



**SPLOŠNI POGOJI ZA ZAVAROVANJE WIZ ZDRAVJE+**

## 1.0 OSNOVNI POJMI

### VAŠA POLICA

Vaša pogodba, ki ste jo kot zavarovalec sklenili z nami, je sestavljena iz dokazila o zavarovanju in teh zavarovalnih pogojev (v nadaljevanju: **polica**). Vašo polico in morebitno drugo sklepalno dokumentacijo vam bomo posredovali po elektronski pošti, tako da vam bodo vedno na razpolago.

Posredovati nam morate **veljaven e-poštni naslov**, do katerega redno dostopate.

Vaša polica vam nudi kritje stroškov pomoči na domu in prevozov, ko ste poškodovani ali bolni in ne morete opravljati vsakodnevnih opravil. V hudih primerih trajne invalidnosti zaradi nezgode vam vaša polica nudi tudi oprostitev plačevanja premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja.

Na vaši polici so zapisani vsi pomembni podatki o vas in vašem zavarovanju, zato jih pozorno preberite in preverite, ali so pravilni. Če podatki niso pravilni, nam v 15 dneh sporočite, kajti v nasprotnem bo veljalo, kot izhaja iz vaše police.

### POMEN DOLOČENIH BESED

POJEM	KRATKA OBRAZLOŽITEV
<b>WIZ Zdravje</b>	Dopolnilno zdravstveno zavarovanje družbe Generali zavarovalnica d.d.
<b>WIZ Zdravje+</b>	Zdravstveno zavarovanje, ki v primeru nezgode ali bolezni krije organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov storitev pomoči na domu in prevozov, združeno z nezgodnim zavarovanjem oprostitve plačevanja premije WIZ Zdravja. WIZ Zdravje+ zajema kritja <b>WIZ Pomoč</b> , <b>WIZ Prevozi</b> , <b>WIZ Kemoterapija</b> in <b>WIZ OPP</b> .
<b>Mi, naš</b>	Generali zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, Ljubljana.
<b>Vi, vaš</b>	Oseba, ki je na polici določena kot zavarovalec oziroma zavarovanec.
<b>Premija</b>	Znesek, ki ga plačate zavarovalnici za <b>WIZ Zdravje+</b> .
<b>Medicinska dokumentacija</b>	Običajno je to odpustno pismo iz bolnišnice, zdravniški izvid ob pregledu, zdravniški izvid po opravljeni operaciji in drugo.
<b>Kontrolni pregled</b>	Zdravniški pregled v zvezi z nezgodo ali boleznijo, ki ga opravite po nezgodi ali med zdravljenjem zaradi bolezni.
<b>Naši izvajalci</b>	To so zdravstveni in drugi delavci, ki za vas izvajajo pomoč na domu in opravljajo prevoze. Izvajalca izbere Generali zavarovalnica d.d.
<b>Invalidnost</b>	Trajna telesna prizadetost kot posledica nezgode.
<b>Zavarovalno leto</b>	Obdobje enega leta, ki se prične z datumom začetka veljavnosti vaše police. Naslednje zavarovalno leto se prične z iztekom predhodnega.
<b>Zdravnik cenzor</b>	Naš pooblaščen zdravnik.

### NAŠA KRITJA

**WIZ Zdravje+** nudi **4 kritja**. Kritja na kratko predstavljamo v spodnji tabeli.

KRITJE	KRATKA OBRAZLOŽITEV
<b>WIZ Pomoč</b>	Organiziramo in krijemo stroške opravil, ki vam omogočajo živeti neodvisno in samostojno v vašem domačem okolju.
<b>WIZ Prevozi</b>	Organiziramo in krijemo stroške prevozov s spremstvom.
<b>WIZ Kemoterapija</b>	Organiziramo in krijemo stroške prevozov s spremstvom na kemoterapije in obsevanja.
<b>WIZ OPP</b>	Prezramemo plačevanje premije za <b>WIZ Zdravje</b> .

Priporočamo, da si skrbno preberete podrobnejši opis vseh kritij v delu **2.0 Kritja podrobno**.

## 2.0 KRITJA PODROBNO kaj je krito in kaj ni

### KRITJE WIZ POMOČ

**WIZ Pomoč** nudi organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov storitev in opravil, prikazanih v spodnji tabeli. Količina storitev in opravil je za isto nezgodo ali isto bolezen omejena na 50 ur.

PRIMERI, KAJ JE KRITO ✓	
Opravljanje gospodinjskih in drugih hišnih opravil (npr. kuhanje, pranje, postrežba, pomivanje posode) namesto vas.	✓
Opravljanje nakupov namesto vas.	✓
Pomoč pri izvedbi plačil položnic namesto vas.	✓
Pomoč pri prehranjevanju in pitju.	✓
Pomoč pri osebni higieni.	✓
Pomoč pri oblačenju in slačenju.	✓
Pomoč pri izločanju in odvajanju.	✓
Pomoč pri gibanju.	✓
Varstvo otrok, ki ga opravljajo naši izvajalci, največ 4 ure na dan.	✓

Kritje **WIZ Pomoč** lahko koristite, če zaradi nezgode ali bolezni ne morete opravljati **vsaj enega** od opravil, prikazanih v spodnji tabeli. Ta pogoj morate izpolnjevati vedno, ko naročate storitve iz tega kritja.

<b>Prehranjevanje in pitje</b>	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza ali če se prehranujete s pripomočki, ki so za to predvideni.
<b>Osebna higiena</b>	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.
<b>Oblačenje in slačenje</b>	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.
<b>Gibanje</b>	Če ste nepokretni oziroma začasno ali trajno potrebujete invalidski voziček.
<b>Izločanje in odvajanje</b>	Če za odvajanje blata ali vode potrebujete pripomočke, ki so za to predvideni.

S kritjem **WIZ Pomoč** bo vaše zdravljenje bolj sproščeno, saj ne boste obremenjevali vaših bližnjih. Zdravljenje bo bolj učinkovito, saj vam bodo naši izvajalci nudili pomoč in pomagali v težkih trenutkih. Na ta način bo vaša vrnitev v vsakdanje življenje tudi hitrejša.

## KAJ NI KRITO

### NEZAVAROVANE NEVARNOSTI

PRIMERI, KAJ NI KRITO ✘	
Stroški za stvari, ki jih je naš izvajalec priskrbel za vas (npr. nakup hrane, pijače, čistil)	✘
Stroški zdravstvenih storitev; največkrat so ti stroški že kriti iz drugih zdravstvenih zavarovanj (npr. zdravstveni pregledi, zdravstvena nega, prevezovanje ran, dajanje injekcij)	✘
Varstvo in oskrba domačih živali.	✘
Opravljanje storitev, povezanih z vašo pridobitno dejavnostjo (npr. če ste samostojni podjetnik in opravljate posle računovodskega servisa, vam tega v času vaše nezmožnosti za delo naš izvajalec ne more prevzeti).	✘
Zalaganje zneskov in plačilo stroškov transakcije pri izvedbi plačila položnic namesto vas.	✘

## KRITJE WIZ PREVOZI

**WIZ Prevozi** nudi organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov prevozov s spremstvom na kontrolne preglede in prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice. Za isto nezgodo ali isto bolezen lahko koristite 2 prevoza.

Kritje **WIZ Prevozi** lahko koristite, če zaradi nezgode ali bolezni ne morete opravljati **vsaj enega** od opravil, prikazanih v spodnji tabeli. Ta pogoj morate izpolnjevati vedno, ko naročate prevoze.

<b>Prehranjevanje in pitje</b>	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza ali če se prehranujete s pripomočki, ki so za to predvideni.
<b>Osebna higiena</b>	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.

<b>Oblačenje in slačenje</b>	Če niti z eno niti z drugo roko ne morete doseči obraza, zatilja, zadnjice ali stopal.
<b>Gibanje</b>	Če ste nepokretni oziroma začasno ali trajno potrebujete invalidski voziček ali če imate predpisane hodulje ali bergle za najmanj 3 mesece.
<b>Izločanje in odvajanje</b>	Če za odvajanje blata ali vode potrebujete pripomočke, ki so za to predvideni.

S kritjem **WIZ Prevozi** bomo organizacijo in stroške prevoza na kontrolni pregled prevzeli mi. Naš izvajalec vas odpelje na pregled v zdravstveno ustanovo (npr. bolnišnico, zdravstveni dom) kamorkoli po Sloveniji, z vami počaka in vas odpelje nazaj domov. Seveda lahko prevoze koristite tudi za prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice. Na ta način vam ne bo treba obremenjevati vaših družinskih članov, nenazadnje pa se boste izognili tudi stroškom, ki pri tem nastanejo (npr. gorivo, parkirnina).

## KRITJE WIZ KEMOTERAPIJA

**WIZ Kemoterapija** nudi organizacijo, izvedbo in plačilo stroškov prevozov s spremstvom na kemoterapijo ali obsevanje, če bi jih potrebovali zaradi obolelosti za rakom. Za isto diagnozo raka lahko koristite 2 prevoza.

Glavna prednost kritja WIZ Kemoterapija je, da naš izvajalec pelje hkrati le enega bolnika, ga počaka med terapijo in takoj zatem odpelje domov.

## KRITJE WIZ OPP

**WIZ OPP** nudi oprostitev plačevanja premije **WIZ Zdravja**, če bi zaradi »nezgode« postali najmanj 50 % invalid. Sklenitev in obstoj kritja **WIZ OPP** sta vezani na veljavnost vašega **WIZ Zdravja**.

Plačevanje premije za **WIZ Zdravje** prevzamemo mi, in sicer v naslednjem mesecu po določitvi odstotka invalidnosti. To obveznosti imamo, dokler ne dopolnete 75 let oziroma dokler se ne izpolne eden od pogojev iz dela 5.0, točke »Prekinitev vaše police«.

Med trajanjem zavarovanja se lahko zgodijo različne situacije (npr. odhod v tujino, sprememba statusa študenta, prestanje zaporne kazni), zaradi katerih lahko vaše **WIZ Zdravje** miruje. Mirovanje vašega **WIZ Zdravja** pa ne pomeni, da miruje tudi kritje **WIZ OPP**. Ne pozabite, da morate premijo za kritje **WIZ OPP** še naprej redno plačevati na način in v rokih, ki so določeni na vaši polici.

### KAJ JE NEZGODA

»Nezgoda« je dogodek, ki se zgodi neodvisno od vas in od vaše volje, nenadoma in ne da bi ga predvideli. Deluje s silo od zunaj in naglo na vaše telo. Nezgoda povzroči poškodbe, ki jih je treba zdravniško oskrbeti in ima lahko za posledico invalidnost. Da boste lažje razumeli, smo vam pripravili tabelo s primeri.

PRIMERI, KAJ JE KRITO ✓ IN KAJ NI KRITO ✘	
Povozitev, trčenje, udarec električnega toka ali strele, udarec ob predmet ali s predmetom, padec, zdrs, ranitev s predmeti, z orožjem ali eksplozivnimi snovmi, vbod, udarec ali ugriz živali.	✓
Opekline z ognjem, elektriko, vročimi predmeti, tekočinami, paro, kislinami, lužninami ipd.	✓
Dušenje in utapljanje.	✓
Dušitev zaradi zasipavanja (z zemljo, snegom ipd.).	✓

PRIMERI, KAJ JE KRITO ✓ IN KAJ NI KRITO ✗	
Zastrupitev s hrano ali s kemičnimi snovmi zaradi zavarovančeve nevednosti.	✓
Okužba poškodbe, ki je nastala zaradi nezgode.	✓
Pretrganje mišic ali sklepnih vezi, izpah sklepa, prelom zdravih kosti, če so nastali zaradi naglih telesnih kretenj in nepredvidljivega zunanjega dogodka ter so bili takoj po poškodbi ugotovljeni v bolnišnici ali zdravstveni ustanovi.	✓
Bolezni, tudi nalezljive, poklicne in degenerativne.	✗
Okužba s salmonelo in ostalimi patogenimi bakterijami in virusi.	✗
Vse vrste alergij, infekcije in obolenja, ki nastanejo zaradi raznih oblik alergije, aktinično povzročene bolezni, pika insektov ali žuželk (klopni meningitis, borelioza, mišja mrzlca, malarija, HIV idr.).	✗
Anafilaktični šok, razen če je nastal pri zdravljenju zaradi nezgode.	✗
Posledice medicinskih, posebno operativnih posegov, ki se opravijo zaradi zdravljenja ali preprečevanja bolezni.	✗
Posledice psihičnih težav.	✗
Trebušne, popkovne, vodne in druge kile, razen tistih, ki nastanejo zaradi neposredne poškodbe trebušne stene po neposrednem delovanju zunanje mehanske sile in pri katerih je poleg kile ugotovljena poškodba mehkih delov trebušne stene v tem področju.	✗
Medvretenčne kile (hernia disci intervertebralis) in habitualni ter ponavljajoči izpahi ali izvini na istem sklepu.	✗
Motnje zavesti, slabosti, epileptičnega napada, kapi, infarkta ali bolezenskega stanja zavarovanca.	✗

### KAKO BOMO OCENJEVALI Odstotek trajne invalidnosti

Zavedamo se, da invalidnost prinaša težke posledice na življenje posameznika, zato je pomembno, da pravilno ocenimo odstotek invalidnosti. Ker bomo odstotek invalidnosti ocenjevali na podlagi posledic, ki vam jih je nezgoda pustila, je pomembno, da počakamo, da se vaše zdravljenje zaključi in da se posledice poškodb ustalijo, vendar ne prej kot 6 mesecev po končanem zdravljenju.

Če bi se zgodilo, da vam je nezgoda pustila tako hude posledice, da se zdravljenje ne bi zaključilo v treh letih od nastanka nezgode, bomo odstotek invalidnosti ugotavljali po zaključku tega roka.

Za trajno invalidnost šteje invalidnost, ki se pojavi kot posledica nezgode najkasneje v 1 letu od dneva, ko se vam je nezgoda pripetila.

Odstotek invalidnosti bomo določali po Tabeli invalidnosti iz dela 9.0.

### DOBRO JE VEDETI

Če bi se zgodilo, da bi imeli več poškodb na istem udu, organu ali sklepu, je odstotek invalidnosti enak tistemu, ki velja za popolno izgubo uda, organa ali sklepa.

Morda se bo zgodilo, da imate pred sklenitvijo **WIZ Zdravja+** že ugotovljeno določeno stopnjo invalidnosti.

Dobra novica je, da tega iz zavarovanja ne izključujemo, le naša obveznost je drugačna. Pri določanju odstotka invalidnosti bomo upoštevali le razliko med obstoječo in novo stopnjo invalidnosti, vendar največ toliko, kolikor znaša odstotek invalidnosti za popolno izgubo uda, organa ali sklepa.

## 3.0 PRIJAVLJANJE ŠKOD

### VELJA ZA WIZ POMOČ, WIZ PREVOZI IN WIZ KEMOTERAPIJA KAJ STORITI, ČE SE POŠKODUJETE ALI ZBOLITE

Ker se zavedamo in verjamemo, da je poškodba ali bolezen neprijetna, smo vam pripravili enostaven postopek, kako koristiti storitve pomoči na domu in prevoze.

#### KORAK 1 – Čimprej pokličite 080 81 10

Klic na **080 81 10** je obvezen za uveljavljanje pravic. Ta številka je brezplačna in je v lasti družbe Generali zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, Ljubljana, ki bo tudi organiziral storitve iz kritij vaše police. Za nujne primere lahko uporabite tudi e-poštni naslov [zdravje.si@generali.com](mailto:zdravje.si@generali.com).

Če je nezgoda ali bolezen tako huda, da nas sami ne bi mogli poklicati, lahko to v vašem imenu naredi tudi kdo drug.

Ker si želimo čim bolj organizirati delo naših izvajalcev, vas prosimo, če nas o bolezni oziroma nezgodi obvestite čim prej oziroma najkasneje do rokov, zapisanih v spodnji tabeli. Če nas boste obvestili kasneje, se bomo sicer po naših najboljših močeh potrudili, da vam pravočasno zagotovimo pomoč, ni pa nujno, da nam bo to vedno uspelo.

KRITJE	KDAJ NAM MORATE SPOROČITI
<b>WIZ Pomoč</b>	Najkasneje <b>15 dni</b> od takrat, ko ste ugotovili, da bi potrebovali pomoč na domu.
<b>WIZ Prevozi</b> - prevozi na kontrolne preglede	Vsaj <b>tri dni</b> pred načrtovanim kontrolnim pregledom.
<b>WIZ Prevozi</b> - prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice	Takoj, ko izveste, da boste odpuščeni iz bolnišnice.
<b>WIZ Kemoterapija</b>	Vsaj <b>tri dni</b> pred načrtovano kemoterapijo ali obsevanjem.

#### KORAK 2 – Sporočite, kaj se vam je zgodilo in kdaj

Pomembno je, da opišete nezgodo, ki se je zgodila ali vrsto bolezni, ki vam je bila diagnosticirana (npr. poškodba kolka, poškodba obeh rok, srčni infarkt, rak) in kdaj je do tega prišlo. To je običajno zapisano tudi v medicinski dokumentaciji, ki ste jo dobili.

#### KORAK 3 – Sporočite, kaj potrebujete in kdaj

Podatke, ki jih potrebujemo za posamezna kritija, so prikazani v spodnji tabeli.

KRITJE	KDAJ NAM MORATE SPOROČITI
<b>WIZ Pomoč</b>	<b>Kdaj</b> si želite, da bi naši izvajalci prišli k vam. <b>Kje</b> boste potrebovali pomoč (naslov).
<b>WIZ Prevozi</b> - prevozi na kontrolne preglede	<b>Kdaj</b> imate predviden pregled. <b>V kateri zdravstveni ustanovi</b> (npr. Bolnišnica Izola, UKC Ljubljana).

<b>WIZ Prevozi</b> - prevoz na dom po odpustu iz bolnišnice	<b>Kdaj</b> boste odpuščeni; zaradi lažje organizacije bomo veseli, če nam sporočite tudi okvirno uro odpusta. <b>V kateri zdravstveni ustanovi</b> se nahajate (npr. Bolnišnica Izola, UKC Ljubljana).
<b>WIZ Kemoterapija</b>	<b>Kdaj</b> imate predvideno terapijo. <b>V kateri zdravstveni ustanovi bo terapija</b> (npr. Onkološki inštitut Ljubljana).

#### DOBRO JE VEDETI

Zagotavljamo vam, da bodo naši izvajalci stopili v kontakt z vami najkasneje v **24 urah** od trenutka, ko ste nas obvestili o bolezni oziroma nezgodi. Ko bodo naši izvajalci prišli k vam, vas prosimo, če pripravite medicinsko dokumentacijo, iz katere bo razvidna nezgoda oziroma diagnoza bolezni.

Naši izvajalci se trudijo, da pomoč na domu in prevoze izvajajo strokovno, etično, ob upoštevanju človekovega dostojanstva in varstva človekovih pravic. Zavedamo se, da smo ljudje različni in da različno ocenjujemo kakovost opravljenih storitev (kar je všeč vam, morda nekomu drugemu ne bo), zato žal ne moremo prevzeti odgovornosti za nekakovostno izvedbo pomoči na domu ali opravljenih prevozov. Prav tako ne prevzemamo nikakršne odškodninske odgovornosti za naše izvajalce.

#### VAŠA ODGOVORNOST, KO PRIJAVLJATE ŠKODO

- Dovoliti morate, da naši izvajalci pogledajo vašo medicinsko dokumentacijo in tudi zajamejo pomembne podatke z nje (npr. vrsta nezgode, datum nezgode, trenutno stanje), če želite, lahko dokumentacijo tudi sami dostavite na zavarovalnico Generali zavarovalnica d. d.
- Zaradi hitrejšega reševanja vašega primera nam dovoljujete tudi, da zahtevamo dodatna dokazila ne samo od vas, ampak tudi od drugih pravnih ali fizičnih oseb, da bi ugotovili podatke, ki so pomembni za reševanje vašega primera.
- Vso dokumentacijo (npr. medicinsko), ki jo bomo potrebovali za reševanje vašega primera, boste morali pridobiti in nam dostaviti na lastne stroške.
- Popolnoma morate z nami sodelovati; to vključuje tudi morebiten zdravniški pregled, ki ga bo opravil zdravnik cenzor, ali morebitna dodatna osebna vprašanja v zvezi z nastalo nezgodo ali boleznijo, kot tudi posredovanje morebitnih dodatnih izjav ali dokazil.

### VELJA ZA KRITJE WIZ OPP

Tudi za kritje **WIZ OPP** smo vam pripravili enostaven postopek za prijavo škod.

#### KORAK 1 – Pokličite 080 81 10

Za reševanje vašega primera bomo potrebovali obrazec s podatki o nezgodi, ki se vam je pripetila in vso medicinsko dokumentacijo glede nezgode, ki je ob tem nastala. Obrazec vam bomo posredovali na vaš e-poštni naslov ali na naslov domačega prebivališča, kakor boste želeli, najdete ga tudi na spletni strani [www.wiz.si](http://www.wiz.si). Pomembno je, da nas o nezgodi obvestite čim prej oziroma najkasneje 30 dni po nezgodi. Če vam je lažje, nam lahko tudi pišete na [info.si@generali.com](mailto:info.si@generali.com).

#### KORAK 2 – Izpolnite obrazec

Prejeti obrazec boste izpolnili s podatki o nezgodi, ki se vam je pripetila. To so na primer podatki o tem, kaj se je točno zgodilo in kje, kako se je nezgoda pripetila, kdo vas je zdravil, kakšne posledice vam je nezgoda pustila in drugi podatki. Če boste pri izpolnjevanju obrazca potrebovali pomoč, nas brez zadržkov pokličite na **080 70 77** in vam bomo pomagali.

#### KORAK 3 – Pošljite dokumentacijo

Izpolnjen obrazec nam skupaj z medicinsko dokumentacijo pošljite na naslov: Generali zavarovalnica d. d., Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana, s pripisom: prijava nezgode **WIZ OPP**.

#### VAŠA ODGOVORNOST, KO PRIJAVLJATE ŠKODO

Če prijavljate škodo, **morate**:

- opraviti zdravniški pregled pri zdravniku cenzorju, na podlagi katerega bomo ocenili odstotek invalidnosti;
- popolnoma sodelovati; to vključuje tudi morebitna dodatna osebna vprašanja v zvezi z nastalo nezgodo, kot tudi posredovanje morebitnih dodatnih izjav ali dokazil;
- vso dokumentacijo (npr. medicinsko), ki jo bomo potrebovali za reševanje vašega primera, boste morali pridobiti in nam dostaviti na lastne stroške.

## 4.0 KAJ NI KRITO V NOBENEM PRIMERU

Obstaja tudi nekaj primerov, ki jih vaša polica ne krije. Večina teh primerov je standardna v zavarovalništvu. Če se vam pripeti eden izmed njih, lahko prijavo škode zavrremo ali zahtevamo povračilo nastale škode skupaj z zamudnimi obrestmi. Zavarovanje lahko zaradi posameznih najtežjih kršitev tudi razdremo, če se tako odločimo.

### NEZAVAROVANE NEVARNOSTI ZA VSA KRITJA

ZAVAROVALNICA NIMA NOBENE OBVEZNOSTI V PRIMERIH:	
poskusa izvršitve samomora;	✘
vojnih dogodkov ali terorizma;	✘
delovanja alkohola, mamil ali drugih psihoaktivnih snovi ali odtegnitvenega sindroma na zavarovanca: 1. Šteje se, da je nezgoda nastala zaradi delovanja alkohola na zavarovanca: <ul style="list-style-type: none"> <li>— če je imel zavarovanec kot upravljalavec prometnega sredstva ob nezgodi koncentracijo alkohola v krvi ali v izdihanem zraku, ki je presegala dovoljeno koncentracijo alkohola, določeno z zakonom, ki ureja pravila v cestnem prometu;</li> <li>— če je imel zavarovanec ob drugih nezgodah več kot 0,48 miligrama alkohola v litru izdihanega zraka ali več kot 1 gram alkohola na kilogram krvi;</li> <li>— če je alkotest pozitiven, zavarovanec pa ne poskrbi, da bi bila s krvno analizo natančno ugotovljena stopnja alkohola v krvi;</li> <li>— če zavarovanec odkloni ali se izmakne ugotavljanju stopnje alkoholiziranosti ob nezgodi oziroma če po nezgodi uživa alkohol, preden omogoči ugotavljanje alkoholiziranosti v času nezgode;</li> </ul> 2. Šteje se, da je nezgoda nastala zaradi delovanja mamil in drugih psihoaktivnih snovi na zavarovanca: <ul style="list-style-type: none"> <li>— če se s strokovnim pregledom ugotovi prisotnost mamil, zdravil ali drugih psihoaktivnih snovi v telesu zavarovanca;</li> <li>— če zavarovanec odkloni ali se izmakne ugotavljanju prisotnosti mamil, zdravil ali psihoaktivnih snovi v njegovem telesu ob nezgodi oziroma če po nezgodi uživa mamila, zdravila ali psihoaktivne snovi, preden omogoči ugotavljanje prisotnosti le teh v času nezgode;</li> </ul>	✘

#### ZAVAROVALNICA NIMA NOBENE OBVEZNOSTI V PRIMERIH:

namerne povzročitve nezgode s strani zavarovalca ali zavarovanca;	✘
poskusa, udeležbe ali izvršitve naklepne kaznivega dejanja, pri pobegu ob takšnem dejanju ter pri aktivnem sodelovanju pri pretepu ali fizičnem obračunavanju;	✘
aktivne udeležbe v oboroženih dejanjih, razen če je zavarovanec v njih sodeloval pri opravljanju svojih rednih del in delovnih nalog ali na poziv pooblaščenih organov države zavarovanca;	✘
neposrednega ali posrednega delovanja jedrske energije;	✘
upravljanja motornih ali drugih vozil ter zračnih ali vodnih plovil brez predpisanega veljavnega dovoljenja za upravljanje in vožnjo. Šteje se, da je zavarovanec brez veljavnega vozniškega dovoljenja tudi, če mu je v skladu z zakonom, ki ureja pravila v prometu, odvzeto vozniško dovoljenje ali izrečena začasna prepoved vožnje;	✘
neresnično ali nepopolno prijavljenih oziroma zamolčanih podatkih, pomembnih za izvajanje pogodbe.	✘

#### VELJA ZA KRITJA WIZ POMOČ, WIZ PREVOZI IN WIZ KEMOTERAPIJA

##### ZAVAROVALNICA NIMA NOBENE OBVEZNOSTI, KO:

uveljavljate kritja za novo bolezen in <b>še nista potekli dve leti</b> od uveljavljanja kritji za predhodno bolezen;	✘
bi želeli uveljavljati kritja izven območja Republike Slovenije;	✘
je že ob sklenitvi znano, da ne morete opravljati nobenih naslednjih opravil: prehranjevanje in pitje, osebna higiena, oblačenje in slačenje, gibanje, izločanje in odvajanje, opisanih v točki 2.0 Kritja podrobno;	✘
je nezgoda ali bolezen, za katero želite uveljavljati kritja, nastala oziroma bila diagnosticirana, preden je vaša policia pričela veljati;	✘
je bila bolezen, za katero želite uveljavljati kritja, diagnosticirana v času čakalne dobe;	✘
ste storitve iz kritij sami naročali, ne da bi nas obvestili;	✘
za posamezno nezgodo ali bolezen presežete predvideni obseg ur ali števil prevozov.	✘

## 5.0 UPRAVLJANJE Z VAŠIM ZAVAROVANJEM

### KDO LAHKO SKLENE WIZ ZDRAVJE+

Zavarovanje **WIZ Zdravje+** je namenjeno vsem od 18. do 65. leta starosti, ki imajo sklenjeno tudi veljavno zavarovanje **WIZ Zdravje**.

## SKLENITEV ZAVAROVANJA

**WIZ Zdravje+** lahko sklenete izključno preko internetnega naslova [www.wiz.si](http://www.wiz.si). Do sklenitve **WIZ Zdravje+** vas bodo vodili koraki, s katerimi boste izpolnjevali podatke, ki jih potrebujemo. **WIZ Zdravje+ je sklenjeno s plačilom prve premije.** Takoj po sklenitvi zavarovanja vam bomo poslali potrditev na vaš e-poštni naslov. Sestavni del zavarovanja so tudi ti zavarovalni pogoji, ki so vam vedno na razpolago na internetnem naslovu [www.wiz.si](http://www.wiz.si).

## ČAKALNA DOBA

**Čakalna doba** je obdobje, ko plačujete premijo, a nimate kritja. Čakalna doba velja samo, če vam diagnosticirajo neko bolezen. To pomeni, da **eno leto** od začetka veljavnosti vaše police ne morete koristiti kritij **WIZ Pomoč**, **WIZ Prevozi** in **WIZ Kemoterapija**. Če se v tem času poškodujete, lahko kritja takoj koristite.

## TRAJANJE IN VELJAVNOST VAŠE POLICE

Začetek in potek **WIZ Zdravje+** sta navedena na polici.

Pogoj za sklenitev in s tem vzpostavitev veljavnosti vaše police je plačilo prvega obroka ali celotne letne premije. Hkrati z veljavnostjo vaše police začne veljati tudi kritje, a le za tiste primere, ki so posledica nezgode. Za primere bolezni začne kritje veljati naslednji dan po poteku čakalne dobe.

## OBNOVITEV VAŠE POLICE

Zavarovalnica vam bo najkasneje 30 dni pred potekom zavarovanja na vaš e-poštni naslov poslala informacijo o premiji za novo zavarovalno obdobje. Polica bo imela izbrana istovrstna enaka kritja in bo podaljšana za enako obdobje.

Če bi želeli spremeniti obseg kritij ali če zavarovanja ne bi želeli obnoviti, nas morate o tem pisno obvestiti vsaj 3 dni pred potekom vaše police. V nasprotnem primeru se šteje, da se z obnovitvijo vaše police strinjate. Dobra novica je, da pri obnovitvi vaše police ne bo čakalne dobe.

Ne glede na navedeno imamo tudi mi možnost, da se odločimo, da vam podaljšanja zavarovanja ne bomo ponudili. V tem primeru vas bomo o tem obvestili najkasneje 3 mesece pred potekom vaše police.

## PLAČILO PREMIJE

Način plačila premije je opredeljen v korakih sklepanja na [www.wiz.si](http://www.wiz.si). Premijo za zavarovanje **WIZ Zdravje+** boste plačevali skupaj in na isti način kot premijo za **WIZ Zdravje**.

Če bi se zgodilo, da v času trajanja vaše police zakonodajalec predpiše nove prispevke in davke, vam jih bomo morali obračunati.

Svetujemo vam, da premijo plačujete redno, sicer boste izgubili zavarovalno zaščito ob težkih dogodkih v življenju. Če katerikoli obrok premije ostane neplačan, vam bomo poslali obvestilo, daporavnate odprte obveznosti. Če plačila ne bomo prejeli, bomo vašo polico v 30 dneh po vročitvi avtomatsko razdri.

## PREKINITEV VAŠE POLICE

Vaša policia za **WIZ Zdravje+** se lahko prekine zaradi različnih razlogov. Od dneva prekinitve dalje vam ni treba več plačevati premije. Pomembno je, da veste, da imamo pri prekinitvi vaše police pravico od vas zahtevati plačilo premije do konca meseca, v katerem je nastopil dan prekinitve.

Razlogi za prekinitve **WIZ Zdravje+ so:**



## ODPOVED ZAVAROVANJA

Če se med trajanjem zavarovanja odločite, da bi odpovedali **WIZ Zdravje+**, nam pošljite pisno zahtevo, ki jo bomo upoštevali s prvim dnevom po mesecu prejema. Če bi v tem letu že koristili kritja, lahko od vas zahtevamo plačilo celotne premije za to zavarovalno leto.

## ODSTOP OD VAŠE POLICE

Če se takoj po sklenitvi vaše police premislite, jo lahko odpoveste v 14 dneh od sklenitve. V tem primeru imamo pravico obdržati premijo za vsak dan, ko smo vam nudili kritje.

## NEPLAČILO PREMIJE

Če premije ne boste redno plačevali, lahko prekinemo vašo polico in izterjamo neplačane premije s pripadajočimi obrestmi. Če bi v tem letu že koristili kritja, lahko od vas zahtevamo plačilo celotne premije za to zavarovalno leto.

## DRUGI RAZLOGI

VAŠA POLICA PRENEHA:
ko dopolnite 75 let (ko poteče zavarovalno leto, v katerem dopolnite to starost);
v primeru smrti;
v primeru prekinitve vašega <b>WIZ Zdravja</b> iz kateregakoli razloga;
ko preneha vsaj eno izmed kritij <b>WIZ Pomoč</b> , <b>WIZ Prevozi</b> , <b>WIZ Kemoterapija</b> ali <b>WIZ OPP</b> .

Vaša polica preneha tudi v drugih primerih, ki pa so odvisna od posameznega kritja:

WIZ POMOČ, WIZ PREVOZI, WIZ KEMOTERAPIJA PRENEHAJO:
ko poteče zavarovalno leto, v katerem ste postali trajno nesposobni opravljati enega od opravil: prehranjevanje in pitje, osebna higiena, oblačenje in slačenje, gibanje, izločanje in odvajanje, opisanih v delu 2.0;
v drugih primerih, določenih z zakonom.

WIZ OPP PRENEHA:
v primeru prekinitve vašega <b>WIZ Zdravja</b> iz katerega koli razloga; v primeru spremembe;
v primeru spremembe zakonodaje, ki bistveno vpliva na vsebino in način izvajanja <b>WIZ Zdravja</b> (npr. ukinitvev dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja).

## KAJ IN KAKO NAM MORATE SPOROČATI, KO STE ZAVAROVANI PRI NAS

Da bi se izognili neveščnostim ali celo prekinitvi svoje police, nam morate v času zavarovanja ažurno sporočiti naslednje:

KDAJ NAM MORATE SPOROČITI	KAKO NAM LAHKO SPOROČITE
Če spremenite stalni ali internetni naslov.	Prek spleta posodobite osebne podatke ali nas pokličite na <b>080 11 24</b> .
Če spremenite druge kontaktne podatke.	
Če spremenite osebne podatke (priimek, ime itd).	
Če niste več zavezanec za doplačila.	

Če nam zgoraj navedenih sprememb ne boste sporočili, vam bomo naše dopise pošiljali še naprej na naslove, ki ste nam jih nazadnje sporočili, pri čemer se bo štel, da je bil dopis naslovljen na pravi naslov.

## PRAVILA MEDSEBOJNEGA OBVEŠČANJA

Vsi zahtevki in izjave, ki jih bomo predložili drug drugemu, morajo biti v pisni obliki. Za pisno sporočanje šteje pisno sporočanje po pošti ali po elektronski poti, zlasti prek elektronske pošte ali spletnega portala. Za vse dokumente velja, da so predloženi tistega dne, ko jih naslovnik prejme. Pošiljatelj lahko zahtevke in izjave, ki so pomembni za izvajanje vaše police, pošlje tudi na način, določen s pogoji za pošiljanje pisnih obvestil z naše strani. Pisna obvestila vam pošiljamo na naslov, ki ste nam ga navedli ob sklenitvi vaše police oziroma na kasneje spremenjeni naslov.

## 6.0 VPRAŠANJA, DVOMI, PRITOŽBE

Če imate kakršno koli vprašanje glede naših produktov ali storitev oziroma ste v dvomih glede česar koli, bomo storili vse, kar je v naši moči, da zadeve razčistimo. Izberite možnost, ki vam najbolj ustreza:

### SPLETNA STRAN IN POGOSTA VPRAŠANJA (FAQ)

Obiščite našo spletno stran [www.wiz.si](http://www.wiz.si). Dostopna je 24 ur na dan, vse dni v tednu. Vsebuje tudi stran s pogostimi vprašanji. Iskanje je hitro in preprosto.

### SPLETNA KLEPET (ONLINE CHAT)

Pogovorite se prek spleta z enim izmed članov ekipe WIZ v živo v času uradnih ur.

### PORTAL MOJ WIZ

Obiščite naš spletni portal Moj WIZ, kjer nam lahko kadar koli postavite vprašanja, se z nami posvetujete, pregledujete prejeta obvestila o svojih zavarovanjih, stanje plačil, potek škodnih dogodkov in drugo.

### POKLIČITE

V času uradnih ur nas pokličite na brezplačno telefonsko številko **080 11 24**.

### PIŠITE NAM

Pišite nam na [info@wiz.si](mailto:info@wiz.si). Odgovorili vam bomo najpozneje v enem delovnem dnevu. Pišete lahko tudi na naš naslov, objavljen na spletni strani.

Vsi dogovori o vsebini zavarovalne pogodbe so veljavni le, če so sklenjeni v pisni ali elektronski obliki.

Vsa naša medsebojna komunikacija mora potekati elektronsko ali pisno prek prej navedenih naslovov.

## KAKO REŠITI PRITOŽBO

Za reševanje pritožb imamo vzpostavljeno shemo izvensodnega reševanja sporov in si bomo prizadevali, da bomo morebitna nesoglasja rešili po mirni poti.

### KORAK 1 najprej nas obvestite

Če imate kakršno koli pritožbo, nas najprej o tem obvestite prek ene izmed zgoraj naštetih možnosti. Za pritožbe glede reševanja škodnih zahtevkov pokličite **080 11 24**.

### KORAK 2 pritožbena komisija

Pritožbena komisija bo vašo pritožbo preverila in nanjo pisno odgovorila v 30 delovnih dneh. Odločitev pritožbene komisije je dokončna in nadaljnji postopki pri zavarovalnici niso možni.

### KORAK 3 zahteva po izvensodni obravnavi postopka

Če še vedno ne boste zadovoljni z odgovorom oz. odločitvijo notranje pritožbene komisije, se lahko po posebnem dogovoru nadaljuje postopek za izvensodno rešitev spora pri mediacijskem centru, ki deluje v

okviru Slovenskega zavarovalnega združenja (Mediacijski center Slovenskega zavarovalnega združenja, Železna cesta 14, 1000 Ljubljana, telefon: 01/300 93 81, elektronski naslov: irps@zavzdruzenje.si, spletni naslov: [www.zav-zdruzenje.si](http://www.zav-zdruzenje.si)), iz določenih razlogov pa tudi pred Varuhom dobrih poslovnih običajev v zavarovalništvu.

Več informacij o pritožbenih postopkih je na voljo na [www.wiz.si/pravna-obvestila](http://www.wiz.si/pravna-obvestila) ali prek telefona **080 11 24**.

V primeru prek spleta sklenjenih zavarovanj je za reševanje takšnih potrošniških sporov na voljo tudi posebna platforma EU, in sicer na naslovu <http://ec.europa.eu/odr>.

## 7.0 INFORMACIJA O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Spoštujemo pravico do zasebnosti posameznikov, zato vas želimo seznaniti s tem, kako obdelujemo vaše osebne podatke. V ta namen je pripravljena tudi celovita »Informacija o obdelavi osebnih podatkov«, ki vam je dostopna na [www.generalisi.si/vop](http://www.generalisi.si/vop). Informacijo lahko vedno zahtevate tudi v pisni obliki prek brezplačne telefonske številke **080 11 24**. S sklenitvijo svoje police:

- dovoljujete, da naš pooblaščen zdravnik v spornih primerih glede plačila zaračunanih storitev v dogovoru z lečečim zdravnikom vpogleda v vašo medicinsko dokumentacijo, vezano na izvajanje zavarovanja;
- nas pooblaščate, da lahko v vašem imenu pridobivamo osebne podatke pri upravljavcih zbirk podatkov, če so ti podatki potrebni za sklepanje in izvajanje vaše police. Tak podatek je na primer sprememba statusa zavarovane osebe v obveznem zdravstvenem zavarovanju pri nosilcu obveznega zdravstvenega zavarovanja, podatek o številu zavarovanih dni v dopolnilnem zdravstvenem zavarovanju in podobno;
- nas pooblaščate, da lahko v vašem imenu od nosilca obveznega zdravstvenega zavarovanja in zavarovalnic, ki izvajajo dopolnilno zdravstveno zavarovanje, pridobimo podatke, ki so potrebni za določitev morebitne čakalne dobe in doplačila na premijo za vsako polno nezavarovano leto skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje.

## 8.0 DAVKI IN DAJATVE

Poleg dogovorjene premije ste dolžni plačati tudi vse prispevke in davke, ki so predpisani ali jih bo zakonodajalec predpisal v času trajanja pogodbe. Če se med trajanjem pogodbe spremenijo ali uvedejo nove dajatve (nova taksa, sprememba davčne stopnje ipd.), te spremembe vplivajo na višino dogovorjene premije oziroma izplačila. Vrsta in višina dajatev je odvisna od veljavne zakonodaje.

Davek od prometa zavarovalnih poslov se plačuje po predpisani stopnji od premije. Za nezgodna zavarovanja, ki so sklenjena s krajšo dobo od desetih let, se od premije plačuje davek od prometa zavarovalnih poslov po predpisani stopnji. Davek bremeni vas, to je zavarovalca, na način, da zavarovalnica premiji doda ta davek v predpisani višini.

## 9.0 PREPREČEVANJE KORUPCIJE

Pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za pridobitev posla ali za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je nična.

## 10.0 SANKCIJSKA KLAVZULA

Ne zagotavljamo zavarovalnega kritja in nimamo obveznosti poplačila zahtevka ali plačila kakršne koli druge koristi v primeru, če bi nas takšno poplačilo zahtevka ali plačilo kakršne koli druge koristi izpostavilo kakršnim koli sankcijam, prepovedim, omejitvam, kontrolam izvoza in/ali uporabe menjalnih tečajev na podlagi resolucij Združenih narodov ali trgovinskih ali ekonomskim sankcijam, kršitvam zakonov ali predpisov Evropske unije, Združenih držav Amerike, Združenega kraljestva, Republike Slovenije ali predpisov katere koli jurisdikcije, ki velja za zavarovalnico.

Ne zagotavljamo zavarovalnega kritja in nimamo obveznosti poplačila zahtevka ali plačila kakršne koli druge koristi v povezavi z izgubami, škodo ali obveznostmi, ki izhajajo iz aktivnosti v sankcioniranih državah/teritorijih, ali iz aktivnosti, ki so neposredno ali posredno povezane z ali koristijo njihovim vladam, osebam ali subjektom s prebivališčem v sankcioniranih državah/teritorijih, ali osebam ali subjektom, ki so v sankcioniranih državah/teritorijih ali njihovih teritorialnih vodah. Ta izključitev se ne uporablja za aktivnosti, ki se izvajajo, ali storitve, ki se opravljajo v izrednih razmerah zaradi varnosti, ali kadar smo bili o tem tveganju obveščeni in smo pisno potrdili zavarovalno kritje.

Za sankcionirane države/teritorije po prejšnjem odstavku štejejo Krim, Demokratična ljudska republika Koreja, Iran, Sirija in Venezuela, pri čemer se seznam teh držav lahko spremeni. Vsakokrat veljavni seznam teh držav je dostopen na spletni strani zavarovalnice: [www.generalisi.si/sankcijska\\_klavzula](http://www.generalisi.si/sankcijska_klavzula).

## 11.0 KONČNE DOLOČBE

**WIZ** je blagovna znamka in spletna prodajna točka GENERALI zavarovalnice d.d., Kržičeva ulica 3, Ljubljana, ki sklepa in izvaja zavarovanja **WIZ**. **Zavarovanja WIZ** se sklepajo prek interneta s plačilom premije. Vse komunikacije v povezavi z blagovno znamko WIZ izvaja GENERALI zavarovalnica d.d. Za razmerja iz vaše police se uporablja slovensko pravo. Za nadzor nad zavarovalnico je pristojna Agencija za zavarovalni nadzor, Trg republike 3, Ljubljana. Poročilo o solventnosti in finančnem položaju zavarovalnice je dostopno na [www.generalisi.si](http://www.generalisi.si).

## 12.0 TABELA ZA DOLOČANJE INVALIDNOSTI ZARADI NEZGODE

TČ.	POSLEDICA NEZGODE	% INVALIDNOSTI
1	Amputacija roke	80
2	Amputacija roke pod sredino nadlahti	70
3	Amputacija roke v podlahti	60
4	Amputacija dlani	50
5	Amputacija palca roke	20
6	Amputacija kazalca roke	12
7	Amputacija ostalih prstov roke v MCP sklepu, za vsak prst	10



TČ.	POSLEDICA NEZGODE	% INVALIDNOSTI
8	Ankiloza ramenskega sklepa ali endoproteza	30
9	Ankiloza komolčnega sklepa ali endoproteza	25
10	Ankiloza zapestnega sklepa	25
11	Paraliza brahialnega pleteža ali treh živcev na eni roki	60
12	Paraliza živca radialisa	30
13	Paraliza živca medianusa	30
14	Paraliza živca ulnarisa	30
15	Amputacija v zgornji tretjini stegenice	80
16	Amputacija pod zgornjo tretjino stegenice	70
17	Amputacija v kolenu	60
18	Amputacija pod kolenom	50
19	Amputacija stopala	40
20	Amputacija palca noge	20
21	Ankiloza kolčnega sklepa ali endoproteza	35
22	Ankiloza kolenskega sklepa ali endoproteza	35
23	Ankiloza skočnega sklepa ali endoproteza	40
24	Paraliza živca ishiadikusa ali femoralisa	40
25	Paraliza živca tibialisa ali peroneusa	25
26	Izguba vida na obeh očeh	100
27	Izguba vida na enem očesu	40
28	Homonimna hemianopsija	30
29	Popolna gluhost na obeh ušesih	40
30	Popolna gluhost na enem ušesu	10
31	Zmanjšanje pljučne funkcije za več kot 40% zaradi serijskega preloma reber ali penetrantnih poškodb prsnega koša	45
32	Poškodba srca ali velikih krvnih žil po penetrantni poškodbi ali aneurizmu aorte z implantantom	40
33	Poškodba srca ali velikih krvnih žil po penetrantni poškodbi prsnega koša s III in IV funkcionalnim razredom po klasifikaciji NYHA	60
34	Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge	60
35	Poškodba jeter z resekcijo	25

TČ.	POSLEDICA NEZGODE	% INVALIDNOSTI
36	Poškodba črevesja ali želodca z resekcijo	15
37	Poškodba ozkega in/ali širokega črevesa s trajnim anus praeternaturalis	65
38	Trajna trahostoma s kanilo	70
39	Poškodba hrbtenice s popolno paralizo spodnjih udov brez motenj pri defekaciji in uriniranju	80
40	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbtencičnega mozga ali perifernega živčnega sistema (tetrapareza, tripareza) z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja	90
41	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbtencičnega mozga ali perifernih živcev (tetraplegija, triplegija, paraplegija) z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja	100
42	Difuzne poškodbe možganov s klinično ugotovljeno sliko decerebracije ali hemiplegije z afazijo in agnozijo ali triplegije, paraplegije ali, estrapiramidne simptomatike ali pseudobulbarne paralize ali psihoorganskega sindroma težke stopnje	100
43	Epilepsija po poškodbi možganov s trajno terapijo ali psihoorganski sindrom srednje stopnje po poškodbi možganov	50
44	Izguba spodnje čeljusti	40
45	Poškodba živca facialisa po zlomu temporalne kosti ali poškodbi parotidne regije	35

## POSEBNA DOLOČILA UPORABE TABELE INVALIDNOSTI

POSEBNA DOLOČILA PRI UPORABI TABELE INVALIDNOSTI
Omejene gibljivosti oziroma druge posledice nezgode, ki niso navedene v Tabeli oziroma so milejše oblike, se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.
Ankiloza sklepa se oceni pri popolni negibnosti sklepa z odsotnostjo aktivne in pasivne gibljivosti.
Okvaro perifernih živcev določimo s klinično oceno in nevrofiziološko ali drugo preiskavo, vendar ne prej kot 12 mesecev po poškodbi.
Afakija izguba očesne leče se ne ocenjuje z odstotkom trajne invalidnosti.
Invalidnost po tč 28. tabele se ne določa v primerih pretresa možganov in poškodb mehkih delov vratnih struktur.
Kapaciteta pljuč se ugotavlja s ponovljeno spirometrijo ali s pulmološko obdelavo in ergometrijo.
Uvrstitev v funkcionalni razred po klasifikaciji NYHA se opravi na temelju obremenitvenega testiranja in bolezenskih znamenj.
Vse oblike poškodb možganov in njih posledice morajo biti potrjene s sodobnimi diagnostičnimi metodami (EEG, MRI, CT, PET, RTG, psihološka obdelava ipd.) Določajo se po zaključenem zdravljenju oziroma po preteku najmanj 12 mesecev od nezgode po pridobitvi svežih izvidov po opravljenih ustreznih sodobnih diagnostičnih metodah.