**Hlášení pojistných událostí**

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba a ZO OSH po ukončení PN na formuláři pojistitele „Oznámení pojistné události“ s kompletní lékařskou dokumentací. Tyto dokumenty zašle **buď** v papírové podobě na adresu:

**Odborový svaz hasičů**

Politických vězňů 1419/11

110 00 Praha 1 – Nové Město

tel.: +420 739247093

**nebo**

v elektronické podobě na adresu

e-mail: [osh@osh.cz](mailto:osh@osh.cz).

Centrála OSH ve formuláři „Oznámení pojistné události“ potvrdí, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti (čl. II odst. 1 této pojistné smlouvy) a pojištěný byl v době vzniku pojistné události řádným a pojištěným členem OSH.

1. V případě **trvalých následků úrazu** se pojistná událost hlásí na formuláři -

„Oznámení pojistné události – trvalé následky“.

V případě **pracovní neschopnosti následkem úrazu nebo pobytu v nemocnici** se vyplní formulář –

„Oznámení pojistné události – pracovní neschopnost, pobyt v nemocnici, kde se zaškrtne příslušné políčko. “. Nedílnou součástí oznámení musí být lékařské zprávy z průběhu léčení úrazu, které **nahrazují zprávu lékaře na tomto formuláři**, a dále kopie **„Záznamu o úrazu**“ sepsaného zaměstnavatelem pojištěného. Dále připojí kopii tiskopisu „**Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti - DPN“** (začátek a konec PN).

V případě **pobytu v nemocnici následkem úrazu**

se k uvedenému formuláři přiloží propouštěcí zpráva z nemocnice, příp. jiný doklad – např. operační protokol, pokud byl pojištěný operován.

V případě **smrti pojištěného následkem úrazu** nebo **smrti z jiné příčiny** se vyplní formulář „Oznámení pojistné události - úmrtí“ a doloží následující doklady:

* 1. kopie úmrtního listu,
  2. doklad, v němž je uvedena příčina smrti (např. lékařská zpráva, pitevní protokol, výpis z matriky, doklad o ohledání mrtvého),
  3. usnesení policie v případě smrti, k níž došlo při dopravní nehodě, sebevraždou, zaviněním jiné osoby (bylo-li úmrtí policií vyšetřováno),
  4. název (jméno) a adresa příslušného soudu (notáře), který vyřizuje pozůstalost,
  5. kontaktní telefon (osoba vyřizující úmrtí, manžel/-ka, děti apod.).

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na obchodních místech pojistitele nebo na jeho internetových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz).

**Pojišťovna neproplácí náklady spojené s vyplněním Zprávy lékaře ve formulářích, tuto zprávu plně nahrazují předepsané doklady!**