

OPĆI UVJETI ZA OSIGURANJE OSOBA OD POSLJEDICA
NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)

OPĆI UVJETI ZA OSIGURANJE OSOBA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)

Opće uvjete za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) donosi Uprava društva ADRIATIC osiguranja d.d. na sjednici Nadzornog odbora održanoj 3. januara 2018. godine.

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

(1) Opći uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) (u daljnjem tekstu: Opći uvjeti) sastavni su dio ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja, kojeg ugovaratelj osiguranja sklopi s ADRIATIC osiguranjem d.d. (u daljnjem tekstu: osiguratelj).

(2) Općim uvjetima utvrđuju se odnosi između ugovaratelja, osiguranika i osiguravatelja prema ugovorenim oblicima osiguranja za slučaj:

- smrti uslijed nesretnog slučaja
- trajnog gubitka opće radne sposobnosti (invalidnosti) uslijed nesretnog slučaja
- dnevne naknade za boravak u bolnici zbog liječenja od posljedica nesretnog slučaja
- troškova liječenja zbog posljedica nesretnog slučaja.

(3) Ostali slučajevi osiguranja osoba utvrđeni su Posebnim i Dopunskim uvjetima.

(4) Pojedini pojmovi i nazivi u ovim Općim uvjetima znače:

- osiguravatelj je ADRIATIC osiguranje d.d. koje sklopljenim ugovorom o osiguranju preuzima pokrića osiguranog rizika
- ugovaratelj osiguranja je osoba koja s osigurateljem sklapa ugovor o osiguranju
- osiguranik je osoba na koju se odnosi sklopljeno osiguranje od posljedica nesretnog slučaja
- ponuditelj je osoba koja podnosi ponudu o osiguranju
- korisnik je osoba kojoj se isplaćuje osigurana svota odnosno naknada
- premija osiguranja je novčani iznos koji je ugovaratelj dužan platiti osiguravatelju po ugovoru o osiguranju
- osigurani slučaj je ostvareni rizik pokriven osiguranjem
- osigurana svota je novčani iznos na koji je sklopljeno osiguranje
- polica osiguranja je isprava koju izdaje osiguratelj o sklopljenom ugovoru o osiguranju

- ponuda je pismeni podnesak ponuditelja osiguranja za sklapanje ugovora na tiskanici osiguratelja.

(5) U slučaju neslaganja neke odredbe Općih uvjeta i neke odredbe police, primijenit će se odredbe police, a u slučaju neslaganja neke tiskane odredbe police i neke na polici rukom pisane odredbe, primijenit će se rukom pisane odredbe.

(6) Premija osiguranja i osigurane svote ugovaraju se u protuvrijednosti EUR.

II. UGOVOR O OSIGURANJU

Članak 2.

(1) Ugovor o osiguranju od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) sklapa se na temelju pisane ponude na tiskanici osiguratelja ili usmene ponude.

(2) Ako ugovaratelj i osiguranik nisu jedna te ista osoba, osiguratelj može tražiti da ponudu potpiše i osoba koja treba biti osigurana na temelju te ponude.

(3) Ako osiguratelj ne prihvati pisanu ponudu, dužan je u roku 8 dana od dana njenog primitka o tome pismeno izvijestiti ponuditelja.

(4) Ako osiguratelj nije odbio ponudu koja ne odstupa od uvjeta po kojima osigurava, smatra se da je osiguranje sklopljeno u 24 sata dana kada je ponuda predana.

(5) Ako osiguratelj izjavi da prihvaća ponudu samo pod posebnim uvjetima, osiguranje se smatra sklopljenim danom kada je ugovaratelj pristao na izmijenjene uvjete.

(6) Smatra se da je ponuditelj odustao od sklapanja ugovora ako na izmijenjene uvjete ne pristane u roku 8 dana od dana prijema preporučenog pisma osiguratelja.

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

(8) Svi zahtjevi ili izjave podnijeti su pravovremeno ako su podnijeti u roku iz odredaba ovih Općih uvjeta. Kao dan prijema smatra se datum kad ih je primila strana kojoj su upućeni.

(9) Ugovor o osiguranju sklopljen je kad ugovaratelj i osiguratelj potpišu policu osiguranja.

III. SPOSOBNOST ZA OSIGURANJE

Članak 3.

(1) U pravilu osiguravaju se osobe starije od 14 (četnaest) do navršениh 75 (sedamdesetpet) godina života. Osobe mlađe od 14 godina i starije od 75 godina mogu biti osigurane samo po Posebnim uvjetima.

(2) Osobe, čija je opća radna sposobnost umanjena uslijed neke teže bolesti, težih tjelesnih mana ili nedostataka osiguravaju se uz naplatu povišene premije na temelju Posebnih uvjeta (II) za osiguranje uvećanih (anormalnih) rizika.

(3) Duševno bolesne osobe i osobe potpuno lišene poslovne sposobnosti isključene su iz osiguranja.

IV. POJAM NESRETNOG SLUČAJA

Članak 4.

(1) Nesretnim slučajem u smislu ovih Općih uvjeta smatra se svaki iznenadan i o volji osiguranika nezavisan događaj koji, djelujući uglavnom izvana i naglo na tijelo osiguranika, ima za posljedicu njegovu smrt, potpunu ili djelomičnu trajnu invalidnost ili narušenje zdravlja koje zahtijeva liječničku pomoć, odnosno liječenje u bolnici.

(2) U smislu prethodnog stava nesretnim slučajem smatraju se: gaženje, sudar, udar kakvim predmetom ili o kakav predmet, udar električne struje ili groma, pad, okliznuće, survavanje, ranjavanje oružjem ili raznim drugim predmetima ili eksplozivnim tvarima, ubod kakvim predmetom, udar ili ujed životinje i ubod insekta osim ako je ubodom prouzročena kakva infektivna bolest. Ovim Općim uvjetima obuhvaćeni su i nesretni slučajevi koje osiguranik može doživjeti kao putnik bilo koje zračne letjelice na motorni pogon ili vojne letjelice na motorni pogon ako se prevozi kao civilni putnik, a letjelica ima dozvolu za prijevoz putnika.

(3) Kao nesretni slučaj smatra se i sljedeće:

1. trovanje hranom ili kemijskim sredstvima zbog neznanja osiguranika, osim profesionalnih oboljenja
2. infekcija ozljede prouzročene nesretnim slučajem
3. trovanje uslijed udisanja plinova ili otrovnih para, osim profesionalnih oboljenja
4. opekotine vatrom ili elektricitetom, vrućim predmetom, tekućinama ili parom, kiselinama ili lužinama i sl.
5. davljenje i utapanje
6. gušenje ili ugušenje uslijed zatrpavanja (zemljom, pijeskom i sl.)
7. istegnuće mišića, iščašenje, uganuće, prijelom kostiju koji nastanu uslijed naglih tjelesnih pokreta ili iznenadnih naprezanja izazvanih nepredviđenim vanjskim događajima ako je nakon ozljede to utvrđeno u bolnici ili u drugoj zdravstvenoj ustanovi
8. djelovanje svjetlosti, sunčevih zraka, temperature ili lošeg vremena, ako im je osiguranik bio neposredno izložen radi prije toga nastalog nesretnog slučaja ili se našao u takvim okolnostima koje nije mogao spriječiti ili im je bio izložen radi spašavanja ljudskog života
9. djelovanje rendgenskih i radioaktivnih zraka, ako
10. nastupe naglo ili iznenada, osim profesionalnih oboljenja.

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

1. zarazne bolesti, profesionalna oboljenja, posljedice psihičkih utjecaja kao i ostale slične bolesti, trbušne kile, kile na pupku, vodene i ostale kile, osim onih koje nastanu uslijed izravnog oštećenja trbušnog zida pod

neposrednim djelovanjem vanjske mehaničke sile na trbušni zid, ako je nakon ozljede utvrđena traumatska kila kod koje je bolnički uz kilu utvrđena ozljeda mekih dijelova trbušnog zida u tom području

2. infekcije i bolesti koje nastanu uslijed raznih alergija, rezanja ili kidanja žuljeva ili drugih izraslina tvrde kože
3. anafilaktički šok, osim ako nastupi pri liječenju zbog nastalog nesretnog slučaja
4. hernija disci intervertebralis, sve vrste lumbagija, diskopatija, sakralgija, miofascitis, kokcigodinija, išialgija, fibozitis, fascitis i sve patoanatomske promjene slabinsko krstačne regije označene analognim terminima
5. odljepljenje mrežnice (ablatio retinae) bolesnog ili degenerativnog promijenjenog oka, a izuzetno se priznaje odljepljenje mrežnice zdravog oka, ako postoje znakovi izravne vanjske ozljede očne jabučice utvrđene u zdravstvenoj ustanovi
6. posljedice koje nastaju uslijed delirijum tremensa i djelovanja droga
7. posljedice medicinskih, naročito operativnih zahvata, koji se poduzimaju radi liječenja ili preventive radi sprečavanja bolesti, osim ako je do tih posljedica došlo uslijed dokazane greške medicinskog osoblja (vitium artis)
8. patološke promjene kostiju i patološke epifiziolize
9. sustavne neuromuskulturne bolesti i endokrine bolesti.

V. POČETAK I TRAJANJE OSIGURANJA

Članak 5.

(1) Osiguranje počinje u 24 sata dana označenog u polici kao početak osiguranja osim ako nije drugačije ugovoreno, a prestaje u 24 sata dana navedenog u polici kao istek osiguranja.

(2) Ako je u polici naveden samo početak osiguranja, osiguranje se produžuje iz godine u godinu sve dok ga jedna ugovorna strana ne otkaže.

(3) Obaveza osiguravatelja počinje u 24 sata dana označenog u polici kao početak osiguranja, ali ne prije 24 sata dana kada je plaćena prva premija, osim ako je u polici ili dopunskim uvjetima drugačije ugovoreno. Ako je u polici ugovoreno plaćanje premije nalogom za prienos, obaveza počinje u 24 sata dana koji je na polici označen kao početak osiguranja.

(4) Obaveza osiguratelja prestaje u 24 sata dana navedenog u polici kao istek osiguranja.

(5) Osiguranje u svakom slučaju prestaje:

1. ako nastupi smrt osiguranika ili 100% trajna invalidnost

2. ako osiguranik duševno oboli ili bude potpuno lišen poslovne sposobnosti što je u skladu s člankom 3. stavkom 3. ovih Općih uvjeta
3. kada istekne godina osiguranja u kojoj osiguranik navršši 75 godina života
4. ako protekne rok iz članka 9. stavka 7. ovih Općih uvjeta, a premija do toga roka nije plaćena
5. ako se raskine ugovor o osiguranju u smislu članka 17. ovih Općih uvjeta, u 24 sata dana kada je nastupio jedan od gore navedenih slučajeva.

VI. OPSEG OBAVEZE OSIGURAVATELJA

Članak 6.

(1) Kada nastane nesretni slučaj u smislu ovih Općih uvjeta, osiguratelj isplaćuje:

1. osiguranu svotu za slučaj smrti ako je uslijed nesretnog slučaja nastupila smrt osiguranika
2. 150% osigurane svote za slučaj trajne invalidnosti ako je uslijed nesretnog slučaja nastupila potpuna trajna (100%) invalidnost osiguranika
3. postotak od osigurane svote za slučaj trajne invalidnosti koji odgovara postotku trajne djelomične invalidnosti ako je uslijed nesretnog slučaja nastupila trajna djelomična invalidnost osiguranika manja od 50%, a ako ukupan postotak invalidnosti koji iznosi preko 50% priznaje dvostruki iznos naknade
4. dnevnu naknadu za boravak u bolnici zbog liječenja od posljedica nesretnog slučaja prema članku 13. stavku 7.
5. naknadu troškova liječenja prema članku 13. stavku 8. ovih Općih uvjeta, ako je osiguraniku uslijed nesretnog slučaja bila potrebna liječnička pomoć i ako je uslijed toga imao troškove liječenja
6. ostale ugovorne obaveze prema Posebnim ili Dopunskim uvjetima.

(2) Obaveza osiguratelja iz prethodnog stava pokriva rizik nezgode ostvaren pri ili izvan obavljanja redovitog zanimanja osiguranika ili u jednom njegovom određenom zanimanju ili svojstvu (kao na primjer: sportaš, lovac, vozač ili putnik u motornom vozilu, izletnik, vatrogasac, demonter mina, kaskader i sl.).

VII. OGRANIČENJE OBAVEZE OSIGURATELJA

Članak 7.

(1) Ako nije posebno ugovoreno i ako nije plaćena odgovarajuća dodatna premija, ugovorene osigurane svote smanjuju se u razmjeru između premije koju je trebalo platiti i stvarno plaćene premije kad nesretni slučaj nastane:

1. pri upravljanju i vožnji zrakoplovom i letjelicama svih vrsta kao i pri sportskim skokovima padobranom, osim u svojstvu putnika u javnom prijevozu
2. pri treningu i sudjelovanju osiguranika u javnim sportskim natjecanjima u svojstvu registriranog člana sportske organizacije i to: nogometa, hokeja, džijudžice, džuda, karatea, boksa, skijanja, ragbija, hrvanja, skijaških skokova, alpinistike i podvodnog ribolova kao i pri automobilskim, motociklističkim i go-cart brzinskim utrkama, motokrosu i pri treningu za njih te u svim ostalim sportovima koji su u višem razredu opasnosti od VI. razreda opasnosti
3. uslijed ratnih događanja i oružanih sukoba bilo koje vrste izvan granica naše države osim ako se nesretni slučaj dogodi u roku od 14 dana od prvog nastupanja takvih događaja u zemlji u kojoj osiguranik boravi i ako su ga tamo ti događaji iznenadili pod uvjetom da osiguranik nije sudjelovao u tim događajima i sukobima
4. kod osoba koje su preboljele neku težu bolest ili su opterećene urođenim ili stečenim tjelesnim manama ili nedostacima, koji predstavljaju uvećani (anormalni) rizik.

(2) Kao anormalni rizik iz točke 4. prethodnog stavka smatraju se osobe koje imaju tjelesne mane, nedostatke ili bolesti uslijed kojih je njihova opća radna sposobnost prema Posebnim uvjetima (II) za osiguranje uvećanih rizika umanjena preko 50%.

VIII. ISKLJUČENJE OBAVEZE OSIGURAVATELJA

Članak 8.

(1) Isključene su u cijelosti sve obaveze osiguravatelja ako je nesretni slučaj nastao uslijed:

1. potresa
2. rata bez obzira je li objavljen ili ne
3. ratnih događaja, neprijateljstava ili ratu sličnih radnji, građanskog rata, revolucije, pobune, ustanka ili građanskih nemira koji nastanu iz takvih događaja, sabotaže ili terorizma počinjenog iz političkih pobuda, nasilja ili drugih sličnih događaja u kojima je aktivno sudjelovao osiguranik
4. upravljanja letjelicama svih vrsta, plovnim objektima, motornim i drugim vozilima bez propisane službene isprave koja daje ovlaštenje vozaču za upravljanje i vožnju tom vrstom i tipom, zračnog aparata, plovnog objekta, motornog i drugog vozila
5. pokušaja ili izvršenja samoubojstva osiguranika
6. toga što je ugovaratelj, osiguranik ili korisnik namjerno prouzročio nesretni slučaj
7. pripremanja, pokušaja ili izvršenja krivičnog djela, kao i pri bijegu poslije takve radnje

8. djelovanja alkohola ili narkotičkih sredstava na osiguranika, bez obzira na bilo kakvu odgovornost treće osobe za nastanak nesretnog slučaja. Smatra se da je nesretni slučaj nastao uslijed djelovanja alkohola, ako je poslije nastanka nesretnog slučaja utvrđena koncentracija u trenutku nastanka nesretnog slučaja viša od 0,15% alkohola u krvi, odnosno pronađeni su tragovi narkotičkih sredstava. U ovakvim slučajevima ne postoji obaveza osiguravatelja samo ako je takvo alkoholizirano stanje osiguranika imalo uzročnu vezu s nastankom nesretnog slučaja.

(2) Ugovor o osiguranju je ništavan ako je u trenutku njegova sklapanja već nastao osigurani slučaj, odnosno ako je bio u nastajanju ili je bilo izvjesno da će nastupiti, a uplaćena premija vraća se ugovaratelju, umanjena za troškove osiguravatelja.

IX. PLAĆANJE PREMIJE I POSLJEDICE NEUPLATE PREMIJE

Članak 9.

(1) Ugovaratelj je dužan platiti premiju, ako nije drukčije ugovoreno, odjednom za svaku godinu osiguranja. Ako je ugovoreno da se godišnja premija plaća u polugodišnjim, dvomjesečnim, tromjesečnim ili mjesečnim obrocima, osiguravatelj ima pravo na premiju za cijelu godinu trajanja osiguranja i da sve neplaćene obroke premije tekuće godine osiguranja naplati prilikom bilo koje isplate iz temelja tog osiguranja.

(2) Premija ugovorena za tekuću godinu osiguranja pripada osiguravatelju kad je osiguranje prestalo prije ugovorenog isteka zbog isplate osigurane svote za slučaj smrti ili 100% trajne invalidnosti.

(3) U ostalim slučajevima prestanka ugovora o osiguranju prije isteka ugovorenog roka, osiguravatelju pripada premija samo do završetka dana do kojeg je trajalo osiguranje.

(4) Premija se plaća osiguravatelju putem posrednika osiguranja, pošte ili banke. Ako se premija plaća putem pošte ili banke, smatra se da je plaćena onog dana kad je banka ili pošta primila uplatu.

(5) Premija se plaća u valuti prema srednjem tečaju tečajne liste Centralne banke BiH na dane koji su u polici određeni kao datumi dospijeca premije ili dijela premije.

(6) Ako premija ne bude plaćena po isteku 8. dana od dana koji je u polici naznačen kao dan dospijeca premije, ugovaratelj osiguranja dužan je platiti premiju po tečaju na dan plaćanja ili zakonsku zateznu kamatu.

(7) Ako ugovaratelj osiguranja na poziv osiguravatelja, koji mu mora biti dostavljen preporučenim pismom, ne uplati dospelu premiju u roku određenom tim pismom, a koji ne može biti kraći od 30 dana, računajući od dana kad mu je pismo uručeno, niti to učini koja druga zainteresirana osoba, ugovor o osiguranju prestaje. Taj rok ne može isteći prije nego što protekne 30 dana od dospijeca premije.

X. PROMJENA ZANIMANJA U TIJEKU TRAJANJA OSIGURANJA

Članak 10.

(1) Ugovaratelj odnosno osiguranik dužan je prijaviti osiguravatelju promjenu zanimanja.

(2) Ako promjena zanimanja utječe na promjenu razreda opasnosti, osiguravatelj će u slučaju povećanja opasnosti predložiti povećanje premije ili smanjenje osiguranih svota, a u slučaju smanjenja opasnosti, smanjenje premije ili povećanje osiguranih svota. Izmijenjene osigurane svote i premije vrijede od dana promjene zanimanja.

(3) Ako ugovaratelj ne prijavi promjenu zanimanja niti prihvati povećanje odnosno smanjenje premije u roku od 14 dana od dana prijema takvog prijedloga, a u međuvremenu nastane osigurani slučaj, osigurane svote će se smanjiti ili povećati u razmjeru između plaćene premije i premije koju je trebalo platiti.

XI. PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA

Članak 11.

(1) Osiguranik koji je uslijed nesretnog slučaja ozlijeđen dužan je:

1. odmah se javiti liječniku odnosno pozvati liječnika radi pregleda i pružanja potrebne pomoći i odmah poduzeti sve potrebne mjere radi liječenja te držati se liječničkih savjeta i uputa u pogledu načina liječenja
2. o nesretnom slučaju pismeno izvijestiti osiguravatelja u roku od 30 dana od dana nastanka nesretnog slučaja, odnosno od dana kada je to mogao prijaviti
3. da sa prijavom o nesretnom slučaju pruži osiguravatelju sve potrebne obavijesti i podatke osobito o mjestu i vremenu kad je slučaj nastao, potpuni opis događaja, ime liječnika koji ga je pregledao i uputio na liječenje ili koji ga liječi, o vrsti i težini tjelesne ozljede, o nastalim eventualnim posljedicama, kao i podatke o tjelesnim manama, nedostacima i bolestima (članak 7. stavak 1. tačka 4. ovih Općih uvjeta) koje je eventualno osiguranik imao prije nastanka osiguranog slučaja.

(2) Ako je nesretni slučaj imao za posljedicu smrt osiguranika, korisnik osiguranja dužan je o tome pismeno obavijestiti osiguravatelja i pribaviti potrebnu medicinsku dokumentaciju.

(3) Troškovi liječničkog pregleda i izvještaja (početni i zaključni liječnički izvještaj, ponovni liječnički pregled i nalaz specijaliste) i ostali troškovi koji se odnose na dokazivanje okolnosti nastanka nesretnog slučaja i prava iz ugovora o osiguranju, padaju na teret podnositelja zahtjeva.

(4) Osiguravatelj je ovlašten i ima pravo od osiguranika, ugovaratelja, korisnika, zdravstvene ustanove ili bilo koje druge pravne ili fizičke osobe tražiti naknadna objašnjenja i dokaze kao i na svoj trošak poduzimati radnje u svrhu liječničkog pregleda

osiguranika putem svojih liječnika ili liječničkih komisija radi utvrđivanja važnih okolnosti u vezi sa prijavljenim nesretnim slučajem.

(5) Ako se osigurani slučaj ne prijavi u roku iz stavka 1. točke 2. ovog članka, osiguravatelj će isplatiti naknadu u valuti po srednjem tečaju tečajne liste Centralne banke BiH, uzimajući u obzir tečaj na dan u sredini razdoblja između dana isteka roka za prijavu i dana stvarne prijave osiguranog slučaja.

(6) Ako ugovaratelj, osiguranik ili korisnik osiguranja ne prijavi nesretni slučaj uz odgovarajuću dokumentaciju prema odredbama Općih uvjeta, već odmah pokrene sudski spor protiv osiguravatelja, takva tužba nema značaj prijave i smatra se preuranjena. Svi troškovi ovakvog sudskog postupka (sudske takse, troškovi vještačenja, nagrada i troškovi advokata, svjedoka i drugo) bez obzira na ishod sudskog spora padaju na teret tužitelja. Tužitelj u ovakvim sporovima nema pravo na naknadu kamata na presuđeni iznos.

XII. UTVRĐIVANJE PRAVA KORISNIKA

Članak 12.

(1) Ako je uslijed nesretnog slučaja osiguranik umro, korisnik je dužan podnijeti: prijavu, policu, dokaz o uplaćenju premiji i dokaz da je smrt nastupila kao posljedica nesretnog slučaja. Korisnik koji nije ugovorom o osiguranju izričito ili imenom predviđen, dužan je podnijeti i dokaz o svojem pravu na primanje osigurane svote.

(2) Ako je nesretni slučaj imao za posljedicu invalidnost, osiguranik je dužan podnijeti: prijavu, policu, dokaz o uplaćenju premiji, dokaz o okolnostima nastanka nesretnog slučaja i medicinsku dokumentaciju s utvrđenim posljedicama radi utvrđivanja konačnog postotka trajne invalidnosti.

(3) Konačni postotak invalidnosti osiguranika određuje osiguratelj prema Tablici invalidnosti) kao posljedice nesretnog slučaja. Ako neko tjelesno oštećenje nije u Tablici invalidnosti predviđeno, postotak invalidnosti određuje se prema sličnim oštećenjima koja su predviđena u Tablici invalidnosti. Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje osiguranika (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invalidnosti.

(4) Kod višestrukih ozljeda pojedinih udova ili organa, ukupna invalidnost na određenom udu ili organu ne može prijeći postotak koji je određen Tablicom invalidnosti za potpuni gubitak tog uda ili organa.

(5) U slučaju gubitka više udova ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja, postoci invalidnosti za svaki pojedini ud ili organ se zbrajaju. Zbroj postotaka invalidnosti prema Tablici invalidnosti zbog gubitka ili oštećenja više udova ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja ne može iznositi više od 100% i isplata ne može biti veća od osigurane svote koja se ugovara za slučaj potpune trajne invalidnosti analogno članu 6. stavku 1. točki 2. ovih Općih uvjeta.

(6) Ako je opća radna sposobnost osiguranika bila trajno umanjena prije nastanka osiguranog slučaja,

obaveza osiguravatelja određuje se prema novoj invalidnosti, tj. prema razlici između ukupnog postotka invalidnosti nakon nastanka nesretnog slučaja i postotka invalidnosti prije nastanka nesretnog slučaja.

(7) Ako je osiguranik uslijed nesretnog slučaja boravio u bolnici, dužan je o tome podnijeti potvrdu liječnika koji ga je liječio. Ta potvrda (izvještaj) mora sadržavati liječnički nalaz s potpunom dijagnozom, točne podatke kada je i radi čega započeto liječenje i od kojeg do kojeg dana je osiguranik boravio u bolnici.

XIII. ISPLATA OSIGURANE SVOTE

Članak 13.

(1) Osiguravatelj isplaćuje osiguranu svotu odnosno njen odgovarajući dio ili ugovorenu naknadu osiguraniku, odnosno korisniku, u roku od 8 dana, nakon što je utvrđeno postojanje i visina obaveze. Osigurana svota isplaćuje se u valuti po srednjem tečaju tečajne liste Centralne banke BiH na dan kada je utvrđeno postojanje i visina obaveza. Ako osiguravatelj ne izvrši isplatu u predviđenom roku, korisnik ima pravo na zatezne kamate u visini koja je određena propisima.

(2) Osiguravatelj je dužan isplatiti osiguranu svotu odnosno naknadu samo ako je nesretni slučaj nastupio za vrijeme trajanja osiguranja i ako su posljedice nesretnog slučaja predviđene u članku 6. ovih Općih uvjeta nastupile tijekom godine dana od nastanka osiguranog slučaja.

(3) Konačni postotak invalidnosti određuje se prema Tablici invalidnosti poslije završenog liječenja u vrijeme kad je kod osiguranika, u odnosu na pretrpljene ozljede i nastale posljedice, nastupilo stanje ustaljenosti, tj. kada se prema liječničkom predviđanju ne može očekivati da će se stanje pogoršati ili poboljšati. Ako to stanje ne nastupi ni po isteku treće godine od dana nastanka nesretnog slučaja, kao konačno stanje uzima se stanje po isteku toga roka i prema njemu se određuje postotak invalidnosti.

(4) Ako nije moguće poslije nastanka nesretnog slučaja utvrditi konačni postotak invalidnosti, osiguravatelj je dužan na zahtjev osiguranika isplatiti iznos koji nesporno odgovara postotku.

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

(6) Ako konačni postotak invalidnosti nije bio utvrđen, a osiguranik umre zbog posljedica istog nesretnog slučaja, osiguratelj isplaćuje osiguranu svotu određenu za slučaj smrti, odnosno samo razliku između te svote

ili eventualno već isplaćenog dijela (akontacije), ali samo ako je osiguranik umro najkasnije u roku od 3 godine od dana nastanka nesretnog slučaja. Ako prije utvrđenog postotka invalidnosti u roku tri godine od nastanka nesretnog slučaja nastupi smrt osiguranika iz bilo kojeg drugog uzroka, visina obaveze osiguratelja iz osnova invalidnosti utvrđuje se na temelju postojeće medicinske dokumentacije.

(7) Ako osigurani slučaj ima za posljedicu boravak u bolnici zbog liječenja od posljedica nesretnog slučaja, a ugovorena je isplata dnevne naknade za boravak u bolnici, osiguratelj isplaćuje osiguraniku naknadu u ugovorenoj visini od dana kada je započeo boravak u liječilištu (bolnica i druge zdravstvene ustanove) pa do posljednjeg dana boravka u liječilištu, ali najviše 180 dana, osim ako nije drugačije ugovoreno.

(8) Ako osigurani slučaj ima za posljedicu narušavanje zdravlja osiguranika koji zahtijeva liječničku pomoć, a ugovorena je i naknada troškova liječenja, osiguratelj isplaćuje osiguraniku, bez obzira na to da li ima ikakvih drugih posljedica, prema podnijetim dokazima naknadu svih stvarnih i nužnih troškova liječenja učinjenih najduže u toku godine dana od dana nastanka nesretnog slučaja, ali najviše do ugovorenog iznosa.

U troškove liječenja spada i nabava proteza i sličnih pomagala ako je to potrebno prema ocjeni liječnika. Osiguratelj nije dužan naknaditi troškove liječenja ako osiguranik ima pravo na besplatno liječenje u zdravstvenim ustanovama.

Osiguratelj je u obvezi naknaditi samo onaj dio troškova liječenja koji je stvarno snosio sam osiguranik.

Ne postoji obaveza osiguratelja za isplatu naknade troškova liječenja u toplicama ili sličnim zdravstvenim ustanovama, kao ni za lijekove koji nisu na popisu zdravstvenog osiguranja.

(9) Ako kao krajnja posljedica nesretnog slučaja nastupi smrt osiguranika ili trajna invalidnost, osiguratelj isplaćuje korisniku iznos osigurane svote predviđene za takve slučajeve bez obzira na isplaćenu dnevnu naknadu za boravak u bolnici zbog liječenja od posljedica nesretnog slučaja ili isplaćenu naknadu troškova liječenja.

XIV. PRAVO NA NAKNADU

Članak 14.

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

(2) Pravo na naknadu od treće osobe odgovorne za nastupanje osiguranog slučaja pripada osiguraniku, odnosno korisniku neovisno o njegovom pravu na osiguranu svotu po ovim Općim uvjetima.

(3) Odredbe iz prethodnih stavova ne odnose se na osiguranje od posljedica nesretnog slučaja ugovoreno kao osiguranje od odgovornosti.

XV. KORISNICI OSIGURANJA

Članak 15.

(1) Korisnik za slučaj smrti osiguranja utvrđuje se policom osiguranja.

(2) Ako u polici osiguranja, Posebnim ili Dopunskim uvjetima uz ove Opće uvjete nije drukčije ili uopće nije ništa određeno, osigurana svota za slučaj smrti osiguranika isplaćuje se njegovim nasljednicima ovim redoslijedom:

1. djeci i supružniku, sa tim da im osigurana svota za slučaj smrti pripada na jednake dijelove
2. djeci na jednake dijelove ako nema supružnika
3. supružniku i osiguranikovim roditeljima, ako nema djece, tako da supružniku pripada jedna polovica osigurane svote za slučaj smrti, a druga polovica na jednake dijelove pripada roditeljima, ako su oba živa, odnosno onom roditelju koji je na životu
4. supružniku, ako su oba roditelja osiguranika umrla prije njegove smrti, kojem tada pripada cijela osigurana svota za slučaj smrti
5. roditeljima ili roditelju koji je na životu, ako nema supružnika. Ako su oba roditelja živa, pripada im osigurana svota za slučaj smrti na jednake dijelove, a ako je samo jedan na životu, njemu pripada ta svota u cijelosti
6. zakonskom nasljedniku ili nasljednicima utvrđenima pravomoćnom sudskom odlukom, ako nema osoba navedenih u prethodnim tačkama.

(3) Korisnici bližeg reda isključuju pravo na osiguranu svotu za slučaj smrti korisnika daljnjeg reda.

(4) Supružnik je ona osoba koja je bila u braku sa osiguranikom u trenutku njegove smrti, kada se radi o određivanju korisnika u smislu ovog članka.

(5) Za slučaj invalidnosti, dnevne naknade za boravak u bolnici i naknade troškova liječenja korisnik osiguranja je uvijek sam osiguranik, ako nije drugačije ugovoreno.

(6) Ako je maloljetna osoba korisnik osiguranja, isplatu osigurane svote odnosno naknade, izvršit će osiguravatelj njegovim roditeljima odnosno starateljima. U tom slučaju osiguravatelj ima pravo od ovih osoba zahtijevati da prethodno pribave rješenje nadležnog organa starateljstva na prijem osigurane svote, odnosno naknade, koja pripada maloljetnoj osobi.

XVI. POSTUPAK VJEŠTAČENJA

Članak 16.

(1) U slučaju da ugovaratelj, osiguranik ili korisnik i osiguravatelj nisu saglasni u pogledu postojanja ili visine obaveze, utvrđivanje spornih činjenica povjerit će se vještacima. Jednog imenuje osiguravatelj, a drugog suprotna strana. Prije vještačenja imenovani vještaci određuju trećeg vještaka, koji će dati svoje stručno mišljenje samo u pogledu onih činjenica koje su među njima sporne i u granicama njihovih nalaza i mišljenja.

(2) Svaka strana plaća troškove vještaka kojeg je imenovala, a trećem vještaku svaka strana plaća polovicu troškova.

XVII. OTKAZ UGOVORA O OSIGURANJU

Članak 17.

(1) Svaka ugovorna strana može otkazati ugovor o osiguranju sa neodređenim trajanjem ako ugovor nije prestao po kojem drugom temelju.

Otkaz se obavlja pismenim putem najkasnije 3 mjeseca prije isteka tekuće godine osiguranja.

(2) Ako je osiguranje sklopljeno na rok duži od 5 godina, svaka strana može nakon isteka toga roka uz otkazni rok od 6 mjeseci, pismom izjaviti drugoj strani da raskida ugovor.

XVIII. ZASTARA

Članak 18.

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

XIX. ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 19.

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

(2) Za odnose između ugovaratelja, osiguranika i osiguravatelja koji nisu određeni ovim Općim uvjetima primijenit će se odredbe Zakona o obveznim odnosima.

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

Tablice za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) donosi Uprava Društva ADRIATIC osiguranja d.d. na Sjednici Nadzornog odbora održanoj 3. januara 2018. god.

UVODNE ODREDBE

Članak 1.

OPĆE ODREDBE

- Ova Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) (u daljnjem tekstu: Tablica invaliditeta) sastavni je dio Općih uvjeta, Posebnih uvjeta i svakog pojedinog ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja koje ugovaratelj osiguranja sklopi sa ADRIATIC OSIGURANJEM d.d.
- Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invaliditeta.
- U osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja kod ocjene invaliditeta primjenjuje se isključivo postotak određen ovom Tablicom invaliditeta.
- Subjektivne tegobe u smislu smanjenja motorne snage mišića, bolova i otoka na mjestu ozljede, ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka trajnog invaliditeta.

Članak 2.

ROKOWI ZA ODREĐIVANJE TRAJNOG INVALIDITETA

- Konačni invaliditet na udovima i kralješnici određuje se najranije tri mjeseca poslije završenog cjelokupnog liječenja, izuzev kod amputacija i točaka Tablice invaliditeta gdje je drukčije određeno.
- Pseudoartroze i kronični fistulozni osteomielitis se ocjenjuju nakon definitivnog operativnog i fizikalnog liječenja. Ako se to ne završi ni u roku od tri godine od dana ozljede, onda se kao konačno uzima stanje po isteku ovog roka i prema njemu se određuje postotak invaliditeta.

Članak 3.

PRAVILA ZA UTVRĐIVANJE VISINE TRAJNOG INVALIDITETA

- Prilikom primjene određenih točaka iz Tablice invaliditeta, za jednu posljedicu primjenjuje se za iste organe ili udove ona točka koja određuje najveći postotak, odnosno nije dozvoljena primjena dvije točke za isto funkcionalno oštećenje, odnosno posljedicu.
- Kod višestruke ozljede jednog ili više organa, istih ili različitih organskih sustava, ukupni invaliditet ne može u zbroju prelaziti za više od 30% najveći pojedinačno određeni invaliditet, ako Tablicom invaliditeta nije drukčije određeno.
- Iznimno, ako u gore navedenom slučaju pojedinačno određeni invaliditet po određenoj točki Tablice invaliditeta iznosi više od 50%, tada se ne vrši pribrajanje po drugim točkama Tablice invaliditeta, već se priznaje samo najveći pojedinačno utvrđeni invaliditet, ako Tablicom invaliditeta nije drukčije određeno.
- U svakom slučaju gubitka ili oštećenja više udova ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja zbroj postotaka invaliditeta ne može iznositi više od 100%.

5. Posljedice umanjene pokretljivosti zgloba mogu iznositi najviše do 1/5 trajnog invaliditeta predviđenog za trajnu ukočenost tog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju. Labavost i rasklimanost zglobova određuje se po istom principu.

6. Za određivanje umanjene pokretljivosti udova, odnosno labavosti ili rasklimanosti zglobova, obavezno je komparativno mjerenje pokreta artmetrom u svim ravninama.

Članak 4.

POSTOJANJE INVALIDNOSTI PRIJE NESRETNOG SLUČAJA

1. Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka nesretnog slučaja, obveza osiguratelja određuje se prema novom invaliditetu, neovisno od ranijeg, osim u slijedećim slučajevima:

- ako je prijavljeni nesretni slučaj prouzročio povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obveza osiguratelja se utvrđuje prema razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka.
- ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili ozljedi jedan od ranije ozlijeđenih udova ili organa, obveza osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu.
- ako su rentgenološkim pretragama dokazane degenerativne bolesti koštano-zglobnog sustava postojale prije nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/3 procijenjenog invaliditeta.
- ako se dokaže da osiguranik boluje od šećerne bolesti, bolesti središnjeg ili perifernog živčanog sustava, gluhoće, slabovidnosti, bolesti krvožilja ili kronične plućne bolesti, te ako te bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/2.

I. GLAVA

- Žarišna oštećenja mozga s klinički utvrđenom slikom dekortikacije, odnosno decerebracije: hemiplegija inverteriranog tipa s afazijom i agnozijom; demencija (Korsakovljev sindrom); obostrani Parkinsonov sindrom s izraženim rigorom; kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija; trajna psihoza iza organske ozljede mozga do 100%
- Oštećenje mozga s klinički utvrđenom slikom: hemipareza s jako izraženim spasticitetom; ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta); pseudobulbarna paraliza s prisilnim plačem ili smijehom; oštećenje malog mozga s izraženim poremećajima ravnoteže hoda i koordinacije pokreta do 80%
- Pseudobulbarni sindrom.....do70%
- a) Posttraumatska epilepsija s učestalim napadima i karakternim promjenama ličnosti, bolnički evidentirana nakon bolničkog liječenja s odgovarajućim ispitivanjima do 24%
- b) Posttraumatska epilepsija s rijetkim napadima uz medikacijudo 15%

5. Žarišna oštećenja mozga s bolnički evidentiranim posljedicama psihoorganskog sindroma, s nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog liječenja s odgovarajućim ispitivanjima do 30%
6. Hemipareza ili disfazija do 30%
7. Oštećenja malog mozga s adiadohokinezom i asinergijom do 38%
8. Udarne ozljede mozga:
- a) postkontuzioni sindrom uz postojanje objektivnog neurološkog nalaza poslije bolnički utvrđene kontuzije mozga do 15%
- b) operirani intracerebralni hematomi bez neurološkog ispada do 15%
9. Stanje poslije trepanacije svoda lubanje i/ili prijeloma baze lubanje -svoda lubanje, rentgenološki verificirano ... do 5%
10. Postkomocijski sindrom poslije bolnički liječenog potresa mozga uz postojanje objektivnog neurološkog nalaza, sa izvorom medicinskom dokumentacijom dobivenom u roku od 24 sata nakon povrede do 5%

POSEBNE ODREDBE

1. Sve forme epilepsije moraju biti bolnički utvrđene uz primjenu suvremenih dijagnostičkih metoda.
2. Kod različitih posljedica ozljeda mozga uslijed jednog ne sretnog slučaja postoci za invaliditet se ne zbrajaju, već se postotak određuje samo po točki koja je najpovoljnija za oštećenika.
3. Trajni invaliditet za točke 1 do 10 određuje se najranije 10 mjeseci poslije ozljede.

11. Gubitak vlasista:

- a) trećina površine vlasista 5%
- b) polovica površine vlasista 15%
- c) čitavo vlasiste 20%

II. OČI

12. Potpuni gubitak vida oba oka 100%
13. Potpuni gubitak vida jednog oka 30%
14. Oslabljenje vida jednog oka:
- do 5/10 do 3%
- preko 5/10 po 3% za svaku desetinu
15. Diplopija kao trajna i ireparabilna posljedica ozljede oka:
- a) eksterna oftalmoplegija do 7%
- b) totalna oftalmoplegija do 15%
16. Gubitak očne leće
- a) afakija jednostrana do 15%
- b) afakija obostrana do 30%
17. Nepotpuna unutarnja oftalmoplegija do 7%
18. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku:
- a) do 60 stupnjeva do 10%
- b) do 40 stupnjeva do 20%
- c) do 20 stupnjeva do 30%
- d) do 5 stupnjeva do 40%
19. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:
- a) do 50 stupnjeva do 5%
- b) do 30 stupnjeva do 15%
- c) do 5 stupnjeva do 25%
20. Homonimna hemianopsija 20%

POSEBNE ODREDBE

1. Posljedice bolnički dijagnosticirane postraumatske ablacije retine i opacitates corporisvitrei određuju se po točkama 13 ili 14.

2. Oštećenja oka ocjenjuju se po završenom liječenju, izuzev po točkama 15. i 17. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon ozljede.
3. Posljedice po točki 18. i 19. određuju se po završenom liječenju, ali ne ranije od 12 mjeseci od dana ozljede, na osnovu kontrolnog nalaza vidnog polja.

III. UŠI

21. Potpuna gluhoća na oba uha s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa 40%
22. Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa 60%
23. Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa 10%
24. Potpuna gluhoća na jednom uhu s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa 20%
25. Obostrana naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa obostrano; ukupni gubitak sluha po Fowler -Sabine:
- a) 20 -30% do 5%
- b) 31 - 60% do 10%
- c) 61 -85% do 20%
26. Obostrana naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa obostrano; ukupni gubitak sluha po Fowler -Sabine:
- a) 20 -30% do 10%
- b) 31 -60% do 20%
- c) 61 -85% do 30%
27. Jednostrana taška naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini od 90-95 decibela do 5%
28. Jednostrana taška naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini od 90-95 decibela do 10%
29. Ozljeda ušne školjke:
- a) djelomičan gubitak ili djelomično unakaženje do 3%
- b) potpuni gubitak ili potpuno unakaženje 7%

POSEBNE ODREDBE

1. Za sve slučajeve iz ove glave određuje se invaliditet nakon završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci od ozljede, izuzev točke 29. koja se ocjenjuje po završenom liječenju.
2. Ako je kod osiguranika dokazano prijašnje oštećenje sluha tipa akustičke traume, invaliditet zbog gubitka sluha (Fowler-Sabine) nastao nesretnim slučajem umanjuje se za 1/2.

IV. LICE

30. Ožiljno deformirajuća oštećenja lica praćena funkcionalnim smetnjama:
- a) u lakom stupnju 3%
- b) u srednjem stupnju 7%
- c) u jakom stupnju 15%
- d) za kozmetičke i estetske ožiljke na licu veće od 3cm...1%
31. Posttraumatski deformiteti kostiju lica do 5%
32. Ograničeno otvaranje usta: (Razmak gornjih i donjih zuba):
- a) do 4 cm 5%
- b) do 3 cm 10%
- c) do 1,5 cm 27%
33. Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku ili nepcu s funkcionalnim smetnjama:
- a) u lakom stupnju 7%
- b) u srednjem stupnju 15%
- c) u jakom stupnju 30%

POSEBNE ODREDBE

1. Za slučajeve po točkama 30. do 33. invaliditet se određuje nakon završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci poslije ozljede.

34. Gubitak stalnih zubi:

-do 16 za svaki zub 1%

-za 17 i više, za svaki zub 1,5%

35. Pareza facijalnog živca poslije prijeloma sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije:

a) u lakom stupnju do 5%

b) u srednjem stupnju do 10%

c) u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimičke muskulature do 15%

d) paraliza facijalnog živca 25%

POSEBNE ODREDBE

Invaliditet po točki 35. određuje se poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 1 godine poslije ozljede.

V. NOS

36. Ozljede nosa:

a) djelomičan gubitak nosa do 15%

b) gubitak čitavog nosa 30%

37. Promjena oblika piramide nosa do 5%

38. Otežano disanje nakon prijeloma nosnog septuma koji je utvrđen klinički i rentgenološki neposredno nakon ozljede 5%

POSEBNE ODREDBE

Kad se utvrde različite posljedice ozljede nosa zbog jednog nesretnog slučaja postoji za invaliditet se ne zbrajaju, već se invaliditet ocjenjuje točkom najpovoljnijom za osiguranika.

VI. DUŠNIK I JEDNJAK

39. Stenoza dušnika poslije ozljede grkljana i početnog dijela dušnika 7%

40. Stanje poslije traheotomije kod vitalnih indikacija nakon povreda 5%

41. Stenoza dušnika radi koje se mora trajno nositi kanila .. 60%

42. Suženje jednjaka (verificirano RTG pretragama):

a) u lakom stupnju do 5%

b) u srednjem stupnju do 10%

c) u jakom stupnju do 20%

43. Potpuno suženje jednjaka s trajnim gastrostomom 70%

VII. PRSNI KOŠ

44. Prijelom tri ili više rebra zacijeljen s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa do 5%

Prijelom do tri rebra zacijeljen s pomakom 3%

45. Stanje nakon torakotomije do 7%

46. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa uslijed prijeloma rebra, penetrantnih ozljeda prsnog koša, posttraumatskih adhezija, hematoraksa i pneumotoraksa:

a) u lakom stupnju: vitalni kapacitet umanjen za 20-30% do 7%

b) u srednjem stupnju: vitalni kapacitet umanjen za 31 -50 % do 15%

c) u jakom stupnju: vitalni kapacitet umanjen za više od 51% do 30%

47. Fistula nakon empijema 12%

48. Kronični plućni apsces do 15%

POSEBNE ODREDBE

1. Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnom pulmološkom obradom i ergometrijom.

2. Ako su stanja iz točki 44., 45., 47. i 48. praćena poremećajem plućne funkcije restriktivnog tipa, onda se invaliditet ne ocjenjuje po navedenim točkama, već po točki 45.

3. Po točkama 46., 47. i 47. invaliditet se ocjenjuje nakon završenog liječenja, ali ne ranije od jedne godine od dana ozljede.

49. Gubitak jedne dojke:

a) do 50 godine života 10%

b) preko 50 godina života 5%

c) teško oštećenje dojke do 50 godina života 5%

50. Gubitak obje dojke:

a) do 50 godina života 30%

b) preko 50 godina života 15%

c) teško oštećenje obje dojke do 50 godina života do 10%

51. Posljedice penetrantnih ozljeda srca i velikih krvnih žila prsnog koša:

a) srce s normalnim elektrokardiogramom do 20%

b) srce s promijenjenim elektrokardiogramom:

prema težini promjene do 40%

c) oštećenje krvnih žila do 10%

d) aneurizma aorte s implantatom do 30%

VIII. KOŽA

52. Dublji ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda bez smetnje motiliteta, a zahvaćaju:

a) do 20% površine tijela do 5%

b) preko 20% površine tijela do 15%

53. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda, a zahvaćaju:

a) do 10% površine tijela do 5%

b) do 20% površine tijela do 15%

c) preko 20% površine tijela 27%

POSEBNE ODREDBE

1. Slučajevi iz točaka 52. i 53. izračunavaju se primjenom pravila devetke (shema se nalazi na kraju Tablice invaliditeta).

2. Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opekotine (II B stupanj) i/ili ozljede s manjim defektom kože.

3. Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opekotine (III stupanj) ili potkožne subdermalne (IV stupanj) i/ili veće ozljede kožnog pokrivača.

4. Za posljedice epidermalne opekotine (I stupanj) I površine (II A stupanj) invaliditet se ne određuje.

5. Funkcionalne smetnje (motilitet) izazvane opekotinama ili ozljedama iz točke 53. ocjenjuju se i prema odgovarajućim točkama iz Tablice invaliditeta.

IX. TRBUŠNI ORGANI

54. Traumatska hernija verificirana u bolnici neposredno poslije ozljede, ako je istovremeno bila pored hernije verificirana ozljeda mekih dijelova trbušnog zida u tom području do 5%

55. Ozljeda ošita:

a) stanje nakon prsnuća ošita verificiranog u bolnici nepo

- sredno nakon ozljede i kirurški zbrinuto 15%
- b) dijafragmalna hernija -recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije do 25%
56. Operativni ožiljak ili ožiljci radi eksplorativne laparotomije do 5%
57. Ozljeda crijeva i/ili jetre, slezene, želuca:
- a) ozljeda crijeva sa šivanjem ili resekcijom do 15%
- b) ozljeda želuca s resekcijom do 20%
- c) ozljeda jetre s resekcijom do 20%
58. Gubitak slezene (splenektomija):
- a) do 20 godina starosti 15%
- b) preko 20 godina starosti 5%
59. Ozljeda gušterače prema funkcionalnom oštećenju do 15%
60. Anus praeternaturalis -trajni p515X 50%
61. Sterkoralna fistula do 25%

X. MOKRAĆNI ORGANI

62. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog.. 25%
63. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog:
- a) u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije 30%
- b) u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije 45%
- c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije 70%
64. Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:
- a) u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije do 7%
- b) u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije do 15%
- c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije do 20%
65. Funkcionalna oštećenja oba bubrega:
- a) u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije 25%
- b) u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije 35%
- c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije 50%
66. Poremećaj ispuštanja mokraće uslijed ozljede uretre građuirane po Charriereu:
- a) u lakom stupnju ispod 18 CH 7%
- b) u srednjem stupnju ispod 14 CH 15%
- c) u jakom stupnju ispod 6 CH 33%
67. Ozljeda mokraćnog mjehura sa smanjenim kapacitetom: za svaku 1/3smanjenog kapaciteta 7%
68. Potpuna inkontinencija urina:
- a) kod muškaraca 30%
- b) kod žena 40%
69. Urinarna fistula:
- a) uretralna 15%
- b) perinealna i vaginalna 27%

XI. GENITALNI ORGANI

70. Gubitak jednog testisa do 60 godina života 10%
71. Gubitak jednog testisa preko 60 godina života 5%
72. Gubitak oba testisa do 60 godina života 50%
73. Gubitak oba testisa preko 60 godina života 20%
74. Gubitak penisa do 60 godina života 50%
75. Gubitak penisa preko 60 godina života 25%
76. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom do 60 godina života 50%
77. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom preko 60 godina života 20%
78. Gubitak maternice i jajnika do 55 godina života:

- a) gubitak maternice 30%
- b) gubitak jednog jajnika 10%
- c) gubitak oba jajnika 25%
- d) gubitak maternice sa oba jajnika 40%
79. Gubitak maternice preko 55 godina života 5%
80. Gubitak svakog jajnika 5%
81. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućava kohabitaciju do 60 godine života do 50%
82. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućava kohabitaciju preko 60 godina života do 15%

XII. KRALJEŽNICA

83. Ozljeda kralježnice s trajnim potpunim oštećenjem hrptene moždine ili perifernih živaca (tetraplegija, triplegija, paraplegija) s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja ... 100%
84. Ozljeda kralježnice s potpunom paralizom donjih ekstremiteta bez smetnje defekacije i uriniranja 80%
85. Ozljeda kralježnice s trajnim djelomičnim oštećenjem hrptene moždine ili perifernih živaca (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, verificirana EMG-om:
- a) u lakom stupnju do 5%
- b) u srednjem stupnju do 35%
- c) u jakom stupnju do 40%
86. Ozljeda kralježnice s parezom donjih ekstremiteta, verificirana EMG-om:
- a) u lakom stupnju do 20%
- b) u srednjem stupnju do 30%
- c) u jakom stupnju do 35%

POSEBNE ODREDBE

- Oštećenja koja spadaju pod točke 83. i 84. ocjenjuju se po utvrđivanju ireparabilnih neuroloških lezija, a točke 85. i 86. ocjenjuju se po završenom liječenju, ali ne ranije od 2 godine od dana ozljede.
87. Smanjena pokretljivost kralježnice kao posljedica prijeloma najmanje dva kralješka uz promjenu krivulje kralježnice (kifoza, gibus, skolioza):
- a) u lakom stupnju do 10%
- b) u srednjem stupnju do 15%
- c) u jakom stupnju do 30%
88. Smanjena pokretljivost kralježnice poslije ozljeda vratnog segmenta prilikom koje je došlo do frakture koštanih struktura do 10%
89. Smanjena pokretljivost kralježnice poslije ozljede grudnog segmenta prilikom koje je došlo do frakture koštanih struktura do 7%
90. Smanjena pokretljivost kralježnice poslije ozljede slabinskog segmenta prilikom koje je došlo do frakture koštanih struktura:
- a) u lakom stupnju do 7%
- b) u srednjem stupnju do 15%
- c) u jakom stupnju do 25%
91. a) Serijski prijelom spinalnih nastavaka tri ili više kralježaka 5%
- b) Serijski prijelom spinalnih nastavaka do tri kralješka 2%
92. Serijski prijelom poprečnih nastavaka tri ili vise kralježaka do 5%

POSEBNE ODREDBE

1. Za ozljede bilo kojeg dijela kralježnice kod kojeg nije došlo do frakture koštanih struktura, ne priznaje se invaliditet.

2. Hernijadisciintervertebralis, vevrstelumbalgija, diskopatija, spondiloza, sakralgija, miofascitisa, kokcigodinija, isialgija, fibrozitisa, fascitisa i sve patoanatomske promjene slabinsko križne regije označene analognim terminima, nisu obuhvaćene osiguranjem.

XIII. ZDJELICA

93. Višestruki prijelom zdjelice uz težu deformaciju ili denivelaciju sakroilijakainih zglobova ili simfize 25%
94. Simfizeoliza s horizontalnim i/ili vertikalnim pomakom:
 a) veličine 1 cm 5%
 b) veličine 2 cm 10%
 c) veličine preko 2 cm 15%
95. Prijelom jedne crijevne kosti saniran uz pomak do 7%
96. Prijelom obje crijevne kosti saniran uz pomak do 12%
97. Prijelom stidne ili sjedne kosti saniran uz pomak do 7%
98. Prijelom dvije kosti: stidne, sjedne ili stidne i sjedne uz pomak do 12%
99. Prijelom križne kosti, saniran uz pomak do 7%
100. Operativno odstranjena trtična kost do 5%

POSEBNE ODREDBE

Za prijelom kostiju zdjelice koji su zarasli bez pomaka i bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet. Za prijelom trtične kosti ne određuje se invaliditet.

XIV. RUKE

101. Gubitak obje ruke ili šake 100%
102. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija) 60%
103. Gubitak ruke u području nadlaktice 60%
104. Gubitak ruke ispod lakta s očuvanom funkcijom lakta .. 60%
105. Gubitak šake 55%
106. Gubitak svih prstiju:
 a) na obje šake 90%
 b) najednoj šaki 45%
107. Gubitak palca 15%
108. Gubitak kažiprsta 7%
109. Gubitak: a) srednjeg prsta 5% b) domalog ili malog, za svaki prst 2%
110. Gubitak metakarpalne kosti palca do 6%
111. Gubitak metakarpalne kosti kažiprsta do 4%
112. Gubitak metakarpalne kosti srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost do 2%

POSEBNE ODREDBE

- Za gubitak jednog članka palca određuje se 1/2, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se 1/3 postotka određenog za gubitak tog prsta.
 - Djelomičan gubitak koštanog dijela članka, određuje se kao potpuni gubitak članka tog prsta.
 - Za gubitak jagodice prsta određuje se 1/2 postotka određenog za gubitak članka tog prsta.
113. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju (addukcija) 25%
114. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju (abdukcija) 20%
115. Umanjena pokretljivost ruke u ramenom zglobu, komparirana sa zdravom:
 a) umanjene do 1/3 pokreta zgloba do 3%
 b) umanjena do 2/3 pokreta zgloba do 5%
 c) umanjena preko 2/3 pokreta zgloba 10%
116. Posttraumatsko recidivirajuće iščašenje ramenog zgloba koje se verificirano često javlja do 5%

117. Labavost ramenog zgloba s koštanim defektom zglobnih tijela do 10%
119. Pseudoartroza ključne kosti do 5%
120. Potpuno iščašenje akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba do 3%
121. Endoproteza ramenog zgloba 20%
122. Pseudoartroza nadlaktične kosti 20%
123. Kronični osteomielitis kostiju ruke s fistulom do 10%
124. Paraliza živca akcesoriusa 10%
125. Paraliza brahijalnog pleksusa 60%
126. Djelomična paraliza brahijalnog pleksusa (ERB -gomji dio ili KLUMPKE -donji dio) 25%
127. Paraliza perifernih živaca ruke:
 a) aksilarni živac 10%
 b) radijalni živac 25%
 c) živac medianus 30%
 d) živac ulnaris 20%
128. Paraliza dva živca jedne ruke 40%
129. Paraliza tri živca jedne ruke 55%

POSEBNE ODREDBE

- Za parezu živca određuje se maksimalno do 1/3 invaliditeta određenog za paralizaciju tog živca.
 - Za slučajeve od točke 124. do 129. određuje se invaliditet po završenom liječenju, ali ne prije dvije godine poslije ozljede, uz obveznu verifikaciju s EMG ne starijim od tri mjeseca.
130. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno povoljnom položaju od 100 do 140 stupnjeva do 15%
131. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno nepovoljnom položaju 25%
132. Umanjena pokretljivost zgloba lakta, komparirana sa zdravim:
 a) umanjeno do 1/3 zgloba do 3%
 b) umanjeno do 2/3 zgloba do 6%
 c) umanjeno preko 2/3 zgloba do 12%
133. Rasklimani zglob lakta -oscilacija u pokretu u poprečnom smjeru
 a) oscilacija do 20 stupnjeva do 5%
 b) oscilacija preko 20 stupnjeva do 10%
134. Endoproteza lakta do 15%
135. Pseudoartroza obje kosti podlaktice 20%
136. Pseudoartroza radiusa do 10%
137. Pseudoartroza ulne do 10%
138. Potpuna ukočenost podlaktice u supinaciji do 20%
139. Potpuna ukočenost podlaktice u srednjem položaju... do 10%
140. Potpuna ukočenost podlaktice u pronaciji do 15%
141. Umanjena rotacija podlaktice (pro-supinacija) komparirana sa zdravom
 a) umanjeno do 1/3 pokreta zgloba do 3%
 b) umanjeno do 2/3 pokreta zgloba do 7%
 c) umanjeno preko 2/3 pokreta zgloba do 15%
142. Potpuna ukočenost ručnog zgloba:
 a) u položaju ekstenzije 10%
 b) u osovini podlaktice 15%
 c) u položaju fleksije 20%
143. Umanjenja pokretljivost ručnog zgloba komparirana sa zdravim:
 a) umanjeno do 1/3 pokreta zgloba do 3%
 b) umanjeno do 2/3 pokreta zgloba do 6%
 c) umanjeno preko 2/3 pokreta zgloba do 12%
144. Endoproteza navikularne (čunjaste) kosti i/ili os lunatum (mjesječaste kosti) do 10%
145. Endoproteza ručnog zgloba do 6%

POSEBNE ODREDBE

Pseudoartroza čunjaste i/ili mjesečaste kosti ocjenjuje se prema točki 143.

146. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke 30%
 147. Potpuna ukočenost pojedinih prstiju:
 a) potpuna ukočenost čitavog palca 10%
 b) potpuna ukočenost čitavog kažiprsta 5%
 c) potpuna ukočenost čitavog srednjeg prsta 2%

POSEBNE ODREDBE

1. Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se 1/2, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se 1/3 postotka određenog za gubitak tog prsta.
 2. Zbroj postotaka za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od postotka određenog za potpunu ukočenost tog prsta.
 148. Nepravilno zarastao Bennettov prijelom palca 5%
 149. Pravilno zarastao Bennettov prijelom palca 3%
 150. Nepravilno zarastao prijelom metakarpalnih kostiju:
 a) I metakarpalne kosti do 3%
 b) II, III, IV i V za svaku kost do 2%
 151. Umanjena pokretljivost distalnog ili bazalnog zgloba palca do 4%
 152. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova kažiprsta do 2%
 153. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova:
 a) srednjeg prsta do 1%
 b) domalog ili malog prsta do 1%

POSEBNE ODREDBE

1. Ukupna invalidnost po točkama 151., 152. i 153. ne može iznositi više od invalidnosti za potpunu ukočenost istog prsta.
 2. Pod lakim stupnjem podrazumijeva se smanjena pokretljivost za 1/2 normalne pokretljivosti, a pod jakim stupnjem podrazumijeva se smanjena pokretljivost preko 1/2 normalne pokretljivosti.

XV. NOGE

154. Gubitak obje natkoljenice 100%
 155. Eksartikulacija noge u kuku 70%
 156. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, Bataljak nepodesan za protezu 60%
 157. Gubitak natkoljenice ispod gornje trećine 50%
 158. Gubitak obje potkoljenice, bataljak podesan za protezu 70%
 159. Gubitak potkoljenice, bataljak ispod 6 cm 40%
 160. Gubitak potkoljenice, bataljak preko 6 cm 35%
 161. Gubitak oba stopala 70%
 162. Gubitak jednog stopala 30%
 163. Gubitak stopala u Chopartovoj liniji 30%
 164. Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji 25%
 165. Transmetatarzalna amputacija 20%
 166. Gubitak prve ili pete metatarzalne kosti 3%
 167. Gubitak druge, treće ili četvrte metatarzalne kosti, za svaku kost 2%
 168. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi 15%
 169. Gubitak palca na nozi:
 a) gubitak distalnog članka palca 5%
 b) gubitak cijelog palca 7%
 170. Gubitak čitavog II-V prsta na nozi, za svaki prst 2%
 171. Djelomični gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst ... 1%

POSEBNE ODREDBE

Ukočenost interfalangealnih zglobova II-V prsta u ispruženom položaju ili umanjena pokretljivost ovih zglobova ne predstavlja invaliditet.

172. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno povoljnom položaju 20%
 173. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno nepovoljnom položaju 30%
 174. Potpuna ukočenost oba kuka 60%
 175. Nereponirano zastarjelo traumatsko iščašenje kuka 30%
 176. Pseudoartroza vrata bedrene kosti sa skraćanjem 35%
 177. Deformirajuća posttraumatska artroza kuka poslije prijeloma uz smanjenu pokretljivost kuka s RTG verifikacijom komparirano sa zdravim:
 a) umanjeno do 1/3 pokreta zgloba do 6%
 b) umanjeno do 2/3 pokreta zgloba do 12%
 c) umanjeno preko 2/3 pokreta zgloba 25%
 178. Endoproteza kuka 20%
 179. Umanjena pokretljivost kuka komparirana sa zdravim:
 a) umanjeno do 1/3 pokreta zgloba do 3%
 b) umanjeno do 2/3 pokreta zgloba do 6%
 c) umanjeno preko 2/3 pokreta zgloba do 12%
 180. Pseudoartroza bedrene kosti 30%
 181. Nepravilno zarastao prijelom bedrene kosti uz angulaciju za:
 182. Kronični osteomielitis kostiju nogu s fistulom 7%
 183. Veliki i duboki ožiljci u mišićima natkoljenice ili potkoljenice, kao i traumatske hernije mišića natkoljenice i potkoljenice, bez poremećaja funkcije zgloba do 3%
 184. Cirkulatorne promjene nakon oštećenja velikih krvnih žila nogu:
 a) potkoljenice do 5%
 b) natkoljenice do 10%
 185. Skraćenje noge uslijed prijeloma:
 a) 3 cm do 5%
 b) 3-6cm do 10%
 c) preko 6 cm do 15%
 186. Ukočenost koljena:
 a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stupnjeva fleksije) 15%
 b) u funkcionalno nepovoljnom položaju 25%
 187. Deformirajuća artroza koljena poslije ozljede zglobnih tijela uz umanjenu pokretljivost, s RTG verifikacijom -komparirano sa zdravim:
 a) umanjeno do 1/3 pokreta zgloba do 5%
 b) umanjeno do 2/3 pokreta zgloba do 10%
 c) umanjeno preko 2/3 pokreta zgloba do 15%
 188. Umanjena pokretljivost zgloba koljena -komparirano sa zdravim:
 a) umanjeno do 1/3 pokreta zgloba do 3%
 b) umanjeno do 2/3 pokreta zgloba do 6%
 c) umanjeno preko 2/3 pokreta zgloba do 12%
 189. Rasklmanost koljena nakon ozljede kapsule i ligamentnog aparata -komparirano sa zdravim:
 a) nestabilnost do 5mm do 2%
 b) nestabilnost od 5,1 do 10 mm do 5%
 c) nestabilnost više od 10,1 mm do 10%
 d) potrebno stalno nošenje ortopedskog pomagala do 15%
 190. Endoproteza koljena do 20%
 191. Operativno odstranjenje meniskusa do 5%

POSEBNE ODREDBE

- Za oštećenje meniskusa ne određuje se invaliditet.
 192. Slobodno zglobno tijelo nastalo iza ozljede 3%
 193. Funkcionalne smetnje poslije odstranjenja patele:
 a) parcijalno odstranjenje patele do 3%
 b) totalno odstranjenje patele do 8%

194. Pseudoartroza patele do 7%
195. Recidivirajući traumatski sinovitis koljena i/ili traumatska chondromalacija patela do 3%
196. Pseudoartroza tibije:
- a) bez koštanog defekta do 10%
- b) sa koštanim defektom do 20%
197. Nepravilno zarastao prijelom potkoljenice s valgus, varus ili recurvatum deformacijom -komparirano sa zdravom:
- a) od 5 do 15 stupnjeva do 5%
- b) preko 15 stupnjeva do 10%
198. Potpuna ukočenost skočnog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju 10%
199. Potpuna ukočenost skočnog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju 15%
200. Umanjena pokretljivost skočnog zgloba nakon verificiranih ozljeda koštanih struktura -komparirano sa zdravim:
- a) umanjeno do 1/3 pokreta zgloba do 3%
- b) umanjeno do 2/3 pokreta zgloba do 5%
- c) umanjeno preko 2/3 pokreta zgloba do 10%
201. Endoproteza skočnog zgloba do 15%
202. Rendgenološki dokazani prijelom u području skočnog zgloba zaraslo sa pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju zgloba do 3%

POSEBNE ODREDBE

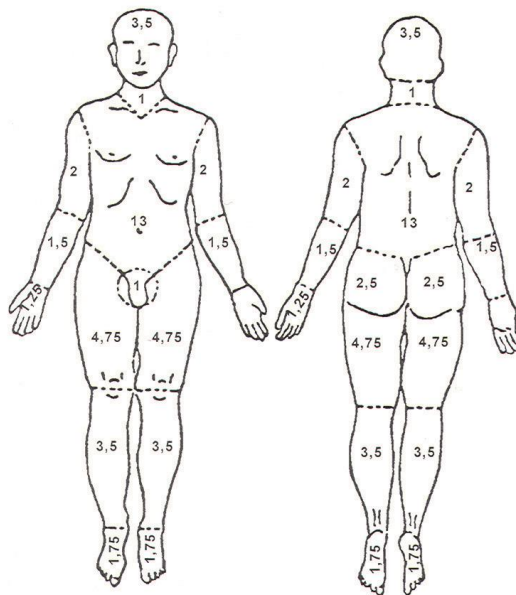
Za distorzije se ne određuje invaliditet.

203. Traumatsko proširenje maleolarne viljuške stopala -komparirano sa zdravim do 7%
204. Deformacija stopala: pes ekskavatus, pes planovalgus, pes varus, pes ekvinus:
- a) u lakom stupnju do 5%
- b) u jakom stupnju do 10%
205. Deformacija kalkaneusa poslije kompresivnog prijeloma do 10%
206. Deformacija talusa poslije prijeloma uz deformirajuću artrozu do 10%
207. Izolirani prijelomi kostiju tarsusa:
- a) bez veće deformacije do 3%
- b) sa većom deformacijom do 5%
208. Deformacija jedne metatarzalne kosti nakon prijeloma za svaku (ali ukupno ne više od 10%) 1%
209. Veća deformacija metatarzusa nakon prijeloma metatarzalnih kostiju do 2%
210. Potpuna ukočenost distalnog zgloba palca na nozi 3%
211. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba 2%
212. Deformacija ili ukočenost II-V prsta na nozi u savijenom položaju (digitus fleksus), za svaki prst do 1%
213. Veliki ožiljci na peti ili tabanu poslije ozljede mekih dijelova
- a) površina do 1/2 tabana do 5%
- b) površina preko 1/2 tabana do 15%
214. Paraliza živaca noge:
- a) ishijadickog živca 30%
- b) femoralnog živca 20%
- c) tibijalnog živca 15%
- d) peronealnog živca 15%
- e) glutealnog živca 5%

POSEBNE ODREDBE

1. Za pareze živaca na nozi određuje se maksimalno do 1/3 postotka određenog za paralizaciju tog živca.
2. Za slučajeve iz točke 214. invaliditet se određuje po završenom liječenju, ali ne ranije od 2 godine poslije ozljede, s verifikacijom EMG-a, ne starijim od 3 mjeseca.

PROCJENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACOVOM PRAVILU



PRAVILO DEVETKE

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

U primjeni od 01.01.2007.