



ОПШТИ УСЛОВИ ЗА ОСИГУРАЊЕ ЛИЦА ОД ПОСЛЕДИЦА НЕСРЕЋНОГ СЛУЧАЈА (НЕЗГОДЕ)

Опште одредбе

Члан 1.

Општи услови за осигурање лица од последица несрећног случаја (незгоде), у даљем тексту Услови, саставни су део уговора о осигурању лица од последица несрећног случаја који уговарач осигурања закључи са КОМПАНИЈОМ "ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ" а.д.о. Београд.

Овим Условима регулишу се права и обавеза између уговарача осигурања и осигуравача по уговореним облицима осигурања, и то за случај:

- смрти која наступи као последица несрећног случаја,
- трајног губитка опште радне способности (инвалидитета),
- пролазне неспособости за рад (дневна накнада),
- нарушавање здравља које захтева лекарску помоћ (трошкови лечења).

Остали уговорени случајеви регулисани су допунским и посебним условима.

Члан 2.

Поједини изрази у овим Условима значе:

- "осигуравач" - Компанија „Дунав осигурање“ а.д.о. Београд
- "уговарач осигурања" - физичко или правно лице које са осигуравачем закључи уговор о осигурању од последица несрећног случаја за себе или неко друго лице;
- "понуда" - писана или усмена изјава воље којом се тражи закључење уговора о осигурању од последица несрећног случаја;
- "понуђач" - физичко или правно лице које изјави (усмено или у писаној форми) да, у своје име или за неко друго лице, жели да закључи уговор о осигурању;
- "осигураник" - физичко лице од чије смрти, инвалидитета или нарушења здравља зависи исплата осигуране суме, односно накнаде;
- "корисник" - лице коме осигуравач на основу уговора о осигурању исплаћује осигурану суму, односно накнаду;
- "полиса осигурања" - писана исправа (на обрасцу који утврђује осигуравач) о закљученом уговору о осигурању од последица несрећног случаја;
- "лист покрића" - писана исправа која служи као привремени доказ о закљученом осигурању или продужењу раније закљученог осигурања и која мора да садржи битне елементе уговора о осигурању;
- "потврда" - писана исправа о наплаћеној премији или о примљеној пријави за осигурање;
- "осигурана сума" - највећи износ обавезе осигуравача уговорен у полиси за сваки осигурани случај;
- "премија осигурања" - новчани износ који је уговарач осигурања дужан да плати за уговорено осигурање;
- "осигурани случај" - будући, неизвесан и од воље осигураника независан штетни догађај који има за последицу незгоду или смрт осигураног лица;
- "породица" - брачни другови и њихова деца;

- "домаћинство" - сва лица која живе и станују заједнички и која заједнички троше остварени доходак без обзира на сродство.

Закључење уговора

Члан 3.

Уговор се закључује на основу писане или усмене понуде коју понуђач подноси осигуравачу.

Осигуравач може да затражи од понуђача писану понуду на посебном обрасцу.

Писана понуда за осигурање везује понуђача, ако он није одредио краћи рок, за време од осам дана од дана кад је понуда приспела осигуравачу.

Ако осигуравач у том року не одбије понуду која не одступа од услова под којима он врши предложено осигурање, сматра се да је понуду прихватио и да је уговор закључен даном приспећа понуде осигуравачу.

Ако осигуравач понуду за осигурање прихвати само под посебним условима, осигурање се сматра закљученим даном када је понуђач пристао на измењене услове.

Сматра се да је понуђач одустао од понуде ако на измењене услове не пристане у року од осам дана од дана пријема препорученог обавештења осигуравача.

Уговор о осигурању сматра се закљученим када уговарач и осигуравач потпишу полису осигурања или лист покрића.

Осигурање без полисе

Члан 3а

Осигурање без полисе може се закључити са физичким лицима самим плаћањем премије у случају масовног обухвата потенцијалних осигураника, као и када се осигуравајућа заштита од већег броја ризика (пакет ризика) пружа великом броју осигураника.

Исправа односно документ о извршеној уплати служи као доказ о закљученом уговору о осигурању.

Уговор се сматра закљученим даном уплате премије.

Форма уговора о осигурању

Члан 4.

Уговор о осигурању лица од последица несрећног случаја и сви додаци уговору морају бити закључени само у писаној форми.

Сви захтеви поднети су благовремено само ако су учињени у року предвиђеном овим Условима. Као дан пријема сматра се дан предаје пошти.



Способност за осигурање

Члан 6.

По овим Условима могу се осигурати лица од навршене четрнаесте до навршене седамдесет пете године живота. Лица млађа од четрнаест и старија од седамдесет пет година могу бити осигурана по посебним и допунским условима.

Лица чија је општа радна способност умањена услед неке теже болести, тежих телесних мана или недостатка, могу се осигурати као анормални ризици уз наплату одговарајуће повишене премије.

Лица потпуно лишена пословне способности не могу се осигурати по овим Условима, изузев када је то законом друкчије одређено (обавезно осигурање путника у јавном превозу).

Појам несрећног случаја

Члан 6.

Несрећним случајем у смислу ових Улова сматра се сваки изненадни и од воље осигураника независни догађај који, делујући углавном споља и нагло, на тело осигураника, има за последицу његову смрт, потпуни или делимични инвалидитет, пролазну неспособност за рад или нарушење здравља које захтева лекарску помоћ.

У смислу претходног става, несрећним случајем сматрају се догађаји који настану услед:

1. гажења,
2. судара,
3. удара каквим предметом или о какав предмет,
4. удара електричне струје или грома,
5. пада, оклизнућа или сурвавања,
6. рањавања оружјем, експлозивним средствима или другим предметима,
7. убода каквим предметом,
8. удара или уједа животиње и убода инсекта (изузев ако је таквим убодом проузрокована нека инфективна болест)
9. тровања храном које за последицу има смрт осигураника,
10. инфекције повреде проузроковане незгодом,
11. тровања услед удисања гасова или отровних пара (изузев професионалних обољења),
12. опекотине изазване ватром, електрицитетом, врућим предметима, течностима или паром, базама, киселинама и сл.
13. давлeња или утоплeња,
14. гушења или угушења услед затрпавања земљом, песком и сл.,
15. прснућа мишића, ишчашења, прснућа зглобних веза, прелома здравих костију који настане услед телесних покрета или изненадних напрезања изазваних непредвиђеним спољашњим догађајем, а уколико је то након повреде утврђено у болници или другој здравственој установи,
16. деловања светлосних или сунчевих зрака, температуре или лошег времена којима је осигураник био изложен услед једног непосредно пре тога насталог несрећног случаја или се нашао у таквим непредвиђеним околностима које није

могао спречити или им је био изложен услед спасавања људског живота,

17. деловања рентгенских и радијумских зрака ако до тође нагло и изненада (изузев професионалних обољења).

Не сматрају се несрећним случајем у смислу ових Улова:

1. све заразне, професионалне и остале болести, као и последица психичких утицаја;
2. трбушне киле, киле на пупку, водене и остале киле, осим оних које настану због директног оштећења трбушног зида под непосредним деловањем спољашње механичке силе на трбушни зид, уколико је после повреде утврђена трауматска хернија код које је медицински, осим херније, утврђена и повреда меких делова трбушног зида у том подручју;
3. инфекције или обољења која настану због разних облика алергије, резања или кидања жуљева или других израслина тврде коже;
4. анафилактички шок, осим ако наступи приликом лечења од насталог несрећног случаја,
5. хернија интервертебралног диска, све врсте лумбалгија, дископатија, сакралгија, миофасцитис, кокцигодинија, ишијалгија, фиброзитис и све промене слабинско-крстачне регије означене аналогним терминима,
6. одлепљење мрежњаче (ablatio retinae) претходно болесног или дегенеративно промењеног ока, а изузетно се признаје одлепљење мрежњаче претходно здравог ока, уколико постоје знакови директне спољне озледе очне јабучице утврђени у здравственој установи,
7. последице које настану код осигураника због deliriumm tremmensa и деловања дроге,
8. последица медицинских, нарочито оперативних захвата који се предузимају ради лечења или ради спречавања болести, осим ако је до тих последица дошло доказаном грешком медицинског особља (vitium artis),
9. патолошке промене костију и патолошке елифизиолозије,
10. системне неуромускулаторне болести и ендокрине болести.

Почетак и трајање осигурања

Члан 7.

Уколико другачије није уговорено, осигурање почиње у 24 сата дана који је у полиси означен као почетак осигурања и престаје у 24 сата дана који је у полиси означен као дан престанка осигурања.

Ако је у полиси одређен само почетак осигурања, оно се продужава из године у годину све док га која од уговорених страна не откаже у предвиђеном року.

Престанак осигурања

Члан 8.

Осигурање престаје за сваког појединог осигураника у 24,00 сата, без обзира да ли је и колико уговорено трајање, дана кад:

1. наступи смрт осигураника или буде установљен инвалидитет осигураника од 100%;
2. осигураник постане пословно неспособан;
3. уговор о осигурању буде раскинут у смислу члана 21;



4. истекне година осигурања у којој је осигураник навршио седамдесет пет година живота;
5. протекне рок из члана 14. а премија до тог рока не буде плаћена;
6. уговор о осигурању постане ништав.

Почетак и престанак обавезе осигуравача

Члан 9.

Обавеза осигуравача почиње у 24,00 сата дана који је означен у полиси као почетак осигурања, али не пре 24,00 сата дана када је плаћена прва премија, осим ако је у полиси или допунским условима другачије одређено.

Ако је у полиси уговорено плаћање премије вирманом или уплатницом обавеза осигуравача почиње у 24,00 сата дана који је у полиси означен као почетак осигурања.

Обавеза осигуравача престаје у 24,00 сата дана када истекне рок трајања означен у полиси.

Обим обавезе осигуравача

Члан 10.

Када настане несрећни случај у смислу ових Улова, осигуравач исплаћује износе утврђене у уговору о осигурању, и то:

1. осигурану суму за случај смрти, ако је услед несрећног случаја наступила смрт осигураника;
2. осигурану суму за случај инвалидитета, ако је услед несрећног случаја наступио потпуни инвалидитет;
3. проценат од осигуране суме који одговара проценту делимичног инвалидитета, ако је услед несрећног случаја код осигураника наступио делимични инвалидитет;
4. дневну накнаду у смислу чл. 18. ових Улова, ако је осигураник услед несрећног случаја био привремено неспособан за рад, односно за вршење свог редовног занимања;
5. накнаду трошкова лечења, у смислу чл.18 ових Улова, само до уговореног износа, које је осигураник сам платио и који не падају на терет здравственог осигурања, а настали су као последица несрећног случаја;
6. остале уговорне обавезе према посебним одредбама ових Улова.

Ограничење обавезе осигуравача

Члан 11.

Ако није посебно уговорено и ако није плаћена одговарајућа увећана премија, уговорене осигуране суме смањују се сразмерно, премији коју је требало платити према стварно плаћеној премији, када несрећни случај настане:

1. при управљању и вожњи авионом и другим ваздухопловима свих врста, осим у случају када се осигураник налази у својству путника у јавном ваздушном саобраћају;
2. при спортским скоковима падобраном;
3. при тренингу и учешћу осигураника у јавном спортском такмичењу у својству регистрованог члана спортске организације у следећим спортским гранама:

- фудбал, хокеј на леду, циу-цица, џудо, карате, бокс, скијање, рагби, рвање, скијашки скокови, алпинизам, спелеолошка истраживања, подводни риболов, аутомобилске и мотоциклистичке брзинске трке, мотокрос, гокард;

4. услед ратних догађаја и оружаних сукоба у којима се нађе осигураник изван границе Републике Србије, с тим да осигураник није активно учествовао у рату, односно у тим оружаним акцијама;

5. код лица која представљају анормални ризик услед тога што су прележала неку тежу болест, или су у тренутку закључења уговора о осигурању била теже болесна или су оптерећена неком урођеном или стеченом маном или недостацима. Као анормални ризик сматрају се лица која имају мане, недостатке или болест услед којих је њихова општа радна способност умањена за преко 50% према Посебним условима за осигурање увећаних ризика (анормални ризици).

Искључење обавеза осигуравача

Члан 12.

Искључене су све обавезе осигуравача ако је несрећни случај настао:

- 1) услед земљотреса,
- 2) услед догађаја који се директно приписују рату, инвазији страног непријатеља, ратним активностима и операцијама (без обзира да ли је рат објављен или не), грађанском рату, устанку, побуни или револуцији,
- 3) при управљању ваздухопловима свих врста, пловним објектима, моторним и другим возилима без прописане службене исправе која даје овлашћење возачу за управљање и вожњу том врстом и типом ваздухоплова, пловног објекта, моторног и другог возила.

Ове одредбе неће се примењивати у случају када непосредовање прописане службене исправе није имало утицаја на настанак несрећног случаја.

Сматра се да осигураник поседује прописану службену возачку исправу када у циљу припремања и полагања испита за добијање службене исправе вози уз непосредни надзор овлашћеног стручног лица,

4) услед покушаја или извршења самоубиства осигураника из било ког разлога,

5) услед доказане узрочне везе деловања психоактивних супстанци или алкохолисаног стања осигураника и настанка несрећног случаја.

Сматра се да је осигураник - лице које управља моторним возилом (возач) у алкохолисаном стању ако се анализом одговарајућег узорка крви утврди садржај алкохола већи од 0,20 mg/ml, или ако је присуство алкохола утврђено одговарајућим средствима или апаратима за мерење алкохолисаности (алкометром и др.) што одговара садржини алкохола у крви већој од 0,20 mg/ml, а код осталих осигураника више од 1,00 mg/ml.

Изузетно од напред наведеног, следећа лица не смеју имати у организму психоактивне супстанце или алкохол или да показују знаке поремећаја који су последица конзумирања алкохола и / или психоактивних супстанци:

1. возач моторног возила које је регистровано за превоз више од осам лица, осим

возача, односно чија је највећа дозвољена маса већа од 3.500 кг,



2. возач моторног возила који обавља јавни превоз лица односно ствари,
3. возач возила којим се превозе опасне материје, односно врши ванредни превоз,
4. возач возила категорије А1, А2, АМ и А,
5. инструктор вожње када обавља практичну обуку кандидата за возаче,
6. кандидат за возача током практичне обуке и полагања практичног дела возачког испита,
7. возач са пробном возачком дозволом,
8. лице које надзире возача са пробном возачком дозволом,
9. испитивач на практичном делу возачког испита,
10. возач возила са правом првенства пролаза и возач возила под пратњом.

- 6) услед тога што је уговарач осигурања, осигураник или корисник намерно проузроковао несрећни случај,
 - 7) при припремању, покушају или извршењу умишљајног кривичног дела, као и при бегу после такве радње.
- Уговор о осигурању је ништаван, ако је у часу његовог закључења већ настао осигурани случај, или је био у наступању или је било извесно да ће наступити, или ако је већ тада престала могућност да он настане, а уплаћена премија се враћа уговарачу.

Плаћање премије осигурања

Члан 13.

Уговарач осигурања дужан је да плати премију осигурања одједном, у целости, приликом закључења уговора о осигурању, уколико није другачије уговорено. Ако је уговорено да се годишња премија плаћа у ратама (месечно, квартално и полугодишње), осигуравач има право на премију за целу годину трајања осигурања. Премија се плаћа осигуравачу на шалтерима пошта и банака.

Ако се премија плаћа путем поште сматра се да је плаћена у 24,00 сата дана када је уплаћена у пошти, а ако је плаћена путем банке сматра се да је уплаћена у 24,00 сата дана када је налог предат банци.

Последице неплаћања премије осигурања

Члан 14.

Ако уговарач осигурања не плати доспелу премију до уговореног рока, нити то учини које друго заинтересовано лице, уговор о осигурању престаје по истеку 30 дана од дана када је осигуравач препорученим писмом обавестио уговарача осигурања о доспелости премије, с тим да тај рок не може истећи пре него што протекне 30 дана од доспелости премије.

Ако је осигурање престало пре истека уговореног рока због исплате осигураних суме за случај смрти или потпуног инвалидитета, премија уговорена за целу текућу годину осигурања припада осигуравачу.

У осталим случајевима престанка уговора о осигурању пре уговореног рока осигуравачу припада премија само до завршетка дана до којег је трајало осигурање.

Осигуравач има право да уговарачу осигурања зарачуна одговарајућу затезну камату за сваки дан прекорачења рока у коме је дужан да плати доспелу премију.

Промена опасности у току трајања осигурања

Члан 15.

Уговарач осигурања, односно осигураник дужан је да пријави осигуравачу промену послова и радних задатака које обавља, до које дође у току трајања осигурања.

Ако ова промена утиче на промену опасности, осигуравач ће у случају повећања опасности предложити повећање премије, а у случају мање опасности, смањење премије или повећање осигураних сума. Новоодређене осигурани суме и премије важе од дана настанка промене послова и радних задатака осигураника.

Уколико уговарач не пријави промену послова и радних задатака нити прихвати повећање, односно смањење премије у року од четрнаест дана, а настане осигурани случај, осигурани суме ће се смањити или повећати у сразмери између плаћене премије и премије коју је требало платити.

Пријава несрећног случаја

Члан 16.

Осигураник који је услед несрећног случаја повређен, дужан је:

1. да се према могућностима одмах пријави лекару, односно позове лекара ради прегледа и пружања потребне помоћи и да одмах предузме све потребне мере ради лечења, као и да се придржава лекарских савета и упута у погледу начина лечења,
2. да о несрећном случају у писаној форми обавести осигуравача чим му то према здравственом стању буде могуће,
3. да уз пријаву о несрећном случају пружи осигуравачу сва потребна обавештења и податке о месту и времену настанка несрећног случаја, потпуни опис догађаја, име лекара који га је прегледао или који га лечи, налазе лекара о врсти телесне повреде и насталим евентуалним последицама, као и податке о телесним манама, недостацима и болестима (у смислу чл. 11. тач. 5 ових Улова), које је осигураник евентуално имао и пре настанка несрећног случаја.

Ако је несрећни случај имао за последицу смрт осигураника, корисник осигурања је дужан да о томе у писаној форми обавести осигуравача и да прибави потребну документацију.

Трошкови за лекарски преглед, потребну медицинску документацију и налаз специјалисте, као и остали трошкови учињени у циљу доказивања несрећног случаја и права из уговора о осигурању, падају на терет подносиоца захтева.

Осигуравач има право да од осигураника, уговарача осигурања, корисника или било којег другог правног или физичког лица тражи накнадна објашњења, као и да о свом трошку упуту осигураника на лекарски преглед код својих лекара, или лекарских комисија и одговарајућих здравствених установа како би се утврдиле околности од



значаја за основ и висину обавезе из насталог несрећног случаја.

Утврђивање права корисника осигурања

Члан 17.

Ако услед несрећног случаја осигураник умре, корисник осигурања је дужан да поднесе доказ о осигурању, доказ о плаћеној премији, као и доказ да је смрт наступила као последица несрећног случаја. Корисник који није у уговору о осигурању изричито одређен, дужан је да поред наведене документације, поднесе и доказ о свом праву на пријем осигуране суме.

Ако је несрећни случај имао за последицу инвалидитет, осигураник је дужан да поднесе: доказ о осигурању, доказ о плаћеној премији, доказ о околностима настанка несрећног случаја и медицинску документацију на основу које се може одредити коначни проценат трајног инвалидитета.

Коначни проценат трајног инвалидитета одређује осигуравач према Табели за одређивање трајног губитка опште радне способности (инвалидитета) као последице несрећног случаја (у даљем тексту Табела). Ако нека последица или губитак органа нису предвиђени у Табели, проценат инвалидитета одређује се у складу са сличним оштећењима која су предвиђена у Табели.

Индивидуалне способности, социјални положај или занимање (професионална способност) осигураника не узима се у обзир при одређивању процента инвалидитета.

Код вишеструких повреда појединих удова, кичме или органа укупни инвалидитет на одређеном уду или органу одређује се тако да се за највеће оштећење узима проценат предвиђен у Табели, од следећег највећег оштећења узима се половина процента предвиђеног у Табели, итд. редом (1/4, 1/8 итд.). Укупни проценат не може премашити проценат који је одређен Табелом инвалидитета за потпуни губитак тог уда или органа. Последица повреде прстију сабирају се без примене овог принципа.

У случају губитка више удова или органа услед несрећног случаја, проценти инвалидитета за сваки поједини уд или орган сабирају се. Ако тако добијени збир износи више од 100%, осигуранику се врши исплата само до износа уговорене осигуране суме за случај потпуног инвалидитета.

Ако је општа радна способност осигураника била трајно умањена пре настанка несрећног случаја, обавеза осигуравача одређује се према новом инвалидитету независно од претходног, изузев у следећим случајевима:

1. ако је пријављени несрећни случај проузроковао повећање дотадашњег инвалидитета за проценат више од процента утврђеног за последице претходног несрећног случаја, обавеза осигуравача се утврђује према разлици између укупног процента инвалидитета и процента претходног инвалидитета.
2. ако осигураник приликом несрећног случаја изгуби или повреди већ раније повређени уд или орган обавеза осигуравача утврђује се само према повећаном инвалидитету.

Ако је осигураник услед несрећног случаја био привремено неспособан за рад, дужан је да о томе поднесе

потврду лекара који га је лечио. Ова потврда-извештај мора да садржи: лекарски налаз са потпуном дијагнозом, тачне податке о томе када је започето лечење и до којег дана осигураник није био способан да обавља своје редовно занимање.

Исплата осигуране суме

Члан 18.

Осигуравач је дужан да исплати осигурану суму, односно одговарајући проценат осигуране суме или уговорену дневну накнаду осигуранику, односно кориснику осигурања, у року од 14 дана рачунајући од дана када је осигуравач утврдио своју обавезу и њену висину.

Ако осигуравач не изврши исплату у предвиђеном року, корисник има право на затезну камату у висини која је у складу са важећим законским прописима.

Осигуравач је дужан да исплати уговорену осигурану суму, односно накнаду, само ако је несрећни случај настао за време трајања осигурања и ако су последице несрећног случаја које повлаче обавезу осигуравача у смислу чл. 10. ових Улова наступиле у току године дана од дана настанка несрећног случаја.

Процент инвалидитета одређује се према Табели и то после завршеног лечења у време када је код осигураника, у односу на претрпљене повреде и настале последице, наступило стање устаљености, тј. када се према лекарском предвиђању не може очекивати да ће се стање побољшати или погоршати. Ако то стање не наступи ни по истеку три године од дана настанка несрећног случаја, као коначно узима се стање у тренутку истека овог рока и према њему се одређује проценат инвалидитета.

Ако је за утврђивање висине обавезе осигуравача потребно одређено време, осигуравач је дужан да, на захтев осигураника, исплати износ који одговара проценту инвалидитета за који се може на основу медицинске документације неспорно утврдити да ће трајно остати.

Осигуравач неће исплатити аконтацију пре него што је утврђена његова обавеза с обзиром на околности настанка несрећног случаја.

Ако осигураник умре пре истека године дана од дана настанка несрећног случаја од последица несрећног случаја, а коначни проценат инвалидитета је већ био утврђен, осигуравач исплаћује износ који је био одређен за случај смрти, односно разлику између осигуране суме за случај смрти и износа који је био исплаћен пре тога на име инвалидитета, уколико таква разлика постоји.

Ако проценат инвалидитета није био утврђен, а осигураник умре услед истог несрећног случаја, осигуравач исплаћује осигурану суму за случај смрти, односно само разлику између те суме и евентуално већ исплаћеног неспорног дела (аконтација), али само ако је осигураник умро најкасније у року од три године од дана настанка несрећног случаја.

Ако пре утврђеног процента инвалидитета у року од 3 године од настанка несрећног случаја наступи смрт осигураника из било ког другог узрока осим наведеног у претходном ставу,



висина обавезе осигуравача из основа инвалидитета утврђује се на основу постојеће медицинске документације.

Ако несрећни случај има за последицу осигураникову пролазну неспособност за рад, а у уговору о осигурању је предвиђено за тај случај исплата дневне накнаде, осигуравач исплаћује осигуранику ову накнаду у уговореној висини од дана означеног у полиси, а ако тај дан није одређен, од првог дана који следи дану када је започето лечење код лекара или здравствене установе до последњег дана трајања пролазне неспособности, односно дана смрти или утврђеног инвалидитета, али највише до 200 дана.

Ако је пролазна неспособност за рад продужена из било којих здравствених разлога, осигуравач је дужан да исплати дневну накнаду само за време трајања боловања проузрокованог искључиво несрећним случајем, али највише до 200 дана. Право на дневну накнаду престаје даном почетка рада са пуним или скраћеним радним временом.

Ако несрећни случај има за последицу нарушење здравља осигураника које захтева лекарску помоћ, а уговорена је и накнада трошкова лечења, осигуравач исплаћује осигуранику, без обзира на то да ли има каквих других последица, према поднетим доказима, накнаде свих стварних и нужних трошкова лечења, учињених најдуже у току године дана од дана настанка несрећног случаја, а највише до уговореног износа.

У трошкове лечења из претходног става спада и набавка вештачких удова, замена зуба као и набавка осталих помагала, ако је све то потребно по оцени лекара. Не постоји обавеза осигуравача да накнади трошкове лечења ако осигураник има право на бесплатно лечење у здравственим установама, односно осигуравач је обавезан да накнади онај део трошкова лечења које сноси сам осигураник.

Ако као даља последица несрећног случаја наступи смрт осигураника или инвалидитет, осигуравач исплаћује кориснику осигурања, односно осигуранику одговарајући износ осигуране суме за случај смрти, односно инвалидитета, без обзира на исплаћену дневну накнаду за пролазну неспособност за рад и исплаћену накнаду трошкова лечења.

У случајевима када је Табелом инвалидитета одређено да ће се трајни инвалидитет ценити тек по протеклу предвиђеног временског интервала, осигуравач ће исплатити осигурану суму, односно одговарајући део осигуране суме, валоризован процентом који ће својом одлуком утврдити надлежни орган осигуравача.

Валоризација се врши за период од момента настанка несрећног случаја до момента када се, у смислу Табеле инвалидитета, може оценити трајни инвалидитет за конкретну повреду.

Одређивање корисника осигурања

Члан 19.

Корисник за случај смрти осигураника одређује се у полиси осигурања.

Ако у полиси или у посебним одредбама уз ове Услове није другачије или није ништа предвиђено, корисницима осигурања за случај осигураникове смрти сматрају се:

1. осигураникова деца и брачни друг на једнаке делове, а ако деца нису у животу њихови потомци по праву представљања,
2. ако нема деце ни њихових потомака, брачни друг на једну половину а родитељи на другу,
3. ако нема ни брачног друга, само родитељи,
4. ако нема лица наведених у претходним тачкама, остали законски наследници на основу судске одлуке.

Брачним другом сматра се лице које је било у браку са осигураником у моменту његове смрти, односно лице које докаже да је са осигураником живело у трајној ванбрачној заједници.

У случају инвалидитета, пролазне неспособности за рад и трошкова лечења, корисник је осигураник.

Ако је корисник осигурања малолетно лице, исплата осигуране суме и накнаде извршиће се његовим родитељима, односно старатељу, а осигуравач има право да од ових лица захтева да претходно прибаве овлашћења за пријем припадајућег износа осигуране суме, односно накнаде.

Кумулирање накнаде и осигуране суме

Члан 20.

Осигуравач нема ни по ком основу право на накнаду од трећег лица одговорног за наступање несрећног случаја, већ то право припада осигуранику, односно кориснику осигурања независно од његовог права на осигурану суму.

Отказ уговора о осигурању

Члан 21.

Свака уговорна страна може отказати уговор о осигурању са неодређеним роком трајања, даном доспелости премије, на тај начин што ће писаним путем обавестити другу страну да жели да раскине уговор. Обавештење о раскиду мора се дати најкасније три месеца пре доспелости премије.

Ако је осигурање закључено на рок дужи од пет година, свака страна може по протеклу овог рока, уз отказни рок од шест месеци, писаним путем изјавити другој страни да раскида уговор.

Надлежност у случају спора

Члан 22.

Сва спорна питања из уговора о осигурању решаваће се споразумно.

У случају спора из уговора о осигурању надлежан је суд према месту закључења Уговора о осигурању.



Застарелост потраживања

Члан 23.

Потраживања из уговора о осигурању од последица несрећног случаја застаревају у роковима предвиђеним Законом о облигационим односима.

Завршне одредбе

Члан 24.

Осигуравач је дужан да упозори уговарача осигурања да су ови Услови саставни део уговора о осигурању и да му преда њихов текст као и текст оних допунских и посебних услова по којима се закључује конкретно осигурање.

Саставни део ових Улова је Табела за одређивање процента трајног губитка опште радне способности (инвалидитета) осигураника као последице несрећног случаја (незгоде).

Примена законских прописа

Члан 25.

На питања која нису регулисана овим Условима примењују се одговарајуће одредбе Закона о облигационим односима и други важећи прописи Републике Србије.

ТАБЕЛА

**ЗА ОДРЕЂИВАЊЕ ПРОЦЕНТА ТРАЈНОГ ГУБИТКА
ОПШТЕ РАДНЕ СПОСОБНОСТИ (ИНВАЛИДИТЕТА)
КАО ПОСЛЕДИЦА НЕСРЕЋНОГ СЛУЧАЈА (НЕЗГОДЕ)**

УВОДНЕ НАПОМЕНЕ

1. У смислу члана 24. Општих услова за осигурање лица од последица несрећног случаја (незгоде) ова Табела за одређивање процента трајног губитка опште радне способности (у даљем тексту: Табела инвалидитета) је саставни део Општих услова и сваког појединог уговора о осигурању лица од последица несрећног случаја које уговарач осигурања закључи са Компанијом "Дунав осигурање" а.д.о.

2. За случај губитка опште радне способности, коначни инвалидитет на екстремитетима и кичми се одређује најраније 3 месеца после завршеног целокупног лечења код ампутација и тачака Табеле где је другачије одређено.

Псеудоартрозе и хронични фистулозни остеомијелитис ценити након дефинитивног оперативног и физикалног лечења. Ако се лечење не заврши ни у року од 3 године од дана повређивања, онда се као коначно узима стање по истеку овог рока и према њему се одређује проценат инвалидитета.

3. Код вишеструких повреда појединих удова, кичме или органа, укупни инвалидитет на одређеном уду, кичми или органу одређује се тако што се за највећу последицу оштећења узима пуни проценат предвиђен у Табели; од следећег највећег оштећења узима се половина процента предвиђеног у Табели итд. редом 1/4, 1/8 итд. Укупан проценат не може премашити проценат који је одређен Табелом инвалидитета за потпуни губитак тог уда или органа.

Последице повреде прстију сабирају се без примене горњег принципа уз уважавање посебних услова у Табели.

Обавезно је компаративно мерење атрометром.

4. У осигурању лица од последица несрећног случаја код губитка опште радне способности примењује се искључиво проценат одређен овом Табелом инвалидитета.

5. Оцене инвалидитета за различите последице на једном зглобу горњих и доњих екстремитета се не сабирају, а инвалидитет се одређује по оној тачки која даје већи проценат, изузев колена, где се примењује принцип из тачке 3, с тим што избор процената за појединачна оштећења не може прећи укупно 30% инвалидитета.

Приликом примене одређених тачака из Табеле инвалидитета за једну последицу примењује се на истим органима или екстремитетима она тачка која одређује највећи проценат, односно није дозвољена примена две тачке за исто функционално оштећење, односно последицу.

6. У случају губитка више удова или органа услед једног несрећног случаја, проценти инвалидитета за сваки поједини уд или орган сабирају се али не могу износити више од 100%.

7. Ако је општа радна способност осигураника била трајно умањена пре настанка несрећног случаја, обавеза осигуравача одређује се према новом инвалидитету, независно од ранијег, осим у следећим случајевима:

а) ако је пријављени несрећни случај проузроковао повећање дотадашњег инвалидитета, обавеза осигуравача се утврђује према разлици између укупног процента инвалидитета и ранијег процента;

б) ако осигураник приликом несрећног случаја изгуби или повреди један од раније повређених удова или органа, обавеза осигуравача утврђује се само према повећаном инвалидитету.

8. Субјективне тегобе у смислу смањења моторне мишићне снаге, болова и отока на месту повреде не узимају се у обзир при одређивању процента трајног губитка опште радне способности.

Индивидуалне способности, социјални положај или занимање (професионална способност) осигураника не узимају се у обзир при одређивању процента инвалидитета.

I

ГЛАВА

1. Дифузна оштећења мозга са клинички утврђеном сликом декортикације односно децеребрације:

- хемиплегија инветерираниог типа са афацијом и агнозијом;

- деменција (Корсаковљев синдром);

- обострани Паркинсонов синдром са израженим ригором;

- комплетна хемиплегија, пареплегија, трипелегија, тетраплегија;

- епилепсија са деменцијом психичком детериорацијом;

- психоза из органске повреде мозга 100%

2. Оштећења мозга са клинички утврђеном сликом:

- хемипареза са јако израженим спастичитетом;

- екстрапирамидална симптоматологија (немогућност координације покрета или постојање грубих нехотичних покрета);

- псеудобулбарна парализа са присилним плачем или смехом;

- оштећења малог мозга са израженим поремећајима равнотеже хода и



координација покрета	90%
3. Псеудобулбарни синдром	80%
4. Епилепсија са учесталим нападима и карактерним променама личности, болнички евидентираним, након болничког лечења са одговарајућим испитивањима	70%
5. Жаришна оштећења мозга са болнички евидентираним последицама психоорганичног синдрома, са налазом психијатра и психолога након болничког лечења са одговарајућим испитивањима:	
а) у лакој степену до	40%
б) у средњем степену	50%
ц) у јакој степену	60%
6. Хемипареза или дисфазација:	
а) у лакој степену до	30%
б) у средњем степену	40%
ц) у јакој степену	50%
7. Оштећење малог мозга са адиадохокинезом и асинергијом	40%
8. Епилепсија са ретким нападима:	
а) без напада уз редовну терапију	20%
б) са ретким нападима уз терапију	30%
9. Контузионе повреде мозга:	
а) постконтузиони синдром уз постојање објективног неуролошког налаза после болнички утврђене контузије мозга	20%
б) оперисани интерцеребрални хематом без неуролошког испада	20%
10. Стање после трепанције свода лобање и/или лома базе лобање, свода лобање рентгенолошки верифицирано	10%
11. Посткомозионални синдром после болнички или амбулантно утврђеног потреса мозга без постојања објективног неуролошког налаза са изворном медицинском документацијом добијеном у року од 24 часа након повреде.	5%
12. Губитак власишта:	
а) трећина површине власишта	5%
б) половина површине власишта	15%
ц) читаво власиште	30%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За потресе мозга који нису болнички или амбулантно утврђени у року 24 часа након повреде не признаје се инвалидитет.
2. Све форме епилепсије морају бити болнички утврђене уз примену савремених дијагностичких метода.
3. Код различитих последица повреде мозга услед једног несрећног случаја проценти за инвалидитет се не сабирају већ се проценат одређује само по тачки која је најповољнија за осигураника.
4. Трајни инвалидитет за све случајеве који потпадају под тачке 1 до 11 одређује се најраније 10 месеци после повреде.

II

ОЧИ

13. Потпуни губитак вида на оба ока	100%
14. Потпуни губитак вида на једно око	33%
15. Ослабљење вида једног ока:	
- за сваку десетину смањења	3,30%
16. У случају да је на другом оку вид ослабљен за више од три десетине, за сваку десетину смањења вида повређеног ока одређује се	6,60%

17. Диплопија као трајна ирерабилна последица повреде ока:	
а) екстерна офталмоплегичка	10%
б) тотална офталмоплегичка	20%
18. Губитак очног сочива:	
а) афакија једнострана	20%
б) афакија обострана	30%
19. Делимична оштећења мрежњаче и стакластог тела:	
а) делимични испад видног поља као последица посттрауматске аблације ретине	5%
б) opacitates corporis vitrei као последица трауматског крварења у стакластом теку ока	5%
20. Мидријаза као последица директне трауме ока	5%
21. Непотпуна унутарња офталмоплегичка	10%
22. Повреде сузног апарата и очних капака:	
а) Епифора	5%
б) Ентропиум, ектропиум	5%
ц) Птоза капка	5%
23. Концентрично сужење видног поља на преосталом оку:	
а) до 60 степени	10%
б) до 40 степени	30%
ц) до 20 степени	50%
д) до 5 степени	60%
24. Једнострано концентрично сужење видног поља:	
а) до 50 степени	5%
б) до 30 степени	15%
ц) до 5 степени	30%
25. Хомонимна хемианопсија	30%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Инвалидитет се након аблације ретине одређује по тачкама 15, 16 или 19.
2. Повреда очне јабучице која је узроковала аблацију ретине мора бити болнички дијагностицирана.
3. Оцена оштећења ока врши се по завршеном лечењу изузев по тачкама 17. и 21 за које минимални рок износи годину дана након повреде.

III

УШИ

26. Потпуна глувоћа на оба уха са уредном калоричном реакцијом вестибуларног органа.	40%
27. Потпуна глувоћа на оба уха са угаслом калоричном реакцијом вестибуларног органа	60%
28. Ослабљен вестибуларни орган са уредним слухом	5%
29. Потпуна глувоћа на једном уху са уредном калоричном реакцијом вестибуларног органа	15%
30. Потпуна глувоћа на једном уху са угаслом калоричном реакцијом вестибуларног органа на том уху	20%
31. Обострана наглувост са уредном калоричном реакцијом вестибуларног органа обострано: укупно губитак слуха по Fowler-Sabine:	
а) 20 - 30%	5%



- б) 31 - 60%
10%
- ц) 61 - 85%
20%
32. Обострана наглувост са угаслом калоричном реакцијом вестибуларног органа: укупан губитак слуха по Fonjler-Sabine:
- а) 20 - 30%
10%
- б) 31 - 60 %
20%
- ц) 61 - 85%
30%
33. Једнострана тешка наглувост са уредном калоричном реакцијом вестибуларног органа: губитак слуха на нивоу од 9-95 децибела 10%
34. Једнострана тешка наглувост са угаслом калоричном реакцијом вестибуларног органа: губитак слуха на нивоу 90-95 децибела 2,5%
35. Повреде ушне шкољке:
- а) делимичан губитак или делимична деформација 5%
- б) потпуни губитак или потпуна деформација 10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За све случајеве из ове главе одређује се инвалидитет после завршеног лечења, али не раније од 6 месеци након повреде, узузев тачке 35. која се цени по завршеном лечењу.

IV

ЛИЦЕ

36. Ожиљно-деформирајућа оштећења на лицу праћена функционалним сметњама и/или пострауматски деформитети костију лица:
- а) у лакој степену 5%
- б) у средњем степену 10%
- ц) у јакој степену 25%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За козметске и естетске ожиљке на лицу не одређује се инвалидитет.

37. Ограничено отварање уста:
- а) размак горњих и доњих зуба - до 4 цм 5%
- б) размак горњих и доњих зуба - до 3 цм 15%
- ц) размак горњих и доњих зуба - до 1,5 цм 30%
38. Дефекти на чељусним костима, на језику или непцу са функционалним сметњама:
- а) у лакој степену 10%
- б) у средњем степену 20%
- ц) у јакој степену 30%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За случајеве по тачкама 36, 37, и 38. инвалидитет се одређује после завршеног лечења али не раније од 6 месеци после повреде.

39. Губитак сталних зуба:
- до 16 за сваки зуб 1%

- од 17 или више, за сваки зуб 1,5%
40. Пареза фаџијалног живца после фрактуре слепоочне кости или повреде одговарајуће паротидне регије:
- а) у лакој степену 5%
- б) у средњем степену 10%
- ц) у јакој степену са контрактуром или тиком мимичке мускулатуре 20%
- ц) парализа фаџијалног живца 30%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Инвалидитет по тачки 40. одређује се после завршеног лечења, али не раније од једне године после повреде.

V

НОС

41. Повреде носа:
- а) делимичан губитак носа до 15%
- б) губитак читавног носа 30%
42. Аносмиа као последица верифициране фрактуре горњег унутрашњег дела носног скелета 5%
43. Промена облика пирамиде носа:
- а) у лакој степену до 5%
- б) у средњем степену 10%
- ц) у јакој степену 15%
44. Отежано дисање услед фрактуре носног септума која је утврђена клинички и рентгенолошки непосредно после повреде 5%

VI

ДУШНИК И ЈЕДЊАК

45. Повреде душника:
- а) стање после трахеотомије код виталних индикација након повреде 5%
- б) стеноза душника после повреде гркљана и почетног дела душника 10%
46. Стеноза душника ради које се мора трајно носити канила 60%
47. Трајна органска промуклост због повреде:
- а) слабијег интензитета 5%
- б) јачег интензитета 15%
48. Сужење једњака:
- а) у лакој степену 10%
- б) у средњем степену 20%
- ц) у јакој степену 30%
49. Потпуно сужење једњака са трајном гастростомом 80%

VII

ГРУДНИ КОШ

50. Повреде ребара:
- а) прелом 2 ребра ако је зацељен са дислокацијом или прелом стернума зацељен са дислокацијом без смањења плућне вентилације рестриктивног типа 5%
- б) прелом 3 или више ребара зацељен са дислокацијом без смањења плућне вентилације рестриктивног типа до 10%
51. Стање након торакотомije до 10%
52. Оштећење плућне функције рестриктивног типа услед лома ребара,



пенетрантних повреда грудног коша, посттрауматских адхезија, хематоторакса и пнеумоторакса:

а)	у лаком степену	20-30%	смањен витални капацитет	15%
б)	у средњем степену	31-50%	смањен витални капацитет до	30%
ц)	у јаком степену за	51% или више	смањен витални капацитет до	50%
53.	Фистула након емпиема			15%
54.	Хронични плућни апсцес			20%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Капацитет плућа одређује се поновљеном спирометријом, а по потреби и детаљном пулмолошком обрадом и ергометријом.

2. Ако су стања из тач. 50, 51, 53 и 54. праћена поремећајем плућне функције рестриктивног типа, онда се не цене по наведеним тачкама, већ по тачки 52.

3. По тачкама 52, 53, 54. инвалидитет ценити након завршеног лечења, али не раније од једне године од дана повређивања.

4. За прелом једног ребра не одређује се инвалидитет.

55.	Губитак једне дојке:			
а)	до 50 година живота			10%
б)	преко 50 година			5%
ц)	тешко оштећење дојке до 50 година живота			5%
56.	Губитак обе дојке:			
а)	до 50 година живота			30%
б)	преко 50 година живота			15%
ц)	тешко оштећење обе дојке до 50 година живота			10%
57.	Последице пенетрантних повреда срца и великих крвних судова грудног коша:			
а)	срце са нормалним електрокардиограмом			30%
б)	са промењеним електрокардиограмом према тежини промене до			60%
ц)	крвни судови			15%
д)	анеуризма аорте са имплантатом			40%

VIII

КОЖА

58. Дубљи ожиљци на телу након опекотина или повреда без сметњи мотилитета, а захватају:

а)	до 10% површине тела до			5%
б)	до 20% површине тела до			10%
ц)	преко 20% површине тела			15%
59.	Дубоки ожиљци на телу након опекотина или повреда, а захватају:			
а)	до 10% површине тела до			10%
б)	до 20% површине тела до			20%
ц)	преко 20% површине тела			30%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Случајеви из тач. 58 и 59. израчунавају се применом правила деветке (шема се налази на крају табеле).

2. Дубљи ожиљак настаје након интермедијалне опекотине (II Б степен) и/или повреде са мањим дефектом коже.

3. Дубоки ожиљак настаје након дубоке опекотине (III степен) или поткожне субдермале (IV степен) и/или већег кожног покривача.

4. За последице епидермалне опекотине (I степен) и површине (II А степен) инвалидитет се не одређује.

5. Функционалне сметње изазване опекотинама или повредама из тач. 59. оцењује се и према одговарајућим тач. Табеле.

IX

ТРЕБУШНИ ОРГАНИ

60. Трауматска хернија верифицирана у болници непосредно после повреде, ако је истовремено била поред херније верифицирана повреда меких делова трбушног зида у том подручју

61. Повреде дијафрагме:
а) стање након прснућа дијафрагме у болници непосредно након повреде верифицирано и хируршки збринуто

б) дијафрагмална хернија-рецидив након хируршки збринуте дијафрагмалне трауматске киле

62. Постоперативна хернија после лапаротомије која је рађена због повреде:

а) лакши степен

б) тешки степен

63. Оперативни ожиљак или ожиљци ради експлоративне лапаротомије

64. Повреда црева и/или јетре, слезине желуца:
а) са шивењем

б) повреда црева и/или желуца са ресекцијом

ц) повреда јетре са ресекцијом

65. Губитак слезине (спленецтомија):
а) до 20 година старости

б) преко 20 година старости

66. Повреда гуштераче према функционалном оштећењу до

67. Анус праеатернатуралис - трајни

68. Стеркорална фистула

69. Инконтинентио алви трајна:
а) делимична

б) потпуна

X

МОКРАЋНИ ОРГАНИ

70. Губитак једног бубрега уз нормалну функцију другог

71. Губитак једног бубрега уз оштећење функције другог:

а) у лаком степену до 30% оштећења функције

б) у средњем степену до 50% оштећења функције

ц) у јаком степену преко 50% оштећења функције до

72. Функционална оштећења једног бубрега:
а) у лаком степену до 30% оштећења функције

б) у средњем степену до 50% оштећења функције

ц) у јаком степену преко 50% оштећења функције



73.	Функционална оштећења оба бубрега:	
а)	у лакој степену до 30% оштећења функције до 30%	
б)	у средњем степену до 50% оштећења функције 45%	
ц)	у јакој степену преко 50% оштећења функције 60%	
74.	Поремећај испуштања мокраће услед повреде уретре градуирано по Charrieru:	
а)	у лакој степену испод 18 СН	10%
б)	у средњем степену испод 14 СН	20%
ц)	у јакој степену испод 6 СН	35%
75.	Повреда мокраћног мехура са смањеним капацитетом, за сваку 1/3 смањења капацитета	10%
76.	Потпуна инконтиненција урина:	
а)	код мушкарца	40%
б)	код жена	50%
77.	Уринарна фистула:	
а)	уретрална	20%
б)	перинеална и вагинална	30%

XI

ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

78.	Губитак једног тестиса до 60 година живота	15%
79.	Губитак једног тестиса преко 60 година живота	5%
80.	Губитак оба тестиса до 60 година живота	50%
81.	Губитак оба тестиса преко 60 година живота	30%
82.	Губитак пениса до 60 година живота	50%
83.	Губитак пениса преко 60 година живота	30%
84.	Деформација пениса са онемогућеном кохабитацијом до 60 година живота	50%
85.	Деформација пениса са онемогућеном кохабитацијом преко 60 година живота	30%
86.	Губитак материце и јајника до 55 година живота:	
а)	Губитак материце	30%
б)	За губитак једног јајника	10%
ц)	За губитак оба јајника	30%
87.	Губитак материце и јајника преко 55 година живота:	
а)	Губитак материце	10%
б)	За губитак сваког јајника	5%
88.	Оштећења вулве и вагине која онемогућавају кохабитацију до 60 година живота	50%
89.	Оштећења вулве и вагине која онемогућавају кохабитацију преко 60 година живота	15%

XII

КИЧМЕНИ СТУБ

90.	Повреда кичменог стуба са трајним оштећењем кичмене мождине или периферних живаца (тетраплегија, параплегија, триплегија), са губитком контроле дефекације и уринарања	100%
91.	Повреда кичмене мождине са потпуном парализом доњих екстремитета без сметњи дефекације и уринарања	80%
92.	Повреда кичме са трајним оштећењем кичме са трајним оштећењем кичмене мождине или периферних живаца (тетрапареза, трипареза) без губитка контроле дефекације и уринарања верифицирана ЕМГ-ом	
а)	у лакој степену до	40%

б)	у средњем степену	50%
ц)	у јакој степену	60%
93.	Повреда кичменог стуба са парезом доњих екстремитета, верифицирана ЕМГ-ом:	
а)	у лакој степену до	30%
б)	у средњем степену	40%
ц)	у јакој степену	50%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Оштећења која спадају под тачке 90. и 91. ценити по утврђивању ирепаратилних неуролошких лезија, а за тачке 92. и 93. ценити по завршеном лечењу, али не раније од 2 године од дана повређивања.

94.	Смањена покретљивост кичме као последица прелома најмање два пршљена уз промену кривуље кичме (кифоза, гибус, сколиоза):	
а)	у лакој степену до	20%
б)	у средњем степену	30%
ц)	у јакој степену	40%
95.	Смањена покретљивост кичме после повреде вратног сегмента:	
а)	у лакој степену до	10%
б)	у средњем степену	20%
ц)	у јакој степену	30%
96.	Смањена покретљивост кичме после повреде коштаног дела торакалног сегмента:	
а)	у лакој степену	5%
б)	у средњем степену	10%
ц)	у јакој степену	15%
97.	Смањена покретљивост кичме после повреде коштаног дела лумбалног сегмента:	
а)	у лакој степену до	15%
б)	у средњем степену	25%
ц)	у јакој степену	35%
98.	Серијски прелом 3 или више спиналних наставка кичме	5%
99.	Серијски прелом 3 или више попречних наставка кичме до	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Hernija disci intervertebralis, све врсте лумбалија, дископатија, спондилоза, спондилолистеза, спондилоза, сакралгија, миофасцитиса, кокцигодинаја, исхиалгија, фиброзитиса, фасцитиса и све патоанатомске промене слабинско крсне регије означене аналогним терминима нису обухваћене осигурањем.

XIII

КАРЛИЦА

100.	Вишеструки прелом карлице уз тежу деформацију или денивелацију сакроилијакалних зглобова или симфизе	30%
101.	Симфизеолиза са дислокацијом хоризонталном и/или вертикалном:	
а)	величине 1 цм	10%
б)	величине 2 цм	15%
ц)	величине преко 2 цм	25%
102.	Прелом једне цревне кости саниран уз дислокацију	10%
103.	Прелом обе цревне кости саниран уз дислокацију	15%



104.	Прелом стидне или седне кости саниран уз дислокацију	10%
105.	Прелом 2 кости: стидне, седне или стидне уз дислокацију	15%
106.	Прелом крстачне кости, саниран уз дислокацију	10%
107.	Трлична кост:	
а)	прелом трличне кости саниран са дислокацијом, или оперативно одстрањен одломљен фрагмент	5%
б)	оперативно одстрањена трлична кост	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За прелом костију карлице који су зарасли без дислокације и без објективних функционалних сметњи не одређује се инвалидитет.

XIV

РУКЕ

108.	Губитак обе руке или шаке	100%
109.	Губитак руке у рамену (ексарткулација)	70%
110.	Губитак руке у подручју надлактице	65%
111.	Губитак руке испод лакта са очуваном функцијом лакта	60%
112.	Губитак шаке	55%
113.	Губитак свих прстију:	
а)	на обе шаке	90%
б)	на једној шаки	45%
114.	Губитак палца	20%
115.	Губитак кажипрста	12%
116.	Губитак средњег, домалог и малог прста:	
а)	средњег	9%
б)	домалог или малог за сваки прст	6%
117.	Губитак метакарпалне кости палца	6%
118.	Губитак метакарпалне кости кажипрста	4%
119.	Губитак метакарпалне кости средњег, домалог и малог прста, за сваку кост	3%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За губитак једног чланка палца одређује се половина, а за губитак једног чланка осталих прстију одређује се трећина инвалидитета одређеног за дотични прст.
2. Делимичан губитак коштаног дела чланка цени се као потпуни губитак чланка.
3. За губитак јагодице прста одређује се 1/2 инвалидитета одређеног за губитак чланка.

XV

НАДЛАКТИЦА

120.	Потпуна укоченост раменог зглоба у функционално неповољном положају (Абдукција)	35%
121.	Потпуна укоченост раменог зглоба у функционално повољном положају (Абдукција)	25%
122.	Умањена покретљивост руке у раменом зглобу, компарирано са здравом руком:	
а)	у лакој степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 10%	
б)	у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу 15%	

ц)	у јакој степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу 20%	
123.	Пострауматско рецидивирајуће ишчашење раменог зглоба које се верифицирано често јавља	10%
124.	Лабавост раменог зглоба са коштаном дефектом зглобних тела	30%
125.	Кључна кост:	
а)	неправилно зарастао прелом кључне кости	5%
б)	псеудоартроза кључне кости	10%
126.	Делимично ишчашење (сублаксација) акромвиоклавикуларног или стерноклавикуларног зглоба	5%
127.	Потпуно ишчашење акромвиоклавикуларног или стерноклавикуларног зглоба	10%
128.	Ендопротеза раменог зглоба	30%
129.	Псеудоартроза надлактичне кости	30%
130.	Хронични остеомиелитис костију горњих екстремитета са фистулом	10%
131.	Парализа живца аксесориуса	15%
132.	Парализа брахијалног плексуса	60%
133.	Делимична парализа брахијалног плексуса (ЕРБ-горњи део или КЛУМПКЕ - доњи део)	35%
134.	Парализа аксиларног живца	15%
135.	Парализа радијалног живца	30%
136.	Парализа живца медиануса	35%
137.	Парализа живца улнариса	30%
138.	Парализа два живца једне руке	50%
139.	Парализа три живца једне руке	60%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Пареза живца одређује се максимално до 2/3 инвалидитета одређеног за парализу дотичног живца.
2. За случајеве који спадају под тачке 131. до 139 одређује се инвалидитет по завршеном лечењу али не пре две године после повреде, уз обавезну верификацију са ЕМГ не старијим од 3 месеца.

XVI

ПОДЛАКТИЦА

140.	Потпуна укоченост зглоба лакта у функционално повољном положају од 100 до 140 степени	20%
141.	Потпуна укоченост зглоба лакта у функционално неповољном положају	30%
142.	Умањена покретљивост зглоба лакта, компарирана са здравом руком:	
а)	у лакој степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 10%	
б)	у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу 15%	
ц)	у јакој степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу 20%	
143.	Расклимани зглоб лакта - осцилација покрета у попречном смеру:	
а)	у лакој степену девијација до 10 степени до	10%
б)	у средњем степену девијација до 20 степени	15%
ц)	у јакој степену девијација преко 20 степени	25%
144.	Ендопротеза лакта	25%
145.	Псеудоартроза обе кости подлактице	30%
146.	Псеудоартроза радиуса	15%
147.	Псеудоартроза улне	15%
148.	Анкилоза подлактице у супинацији	25%
149.	Анкилоза подлактице у средњем положају	15%
150.	Анкилоза подлактице у пронацији	20%
151.	Умањена ротација подлактице (про-супинација) компарирана са здравом руком:	



а) у лакој степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 5%	
б) у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу до 10%	
ц) у јакој степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу до 15%	
152. Анкилоза ручног зглоба:	
а) у положају екстензије	15%
б) у основи подлактице	20%
ц) у положају флексије	30%
153. Умањена покретљивост ручног зглоба компарирана са здравом руком:	
а) у лакој степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 10%	
б) у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу до 15%	
ц) у јакој степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу до 20%	
154. Ендопротеза чунасте кости и/или ос лунатум (месечасте кости)	20%
155. Ендопротеза ручног зглоба	25%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Псеудоартроза чунасте и/или полумесечасте кости се цени према тачки 153.

XVII

П Р С Т И

156. Потпуна укоченост свих прстију једне руке	40%
157. Потпуна укоченост читавог палца	15%
158. Потпуна укоченост читавог кажипрста	9%
159. Потпуна укоченост средњег, домалог и малог прста:	
а) читавог средњег прста	6%
б) домалог и малог прста, за сваки	4%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За потпуно укоченост једног зглоба палца одређује се половина, а за потпуно укоченост једног зглоба осталих прстију одређује се трећина инвалидитета одређеног за губитак тог прста.
2. Збир процената за укоченост појединих зглобова једног прста не може бити већа од процента одређеног за потпуно укоченост тог прста.

160. Умањена покретљивост палца после уредно зараслог прелома базе и метакарпалне кости (Bennett)	5%
161. Неправилно зарастао Bennett-ов прелом палца	10%
162. Прелом метакарпалних костију:	
а) неправилно зарастао прелом у метакарпалне кости	4%
б) за остале метакарпалне кости II, III, IV и V-е за сваку кост	3%
163. Умањена покретљивост дисталног или базалног зглоба палца:	
а) у лакој степену	3%
б) у јакој степену	6%
164. Умањена покретљивост појединих зглобова кажипрста:	
а) у лакој степену - за сваки зглоб	2%

б) у јакој степену - за сваки зглоб	3%
165. Умањена покретљивост појединих зглобова:	
А) Средњи прст:	
а) у лакој степену за сваки зглоб	1,5%
б) у јакој степену за сваки зглоб	2,5%
Б) Домалог и малог прста:	
а) у лакој степену за сваки зглоб	1%
б) у јакој степену за сваки зглоб	2%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Укупан инвалидитет по тач. 163, 164 и 165. не може износити више од инвалидитета за потпуно укоченост истог прста.
2. Под лаким степеном подразумева се смањена покретљивост за половину нормалне покретљивости, а под jakim степеном подразумева се самњена покретљивост преко половине нормалне покретљивости.

XVIII

Н О Г Е

166. Губитак обе натколенице	100%
167. Ексартикулација ноге у куку	70%
168. Губитак натколенице у горњој трећини, патрљак непогодан за протезу	60%
169. Губитак натколенице испод горње трећине	50%
170. Губитак обе подколенице патрљци подесни за протезу	80%
171. Губитак подколенице патрљак испод 6 цм	45%
172. Губитак подколенице, патрљак преко 6 цм	40%
173. Губитак оба стопала	80%
174. Губитак једног стопала	35%
175. Губитак стопала у Цхопарт-овој линији	35%
176. Губитак стопала у Лисфранц-овој линији	30%
177. Трансметатарзална ампутација	25%
178. Губитак прве или пете метатарзалне кости	5%
179. Губитак друге, треће и четврте метатарзалне кости за сваку	3%
180. Губитак свих прстију стопала на једној нози	20%
181. Губитак палца на стопалу:	
а) губитак крајњег чланка палца	5%
б) губитак целог палца	10%
182. Губитак читавог уу-У прста на нози, за сваки прст	2,5%
183. Делимични губитак уу-У прста на нози, за сваки прст	1%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Укоченост интерфалангеалних зглобова уу-У прста у испруженом положају или умањена покретљивост ових зглобова не представља инвалидитет.

184. Потпуна укоченост кука и функционално повољном положају	30%
185. Потпуна укоченост кука у функционалном неповољном положају	40%
186. Потпуна укоченост оба кука	70%
187. Нерепонирано застарело трауматско ишчешенење кука	40%
188. Псеудоартроза врата бутне кости са скраћењем	45%



189.	Деформирајућа посттрауматска артроза кука после прелома уз смањену покретљивост кука са РТГ верификацијом-компарирано са здравим куком:	
a)	у лакوم степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 15%	
b)	у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу 25%	
ц)	у јаком степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу 35%	
190.	Ендопротеза кука	30%
191.	Умањена покретљивост кука компарирана са здравим куком:	
a)	у лакوم степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 10%	
b)	у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу 15%	
ц)	у јаком степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу 25%	
192.	Псеудоартроза бутне кости	40%
193.	Неправилно зарастао прелом бутне кости уз ангулацију за:	
a)	10 до 20 степени до	10%
b)	преко 20 степени	15%
194.	Хронични остеомиелитис костију доњих удова са фистулом	10%
195.	Велики и дубоки ожигњици у мишићима надколенице или подколенице, као и трауматске херније мишића надколенице и подколенице, без поремећаја функције зглоба до	10%
196.	Циркуларне промене након оштећења великих крвних судова доњих екстремитета:	
a)	подколенице до	10%
b)	надколенице до	20%
197.	Скрећење ноге услед прелома:	
a)	2 - 4 цм до	10%
b)	4,1 - 6 цм	15%
ц)	преко 6 цм	20%
198.	Укоченост колена:	
a)	у функционално повољном положају (до 10 степени флексије)	25%
b)	у функционално неповољном положају	35%
199.	Деформирајућа атроза колена после повреде зглобних тела уз умањену покретљивост, са рентгенолошком верификацијом, - компарирано са здравим коленом:	
a)	у лакوم степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 15%	
b)	у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу 20%	
ц)	у јаком степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу 30%	
200.	Умањена покретљивост зглоба колена, компарирана са здравим коленом:	
a)	у лакوم степену до 1/3 покрета у зглобу до 10%	
b)	у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу 15%	
ц)	у јаком степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу 20%	
201.	Умањена флексија колена за мање од 15 степени	5%
202.	Расклиманост колена после повреде капсуле и лигаментарног апарата, компарирана са здравим коленом:	
a)	лабавост у једном смеру до	10%
b)	лабавост у два смера	15%
ц)	стално ношење ортопедског апарата	30%
203.	Ендопротеза колена	30%
204.	Оштећење менискуса са рецидивирајућим сметњама или стање после оперативног одстрањења менискуса	5%
205.	Слободно зглобно тело услед повреде	5%
206.	Функционалне сметње после одстрањења пателе:	
a)	арцијално одстрањење патела	5%
b)	отално одстрањена патела	15%
207.	Псеудоартроза пателе	10%
208.	Рецидивирајућа трауматски синовитис колена и/или трауматска хондромалација пателе	10%
209.	Псеудоартроза тибиге:	
a)	без коштаног дефекта	20%
b)	са коштаном дефектом	30%
210.	Неправилно зарастао прелом подлактице са валгус, варус или рекурватум деформацијом, компарирано са здравом подколеницом:	
a)	од 5-15 степени до	10%
b)	преко 15 степени	15%
211.	Анкилоза скочног зглоба у функционално повољном положају (5-10 степени плантарне флексије)	20%
212.	Анкилоза скочног зглоба у функционално неповољном положају	25%
213.	Умањена покретљивост скочног зглоба компарирана са здравим скочним зглобом:	
a)	у лакوم степену смањење до 1/3 покрета у зглобу до 10%	
b)	у средњем степену смањење до 2/3 покрета у зглобу 15%	
ц)	у јаком степену смањење преко 2/3 покрета у зглобу 20%	
214.	Смањена покретљивост скочног зглоба у једном смеру за мање од 10 степени, или смањена покретљивост субталарног зглоба компарирана са здравом страном	5%
215.	Ендопротеза скочног зглоба	25%
216.	Трауматско проширење мелеоларне виљушке стопала компарирано са здравим стопалом до	15%
217.	Деформација стопала: пес ескаватус, пес плановалгус, пес варус пес еквинус:	
a)	у лакوم степену до	10%
b)	у јаком степену	20%
218.	Деформација калканеуса после компресивног прелома до	20%
219.	Деформација телуса после прелома уз деформирајућу артрозу до	20%
220.	Изолирани прелом костију тарсуса без веће деформације	5%
221.	Деформација једне метатарзалне кости након прелома за сваку - али укупно не више од 10%	3%
222.	Већа деформација метатарзуса након прелома нетатарзалних костију до	10%
223.	Потпуна укоченост крајњег зглоба палца на нози	2,5%
224.	Потпуна укоченост основног зглоба палца на нози или оба зглоба	5%
225.	Укоченост основног зглоба уу-У прста, за сваки прст	1%
226.	Деформација или анкилоза II-V прста на ноzi у савијеном положају (дигитус флаксус), за сваки прст	1,5%
227.	Велики ожигњици на пети или табану после дефекта мекких делова:	
a)	површина до 1/2 табана до	10%
b)	површине преко 1/2 табана до	20%



228.	Парализа исхијадичног живца	40%
229.	Парализа феморалног живца	30%
230.	Парализа тибијалног живца	25%
231.	Парализа реронеалног живца	25%
232.	Парализа глутеалног живца	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За парезе живца на нози одређује се максимално 2/3 процента одређеног за парализу дотичног живца.
2. За случајеве који спадају под тачке 228 - 232 одређује се инвалидитет по завршеном лечењу али не раније од 2 године после повреде, са верификацијом ЕМГ-а не старијим од 3 месеца.

ПРАВИЛО ДЕВЕТКЕ:

-	ВРАТ И ГЛАВА	9%
-	ЈЕДНА РУКА	9%
-	ПРЕДЊА СТРАНА ТРУПА	2 x 9%
-	ЗАДЊА СТРАНА ТРУПА	2 x 9%
-	ЈЕДНА НОГА	2 x 9%
-	ПЕРИНЕУМ И ГЕНИТАЛИЈЕ	1%

**Ово издање Услови је у примени од
01.09.2018.**