

# SPLOŠNI POGOJI NEZGODNEGA ZAVAROVANJA IMETNIKOV AMERICAN EXPRESS KARTIC V SLOVENIJI

## PREAMBULA

Izrazi v teh pogojih pomenijo:

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>1. Zavarovalec</b>        | – pravna oseba Banka Koper d.d, ki je z zavarovalnico sklenila zavarovalno pogodbo;                      |
| <b>2. Zavarovalnica</b>      | – stranka zavarovalne pogodbe  |
| <b>3. Zavarovanec</b>        | – imetnik American Express kartice, od katere smrti ali invalidnosti je odvisno izplačilo zavarovalnine; |
| <b>4. Upravičenec</b>        | – oseba, ki ji zavarovalnica izplača zavarovalnino;  |
| <b>5. Premija</b>            | – znesek, ki ga zavarovalec Banka Koper plačuje zavarovalnici po zavarovalni pogodbi;                    |
| <b>6. Zavarovalna vsota</b>  | – najvišji znesek obveznosti zavarovalnice po zavarovalni pogodbi;                                       |
| <b>7. Zavarovalnina</b>      | – znesek, ki ga zavarovalnica izplača po zavarovalni pogodbi za posamezen zavarovalni primer;            |
| <b>8. Karenca</b>            | – čakalno obdobje, v katerem zavarovanec nima zavarovalnega kritja;                                      |
| <b>9. Franšiza</b>           | – dogovorjena udeležba upravičenca pri obračunu in izplačilu zavarovalnine;                              |
| <b>10. Potrdilo o kritju</b> | – dokazilo o sklenjenem zavarovanju, ki vsebuje vse bistvene sestavine zavarovalne pogodbe;              |
| <b>11. Polica</b>            | – listina o sklenjeni zavarovalni pogodbi;   |
| <b>12. Zdravnik cenzor</b>   | – pooblaščen zdravnik zavarovalnice.   |

Splošni pogoji za nezgodno zavarovanje oseb (v nadaljevanju: pogoji) so sestavni del zavarovalne pogodbe o nezgodnem zavarovanju oseb, ki jo zavarovalec sklene z zavarovateljem.

S temi pogoji se urejajo odnosi med zavarovalcem, zavarovancem in zavarovateljem za naslednje zavarovane nevarnosti:

- smrt zaradi nezgode,
- trajna invalidnosti zaradi nezgode,

Če se kakšno določilo teh pogojev in kakšno določilo iz police ne ujemata, velja določilo iz police. Če se ne ujema kakšno natisnjeno določilo iz police in kakšno njeno določilo v rokopisu, velja določilo v rokopisu.

## NEZGODA, opredelitev pojma

Po teh pogojih velja za nezgodo vsak nenaden, nepredvidljiv, od zavarovančeve volje neodvisen dogodek med zavarovančevim potovanjem v tujini, plačanem z American Express kartico, ki deluje od zunaj in hipoma na zavarovančevo telo ter ima za posledico njegovo smrt, popolno ali delno invalidnost kot okvaro zdravja, ki zahteva zdravniško pomoč.

Po prejšnjem odstavku se štejejo za nezgodo zlasti naslednji dogodki: povozitev, trčenje, udarec s kakšnim predmetom ali ob kakšen predmet, udarec električnega toka ali strele, padec, zdrs, strmoglavljenje, ranitev z orožjem in raznimi drugimi predmeti ter z eksplozivnimi snovmi, vbod s kakšnim predmetom, udarec ali ugriz živali.

Za nezgodo se štejejo tudi naslednji nenadni, nepredvidljivi in od zavarovančeve volje neodvisni dogodki:

1. zastrupitev zaradi zaužitja strupa v hrani ali s kemičnimi snovmi;
2. okužba poškodbe, ki je nastala zaradi nezgode;
3. zastrupitev zaradi vdihavanja plinov ali strupenih par, razen poklicnih obolenj;
4. opekline z ognjem ali elektriko, vročimi predmeti, tekočinami ali paro, kislinami, lužinami in podobno;
5. zadavitev in utopitev;
6. dušitev ali zadušitev zaradi zasipanja (z zemljo, peskom in podobno);
7. pretrganje mišic ali sklepnih vezi, izpah sklepa, prelom zdravih kosti, če so nastali zaradi naglih telesnih kretenj in nepredvidljivega zunanjšega dogodka in so bili takoj po poškodbi ugotovljeni v bolnišnici ali zdravstveni ustanovi;
8. posledice delovanja sončnih žarkov, temperature ali slabega vremena, če je bil zavarovanec takšnemu delovanju izpostavljen zaradi nezgode, ki se je neposredno pred tem pripetila, ali če se je znašel v takšnih nepredvidljivih okoliščinah, ki jih ni mogel preprečiti oziroma je bil takšnemu delovanju izpostavljen zaradi reševanja človeškega življenja.

Za nezgodo in posledice nezgode se po teh pogojih nikakor ne štejejo:

1. vse bolezni (navadne, nalezljive, poklicne, degenerativne in bolezni psihične narave...);
2. okužba s salmonelo in z ostalimi patogenimi bakterijami in virusi;
3. vsa alergična stanja in infekcijske bolezni, ki so povzročene s pikom ali ugrizom živali (borelioza, klopi meningitis, malarija in podobno);
4. vse vrste kil, razen tistih, ki nastanejo zaradi direktne poškodbe trebušne stene po neposrednem delovanju zunanje mehanske sile, če je bila po poškodbi ugotovljena poleg kile tudi poškodba mehkih delov trebušne stene v tem področju;
5. vsa stanja, ki nastanejo zaradi raznih alergij, rezanja in trganja žuljev in drugih izrastkov kože;
6. anafilaktični šok, razen če je nastal pri zdravljenju zaradi nezgode;
7. medvretenčne kile (hernia disci intervertebralis), vse vrste lumbagij, diskopatij, sakralgij, miofascitsov, kokcignidij, ishialgij, fibrozitsov, entezitsov, spondiloz, spondilolistez in vse spremembe hrbtnice, ki so označene z analognimi termini, četudi se njihova simptomatika pojavi šele po nezgodi in vse bolezni ali okvare, označene z analognimi izrazi, ter vse vrste burzitisov, ne glede na nastanek;
8. ponavljajoči izpahi na istem sklepu;
10. strganja degenerativno spremenjenih mišic, tetiv, vezi, meniskusov, hrustanca ter medvretenčnih ploščic;
11. odstop mrežnice (ablatio retinae) razen tiste, ki nastopi po direktnem udarcu zdravega očesa in je ugotovljena v bolnišnici;
12. posledice, ki nastanejo zaradi abstinencijske krize in delovanja mamil ali drugih psihoaktivnih snovi;
13. posledice medicinskih, še posebej operativnih posegov, ki se opravijo zaradi zdravljenja ali preprečevanja bolezni;
14. poškodbe v predelu patoloških sprememb na kosteh, zobovju in hrustancu in same patološke spremembe na kosteh;
15. spremembe psihičnega stanja kot reakcija na poškodbo in poškodbe ali smrt, ki posledično nastanejo;
16. sistemske nevro-muskularne bolezni;

17. spontani pnevmotoraks, ruptura anevrizme, perforacija bobniča pri potapljanju, počenje cist notranjih organov, spontani abortusi; Zavarujejo se lahko osebe od dopolnjenega 14. do dopolnjenega 70. leta starosti, ki so hkrati imetniki veljavne American Express kartice, izdane v Sloveniji.

Osebe, mlajše od 14 let in starejše od 70 let, se lahko zavarujejo samo po posebni odobritvi zavarovalca.

Osebe, katerih splošna delovna sposobnost je zaradi težje bolezni, težjih telesnih okvar in pomanjkljivosti zmanjšana, se zavarujejo s plačilom doplačilne premije.

Duševno bolne osebe, osebe z depresivnimi motnjami in osebe, ki so odvisne od psihoaktivnih snovi in alkohola ter duševno manj razvite osebe, se ne morejo zavarovati. Prav tako se ne morejo zavarovati osebe, ki jim je popolnoma odvzeta poslovna sposobnost, razen če z zakonskimi predpisi ni drugače določeno.

## OBVEZNOSTI ZAVAROVATELJA

V primeru nezgode zavarovatelj v skladu z določili teh pogojev izplača zavarovalne vsote oziroma ustrezni del zavarovalnih vsot, ki so dogovorjene v zavarovalni polici:

- zavarovalno vsoto za smrt zaradi nezgode, če je zavarovanec umrl zaradi nezgode na potovanju, plačanem z American Express kartico;
- zavarovalno vsoto za invalidnost, če je zavarovanec zaradi nezgode postal 100% invalid oziroma ustrezní odstotek zavarovalne vsote za invalidnost po teh pogojih, ki ustreza odstotku delne invalidnosti, če je zavarovanec zaradi nezgode na potovanju, plačanem z American Express kartico, postal delni invalid;

Zavarovalnica je v obvezi samo za nezgode, nastale med trajanjem zavarovalnega kritja in le za tiste posledice nezgode, ki so nastopile in bile ugotovljene v medicinski dokumentaciji v prvem letu po nezgodi.

## OMEJITVE ZAVAROVATELJEVIH OBVEZNOSTI

Če ni izrecno dogovorjeno in če ni plačana ustrezna povišana premija, se dogovorjene zavarovalne vsote znižajo v razmerju med premijo, ki bi jo bilo potrebno plačati in dejansko plačano premijo, kadar pride do nezgode:

- pri opravljanju nevarnih opravil in dejavnosti, kot npr.: demontiranje min, granat in drugih eksplozivnih sredstev, gonjenje pri lovu, kaskaderstvo in nastopanje v posebno nevarnih filmskih vlogah, izvajanje profesionalnih in vrhunskih športnih aktivnosti, pri potapljanju ter pri športnih skokih s padalom, zmaji,...

- pri treningih in tekmovanjih v borilnih veščinah, ki se izvajajo za službene namene;
- pri upravljanju in vožnji z letali in zračnimi plovili vseh vrst, razen pri potnikih v javnem letalskem prometu;
- na avtomobilskih, motonautičnih in motociklističnih hitrostnih dirkah in motokrosu ter pri treningih za njih;
- pri treningih in udeležbi na javnih športnih tekmovanjih, na katerih zavarovanec sodeluje kot registriran član športne organizacije ali društva;
- zaradi vojnih dogodkov in oboroženih spopadov, v katerih se je znašel zavarovanec izven meja naše države, razen če se je nezgoda pripetila v roku 14 (štirinajstih) dni od prvega nastanka takšnih dogodkov v državi, kjer se zavarovanec nahaja ter pod pogojem, da so ga ti dogodki presenetili ter, da v teh dogodkih in spopadih ni sodeloval;
- pri osebah, ki so prebolele kakšno težjo bolezen ali so bile ob sklenitvi zavarovalne pogodbe težje bolne ali imajo prirojene ali pridobljene težje telesne hibe ali pomanjkljivosti, zaradi česar je njihova splošna delovna sposobnost zmanjšana za več kot 50% invalidnosti po Tabeli invalidnosti. V primeru, da zavarovanec ne ravna po navodilih lečečega zdravnika, zavarovalnica zavarovalnine ne izplača v celoti, temveč na podlagi mnenja zdravnika cenzorja, ki določi vpliv neravnania po navodilih za zdravljenje. Navedeno velja tudi v primeru, ko je zdravljenje podaljšano zaradi katerega drugega vzroka oziroma je zdravljenje trajalo dlje, kot je običajno.

Če so na okvaro zdravja, ki je posledica nezgode, vplivala tudi obolenja, degenerativne spremembe oziroma degenerativna stanja ali hibe, se obveznost zavarovalnice zmanjša ustrezno deležu vpliva obolenja, degenerativne spremembe oziroma stanja ali hibe, ki ga določi zdravnik cenzor. Zavarovalnica izplača 75% zavarovalnine v primeru nezgode, ki se pripeti:

- zavarovancu kot sopotniku pri vožnji z vozilom, katerega voznik je ob nezgodi pod vplivom alkohola, mamil ali drugih psihoaktivnih snovi;
- zavarovancu, ki ob nezgodi ni uporabljal zaščitne čelade ali ni bil pripet z varnostnim pasom, oziroma kot udeleženec v cestnem prometu, ni ravnal v skladu z veljavno zakonodajo s področja varnosti cestnega prometa države, kjer se je pripetila nezgoda.

## SPLOŠNE ZAVAROVATELJEVE IZKLJUČITVE OBVEZNOSTI

Izključene so vse obveznosti zavarovalnice za nezgode, ki nastanejo:

- zaradi potresa;
- zaradi vojnih dogodkov
- zaradi tega, ker je zavarovanec sodeloval v vojnih dogodkih, vojni, revoluciji, vstaji, uporu ali državljanskih nemirih, ki nastanejo iz takšnih dogodkov, sabotaže in drugih podobnih dogodkov;
- zaradi neposredne ali posredne povezave s terorističnim dejanjem, kakor tudi zaradi preprečevanja oziroma zatiranja terorističnega dejanja;
- pri upravljanju kopenskih, vodnih, zračnih in drugih vozil brez predpisanega veljavnega dovoljenja za upravljanje oziroma vožnjo ali brez dovoljenja lastnika za uporabljanje; šteje se, da je zavarovanec brez veljavnega vozniškega dovoljenja, če mu je v skladu z veljavno zakonodajo s področja varnosti v cestnem prometu odvzeto vozniško dovoljenje alimu je izrečena začasna prepoved vožnje; šteje se, da zavarovanec ima dovoljenje, kadar zaradi učenja ali pri opravljanju izpita za pridobitev dovoljenja upravlja pod nadzorom osebe, ki sme poučevati;
- zaradi poskusa ali izvršitve samomora zavarovanca;
- zaradi tega, ker je zavarovanec, zavarovalec ali upravičenec namerno povzročil nezgodo;
- pri pripravi, poskusu ali izvršitvi naklepnega kaznivega dejanja ter pri pobegu po takem dejanju, pri pretepu, ipd., razen v primeru s pravnomočno sodno odločbo dokazanega silobrana ali skrajne sile;
- zaradi kakršnekoli motnje zavesti, epileptičnega napada, kapi, infarkta ali drugega bolezenskega stanja zavarovanca ter zaradi vseh posledic nezgode, ki nastanejo zaradi slabosti;
- zaradi neposrednega ali posrednega delovanja jedrske energije.

Izključene so tudi vse obveznosti zavarovalnice za nezgode, ki nastanejo zaradi:

- delovanja alkohola (šteje se, da je nezgoda nastala zaradi delovanja alkohola: 1/ če je imel zavarovanec kot upravljevalec vozila - kopensko, zračno, vodno ali drugo - ob nezgodi koncentracijo alkohola v krvi ali v izdihanem zraku, ki je presegala zakonsko dovoljeno koncentracijo alkohola; 2/ če je imel zavarovanec ob drugih nezgodah več kot 0,48 miligrama alkohola v litru izdihanega zraka ali več kot 1 gram alkohola na kilogram krvi;

3/ če je alkotest pozitiven, zavarovanec pa ne poskrbi, da bi bila s krvno analizo natančno ugotovljena stopnja alkohola v krvi;  
4/ če zavarovanec odkloni ali se izmakne ugotavljanju stopnje alkoholiziranosti ob nezgodi oziroma če po nezgodi uživa alkohol, preden omogoči ugotavljanje alkoholiziranosti v času nezgode;

- delovanja mamil, zdravil ali psihoaktivnih snovi. Šteje se, da je nezgoda nastala zaradi delovanja mamil, zdravil ali psihoaktivnih snovi:

1/ če se s strokovnim pregledom ugotovi prisotnost mamil, zdravil ali drugih psihoaktivnih snovi v telesu zavarovanca;

2/ če zavarovanec odkloni ali se izmakne ugotavljanju prisotnosti mamil, zdravil ali psihoaktivnih snovi v njegovem telesu ob nezgodi oziroma če po nezgodi uživa mamila, zdravila ali psihoaktivne snovi preden omogoči ugotavljanje prisotnosti le teh v času nezgode;

V primeru nezgode, ko je zavarovanec upravljal z vozilom, delovnim strojem ali drugo napravo, ki za obratovanje in/ali za uporabo v prometu (tudi na neprometnih površinah) ni imelo veljavnega predpisanega dovoljenja, je obveznost zavarovalnice izključena.

Zavarovalnega kritja ni, če je tedaj, ko je bila aktivirana American Express kartica, zavarovalni primer že nastal, če je bil v nastajanju ali je bilo gotovo, da bo nastal. Prav tako ne obstaja zavarovalno kritje, če je zavarovalec po svojih pogojih enostransko blokiral zavarovančevo kartico.

Obveznost zavarovalnice je izključena tudi v primeru, če se zavaruje oseba, ki se po teh pogojih ne more zavarovati.

## **DOLOČILA O ZAVAROVALNI POLICI/POGODBI**

Če zavarovalnica ponudbe, ki ne odstopa od pogojev, po katerih se sklepa to zavarovanje, ni odklonila, se šteje, da je zavarovalno kritje imetniku American Express kartice veljavno ob 24.00 uri tistega dne, ko je zavarovalec aktiviral kartico.

Če zavarovalnica izjavi, da spreminja ponudbo/kritja s posebnimi pogoji, se šteje, da je zavarovanje sklenjeno z dnem, ko je zavarovalec pristal na spremenjene pogoje.

Zavarovalna pogodba je sklenjena, ko zavarovalnica (oz. njen predstavnik) in zavarovalec podpišeta zavarovalno polico ali potrdilo o kritju.

Zavarovalna pogodba in vsi dodatki k tej pogodbi veljajo le, če so sklenjeni v pisni obliki.

Vse izjave in zahtevki, ki jih zavarovalec ali zavarovalnica predložita drug drugemu, morajo biti v pisni obliki. Zanje velja, da so bile predložene tistega dne, ko jih naslovnik prejme. Če se pošiljajo po pošti, se kot dan prejema šteje dan, ko je bilo priporočeno pismo oddano na pošti.

## **POSEBNE NE OKOLIŠČINE V POVEZAVI Z ISIC NEZGODNIM ZAVAROVANJEM**

Ob sklenitvi pogodbe je zavarovalec dolžan prijaviti zavarovalnici vse okoliščine, ki so pomembne za ocenitev nevarnosti in za katere je vedel, oziroma bi moral vedeti. Če je zavarovalec namenoma neresnično prijavil ali namenoma zamolčal kakšno okoliščino take narave, da zavarovalnica ne bi sklenila pogodbe, če bi vedela za resnično stanje stvari, lahko zavarovalnica zahteva razveljavitev pogodbe. Če je bila pogodba razveljavljena iz navedenih razlogov, obdrži zavarovalnica že plačane premije in ima pravico zahtevati plačilo premije za zavarovalno dobo, v kateri je zahtevala razveljavitev pogodbe.

Če je zavarovanec kaj neresnično prijavil ali je opustil dolžno obvestilo, pa tega ni storil namenoma, lahko zavarovalnica po svoji izbiri, v enem mesecu od dneva, ko je zvedela za neresničnost in nepopolnost prijave, odstopi od pogodbe, ali predlaga zvišanje premije v sorazmerju z večjo nevarnostjo. V takem primeru preneha zavarovalna pogodba po izteku štirinajst dni od dneva, ko je zavarovalnica sporočila zavarovalcu svoj odstop od pogodbe. Če predlaga zvišanje premije, pa je pogodba po samem zakonu razdrta, če zavarovalec ne sprejme predloga v štirinajstih dneh, ko ga je prejel.

Če se pogodba razdre po določbi prejšnjega odstavka in če ni bilo zavarovalnega primera, je zavarovalnica dolžna vrniti del premije, ki odpade na čas do konca zavarovalne dobe.

Če je zavarovalni primer nastal prej, preden je bila ugotovljena neresničnost ali nepopolnost prijave, ali pozneje, vendar pred razdrtem pogodbe oziroma pred dosego sporazuma o zvišanju premije, se zavarovalnina zmanjša v sorazmerju med stopnjo plačanih premij in stopnjo premij, ki bi morale biti plačane glede na resnično nevarnost.

## **ZAVAROVALNO KRITJE, PLAČILO PREMIJE, SPREMEMBE V ČASU TRAJANJA ZAVAROVANJA**

Zavarovalno kritje začne ob 24.00 uri tistega dne, ki je v polici naveden kot začetek zavarovanja, toda ne pred 24.00 uro tistega dne, ko je plačana letna članarina za American Express kartico, razen če je v polici drugače dogovorjeno in preneha ob 24. uri tistega dne, ki je v polici naveden kot dan prenehanja zavarovanja.

Zavarovanje za vsakega posameznega zavarovanca preneha ne glede na to, kako je bilo dogovorjeno trajanje, ob 24.00 uri tistega dne, ko:

- nastopi smrt zavarovanca ali je ugotovljena 100% invalidnost po teh pogojih;
- zavarovanec postane duševno bolan ali mu je popolnoma odvzeta poslovna sposobnost
- poteče zavarovalno leto, ki je enako American Express članskemu letu po določilih Banke Koper d.d.
- poteče odpovedni rok po teh pogojih;

Zavarovalec je dolžan plačati premijo ob sklenitvi zavarovalne pogodbe v enkratnem znesku za celo zavarovalno leto, če ni drugače dogovorjeno. V primeru dolgoročnih zavarovanj ali zavarovanj z nedoločenim trajanjem, pa na prvi dan vsakega naslednjega zavarovalnega leta.

Če je dogovorjeno, da je premijo treba plačati ob sklenitvi pogodbe, začne teči obveznost zavarovalnice, da izplača v pogodbi določeno zavarovalnino, naslednji dan po vplačilu premije.

Če zavarovalec, v primerih ko zavarovalnica ni razdrla zavarovalne pogodbe, plača premijo, je zavarovalnica dolžna plačati zavarovalnino za zavarovalne primere, ki nastanejo od 24. ure dalje po vplačilu premije.

Premija, dogovorjena za celo tekoče zavarovalno leto, pripada zavarovalnici, če je zavarovanje prenehalo pred dogovorjenim potekom zaradi izplačil zavarovalnin v primeru smrti ali popolne invalidnosti.

V ostalih primerih prenehanja zavarovalne pogodbe pred dogovorjenim rokom pripada zavarovalnici premija samo do konca dneva, do katerega je trajalo zavarovanje. Če je do dneva prenehanja zavarovalne pogodbe nastal zavarovalni primer, za katerega mora zavarovalnica plačati zavarovalnino, zavarovalnici pripada celotna premija za tekoče zavarovalno leto.

Zavarovalnica ima pravico, da ob izplačilu zavarovalnine odtegne vse neplačane obroke premije tekočega zavarovalnega leta kakor tudi druge zapadle obveznosti zavarovalca do zavarovalnice iz preteklih let.

Če premija ni plačana v dogovorjenem roku, zavarovalnica lahko zaračuna zamudne obresti.

## ZAVAROVANČEVE OBVEZNOSTI V PRIMERU NEZGODE

Zavarovanec, ki je poškodovan zaradi nezgode, je dolžan:

- takoj oziroma najkasneje v roku 3 dni po nastanku poškodbe obiskati zdravnika oziroma poklicati zdravnika zaradi pregleda in nujenja potrebne pomoči, nemudoma ukreniti vse potrebno za zdravljenje ter se glede načina zdravljenja ravnati po zdravnikovih navodilih in nasvetih;
- zavarovalnici prijaviti nezgodo na predpisanem obrazcu zavarovalnice (v nadaljevanju: prijava) v roku 3 dni po nezgodi oziroma takoj, ko mu zdravstveno stanje to omogoča;
- v prijavi nezgode navesti zavarovalnici vsa dejstva in predložiti ustrezna dokazila, predvsem o kraju in času nezgode, popoln opis dogodka, ime zdravnika, ki ga je pregledal in napotil na zdravljenje ali ki ga zdravi, medicinsko dokumentacijo o vrsti in stopnji telesnih poškodb ter o nastalih morebitnih posledicah, podatke o prejšnjih nezgodah in zdravljenju v zvezi z njimi, pa tudi podatke o telesnih hibah, pomanjkljivostih in boleznih, ki jih je zavarovanec morda imel že pred nezgodo;
- v primeru, da je nezgoda posledica prometne nesreče, obvestiti policijo.

Upravičenec je dolžan ob prijavi zavarovalnega primera in v postopku uveljavljanja pravic na svoje stroške predložiti naslednje listine:

- 1/ prijavo nezgode,
- 2/ original veljavne American Express kartice kot dokazilo o veljavnem nezgodnem zavarovanju po teh pogojih,
- 3/ dokazilo, da je upravičenec,
- 4/ medicinsko dokumentacijo (npr. ,specialistični izvidi zdravljenja, kartonček fizikalne terapije, ipd.)
- 5/ zdravniški izvid o vrsti in težavnosti poškodbe, o morebitnih nastalih posledicah ter podatke o telesnih okvarah, pomanjkljivostih in boleznih, ki jih je imel zavarovanec pred nastankom nezgode,
- 6/ izpiske iz matične knjige umrlih v primeru smrti zavarovanca,
- 7/ dokazila o vzroku smrti v primeru smrti zavarovanca in
- 8/ druga dokazila na zahtevo zavarovalnice.

Če je zavarovanec zaradi nezgode umrl, mora upravičenec smrt takoj pisno prijaviti zavarovalnici ter priskrbeti vso potrebno medicinsko dokumentacijo.

Stroškov zdravniških spričeval, potrdil in druge dokumentacije, ki jo je zahtevala, zavarovalnica ne povrne, prav tako ne povrne potnih in drugih stroškov izgub. Tudi stroškov odvetniških in drugih storitev zastopanja zavarovalnica ne krije.

Zavarovanec pooblašča zavarovalnico, da lahko zahteva od njega, zavarovalca, upravičenca, zdravstvene ustanove ali od katerekoli druge pravne ali fizične osebe naknadna pojasnila ter dokazila, da bi se ugotovile pomembne okoliščine v zvezi s prijavljeno nezgodo.

Zavarovalnica ima pravico zahtevati od zavarovanca, da opravi zdravniški pregled pri zdravniku cenzorju zaradi ugotovitve posledic nezgode.

Če zavarovanec ali upravičenec v prijavi nezgode navede neresnične podatke o nezgodi, poteku zdravljenja in zdravstvenem stanju pred in po nezgodi, ki bi zavarovalnici onemogočali objektivno oceniti višino zavarovalnine, so izključene vse obveznosti zavarovalnice.

## ZAVAROVATELJEVE OBVEZNOSTI OB ZAVAROVALNEM PRIMERU, IZPLAČILO ZAVAROVALNINE

Zavarovalnica izplača zavarovalnino upravičencu v roku 14 (štirinajstih) dni po predložitvi popolne dokumentacije, potrebne za ugotavljanje obveznosti zavarovalnice.

Če ima nezgoda za posledico zavarovančovo smrt ali invalidnost, zavarovalnica izplača celoten znesek zavarovalne vsote, ki je dogovorjena za take primere.

### 1. Smrt zaradi nezgode

Če je zavarovanec umrl zaradi nezgode, mora upravičenec predložiti prijavo, polico, dokazilo o plačani premiji, dokazilo, da je bila smrt posledica nezgode in ostala dokazila, ki jih zahteva zavarovalnica. Upravičenec, ki v zavarovalni pogodbi ni izrecno ali poimensko naveden, mora predložiti tudi dokazilo o svoji pravici do zavarovalnine.

### 2. Trajna invalidnost zaradi nezgode

1. V primeru invalidnosti zaradi nezgode mora zavarovanec predložiti prijavo, polico, dokazilo o plačani premiji, dokazila o okoliščinah nastanka nezgode, svojo medicinsko dokumentacijo o ustaljenih posledicah za določitev končne stopnje trajne invalidnosti.

2. Končni odstotek invalidnosti določi zavarovalnica izključno po Tabeli za določanje trajne invalidnosti zaradi nezgode (v nadaljevanju: Tabela invalidnosti). Za ugotovljeno invalidnost do 30% zavarovancu/upravičencu po teh pogojih ne pripada zavarovalnina. Zavarovančeve individualne sposobnosti, socialni položaj ali poklic (profesionalna sposobnost) se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo. Ravno tako se ne upoštevajo subjektivne težave, kot so zmanjšanje motorične moči mišic, mravljinčenje, motnje občutka, bolečine, otekline in druge spremembe na mestu poškodbe.

3. V primeru izgube več udov ali organov zaradi ene nezgode, se odstotki invalidnosti za vsak posamezni ud ali organ seštevajo, vendar skupna invalidnost ne more biti višja od 100%.

4. Za več poškodb na istem udu, organu ali sklepu skupna invalidnost na določenem udu ali organu ne more preseči odstotka, ki je po Tabeli invalidnosti določen za popolno izgubo tega uda, organa ali sklepa.

5. Končni odstotek invalidnosti se določa po Tabeli invalidnosti po končanem zdravljenju, ko glede na poškodbe in nastale posledice po zdravniškem mnenju ni mogoče pričakovati, da bi se stanje izboljšalo ali poslabšalo, oziroma, ko se posledice poškodb ustalijo, vendar ne prej kot 6 (šest) mesecev po končanem zdravljenju, če pri posamezni točki te tabele ni drugače navedeno. V primeru, da se posledice poškodb ne ustalijo niti po treh letih po nezgodi, se kot končno vzame stanje ob poteku tega roka in po njem določi odstotek invalidnosti. Obveznost zavarovalnice zaradi kakršnegakoli nadaljnjega poslabšanja zdravstvenega stanja zavarovanca po preteku treh letih od nezgode, je izključena.

6. Ocene invalidnosti za različne okvare na istem sklepu, ki so posledica istega nezgodnega dogodka, se ne seštevajo. Invalidnost se določi po tisti točki, ki predstavlja največji odstotek.

Pri uporabi določenih točk iz Tabele invalidnosti se za posamezno posledico poškodbe na istem udu ali organu uporablja tista točka, ki določa najvišji odstotek. V tem primeru ni dovoljeno uporabljati dveh ali več točk za posledicami iste poškodbe.

7. Pri vstavljeni endoprotezi se invalidnost za omejeno gibljivost ne priznava.

8. Invalidnost v primeru pseudoartroze in kroničnega fistuloznega osteomielitisa se ocenjuje šele po končanem zdravljenju.

9. Če je bila zavarovančeva splošna delovna sposobnost že pred nezgodo trajno zmanjšana, se obveznost zavarovalnice določa po novo nastali invalidnosti, neodvisno od prejšnje, razen v naslednjih primerih:

- a) če je zaradi nezgode prišlo do povečanja dotodanje invalidnosti, se obveznost zavarovalnice določa po razliki med skupnim odstotkom invalidnosti po zadnji nezgodi in odstotkom invalidnosti pred to nezgodo;
- b) če je zaradi nezgode zavarovanec izgubil ali si poškodoval enega od že prej poškodovanih udov ali organov, se obveznost zavarovalnice določa samo na podlagi povečane invalidnosti;
- c) če prejšnje degenerativne spremembe sklepno-kostnega sistema vplivajo na povečanje invalidnosti po nezgodi, zavarovalnica zmanjša

končno invalidnost iz Tabele invalidnosti sorazmerno stanju bolezni:

- pri začetnih degenerativnih spremembah 20%
- pri zmernih degenerativnih spremembah 30%
- pri obsežnih degenerativnih spremembah 50%;

d) če se dokaže, da ima zavarovanec sladkorno bolezen, bolezen centralnega ali perifernega živčnega sistema, gluhost, oslabelost vida, bolezen krvožilnega sistema ali kronične pljučne bolezni in če te bolezni vplivajo na povečanje invalidnosti po nezgodi, bo zavarovalnica končno invalidnost iz Tabele invalidnosti zmanjšala za polovico;

e) če je prejšnja kronična bolezen vzrok nezgode, bo zavarovalnica končno invalidnost iz Tabele invalidnosti zmanjšala za polovico.

Dokler ni mogoče ugotoviti končnega odstotka invalidnosti, lahko zavarovalnica na zahtevo zavarovanca izplača znesek, ki nesporno ustreza odstotku invalidnosti, za katerega lahko na podlagi zdravniške dokumentacije že tedaj ugotovi, da bo trajno ostal. Znesek izplačila ne sme presegati višine zavarovalne vsote za smrt zaradi nezgode.

Če zavarovanec umre zaradi posledic iste nezgode preden poteče leto dni od dneva nezgode in je že bil ugotovljen končni odstotek invalidnosti, izplača zavarovalnica zavarovalno vsoto za smrt oziroma razliko med zavarovalno vsoto za smrt in zneskom, ki je bil že pred tem izplačan za invalidnost, če taka razlika obstaja.

Če končni odstotek invalidnosti ni bil določen, zavarovanec pa umre zaradi iste nezgode, izplača zavarovalnica zavarovalno vsoto za smrt oziroma samo razliko med to vsoto in morebitnim že prej izplačanim delom (akontacijo), vendar samo tedaj, če je zavarovanec umrl najkasneje v treh letih od dneva nezgode.

## **UPRAVIČENCI DO IZPLAČILA ZAVAROVALNINE**

Upravičenec za primer zavarovančeve smrti določi sodišče v zapuščinski obravnavi oz. je upravičenec:

- zavarovančevi starši, otroci in zakonec v enakih delih;
- če ni staršev ali zakonca: zavarovančevi otroci v enakih delih;
- če zavarovanec nima otrok: starši in zakonec;
- če ni zakonca: zavarovančevi starši v enakih delih; če živi samo eden od staršev, mu pripada cela zavarovalna vsota;
- če ni oseb, navedenih v prejšnjih alinejah tega odstavka: zakoniti dediči na podlagi pravnomočnega sklepa sodišča.

Pri določanju upravičenca v smislu tega člena, se za zakonca šteje oseba, ki je bila z zavarovancem v zakonski zvezi, ob njegovi smrti. Enako velja tudi za moškega in žensko, katerih dalj časa trajajoča življenjska skupnost ima po veljavni sistemski družinski zakonodaji enake pravne posledice kot zakonska zveza.

Za primer invalidnosti je upravičenec zavarovanec sam, razen če ni drugače dogovorjeno.

Če je upravičenec mladoletna oseba, se zavarovalnina izplača na njegov transakcijski račun ali njegovim staršem oziroma skrbnikom, ki v ta namen predložijo pooblastilo pristojnega skrbstvenega organa.

## **IZVEDENSTVO IN POSTOPEK**

Če zavarovalec, zavarovanec ali upravičenec in zavarovalnica ne soglašajo glede obstoja nezgode in glede višine obveznosti zavarovalnice, lahko ugotovitev spornih dejstev poverijo izvedencem.

Enega izvedenca imenuje zavarovalnica, drugega pa nasprotna stranka. Imenovana izvedenca pred začetkom postopka imenujeta tretjega izvedenca, ki poda svoje strokovno mnenje le, če so ugotovitve prvih dveh izvedencev o spornih dejstvih različne, in le v mejah njunih ugotovitev in mnenj. Odločitev tretjega izvedenca je dokončna.

Vsaka stranka plača stroške izvedenca, ki ga je imenovala, za tretjega izvedenca pa plača vsaka stranka polovico stroškov.

## **SPREMEMBA PREMIJ, ZAVAROVALNIH POGOJEV**

Če zavarovalnica spremeni zavarovalne pogoje ali premijski sistem, mora o spremembi obvestiti zavarovalca vsaj 60 dni pred potekom tekočega zavarovalnega leta.

Zavarovalec ima pravico, da v 60 dneh po prejemu obvestila o spremembi zavarovalnih pogojev odpove zavarovalno pogodbo. Pogodba preneha veljati s potekom tekočega zavarovalnega leta.

Če zavarovalec ne odpove zavarovalne pogodbe, se ta z začetkom prihodnjega zavarovalnega leta spremeni v skladu z novimi zavarovalnimi pogoji ali premijskim sistemom.

Zavarovalec mora obvestiti zavarovalnico o spremembi sedeža firme v roku 5 dni od dneva spremembe.

Če je zavarovalec - ali zavarovanec, ki uveljavlja pravice po teh pogojih - spremenil naslov bivališča oziroma sedež ali svoje ime oziroma firmo, pa tega ni sporočil zavarovalnici, zadošča, da zavarovalnica obvestilo, ki ga mora sporočiti zavarovalcu, pošlje na naslov njegovega zadnjega znanega bivališča ali sedeža, ali ga naslovi na zadnje znano ime oziroma firmo.

V primeru, da poskus vročitve priporočenega obvestila zavarovalcu ali zavarovancu ni bil uspešen (zaradi preselitve, odklonitve sprejema ipd.), zavarovalnica vrnjeno pošto šteje za vročeno in jo deponira na sedežu zavarovalnice. Zavarovalec se strinja, da se vrnjena nevročena priporočena pošiljka šteje za prejeto na dan prvega poizkusa vročitve ter da velja, da je naslovnik z njeno vsebino seznanjen.

## **VOP - VARSTVO OSEBNIH PODATKOV**

Zavarovalec oziroma zavarovanec v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljuje, da se njegovi osebni podatki uporabljajo v zbirki podatkov, ki jo vzpostavi, vodi in vzdržuje zavarovalnica in z njo kapitalsko povezana - kot tudi pooblaščenca - podjetja za zastopanje in posredovanje zavarovanj. Zavarovanec s podpisom zavarovalne police oziroma s pooblastilom zavarovalcu za sklenitev zavarovanja, zavarovalnici in njenemu pooblaščenca dovoljuje vpogled v zdravstveno dokumentacijo ter drugo dokumentacijo, ki je potrebna za ugotavljanje obveznosti zavarovalnice.

Navedeni osebni podatki se bodo uporabljali le v času zavarovanja in z namenom obveščanja zavarovalca oziroma zavarovanca o novostih in ponudbah zavarovalnice. Zavarovalnica se obvezuje, da bo zdravstvene podatke, kot vse druge osebne podatke, skrbno varovala v skladu z veljavno zakonodajo.

## **MEDIACIJA OZ. IZVENSODNO REŠEVANJE SPOROV**

Zoper odločitev zavarovalnice je dovoljena pisna pritožba. Pritožba se vloži pisмено zavarovalnic ali njenemu predstavniku, pristojnemu za obravnavo zavarovalnih primerov. Pritožba se lahko odda osebno, po pošti ali prek spletne strani zavarovalca.

Pritožbo obravnava pristojni pritožbeni organ v skladu s pravilnikom zavarovalnice, ki ureja interni postopek za reševanje pritožb. Odločitev pritožbene komisije je dokončna in nadaljnji postopki pri zavarovalnici niso možni.

V primeru nestrinjanja z dokončno odločitvijo zavarovalnice, se lahko po posebnem dogovoru nadaljuje postopek za izvensodno rešitev spora pri mediacijskem centru, ki deluje v okviru Slovenskega zavarovalnega združenja.

## **ODPOVED ZAVAROVALNEGA KRITJA**

Vsaka pogodbená stranka lahko zavarovanje z nedoločenim trajanjem odpove, če zavarovanje ni prenehalo iz kakšnega drugega vzroka.

Če je v polici naveden samo začetek zavarovanja, se zavarovanje podaljšuje iz leta v leto, dokler ga ena od pogodbenih strank ne odpove.

Zavarovanje se odpove pisno najmanj tri mesece pred potekom tekočega zavarovalnega leta. Če je zavarovanje sklenjeno za več kot tri leta, sme po preteku tega roka vsaka stranka z odpovednim rokom šestih mesecev razdreti pogodbo tako, da to pisno sporoči drugi stranki.

## **ZAKONODAJNE PODLAGE, PRISTOJNOSTI V PRIMERU SODNEGA SPORA**

Za urejanje pravnih razmerij pri zavarovalni pogodbi se uporablja slovensko pravo.

Spore med zavarovalnico, zavarovalcem, zavarovancem in upravičencem rešuje pristojno sodišče glede na kraj sklenitve pogodbe.

## **ZASTARANJE ZAHTEVKOV IN KONČNE DOLOČBE SPLOŠNIH POGOJEV**

Zahtevki iz zavarovalne pogodbe o nezgodnem zavarovanju imetnikov American Express kartic, izdanih v Sloveniji pri STAL Ljubljana, zastarajo po določilih Obligacijskega zakonika.

## **KONČNE DOLOČBE**

Sestavni del teh pogojev je Tabela za določanje trajne invalidnosti zaradi nezgode NZ AMEX 02-1/2011.

Za odnose med zavarovalcem, zavarovancem, zavarovalnico in upravičencem, ki niso urejeni s temi pogoji se uporabljajo določila Obligacijskega zakonika.

Zavarovalna kritja po teh pogojih zagotavlja zavarovalna družba SOLID Forsakrings AB, Esklingan 9, p.p. 22209, SE-25024 Helsingborg/Švedska, ki je vpisana v Register Agencije RS za zavarovalni nadzor kot zavarovalnica iz Evropske unije, ki neposredno nastopa na slovenskem trgu.

Za izvajanje nadzora nad zavarovalnico je pristojna Agencija rs za zavarovalni nadzor, Trg republike 3, Ljubljana.

# SPLOŠNI POGOJI NEZGODNEGA ZAVAROVANJA IMETNIKOV AMERICAN EXPRESS KARTIC V SLOVENIJI

Veljavnost od 01. maja 2011 dalje

## TABELA ZA DOLOČANJE TRAJNE INVALIDNOSTI ZARADI NEZGODE

### SPLOŠNA DOLOČILA

1. Ta tabela za določanje odstotka trajne izgube splošne delovne sposobnosti zaradi nezgode (v nadaljevanju: Tabela invalidnosti) je sestavni del Splošnih pogojev za nezgodno zavarovanje imetnikov AMERICAN EXPRESS kartic zavarovalca BANKE KOPER d.d. in vsake posamezne pogodbe/zavarovalne police o nezgodnem zavarovanju oseb, ki jo zavarovalec Banka Koper d.d. sklene z zavarovalnico.
2. Pri nezgodnem zavarovanju oseb se za ugotavljanje trajne izgube splošne delovne sposobnosti uporablja izključno odstotek, določen v tej Tabeli invalidnosti.
3. Če pri eni nezgodi pride do več poškodb posameznega uda, organa ali hrbtenice, se skupna invalidnost na določenem udu, organu ali hrbtenici določa tako, da se za največjo posledico poškodbe šteje odstotek, določen v Tabeli invalidnosti; od naslednje največje posledice se šteje polovica odstotka, določenega v Tabeli invalidnosti, sledi 1/4, 1/8 itd..  
Skupni odstotek invalidnosti ne more preseči odstotka, ki je po Tabeli invalidnosti določen za popolno izgubo tega uda ali organa.  
Pri določanju zmanjšane gibljivosti udov je obvezno komparativno merjenje z artrometrom.
4. Pri točkah tabele, ki predvidevajo invalidnost zaradi omejene gibljivosti posameznih sklepov ali delov telesa do določenega odstotka, se le ta določa na podlagi izmerjenega deficita gibljivosti v primerjavi z nepoškodovanim sklepom ali delom telesa oziroma splošno veljavnimi normalnimi vrednostmi gibljivosti določene po AO nevtralne-0 (nulte) metode po RYFu.  
Za pravilno uporabo ustrezne točke iz tabele invalidnosti je prvotno, glede na število določenih stopenj omejene gibljivosti, potrebno ugotoviti zgornjo mejo gibljivosti za vsako posamično stopnjo in znotraj tiste, v katero sodi ugotovljeni deficit gibljivosti, izračunati sorazmerni del invalidnosti, ki pripada zavarovancu, glede na ugotovljeni deficit gibljivosti in glede na določen odstotek invalidnosti za to stopnjo.  
Pri ocenjevanju omejene gibljivosti se uporablja goniometrična metoda meritev. Omejena gibljivost sklepov po poškodbah se prične ocenjevati kot invalidnost šele, če vsota vseh izmerjenih gibov v merjenem sklepu izražen v stopinjah odstopa za več kot 10% od normalnega obsega gibov.
5. Če kakšna posledica poškodbe ni predvidena v Tabeli invalidnosti, se odstotek invalidnosti določa v skladu s podobnimi posledicami, ki so navedene v Tabeli invalidnosti, vendar ne more biti višji od odstotka točke, s katero se primerja in se ne more nanašati na stanje, ki jih Tabela ne zajema..

### I. GLAVA

- 1) Difuzne poškodbe centralnega živčnega sistema s klinično ugotovljeno sliko dekortizacije oziroma decerebracije: hemiplegija inveteriranega tipa z afazijo in agnozijo; demenca (Korsakov sindrom); obojestranski Parkinsonov sindrom z izraženo zavrtostjo; kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija; epilepsija z demenco in psihično deterioracijo; psihoza po poškodbi možganov 100%
- 2) Poškodba možganov s klinično ugotovljeno sliko: hemipareza z izraženo spastiko; ekstrapiramidna simptomatika (z nezmožnostjo koordinacije gibov ali s pojavi nehotenih gibov); pseudobulbarna paraliza s prisilnim jokom ali smehom; poškodbe malih možganov z izraženimi motnjami ravnotežja, hoje in koordinacije gibov 90%
- 3) Pseudobulbarni sindrom 80%
- 4) Epilepsija kot posledica kontuzijske poškodbe možganov:
  - a) ki zahteva trajno antiepileptično terapijo do 20%
  - b) s pogostimi napadi ali karakternimi spremembami osebnosti, ugotovljena v bolnišnici oziroma po odgovarjajočih raziskavah do 70%
- 5) Difuzne poškodbe možganov s klinično evidentiranimi posledicami psihoorganskega sindroma, z izvidom psihiatra in psihologa po zdravljenju z odgovarjajočimi raziskavami:
  - a) lažje stopnje do 40%
  - b) srednje stopnje do 50%
  - c) težje stopnje 60%
- 6) Hemipareza ali disfazija:
  - a) lažje stopnje do 30%
  - b) srednje stopnje do 40%
  - c) težje stopnje do 50%
- 7) Poškodba malih možganov z adiadohokinezo in asinergijo .do 40%
- 8) Kontuzijske poškodbe možganov:
  - a) postkontuzijski sindrom z objektivnim nevrološkim izvidom po kontuziji možganov, ugotovljeni v bolnišnici do 20%
  - b) operirani interkranijski hematom brez nevrološkega izpada do 5%
- 9) Prelom baze lobanje – obok lobanje, ki je verificiran rentgenološko do 5%
- 10) Postkomocijski sindrom po pretresu možganov, ugotovljenem v bolnišnici, z nevrološkim ali psihološkim izvidom do 5%

### Posebna določila

1. Za pretres možganov, ki ni bil ugotovljen v bolnišnici v 24 urah po nezgodi, se invalidnost ne prizna.

2. Vse oblike epilepsije morajo biti ugotovljene v bolnišnici s sodobnimi diagnostičnimi metodami.
  3. Pri različnih posledicah poškodbe možganov zaradi ene nezgode se odstotki invalidnosti ne seštevajo, temveč se odstotek določa samo po točki, ki je najugodnejša za zavarovanca.
  4. Za vse primere, ki spadajo pod točke od 1 do 10, se določa invalidnost po zaključenem zdravljenju oziroma po preteku najmanj 12 mesecev od poškodbe. Po točki 4b se invalidnost določa po preteku 24 mesecev od poškodbe.
  5. Oцени invalidnosti po 5. točki in 10. točki se medsebojno izključujeta.
- 11) Skalpiranje lasišča:
    - a) tretjina lasišča 5%
    - b) do polovica lasišča 15%
    - c) celo lasišče 30%

## II. OČI

- 12) Popolna izguba vida na obeh očesih 100%
- 13) Popolna izguba vida na enem očesu 33%
- 14) Oslabelost vida na enem očesu:  
za vsako desetinko zmanjšanja vida 3,33%
- 15) Diplopija, kot trajna in nepopravljiva posledica poškodbe očesa do 5%
- 16) Izguba očesne leče:
  - a) afakija enostranska 15%
  - b) afakija obojestranska 20%
- 17) Delna okvara mrežnice in steklovine:
  - a) delna izguba vidnega polja kot posledica posttraumatske ablacije retine do 5%
  - b) opacitates corporis vitrei kot posledica posttraumatskega krvavenja v steklovini 5%
- 18) Midrijaza – kot posledica direktnega udarca očesa do 5%
- 19) Popolna notranja oftalmoplegija do 10%
- 20) Poškodba solznice in očesnih vek:
  - a) epifora do 5%
  - b) entropium, ektropium do 5%
  - c) ptoza veke do 5%
- 21) Enostransko koncentrično zoženje vidnega polja:
  - a) do 50 stopinj do 5%
  - b) do 30 stopinj do 15%
  - c) do 5 stopinj do 30%
- 22) Homonimna hemianopsija 30 %

### Posebna določila

1. Za poškodbe očesa se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju razen po 15. in 19. točki, po katerih se invalidnost določa najprej po preteku 12 mesecev od poškodbe.
2. Poškodbe očesa po tč. 16, 17 in 18, ki imajo za posledico tudi oslabeledost vida, se ne seštevajo z oceno po točki 14, ampak se izbere tista ocena, ki je za zavarovanca ugodnejša, to je tista točka, ki prinaša višji odstotek invalidnosti.
3. Invalidnost po točkah 21 in 22 se ne določa v primerih pretresa možganov in poškodb mehkih delov vratnih struktur.

## III. UŠESA

- 23) Popolna gluhost:
  - a) z ohranjeno kalorično reakcijo vestibularnega organa 40%
  - b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa 60%
- 24) Oslabljen vestibularni organ z ohranjenim sluhom do 5%
- 25) Popolna gluhost enega ušesa:
  - a) z ohranjeno kalorično reakcijo vestibularnega organa 15%
  - b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa 20%
- 26) Obojestranska naglušnost z ohranjenimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa z izgubo sluha po Fowler Sabine:
  - a) 20 – 30% do 5%
  - b) 31 – 60% do 10%
  - c) 61 – 85% do 20%
- 27) Obojestranska naglušnost z ugaslimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa z izgubo sluha po Fowler – Sabine:
  - a) 20 – 30% do 10%
  - b) 31 – 60% do 20%
  - c) 61 – 85% do 30%
- 28) Enostranska težka naglušnost z izgubo sluha na nivoju 90 do 95 decibelov:
  - a) z ohranjeno kalorično reakcijo vestibularnega organa 10%
  - b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa 12,5%
- 29) Poškodba uhlja:
  - a) delna izguba uhlja ali delno iznakaženje do 5%
  - b) popolna izguba ali popolno iznakaženje 10%

## IV. OBRAZ

- 30) Brazgotinasto deformantne poškodbe obraza s funkcionalnimi motnjami in/ali deformacijo kosti po zlomu obraznih kosti:
  - a) lažje stopnje do 5%

- b) težje stopnje do 10%

#### **Posebna določila**

Za kozmetske in estetske brazgotine ter druge spremembe na obrazu se invalidnost ne prizna.

- 31) Omejeno odpiranje ust po zlomu čeljustnih kosti, če je razmak zgornjih in spodnjih zob:
  - a) od 3,1 cm do 4 cm do 5%
  - b) od 1,6 cm do 3 cm do 15%
  - c) manj kot 1,5 cm 30%
- 32) Defekti čeljusti, jezika ali neba s funkcionalnimi motnjami:
  - a) lažje stopnje do 10%
  - b) srednje stopnje do 20%
  - c) težje stopnje do 30%
- 33) Izguba stalnih zdravih zob, za vsak zob 1%
- 34) Delna izguba stalnega zdravega zoba do 1/3 0,5%
- 35) Hromost živca facialisa po frakturi temporalne kosti ali po poškodbi ustrežajoče parotidne regije:
  - a) lažje stopnje do 10%
  - b) težje stopnje, s kontrakturo in tikom mimične muskulature do 20%
  - c) paraliza živca facialisa 25%

#### **Posebna določila**

- 1. Po 33. in 34. točki se invalidnost ne prizna, če je do izgube stalnega zoba prišlo pri jedi.
- 2. Po 35. točki se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, vendar ne prej kot 24 mesecev po poškodbi.
- 3. Za poškodbo popravljenega, obolelega ali nadomeščenega zoba se invalidnost ne prizna.

#### **V. NOS**

- 36) Poškodba nosu:
  - a) delna izguba nosu do 15%
  - b) izguba celega nosu 30%
- 37) Anosmia kot posledica verificirane frakture gornjega notranjega dela nosnega skeletado 5%
- 38) Sprememba oblike nosne piramide do 5%

#### **VI. SAPNIK IN POŽIRALNIK**

- 39) Poškodbe sapnika:
  - a) stanje po traheotomiji zaradi vitalnih indikacij po poškodbi 5%
  - b) stenoza sapnika po poškodbi grla in začetnega dela sapnika 10%
- 40) Stenoza sapnika, zaradi česar je potrebna stalna trahealna kanila 50%
- 41) Trajna organska hripavost zaradi poškodbe do 10%
- 42) Zoženje požiralnika:
  - a) lažje stopnje do 10%
  - b) težje stopnje do 30%
- 43) Popolno zoženje požiralnika s trajno gastrostomo 60%

#### **VII. PRSNI KOŠ**

- 44) Poškodbe reber:
  - a) Prelom dveh reber, če je zaraščen z dislokacijo ali prelomom prsne kosti zaraščene z dislokacijo brez zmanjšanja pljučne ventilacije restriktivnega značaja 3%
  - b) Prelom treh ali več reber, če je zaraščen z dislokacijo brez zmanjšane pljučne ventilacije restriktivnega značaja 5%
- 45) Stanje po torakotomiji do 10%
- 46) Zmanjšana pljučna funkcija restriktivnega značaja zaradi preloma reber, penetrantnih poškodb prsnega koša, posttraumatskih adhezij, hematotoraksa in pneumotoraksa:
  - a) lažje stopnje: za 20 – 30% do 15%
  - b) srednje stopnje: za 31 – 50% do 30%
  - c) težje stopnje: za več kot 51% do 45%

#### **Posebna določila**

- 1. Kapaciteta pljuč se mora ugotoviti s ponovljeno spirometrijo, po potrebi pa tudi z detajlno pulmološko obdelavo ter ergometrijo.
- 2. Če je pri stanjih po 44. točki prisotno zmanjšanje pljučne funkcije restriktivnega značaja, se invalidnost ne določa po navedenih točkah, temveč po točki 46.
- 3. Za prelom enega rebra se invalidnost ne določa.
- 47) Izguba ene dojke:
  - a) do 50. leta starosti 10%
  - b) po 50. letu starosti 5%
- 48) Izguba obeh dojk:
  - a) do 50. leta starosti 30%
  - b) po 50. letu starosti 15%
- 49) Težka deformacija dojke:
  - a) do 50. leta starosti do 5%

- b) po 50. letu starosti do 2,5%  
50) Funkcionalne motnje kardiovaskularnega sistema po poškodbi srca in velikih žil z izvidom kardiologa po težini motenj (NYHA do 60%)

### VIII. KOŽA

- 51) Globoke brazgotine po telesu po opeklinah ali poškodbah, ki zajemajo:  
a) do 10% površine telesa do 5%  
b) do 20% površine telesa do 15%  
c) preko 20% površine telesa 30%

#### Posebna določila

1. Primeri po 51. točki se določajo in izračunavajo po pravilu devetke (shema se nahaja na koncu tabele).
2. Za estetske brazgotine na koži se invalidnost ne prizna.
3. Funkcionalne motnje (motiliteta) zaradi opeklin ali poškodb po 51. točki se določajo po odgovarjajočih točkah Tabele invalidnosti.

### IX. TREBUŠNI ORGANI

- 52) Travmatska hernija, ki je bila verificirana v bolnišnici takoj po poškodbi in če je bila istočasno klinično verificirana poškodba mehkih delov trebušne stene  
v tem področju ..do 5%
- 53) Poškodbe prepone (diaphragme):  
a) stanje po počenju prepone, verificirano v bolnišnici takoj po poškodbi in kirurško oskrbljeno 10%  
b) diafragmalna hernija – recidiv kirurško oskrbljene diafragmalne hernije po poškodbi 30%
- 54) Postoperativna hernija po laparotomiji zaradi poškodbe .do 10%
- 55) Poškodbe črevesa in/ali jeter in/ali želodca:  
a) zdravljene s šivanjem do 15%  
b) poškodba črevesa in/ali želodca z resekcijo do 20%  
c) poškodba jeter z resekcijo do 30%
- 56) Izguba vranice (splenectomy):  
a) do 20. leta starosti 25%  
b) po 20. letu starosti 20%
- 57) Poškodba trebušne slinavke z resekcijo v skladu s funkcionalno posledico do 20%
- 58) Anus praeter naturalis – trajni, po poškodbi 50%
- 59) Fistula stercoralis, po poškodbi 30%
- 60) Incontinentia alvi – trajna, po poškodbi:  
a) delna do 30%  
b) popolna 60%
- 61) Trajni prolapsus recti, po poškodbi 20%

### X. SEČNI ORGANI

- 62) Izguba ene ledvice z normalno funkcijo druge 30%
- 63) Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge:  
a) lažje stopnje – do 30% okvarjene funkcije do 40%  
b) srednje stopnje – do 50% okvarjene funkcije do 55%  
c) težje stopnje – preko 50% okvarjene funkcije do 80%
- 64) Funkcionalna poškodba ene ledvice:  
a) lažje stopnje – do 30% okvarjene funkcije do 10%  
b) srednje stopnje – do 50% okvarjene funkcije do 15%  
c) težje stopnje – preko 50% okvarjene funkcije do 20%
- 65) Funkcionalne poškodbe obeh ledvic:  
a) lažje stopnje – do 30% okvarjene funkcije do 30%  
b) srednje stopnje – do 50% okvarjene funkcije do 45%  
c) težje stopnje – preko 50% okvarjene funkcije 60%
- 66) Motnje pri uriniranju zaradi zožitve sečevoda, po poškodbi, graduirano po Charriereu:  
a) lažje stopnje – pod 18 CH do 10%  
b) srednje stopnje – pod 14 CH do 20%  
c) težje stopnje – pod 6 CH 35%
- 67) Funkcionalne motnje po poškodbi mehurja:  
a) zmanjšana kapaciteta; za vsako 1/3 zmanjšanja do 10%  
b) trajna urinarna fistula sečevoda, sečnega mehurja ali sečnice do 30%
- 68) Popolna incontinentia urinae 40%

### XI. MOŠKI IN ŽENSKI SPOLNI ORGANI

- 69) Izguba enega moda 10%  
70) Izguba obeh mod:  
a) do 60. leta starosti 30%  
b) po 60. letu starosti 10%  
71) Izguba penisa:  
a) do 60. leta starosti 50%

- b) po 60. letu starosti 30%
- 72) Deformacija penisa z onemogočeno kohabitacijo:
  - a) do 60. leta starosti 50%
  - b) po 60. letu starosti 30%
- 73) Izguba maternice in jajčnikov do 55. leta starosti:
  - a) izguba maternice 30%
  - b) izguba enega jajčnika 10%
  - c) izguba obeh jajčnikov 30%
- 74) Izguba maternice in jajčnikov po 55. letu starosti:
  - a) izguba maternice 10%
  - b) izguba vsakega jajčnika 5%
- 75) Poškodba vulve in/ali vagine, ki onemogoča kohabitacijo:
  - a) do 60. leta starosti 50%
  - b) po 60. letu starosti 15%

## **XII. HRBTENICA**

- 76) Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga ali perifernih živcev (tetraplegija, triplegija, paraplegija) z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja 100%
- 77) Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga ali perifernega živčnega sistema (tetrapareza, tripareza) z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja do 90%
- 78) Poškodba hrbtenice s popolno paralizo spodnjih udov brez motenj pri defekaciji in uriniranju 80%
- 79) Poškodba hrbtenice s parezo spodnjih udov:
  - a) lažje stopnje do 30%
  - b) težje stopnje do 50%

### **Posebna določila**

Trajna invalidnost se po točkah od 76 do 78 določa po ugotovljenih nepopravljivih nevroloških poškodbah, po 79. točki pa se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, toda ne prej kot 24 mesecev po poškodbi.

- 80) Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu telesa vretenca vratnega segmenta do 20%
- 81) Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu telesa vretenca prsnega segmenta do 5%
- 82) Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu telesa vretenca ledvenega segmenta do 30%
- 83) Serijski prelom treh ali več spinalnih nastavkov do 5%
- 84) Serijski prelom treh ali več prečnih nastavkov do 10%

### **Posebna določila**

1. Pri poškodbah mehkih delov vratne hrbtenice (zvin, nateg) se invalidnost ne prizna. Invalidnost se prizna samo v primerih, če je medicinsko ugotovljena poškodba hrbteničnega skeleta ali s funkcionalnim slikanjem dokazan premik med vretenci za več kot tri milimetre ali sveža prizadetost živčnih korenin verificirano z EMG preiskavami. V tem primeru se invalidnost določa po 80.) točki, odstotek invalidnosti pa se zmanjša za 1/2.
2. Pri poškodbah prsnega in ledvenega dela hrbtenice brez okvare kostne strukture se prizna polovica ustreznih odstotkov invalidnosti po točkah 81) in 82).
3. Posledice po točka 80, 81 in 82 se določajo eno leto po končanem zdravljenju
4. Ocena po točkah 83) in 84) se ne prištevata k ostalim točkam poglavja XII.

## **XIII. MEDENICA**

- 85) Prelom medenice s težjo deformacijo ali denivelacijo sakroiliakalnih sklepov ali simfize do 30%
- 86) Simfizeoliza s horizontalno in/ali vertikalno dislokacijo po zaključenem zdravljenju verificirana z RTG sliko do 5%
- 87) Prelomi medeničnih kosti, sanirani z dislokacijo:
  - a) ene medenične kosti (črevnice, sramnice, sednice) do 10%
  - b) dveh ali več medeničnih kosti do 15%
- 88) Prelom križnice, saniran z dislokacijo do 10%
- 89) Prelom trtične kosti:
  - a) prelom trtične kosti saniran z dislokacijo ali operativno odstranjen fragment do 5%
  - b) operativno odstranjena trtična kost 10%

### **Posebna določila**

Za zlome medeničnih kosti, ki so se zacelili brez dislokacije, se invalidnost ne prizna.

## **XIV. ROKE**

- 90) Izguba obeh zgornjih okončin ali dlani 100%
- 91) Izguba zgornje okončine v ramenu (eksartikulacija) 70%
- 92) Izguba zgornje okončine v nadlahti 65%
- 93) Izguba zgornje okončine v podlahti z ohranjeno funkcijo komolca 60%
- 94) Izguba ene dlani 55%
- 95) Izguba vseh prstov:
  - a) na obeh rokah 90%
  - b) na eni roki 45%

- 96) Izguba palca 20%
- 97) Izguba kazalca 12%
- 98) Izguba:
  - a) sredinca 7%
  - b) prstanca ali mezinca – za vsak prst 3%
- 99) Izguba I. metakarpalne kosti 6%
- 100) Izguba II. metakarpalne kosti 4%
- 101) Izguba III., IV., V. metakarpalne kosti, za vsako kost 3%

#### Posebna določila

1. Za izgubo enega členka palca se prizna polovica, za izgubo enega členka ostalih prstov pa se prizna 1/3 odstotka, ki je določena za ta prst.
2. Delna izguba kostnega dela členka se prizna kot popolna izguba členka tega prsta.
3. Za izgubo blazinice prsta se invalidnost ne prizna.

#### XV. NADLAHTNICA

- 102) Popolna zatrdelost ramenskega sklepa 30%
- 103) Omejena gibljivost ramenskega sklepa po zlomu kostnih struktur:
  - a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 do 10%
  - b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 do 15%
  - c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko 2/3 do 25%
- 104) Omejena gibljivost v ramenskem sklepu po dokazani rupturi rotatorne manšete 2%
- 105) Ohlapnost ramenskega sklepa s kostnim defektom sklepnih teles do 20%
- 106) Nepravilno zaraščen prelom ključnice do 5%
- 107) Endoproteza ramenskega sklepa 30%
- 108) Pseudoartroza nadlahtnice 30%
- 109) Kronični osteomielitis kosti gornjih udov s fistulo 10%
- 110) Paraliza živca accessoriusa 15%
- 111) Paraliza brahialnega živčnega pleteža:
  - a) delna (Erb ali Klumpke) 35%
  - b) popolna 60%
- 112) Paraliza aksilarnega živca 15%
- 113) Paraliza radialnega živca 30%
- 114) Paraliza živca medianusa 35%
- 115) Paraliza živca ulnarisa 30%
- 116) Paraliza dveh živcev na eni roki 50%
- 117) Paraliza treh živcev na eni roki 60%

#### Posebna določila

1. Za parezo določenega živca se prizna maksimalno do 2/3 invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paralizo istega živca.
2. Za primere po točkah od 110 do 117 se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, toda ne prej kot 24 mesecev po poškodbi s svežim EMG izvidom.
3. Invalidnost zaradi deformacije po akromioklavikularni sindezmozoli se invalidnost določa po točki 106 in se zmanjša za 1/2.

#### XVI. PODLAHTNICA

- 118) Popolna zatrdelost komolčnega sklepa 25%
- 119) Omejena gibljivost komolčnega sklepa po zlomu kostnih struktur:
  - a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 ..do 5%
  - b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 do 10%
  - c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko 2/3 do 20%
- 120) Pseudoartroza:
  - a) obeh kosti podlahtnice 25%
  - b) radiusa 15%
  - c) ulne 15%
- 121) Popolna zatrdelost podlahti:
  - a) v supinaciji 25%
  - b) v pronaciji 20%
  - c) v srednjem položaju 15%
- 122) Omejena supinacija in pronacija podlahtnice, primerjana z zdravo:
  - a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 do 5%
  - b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 do 10%
  - c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko 2/3 do 15%
- 123) Popolna zatrdelost zapestnega sklepa 25%
- 124) Omejena gibljivost zapestnega sklepa po zlomu kostnih struktur:
  - a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 do 10%
  - b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 do 15%
  - c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko 2/3 do 20%
- 125) Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti 15%

#### Posebna določila

1. Pseudoartroza navikularne kosti in/ali osi lunatum se določa po točki 124.
2. Ocena invalidnosti po točki 122 se v primeru motenega le enega giba, prizna polovica invalidnosti.

## **XVII. PRSTI**

- 126) Popolna zatrdelost vseh prstov ene roke 40%
- 127) Popolna zatrdelost celega palca 15%
- 128) Popolna zatrdelost celega kazalca 9%
- 129) Popolna zatrdelost celega sredinca 5%
- 130) Popolna zatrdelost celega prstanca ali mezinca, za vsak prst 2%

### **Posebna določila**

1. Za popolno zatrdelost enega sklepa palca se prizna polovica, za popolno zatrdelost enega sklepa ostalih prstov pa 1/3 invalidnosti, ki je določena za izgubo določenega prsta.
  2. Seštevek odstotkov za zatrdelost posameznih sklepov enega prsta ne more preseči odstotka, ki se prizna za popolno zatrdelost tega prsta.
- 131) Nepravilno zaraščen prelom metakarpalnih kosti:
    - a) I metakarpalne kosti 4%
    - b) II, III, IV in V za vsako kost 3%
  - 132) Zlom prstov od II do V z angulacijo prsta 2%
  - 133) Omejena gibljivost distalnega ali bazalnega členka palca:
    - a) lažje stopnje do 3%
    - b) težje stopnje do 6%
  - 134) Omejena gibljivost posameznih sklepov kazalca:
    - a) lažje stopnje – za vsak sklep 1,5 %
    - b) težje stopnje – za vsak sklep 2,5%
  - 135) Omejena gibljivost posameznih sklepov sredinca:
    - a) lažje stopnje – za vsak sklep 1 %
    - b) težje stopnje – za vsak sklep 2%
  - 136) Omejena gibljivost posameznih sklepov prstanca in mezinca:
    - a) lažje stopnje – za vsak sklep 0,5 %
    - b) težje stopnje – za vsak sklep 1%

### **Posebna določila**

1. Skupna invalidnost po točkah od 133 do 136 ne more preseči odstotka invalidnosti, ki je določen za popolno zatrdelost določenega prsta.
2. Kot lažja stopnja se šteje omejena gibljivost za polovico normalne gibljivosti, kot težja stopnja pa se šteje omejena gibljivost nad polovico normalne gibljivosti.
3. Pri posledicah poškodbe prstov se invalidnost določa brez uporabe načela iz četrte točke Splošnih določil Tabele invalidnosti.

## **XVIII. NOGE**

- 137) Izguba obeh spodnjih okončin nad koleni 100%
- 138) Eksartikulacija spodnje okončine v kolku 70%
- 139) Izguba spodnje okončine nad kolenom ali v kolenskem sklepu 55%
- 140) Izguba obeh spodnjih okončin pod kolenom 80%
- 141) Izguba spodnje okončine pod kolenom 45%
- 142) Izguba obeh stopal 80%
- 143) Izguba enega stopala 35%
- 144) Izguba stopala v Chopartovi liniji 35%
- 145) Izguba stopala v Lisfrancovi liniji 30 %
- 146) Transmetatarzalna amputacija 25%
- 147) Izguba I ali V metatarzalne kosti 5%
- 148) Izguba II, III ali IV metatarzalne kosti, za vsako kost 3%
- 149) Izguba vseh prstov na eni nogi 20%
- 150) Izguba palca na nogi:
  - a) izguba distalnega členka palca 5%
  - b) izguba celega palca 10%
- 151) Izguba celega II do V prsta na nogi, za vsak prst 2,5%
- 152) Delna izguba II do V prsta na nogi, za vsak prst 1%

## **XIX. STEGNO**

- 153) Popolna zatrdelost kolka 30%
- 154) Popolna zatrdelost obeh kolkov 70%
- 155) Pseudoartroza stegneničnega vratu s skrajšanjem spodnje okončine 45%
- 156) Deformantna artroza kolka po prelomu z omejeno gibljivostjo kolka, ugotovljeno z RTG-jem, primerjano z zdravim:
  - a) lažje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 1/3 do 15%
  - b) srednje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 2/3 .do 25%
  - a) težje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa preko 2/3 .do 30%
- 157) Endoproteza kolka 30%
- 158) Omejena gibljivost kolka po zlomu kostnih struktur:
  - c) lažje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 1/3 do 10%
  - d) srednje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 2/3 .do 15%
  - a) težje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa preko 2/3 .do 25%

- 159) Pseudoartroza stegenice 40%
- 160) Nepravilno zaraščen zlom stegenice z angulacijo:
  - a) 10 do 20 stopinj do 10%
  - b) preko 20 stopinj do 15%
- 161) Kronični osteomielitis kosti na nogah s fistulo 10%
- 162) Velike in globoke brazgotine v mišičju stegna ali golenice, kot tudi travmatična hernija mišičja, stegna in golenice brez funkcionalnih motenj sklepov .do 5%
- 163) Cirkulacijske spremembe velikih krvnih žil na nogah
  - a) stegenice do 15%
  - b) goleni do 5%
- 164) Skrajšanje noge zaradi zloma, od 2 cm dalje, za vsak cm 2%

## XX. GOLEN

- 165) Zatrdelost kolena .30%
- 166) Omejena gibljivost kolenskega sklepa po zlomu sklepnih teles:
  - a) lažje stopnje do 5%
  - b) srednje stopnje do 10%
  - c) težje stopnje do 20%
- 167) Ohlapnost sklepa kolena po poškodbi kapsule in ligamentarnega aparata v primerjavi z zdravim:
  - a) ohlapnost v eni smeri do 5%
  - b) ohlapnost v obeh smereh do 10%

### Posebna določila

1. Po udarnini in izvину kolena brez ruptur ligamentarnega aparata se invalidnost ne določa.

- 167) Endoproteza kolena 35%
- 168) Funkcionalne motnje po operativni odstranitvi meniskusa po sveži poškodbi:
  - a) po odstranitvi dela meniskusa 2,5%
  - b) po odstranitvi celega meniskusa 5%
- 169) Prosto sklepno telo zaradi poškodbe s funkcijsko motnjo do 5%
- 170) Funkcionalne motnje po operativni odstranitvi po poškodbi pogačice:
  - a) delno odstranjena pogačica do 5%
  - b) popolnoma odstranjena pogačica 10%
- 171) Nepravilno zaraščen zlom golenice z valgus, varus ali recurvatus deformacijo, primerjana z zdravo:
  - a) od 5 – 15 stopinj do 5%
  - b) preko 15 stopinj do 15%
- 172) Popolna zatrdelost skočnega sklepa 20%
- 173) Omejena gibljivost skočnega sklepa po zlomu sklepnih teles:
  - a) lažje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana do 1/3 do 10%
  - b) srednje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana do 2/3 do 15%
  - c) težje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana prek 2/3 do 20%

### Posebna določila

1. Za zvin skočnega sklepa z dokazano rupturo ligamentarnega aparata se invalidnost določa po točki 173)

- 174) Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus pes equinus):
  - a) lažje stopnje do 10%
  - b) težje stopnje do 20%
- 175) Deformacija kalkaneusa po kompresivnem zlomu do 15%
- 176) Deformacija ene od metatarzalnih kosti po zlomu, za vsako kost 2%
- 177) Večja deformacija metatarzusa po zlomu metatarzalnih kosti do 10%
- 178) Popolna zatrdelost enega sklepa palca na nogi 1,5%
- 179) Popolna zatrdelost palca na nogi 3%

### Posebna določila

Zatrdelost interfalangealnih sklepov II-V prsta v iztegnjenem položaju ali zmanjšana gibljivost teh sklepov ne predstavlja invalidnosti.

- 180) Zatrdelost ali deformacija II-IV prsta na nogi v zavitem položaju (digitus fleksus), za vsak prst 0,5%.
- 181) Velike brazgotine na peti ali stopalu po poškodbi mehkih delov:
  - a) površina od 1/4 do 1/2 stopala do 10%
  - b) površina preko 1/2 stopala do 20%
- 182) Paraliza živca ishiadicusa 40%
- 183) Paraliza živca femoralisa 30%
- 184) Paraliza živca tibialisa 15%
- 185) Paraliza živca peroneusa 25%
- 186) Paraliza živca glutealisa 10%

### Posebna določila

1. Za parezo določenega živca na nogi se prizna maksimalno do 2/3 odstotka invalidnosti, ki je določen za paralizirano istega živca.
2. Za primere po točkah od 181 do 185 se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, toda ne prej kot 24 mesecev po poškodbi. Obvezna je verifikacija EMG-ja, stara do tri mesece.
3. Za brazgotine na peti ali stopalu, ki zajemajo manj kot ¼ stopala, se invalidnost ne določa.
4. Osne dislokacije dolgih kosti po poškodbi se v dobi nezaključene telesne rasti ocenjujejo dve leti po poškodbi.

### Pravilo devetke

Vrat in glava 9%

Ena roka 9%

Prednja stran trupa 2×9%

Zadnja stran trupa 2×9%

Ena noga 2×9%

Peritoneum in genitalni organi 1%

