



ZPRÁVA O POŠKOZENÍ ZDRAVÍ (BOLESTNÉ)

vypracovaná podle Metodiky* nebo MKN - 10** na základě zdravotnické dokumentace od všech poskytovatelů zdravotních služeb, u nichž byl poškozený léčen pro:

Úraz ze dne

A. POJISTITEL

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

B. POŠKOZENÝ

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	<input type="checkbox"/> Jiné státní občanství než ČR, jaké
Adresa trvalého pobytu/bydliště	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód			
E-mail	Mobilní telefon	Telefon		
Korespondenční adresa	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta				

JE-LI POŠKOZENÝ NEZLETILÝ (NESVÉPRÁVNÝ), UVEĎTE JMÉNO A ADRESU JEHO ZÁSTUPCE

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	<input type="checkbox"/> Jiné státní občanství než ČR, jaké
Adresa trvalého pobytu/bydliště	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód			
E-mail	Mobilní telefon	Telefon		

C. ZPŮSOB VÝPLATY PLNĚNÍ

Pojistné plnění poukáže na číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
---------------------------------------	-----------	-------------------

Zpracování osobních údajů o zdravotním stavu poškozeného
Údaje o zdravotním stavu poškozeného zpracováváme na právním základě určení, výkon a obhajoba právních nároků, a to pro účely likvidace pojistné události, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.

Zpracování ostatních osobních údajů
Identifikační a kontaktní údaje poškozeného a dalších osob uvedených na tomto formuláři (lékař, zástupce poškozeného) zpracováváme na základě našeho oprávněného zájmu, a to pro účely likvidace pojistných událostí, ochrany našich právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a plnění souvisejících vztahů s pojištěným, případně poškozeným, kde je naším oprávněným zájmem předcházení vzniku škod na straně pojistitele. Jste-li některou z výše uvedených osob, máte právo kdykoli podat proti takovému

zpracování námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným níže.

Doba zpracování osobních údajů

Pro výše uvedené účely uchováváme osobní údaje po dobu 15 let od skončení likvidace pojistné události prodlouženou o další jeden rok s ohledem na ochranu našich právních nároků. V případě zahájení soudního, správního nebo jiného řízení zpracováváme Vaše osobní údaje v nezbytném rozsahu po celou dobu trvání takových řízení.

Práva související se zpracováním osobních údajů

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

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

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

Další informace a novinky z oblasti ochrany osobních údajů naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Datum	20	Podpis poškozeného	Podpis zástupce, je-li poškozený nezletilý (nesvéprávný)
-------	----	--------------------	--

D. KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ

Lékařské zprávy, ze kterých se určovalo poškození zdraví, přiložte přílohou.

Léčení zahájeno dne	Léčení skončeno dne	
Práce neschopen od	do	Pracovní neschopnost vznikla v souvislosti s úrazem <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Příčina úrazu (podle poškozeného)		

KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ (není-li diagnózy posuzovaného poranění, použijte položku nejbližší srovnatelnou)

Slovné označení diagnózy tělesného poranění způsobeného úrazem (vyplňte prosím česky)	Metodika		MKN - 10	
	Číslo kódu	Počet bodů	Číslo kódu	Rozsah poranění v cm, % nebo jiná bližší specifikace

*Metodika k § 2958 o. z. vypracovaná Nejvyšším soudem České republiky

**Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (Kapitola XIX)

