



Generali Pojišťovna a.s.
Generální ředitelství



Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika

Potvrzení pracovní neschopnosti

1. strana – všeobecné informace pro klienta při oznámení vzniku pracovní neschopnosti
2. a další strany – tiskopis Potvrzení pracovní neschopnosti

Pokyny pro oznámení škodné události z pojištění denní dávky při pracovní neschopnosti a doplňkového pojištění denní dávky při pracovní neschopnosti

Informace k vyplnění tiskopisu

Při vzniku pracovní neschopnosti použijte přiložený tiskopis Potvrzení pracovní neschopnosti (str. 2), který odešlete na adresu pojistitele: Generali Pojišťovna a.s. odbor pojištění osob, Bělehradská 132, 120 84 Praha 2.

Upozorňujeme, že vznik pracovní neschopnosti je pojištěný povinen oznámit na tiskopisu pojistitele nejpozději ke dni, od kterého má být sjednaná denní dávka vyplácena. Tiskopis pojistitele nemůže být potvrzen manželem, rodičem, sourozencem nebo dítětem pojištěného.

Vyplňte v přiloženém tiskopisu průpisem na všechny čtyři listy Vaše osobní údaje včetně čísla pojistné smlouvy. Zajistěte, aby zbývající údaje vyplnil Váš ošetřující lékař (opět průpisem na všechny listy). Zkontrolujte si prosím, zda lékař vyplnil řádně potřebné údaje včetně data první kontroly a potvrdil je razítkem a svým podpisem.

První list Potvrzení pracovní neschopnosti (str. 2), kterým hlásíte vznik pracovní neschopnosti, po vyplnění odtrhněte a zašlete na adresu pojistitele.

V případě pokračující pracovní neschopnosti si nechte svým ošetřujícím lékařem pravidelně nejpozději vždy po 14 dnech potvrdit trvání pracovní neschopnosti na dalším dílu tohoto tiskopisu (str. 3 – 5) a obratem zašlejte společně s kopiemi lékařských zpráv a nálezů o průběhu léčby na uvedenou adresu pojistitele. Dbejte prosím na **pečlivé vyplnění** všech požadovaných informací. Formulář je průpisový, pro každou kontrolu použijte proto pouze jeden list.

Pokud některé údaje nebudou vyplněny, bude chybějící údaj považován za zápornou odpověď. Nehodící se údaje proškrtněte.

Ostatní informace

- jestliže Vám bylo vystaveno potvrzení pracovní neschopnosti pro správu sociálního zabezpečení, přiložte jeho kopii, včetně kopie ukončení pracovní neschopnosti;
- v případě hospitalizace zašlete pojistiteli kopii propouštěcí zprávy;
- v případě nedostatku místa použijte druhou stranu tiskopisu, případně přiložte zvláštní listy či kopie dokumentace.

Výňatek z pojistných podmínek pro pojištění denní dávky při pracovní neschopnosti

Pracovní neschopností se rozumí stav, kdy pojištěný v důsledku nemoci nebo úrazu nevykonává ani v omezené míře žádnou výdělečnou činnost, ani nevykonává jakoukoli řídicí nebo kontrolní činnost.

Nastane-li pracovní neschopnost, je pojištěný povinen:

- a) doručit bez zbytečného odkladu, nejpozději ke dni dohodnutého počátku plnění, pojistiteli potvrzení ošetřujícího lékaře o vzniku pracovní neschopnosti na formuláři pojistitele;
- b) doložit potvrzení o trvání pracovního poměru;
- c) zasílat při pokračující pracovní neschopnosti pojistiteli průběžně bez zbytečného odkladu, nejméně vždy po 2 týdnech, potvrzení ošetřujícího lékaře na formuláři pojistitele o trvání pracovní neschopnosti a o kontrolách u lékaře;
- d) oznámit skončení pracovní neschopnosti pojistiteli do 5 dnů ode dne ukončení;
- e) umožnit pojistiteli kontrolu dodržování léčebného režimu; není-li pojistiteli kontrola umožněna, má se za to, že léčebný režim nebyl dodržen.

Neprokáže-li pojištěný trvání pracovní neschopnosti do 30 dnů od předložení posledního potvrzení o pracovní neschopnosti, je pojistitel oprávněn ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního lékařem potvrzeného ošetření pojištěného.

Pojistitel je oprávněn přezkoumat zdravotní stav pojištěného, a to i prohlídkou příp. vyšetřením u lékaře, kterého pojistitel sám určil. Nepodrobí-li se pojištěný vyšetření ve stanoveném termínu bez náležitého odůvodnění, které je povinen pojistitel sdělit ještě před termínem vyšetření, je pojistitel oprávněn pojistné plnění přiměřeně snížit. Pokud pojištěný vyšetření odmítne nebo se vyšetřit nenechá, není pojistitel povinen plnit.

**Případné dotazy Vám rádi zodpovíme na modré lince:
844 188 188**

