

Český olympijský výbor (ČOV) uzavřel s platností od 1. 2. 2019 novou úrazovou pojistku s Pojišťovnou VZP, a.s., č. smlouvy 1310001770. Smlouva se týká celého sportovního prostředí v České republice.

Pro SH ČMS se smlouva začala vztahovat až po uzavření dodatku č. 1 ke smlouvě tj. dnem 28. 2. 2019. Úrazy, které nastaly po této době a ještě jste je nenahlásili HVP,a.s. tak je můžete hlásit na Pojišťovnu VZP, a.s..

Úrazové pojištění sportovců SH ČMS od 18. let platné od 1. 1. 2020 u Pojišťovny VZP, a.s.

POJIŠTĚNÉ OSOBY

Nové pojištění se týká členů všech subjektů sdružených ve Sdružení sportovních svazů České republiky tedy i Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska a jeho pobočných spolků. Pojištění se dále vztahuje na všechny účastníky akcí pořádaných subjekty sdruženými ve Sdružení (např. sportovní utkání, tréninky, náborové i propagační akce atd.). Pojištění jsou všichni trenéři, rozhodčí a dokonce i průvodci (např. rodič, který je delegovaný klubem jako osoba, která zajišťuje odvoz dětí), pokud se úraz stane během organizovaných nebo delegovaných společných cest z místa bydliště nebo pracoviště na sportoviště nebo na jiné obdobné místo a zpět. Pojištění je platné po celém světě.

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI Vznik škodní události je nutné oznámit pojišťovně prostřednictvím přiložených formulářů.

1) Oznámení škodní události z úrazového pojištění.

V případě škodní události smrti v důsledku úrazu, trvalých následků úrazu s progresí, denního odškodného za dobu nezbytného léčení úrazu, nákladů na invalidní vozík a pohřebních výloh. Na druhé straně formuláře do „Doplňující poznámky“ je nutné uvést jméno a příjmení odpovědného pracovníka konkrétního sportovního svazu a potvrdit razítkem a podpisem skutečnost, že k pojistné události došlo u pojištěné osoby při pojištěné činnosti dle Čl. II. pojistné smlouvy. K formuláři je nutno připojit doklady: kopii zdravotní dokumentace pojištěného týkající se úrazu, v případě trvalých následků kopii dokumentace o průběhu léčení a rehabilitace a kopii lékařské zprávy po ustálení trvalých následků, v případě úmrtí ověřenou kopii úmrtního listu a kopii lékařské zprávy o příčině smrti, kopii policejního protokolu v případě vyšetřování policií.

2) Oznámení škodní události z pojištění pro případ pracovní neschopnosti.

V případě denního odškodného po dobu pracovní neschopnosti z důvodu úrazu. Na druhou stranu formuláře pod „Požadovaná dokumentace“ je nutné uvést jméno a příjmení odpovědného pracovníka konkrétního sportovního svazu a potvrdit razítkem a podpisem skutečnost, že k pojistné události došlo u pojištěné osoby při pojištěné

činnosti dle Čl. II. pojistné smlouvy. K formuláři je nutno připojit doklady: zdravotní dokumentaci pojištěného týkající se pracovní neschopnosti, doklad o pracovní neschopnosti, kopii policejního protokolu v případě vyšetřování policií, kopii propouštěcí zprávy v případě hospitalizace. Případné další potřebné doklady jsou uvedeny v pojistných podmínkách včetně oceňovacích tabulek. Pojišťovna posoudí úplnost předložených dokladů o nahlášení škodní události, případně si vyžádá další dokumenty relevantní k šetření.

HLÁŠENÍ ŠKODNÍCH UDÁLOSTÍ.

Hlášení zasílejte e-mailem s naskenovanými dokumenty na adresu:

oznameni.udalosti@pvzp.cz ,

nebo doporučenou poštou na adresu:

Pojišťovna VZP, a.s. Odbor likvidace pojistných událostí, Ke Štvanici 656/3186 00PRAHA 8 – Karlín

Kontaktní osoba pro hlášení pojistných událostí: Martina Hovorková – tel. +420233006311

Vaše případné dotazy k pojištění a k hlášení pojistných událostí:

Klientská linka Pojišťovny VZP, a.s. Tel.: +420233006311 E-mail: info@pvzp.cz (v pracovní dny od 9:00 do 17:00 hod., v pátek od 9:00 do 16:00 hod.)

Vedoucí klientské linky: Mgr. Petra Nedellecová

Od 1. 1. 2020 nebude HVP, a.s. úrazy členů SH ČMS, které se staly od tohoto data při přípravě a aktivní účasti na sportovních a tělovýchovných akcích odškodňovat.