

Lékařská zpráva pro odškodnění za ztížení společenského uplatnění

Formulář je vypracovaný na základě úplných písemných informací ošetřujících lékařů, kteří se účastnili na léčení poškozeného. Tato zpráva se vyhotovuje po stabilizaci zdravotního stavu, tedy zpravidla po 1 roce od poškození zdraví.

Škodní událost číslo _____
Poškození zdraví ze dne _____

► Identifikace poškozeného

| | | |
|-----------------------|--------------------|-----------------|
| Jméno | Příjmení | Titul |
| | | |
| Datum narození | Rodné číslo | Bydliště |
| | | |

Doplňte prosím následující údaje.

► Ostatní údaje poškozeného

| | | |
|----------------|---------------|-----------------|
| Telefon | E-mail | Povolání |
| | | |

► Prohlášení poškozeného

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů potřebných pro šetření škodní události, a to včetně údajů o zdravotním stavu. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Zmocňuji tímto ČP, aby v souvislosti s vyřizováním pojistné události zjišťovala údaje o zdravotním stavu či ověřovala můj zdravotní stav/příčinu smrti nebo zdravotní stav/příčinu smrti osoby, jejímž jsem zákonným zástupcem. Šetření je prováděno zejména formou dotazů u příslušných lékařů (zdravotnických zařízení), formou žádostí o poskytnutí lékařských zpráv, zapůjčení zdravotnické dokumentace, popř. pořízení výpisu nebo opisu ze zdravotnické dokumentace nebo z jiných zápisů, které se ke zdravotnímu stavu vztahují. Zmocnění pro šetření pojistné události uděluji i na dobu po mé smrti či smrti osoby, jejímž jsem zákonným zástupcem. V souvislosti s výše uvedeným zprošťuji povinnosti mlčenlivosti lékaře, pracovníky zdravotnických zařízení, záchranné služby a zdravotní pojišťovny, které ČP požádá o uvedené informace, resp. dokumenty. Zavazuji se pro účely šetření pojistné události informovat ČP o lékařích a zdravotnických zařízeních, u nichž jsem léčen(a)/byl(a) jsem léčen(a) nebo je/byla léčena osoba, jejímž jsem zákonným zástupcem.

► Důležité upozornění

V případě, že si poškození zdraví vyžádalo hospitalizaci/e ve zdravotnickém zařízení, případně ambulantní ošetření, tvoří přílohu této lékařské zprávy fotokopie propouštěcích zpráv, resp. zpráv o ambulantním ošetření, o které poškozený tímto v souladu s ust. § 65 zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, žádá.

Datum a místo podpisu

Podpis poškozeného nebo zákonného zástupce

Tuto část vyplňuje lékař**> Anamnéza**

Trpí/trpěl poškozený některou ze závažnějších nemocí (např. epilepsie, cukrovka, onemocnění pohybového ústrojí, duševní poruchy, hematologické onemocnění apod.), nebo utrpěl úraz či jinou škodu na zdraví? V případě kladné odpovědi uveďte prosím diagnózu, rok vzniku, způsob léčení/medikace, následky atd. Pokud je/byl poškozený invalidní, uveďte důvod a datum přiznání invalidity a její stupeň.

> Trvalé následky hodnoceného poškození zdraví - objektivní nález**> Končetiny**

Při trvalých následcích na končetinách uveďte stupeň poruchy (lehký, střední, těžký, ankylóza), omezení hybnosti kloubů ve stupních, srovnání s druhou stranou, při ztrátových poraněních přesný popis.

Dominantní horní končetina?

 pravá levá

(označte prosím odpovídající variantu)

| Pravá končetina | | Levá končetina | |
|-----------------|-------|----------------|-------|
| Horní | Dolní | Horní | Dolní |
| | | | |

> Ostatní trvalé následky

Datum ustálení zdravotního stavu _____

Datum a místo podpisu _____

Jméno, příjmení, razítko lékaře _____

Telefon _____

E-mail _____

Stručná informace o zpracování osobních údajů při likvidaci pojistné události

Dovolujeme si Vás stručně informovat o zpracování Vašich osobních údajů v naší společnosti při likvidaci pojistné události. Další podrobnosti naleznete na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Česká pojišťovna a.s., IČO 45272956, se sídlem Praha 1, 110 00, Nové Město, Spálená 75/16.

Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Při likvidaci pojistné události zpracováváme:

- **Vaše identifikační a kontaktní údaje**, ať už vystupujete jako osoba, která pojistnou událost ohlásila, pojistník, pojištěný, poškozený, oprávněná osoba či faktický příjemce pojistného plnění (emailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **údaje, které nám v rámci likvidace pojistné události sdělíte** bez ohledu na to, zda komunikace probíhala osobně, písemně, telefonicky či jinak,
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu pro účely výplaty pojistného plnění apod.),
- **údaje zjištěné v souladu s platnými právními předpisy při šetření pojistné události** (údaje získáváme dle povahy pojistné události, a to vlastním šetřením, ale též od dalších subjektů, např. policie, hasičů, pojistníků, pojištěných, poškozených, oprávněných osob, účastníků či svědků pojistné události, lékařů, ale i z veřejně dostupných zdrojů, seznamů a evidencí).

Kdy zpracováváme údaje o Vašem zdravotním stavu?

Údaje o zdravotním stavu budeme zpracovávat, pokud je to nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, tedy zejména pro účely likvidace pojistných událostí. Jste-li pojištěným, pak se zpravidla bez údajů o Vašem zdravotním stavu neobejdeme u likvidace pojistných událostí z pojištění životního, úrazového, pojištění pro případ nemoci, pojištění finančních ztrát či u některých pojistných událostí z cestovního pojištění. Stejně tak budeme zpracovávat údaje o Vašem zdravotním stavu při likvidaci ohlášené pojistné události z pojištění odpovědnosti v případě, kdy Vám (jako poškozenému) byla způsobena újma na zdraví.

Potřebujeme ke zpracování osobních údajů Váš zvláštní souhlas?

Váš souhlas ke zpracování osobních údajů při likvidaci pojistných událostí nepotřebujeme.

Proč budeme Vaše údaje zpracovávat?

• Plnění smlouvy

Zpracování Vašich osobních údajů je nezbytné pro plnění našich povinností vyplývajících z uzavřené pojistné smlouvy, tedy zejména pro likvidaci pojistných událostí, včetně případného poskytování asistenčních služeb, bylo-li sjednáno, a pro naši vzájemnou komunikaci ve věci pojistné události.

• Plnění právní povinnosti

Povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje (v různém rozsahu) nám ukládá mnoho právních předpisů. Vaše údaje potřebujeme například při plnění povinností, které nám ukládají předpisy na úseku pojišťovnictví či na úseku opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

• Ochrana našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje můžeme v souvislosti s likvidací pojistné události zpracovávat též z důvodu oprávněných zájmů spočívajících:

- ve vyhodnocování a řízení rizik,
- v řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- v plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- v zajištění a soupojištění,
- ve vnitřních administrativních účelech (např. interní evidence, reporting),
- v ochraně našich právních nároků (např. při vymáhání našich pohledávek souvisejících s pojistnou událostí a uzavřenou pojistnou smlouvou, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou nebo jinými orgány veřejné moci),
- v prevenci a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání.

Dochází k plně automatizovanému rozhodování?

V rámci povinnosti postupovat obezřetně a z důvodu ochrany našich oprávněných zájmů posuzujeme rizika též na základě analýz Vašich údajů (tzv. profilování), a to i před uzavřením smlouvy (např. jaká je pravděpodobnost vzniku pojistné události, zda budete schopen plnit své smluvní závazky). Profilování též používáme za účelem vytvoření nabídky, která nejlépe odpovídá Vaším potřebám, a pro účely rozhodnutí, se kterými nabídkami Vás oslovíme. V rámci těchto analýz však nikdy nedochází k plně automatizovanému rozhodování.

Kdo je příjemcem osobních údajů?

Vaše osobní údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- zajišťovně, zajišťovně, zajišťovně,
- jiným pojišťovně v souladu se zákonem za účelem prevence a odhalování pojištného podvodu a dalšího protiprávního jednání, a to i prostřednictvím k tomuto účelu zřízeného systému,
- našim smluvním partnerům (v rámci skupiny Generali nebo mimo ni), např. našim distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojištných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, dodavatelům informačních technologií, poskytovatelům poštovních služeb, call centřům,
- jiným subjektům v případech, kdy nám poskytnutí Vašich údajů ukládají právní předpisy, nebo pokud je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům atp.),
- v omezeném rozsahu akcionářům v rámci reportingu.

Jak dlouho budou u nás Vaše údaje uloženy?

V případě, že jsme zpracovávali údaje za účelem nabídky pojištění, ale k uzavření pojištné smlouvy nedošlo, budeme údaje uchovávat po dobu nejméně jednoho roku od poslední komunikace a po dobu trvání promlčecí doby, během které je možné uplatnit jakýkoliv nárok vyplývající z této komunikace. V případě uzavření pojištné smlouvy osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojištné smlouvy. Po ukončení smluvního vztahu uchováваме Vaše osobní údaje dále po dobu trvání promlčecí doby, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí doby jakéhokoliv nároku. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případech pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. renty) a po dobu trvání případných soudních sporů či jiných řízení.

Jaká máte práva?

Máte zejména právo na přístup k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, právo na opravu nepřesných či neúplných údajů a právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uoou.cz. V situacích předvídaných právní úpravou máte dále právo na výmaz osobních údajů, které se Vás týkají, nebo na omezení jejich zpracování, na přenositelnost svých údajů a právo vznést námitku proti zpracování údajů.

Máte právo kdykoli bezplatně vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování, a právo vznést námitku proti zpracování za účelem přímého marketingu, včetně profilování.

Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi, dotazy či stížnostmi kontaktovat na adrese: Česká pojišťovna a.s., oddělení řízení ochrany osobních údajů, Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, dpo@ceskapojistovna.cz.