**Hlášení pojistných událostí**

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba a ZO OSH bez zbytečného odkladu na formuláři pojistitele „Oznámení úrazu“ (***bez vyplněné zprávy lékaře na tomto formuláři***) na adresu:

**Odborový svaz hasičů**

náměstí Winstona Churchilla 1800/2

113 59 Praha 3 - Žižkov

tel.: +420 234 462 303

e-mail: osh@cmkos.cz.

Závodní výbor OSH ve formuláři „Oznámení úrazu“ (spodní část titulní strany) 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 trvalých následků úrazu“.

V případě **pracovní neschopnosti následkem úrazu** se vyplní formulář „Oznámení úrazu“, jehož nedílnou součástí musí být lékařské zprávy z průběhu léčení úrazu, které nahrazují zprávu lékaře na tomto formuláři, a dále dvě kopie „Záznamu o úrazu“ sepsaného zaměstnavatelem pojištěného. Dále se k uvedenému formuláři připojí kopie V. dílu tiskopisu „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“ (je-li pracovní neschopnost ukončena). Není-li pracovní neschopnost ukončena a trvá-li déle než tři měsíce a pojištěný z tohoto důvodu požádá o zálohu na pojistné plnění, připojí kopii II. dílu uvedeného tiskopisu. Po ukončení pracovní neschopnosti doloží kopii V. dílu tohoto tiskopisu. Je-li pojištěný příslušným úřadem práce evidován jako uchazeč o zaměstnání, doloží rozhodnutí tohoto úřadu s uvedením dne, od kterého je veden v evidenci uchazečů o zaměstnání.

V případě **pobytu v nemocnici následkem úrazu** pojištěný vyplní formulář „Oznámení pracovní neschopnosti / pobytu v nemocnici / ošetřování dítěte“ a k uvedenému formuláři se 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 smrti“ a doloží následující doklady:

* + kopie úmrtního listu,
	+ doklad, v němž je uvedena příčina smrti (např. lékařská zpráva, pitevní protokol, výpis z matriky, doklad o ohledání mrtvého),
	+ usnesení policie v případě smrti, k níž došlo při dopravní nehodě, sebevraždou, zaviněním jiné osoby (bylo-li úmrtí policií vyšetřováno),
	+ název (jméno) a adresa příslušného soudu (notáře), který vyřizuje pozůstalost,
	+ 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).