeda ošita:
a) stanje nakon prsnog a ošita verificiranog u bolnici neposredno nakon ozljede i kirurški zbrinuto15%

b) dijafragmalna hernija - recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije	30%
56. Stanje nakon eksplorativne laparotomije	5%
57. Ozljeđa crijeva ili heluca s resekcijom	10%
58. Ozljeđa jetre s resekcijom	do 20%
59. Gubitak slezene (splenektomija):	
a) do 20 godina starosti	20%
b) preko 20 godina starosti	10%
60. Ozljeđa gušterač e prema funkcionalnom oštećenju, dokazani UZ i/ili CT	do 15%
61. Anus praeternaturalis - trajni	50%
62. Sterkoralna fistula	30%
63. Incontinentia alvi trajna:	
a) djelomič na	do 20%
b) potpuna	60%

POSEBNE ODREDBE

1. Kod ocjene trajnog invaliditeta koje su posljedica ozljede trbušnih organa primjenjuje se načelo točke 6. Općih odredbi.

X. MOKRAĆNI ORGANI

64. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog	30%
65. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog:	
a) u lakom stupnju do 30 % oštećenja funkcije	do 40%
b) u srednjem stupnju do 50 % oštećenja funkcije	do 55%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije	do 80%
66. Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:	
a) u lakom stupnju do 30 % oštećenja funkcije	5%
b) u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije	do 10%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije	20%
67. Funkcionalna oštećenja oba bubrega:	
a) u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije	do 20%
b) u srednjem stupnju do 50 % oštećenja funkcije	do 30%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije	60%
68. Poremećaji ispuštanja mokraće zbog ozljede uretre građane po Charriereu:	
a) u lakom stupnju ispod 18 CH	10%
b) u srednjem stupnju ispod 14 CH	do 15%
c) u jakom stupnju ispod 6 CH	33%
69. Ozljeđa mokraće nog mještara sa smanjenim kapacitetom: - za svaku 1/3 smanjenog kapaciteta	10%
70. Potpuna inkontinencija urina, trajno	40%
71. Urinarna fistula:	
a) uretralna	15%
b) perinealna i vaginalna	30%

XI. GENITALNI ORGANI

72. Gubitak jednog testisa do 60 godina života	15%
73. Gubitak jednog testisa preko 60 godina života	5%
74. Gubitak oba testisa do 60 godina života	50%
75. Gubitak oba testisa preko 60 godina života	25%
76. Gubitak penisa do 60 godina života	50%
77. Gubitak penisa preko 60 godina života	25%
78. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom do 60. godine života	50%
79. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom preko 60. godine života	50%
80. Gubitak maternice i jajnika do 55. godine života:	
a) gubitak maternice	30%
b) gubitak jednog jajnika	10%
c) gubitak oba jajnika	30%
81. Gubitak maternice i jajnika preko 55. godine života:	
a) gubitak maternice	10%
b) gubitak svakog jajnika	5%

82. Oštećenje enja vulve i vagine koja onemogućavaju kohabitaciju do 60. godine života	50%
83. Oštećenje enja vulve i vagine koja onemogućavaju kohabitaciju preko 60. godine života	15%

POSEBNE ODREDBE

1. Kod ocjene trajnog invaliditeta koje su posljedica ozljede trbušnih organa primjenjuje se načelo točke 6. Općih odredbi.

XII. KRALJEŽNICA

84. Ozljeđa kralježnice s trajnim potpunim oštećenjem kralježnič ne moštine ili perifernih živaca (tetraplegija, triplegija, paraplegija) s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja	100%
85. Ozljeđa kralježnice s potpunom paralizom donjih ekstremiteta bez smetnje defekacije i uriniranja	80%
86. Ozljeđa kralježnice s trajnim djelomičnim oštećenjem kralježnič ne moštine ili perifernih živaca (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, verificirana EMG-om, nakon završenog liječ enja	do 50%
87. Ozljeđa kralježnice s parezom donjih ekstremiteta, verificirana EMG-om nakon završenog liječ enja	do 40%
88. Posljedice prijeloma najmanje dva kralješka uz promjenu krivulje kralježnice (kifoza, skolioza), RTG dokazane	do 15%
89. Umanjena pokretljivost kralježnice, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma trupa (korpusa) vratnog kralješka	do 10%
90. Stanje nakon operativne stabilizacije prijeloma korpusa (trupa) vratnog kralješka	do 20%
91. Umanjena pokretljivost kralježnice nakon ozljede korpusa (trupa) koštanog dijela grudnog segmenta	do 10%
92. Stanje nakon operativne stabilizacije prijeloma korpusa (trupa) slabinskog kralješka	do 20%
93. Serijski prijelom popreč nih nastavaka tri ili više kralješkaka	do 5%

POSEBNE ODREDBE

1. Za ocjenu po točkama 88. - 93. obvezatno je osiguratelju dostaviti RTG snimke na uvid.
2. Za retrofleksiju vratne kralježnice koja je iznad 6 cm invaliditet se ne određuje.
3. Po točkama 88., 89., 90. i 91. invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječ enja i rehabilitacije.
4. Nije ugovoreno osigurateljno pokrivenje i ne postoji obveza za cjenjivanje trajnog invaliditeta :
a. zbog smanjene pokretljivosti vrata nakon istegnuća zglobovligamentarnih struktura vratne kralježnice, odnosno nakon trzajnih ozljeda vratne kralježnice,
b. zbog smanjenje pokretljivosti slabinske kralježnice nakon ozljeda mekih struktura u vidu istegnuća mišića ili instabiliteta nakon globalno-ligamentarnog oštećenja slabinske kralježnice,
c. za prijelom grudnog kralješka,
d. za prijelom spinoznih nastavaka,
e. za neuralna oštećenja koja su posljedica ozljede zglobovligamentarnih struktura i posljedičnih degenerativnih promjena vratne i slabinske kralježnice.
5. Hernijacija intervertebralnog diska, sve vrste lumbalgija, diskopatija, spondiloza, spondilolisteza, spondiloliza, sakralgija, miofascitisa, kokciodinija, ishijalgija, fibrozitisa, fascitisa i sve patoanatomske promjene slabinsko-križne regije označene analognim terminima, kao i bolni sindromi vratne kralježnice, nisu obuhvaćene osiguranjem.

XIII. ZDJELICA

94. Višestruki prijelom zdjelice uz težu deformaciju ili denivelaciju sakroilijakalnih zglobova ili simfize	30%
95. Simfizeoliza s horizontalnim i/ili vertikalnim pomakom:	

a) veličine 1 cm	5%
b) veličine 2 cm	10%
c) veličine preko 2 cm	20%
96. Prijelom jedne crijevne kosti saniran uz pomak	5%
97. Prijelom obje crijevne kosti saniran uz pomak	10%
98. Prijelom stidne ili sjedne kosti saniran uz pomak	5%
99. Prijelom dvije kosti:	
stidne, sjedne, ili stidne i sjedne uz pomak	do 10%
100. Prijelom krifne kosti, saniran uz pomak	5%
101. Operativno odstranjena trtil' na kost	5%

POSEBNE ODREDBE

1. Za prijelom kostiju zdjelice koje su zarasle bez pomaka i bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet.
2. Za prijelom trtične kosti ne određuje se invaliditet.

XIV. RUKE

102. Gubitak obje ruke ili gake	100%
103. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija)	70%
104. Gubitak ruke u području nadlaktice	65%
105. Gubitak ruke ispod lakta s o' uvanom funkcijom lakta	60%
106. Gubitak gake	55%
107. Gubitak svih prstiju:	
a) na obje gake	90%
b) na jednoj gaci	45%
108. Gubitak palca	15%
109. Gubitak kažiprsta	10%
110. Gubitak:	
a) srednjeg prsta	6%
b) domalog ili malog, za svaki prst.	3%
112. Gubitak metakarpalne kosti palca	4%
113. Gubitak metakarpalne kosti kažiprsta	3%
114. Gubitak metakarpalne kosti srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost	2%

POSEBNE ODREDBE

1. Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se trećina postotka određenog za gubitak tog prsta.
 2. Djelomični gubitak koštano dijela članka, određuje se kao potpuni gubitak članka tog prsta.
 3. Za gubitak jagodice prsta bez gubitka koštano dijela članka prsta ne određuje se invaliditet.
115. Potpuna uko' enost ramenog zgloba:
- a) u funkcionalno nepovoljnom položaju (abdukcija od 20 do 40 stupnjeva).....33%
 - b) u funkcionalno povoljnom položaju (abdukcija do 20 stupnjeva) 20% |
116. Rendgenološki dokazani prijelomi u području ramena zalije' eni s pomakom ili intraartikularni prijelomi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ramenog zgloba do 5% |

117. Posttraumatsko i' g' a' enje ramenog zgloba RTG utvr' eno kod prvog pregleda 3% |

118. Labavost ramenog zgloba s ko' tanim nedostatkom zglobnih tijela do 10% |

119. Endoproteza ramenog zgloba 15% |

120. Pseudoartroza nadlakti' ne kosti 20% |

121. Kroni' ni osteomielitis kostiju ruke s fistulom 10% |

122. Paraliza živca akcesorijusa 10% |

123. Paraliza brahijalnog pleksusa 60% |

124. Djelomi' na paraliza brahijalnog pleksusa (ERB - gornji dio ili KLUMPKE - donji dio) 33% |

125. Paraliza aksilarnog živca 10% |

126. Paraliza radijalnog živca 30% |

127. Paraliza živca medianusa	30%
128. Paraliza živca ulnarisa	30%
129. Paraliza dva živcajedne ruke	50%
130. Paraliza tri živca jedne ruke	60%

POSEBNE ODREDBE

1. Nije ugovoreno osigurateljno pokr' i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta:
 - a. za posljedice prijeloma ključne kosti,
 - b. zbog ponavljano(habituallnog) iščašenja ramena,
 - c. zbog djelomičnog ili potpunog iščašenja akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba,
 - d. za radikularna oštećenja kao i oštećenja perifernih živaca nakon ozljede mekih struktura vratne kralježnice nastalih mehanizmom trzajne ozljede vrata,
 - e. za potpunu kljenut mišića ruke zbog ozljede živaca koja nije utvrđena neposredno nakon nesretnog slučaja i verificirana pripadajućim kliničkim nalazom i EMNG-om. 2. Po točkama 122. do 130. invaliditet se određuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljede uz klinički pregled i obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMNG nalazima.
 3. Za parezu živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za paralizu tog živca.
131. Potpuna uko' enost zgloba lakta, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
- a) u funkcionalno nepovoljnom položaju 25% | - b) u funkcionalno povoljnom položaju od 100 do 140 stupnjeva do 15% |
132. Rendgenološki dokazani lomovi lakatnog područja zalije' eni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost lakatnog zgloba do 5% |

133. Endoproteza lakta 20% |

134. Pseudoartroza obje kosti podlaktice 20% |

135. Pseudoartroza radiusa 10% |

136. Pseudoartroza ulne 10% |

137. Potpuna uko' enost ru' nog zgloba nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:

 - a) u položaju ekstenzije 10% | - b) u osovini podlaktice 15% | - c) u položaju fleksije 30% |

138. Rendgenološki dokazani lomovi u području ru' nog zgloba zalije' eni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ru' nog zgloba..... do 5% |

139. Endoproteza navikularne (l'unjaste) kosti i/ili os lunatum (mjese' aste kosti) 15% |

POSEBNE ODREDBE

1. Za pseudoartrozu čunjaste ili mjesečaste kosti, ne određuje se invaliditet.
 2. Za posljedice prijeloma metakarpalnih kostiju ne određuje se invaliditet.
140. Potpuna uko' enost svih prstiju jedne ruke 40% |
141. Potpuna uko' enost l' itavog palca 12% |
142. Potpuna uko' enost l' itavog kažiprsta 8% |
143. Potpuna uko' enost l' itavog srednjeg prsta 4% |
144. Potpuna uko' enost domalog ili malog prsta, za svaki 2% |

POSEBNE ODREDBE

1. Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se polovina, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se trećina postotka određenog za ukočenost tog prsta.
2. Zbroj postotaka za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od postotka određenog za potpunu ukočenost

tog prsta.

3. Za posljedice ozljede prstiju invaliditet se određuje bez primjene načela iz točke 3. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

XV. NOGE

145. Gubitak obje natkoljenice	100%
146. Eksartikulacija noge u kuku	70%
147. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, batrljak nepodesan za protezu	60%
148. Gubitak natkoljenice ispod gornje trećine	50%
149. Gubitak obje potkoljenice, batrljak podesan za protezu	80%
150. Gubitak potkoljenice, batrljak ispod 6 cm	45%
151. Gubitak potkoljenice, batrljak preko 6 cm	50%
152. Gubitak oba stopala	80%
153. Gubitak jednog stopala	35%
154. Gubitak stopala po Chopartovoj liniji	35%
155. Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji	30%
156. Transmetatarsalna amputacija	20%
158. Gubitak prve ili pete metatarsalne kosti	5%
158. Gubitak druge, treće ili četvrte metatarsalne kosti, za svaku	3%
159. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi	15%
160. Gubitak palca stopala:	
a) gubitak distalnog članka palca	4%
b) gubitak cijelog palca	8%
161. Gubitak I i IV prsta na nozi, za svaki prst	2%
162. Djelomični gubitak II - V prsta na nozi, za svaki prst	1%

POSEBNE ODREDBE

- Invaliditet zbog ukočenosti interfalangealnih zglobova II - V prsta u ispruženom položaju ili umanjene pokretljivosti ovih zglobova se ne određuje.
163. Potpuna ukočenost kuka nakon rendgenološki dokazanog 10 prijeloma:
- a) u funkcionalno nepovoljnom položaju30%
 - b) u funkcionalno povoljnom položaju20%
164. Rendgenološki dokazani lomovi u području kuka zalijepljeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost kuka..... do 10%
165. Potpuna ukočenost oba kuka nakon rendgenološki dokazanog prijeloma70%
166. Neoperirano zastarjelo traumatsko i/ili aženje kukado 40%
167. Pseudoartroza vrata bedrene kosti sa skraćivanjem43%
168. Deformirajući posttraumatska artroza kuka poslije loma koja uzrokuje umanjenu pokretljivost kuka, s RTG dokazom - uspoređeno sa zdravim, umanjeno viđe od 2/3 pokreta zglobado 20%
169. Nepravilno zarastao prijelom bedrene kosti uz angulaciju za:
- a) 10 do 20 stupnjeva do 5%
 - b) preko 20 stupnjeva10%
170. Endoproteza kuka
- a) parcijalna 15%
 - b) totalna 30%
171. Kronični osteomijelitis kostiju nogu s fistulom 5%
172. Veliki i duboki ožiljci u mišićima natkoljenice ili potkoljenice, kao i traumatske henije mišića natkoljenice i potkoljenice, uz klinički dokazan poremećaj cirkulacije, a uz urednu funkciju zglobado 5%
172. Skraćivanje noge zbog prijeloma:
- a) 2-4 cmdo 5%
 - b) 4,1-6cmdo 10%
 - c) preko 6 cmdo 15%
173. Potpuna ukočenost koljena, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
- a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stupnjeva fleksije)

- b) u funkcionalno nepovoljnom položajudo 10%
174. Deformirajući artroza koljena poslije ozljede zglobovni tijela koja uzrokuje umanjenu pokretljivost, s RTG dokazom ili uspoređeno sa zdravim, umanjeno viđe od 2/3 opsega pokreta 10%
175. Rendgenološki dokazani lomovi u području koljena zalijepljeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost koljenado 5%
176. Endoproteza koljena
- a) parcijalna 15%
 - b) totalna30%
177. Slobodno zglobovno tijelo nastalo iz ozljede koljena rendgenološki dokazano3%
178. Funkcionalne smetnje poslije odstranjenja patela:
- a) parcijalno odstranjena patela 5%
 - b) totalno odstranjena patela10%
179. Pseudoartroza tibije rendgenološki dokazana:
- a) bez kožnog defekta 15%
 - b) s kožnim defektom 27%
180. Nepravilno zarastao lom potkoljenice, rendgenološki dokazan s valgus, valus ili recurvatum deformacijom, uspoređeno sa zdravom viđe od 15 stupnjeva.....do 15%
181. Potpuna ukočenost nožnog zgloba:
- a) u funkcionalno nepovoljnom položaju20%
 - b) u funkcionalno povoljnom položaju (5 - 10 stupnjeva plantarne fleksije) do 15%
182. Rendgenološki dokazani lomovi u području nožnog zgloba zalijepljeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost zglobado 5%
183. Endoproteza nožnog zgloba20%
184. Traumatsko progirenje maleolame vilice stopala ili komparirano sa zdravim 5%
185. Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus u jakom stupnjudo 15%
186. Deformacija kalkaneusa poslije kompresivnog prijelomado 15%
187. Deformacija talusa poslije prijeloma, rendgenološki verificiranog do 15%
188. Deformacija metatarsusa nakon prijeloma metatarsalnih kostiju (za svaku metatarsalnu kost 1%)do 5%
189. Operacijski liječenje ruptura Achilove tetive 5%
190. Potpuna ukočenost distalnog zgloba palca na nozi2%
199. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba4%
200. Veliki ožiljci na peti ili tabanu poslije ozljede mekih dijelova - viđe od 1/2 površine tabana do 10%
201. Paraliza ishidijalnih živaca40%
202. Paraliza femoralnog živca30%
203. Paraliza tibijalnog živca 20%
204. Paraliza peronealnog živca 20%
205. Paraliza glutealnog živca 5%

POSEBNE ODREDBE

- Osiguranik je obvezan osiguratelju dati na uvid RTG snimke.
- Invaliditet se ne određuje za oštećenje i/ili operativno odstranjenje meniskusa.
- Invaliditet se ne određuje za:
 - a. za posljedice ozljede ligamentarnih struktura(distorzije) nožnog zgloba,
 - b. za rupturu Achilove tetive koja nije operacijski liječena.
- Nije ugovoreno osigurateljno pokrivenje i ne postoji obveza ocjenjivanja trajnog invaliditeta:
 - a. zbog ukočenosti interfalangealnih zglobova II-V prsta stopala u ispruženom položaju ili umanjene pokretljivosti ovih zglobova,

- b. po točkama 201., 202., 203., 204. i 205. ako ozljeda živca nije diagnosticirana neposredno nakon nesretnog slučaja kliničkim pregledom i pripadajućim EMNG-om
5. Po točkama 201., 202., 203., 204. i 205. invaliditet se ocjenjuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljeđivanja uz klinički pregled i uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja oštećenja živca EMNG nalazima.
6. Za pareze živaca na nozi određuje se najviše do 2/3 postotka invaliditeta određenog za paralizu toga živca.
7. Za oštećenje korjenova spinalnih živaca slabinske regije (tzv. radikularna oštećenja) ne određuje se invaliditet.

PRAVILO DEVETKE:

- Vrat i glava 9%
- Jedna ruka 9%
- Prednja strana trupa 2 x 9%
- Zadnja strana trupa 2 x 9%
- Jedna noga 2 x 9%
- Perineum i genitalije 1%

PROCJENA OPEL'ENE POVRČINE PO WALLACE-ovom PRAVILU

