

Ogólne warunki ubezpieczenia Ubezpieczenia miejskie dla klientów Beesafe

Spis treści

- § 1. Zakres stosowania ogólnych warunków ubezpieczenia oraz wyjaśnienie użytych pojęć
- § 2. Rodzaj i przedmiot ubezpieczenia, zakres odpowiedzialności.
- § 3. Wyłączenia z zakresu odpowiedzialności
- § 4. Suma ubezpieczenia
- § 5. Składka ubezpieczeniowa
- § 6. Wypowiedzenie umowy oraz odstąpienie od umowy
- § 7. Pozostałe prawa i obowiązki stron
- § 8. Ustalanie rozmiaru szkody oraz określanie sumy ubezpieczenia lub świadczenia
- § 9. Reklamacje i skargi
- § 10. Pozostałe postanowienia ogólne

Załącznik nr 1 – tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu

Aneks NR 1



Informacje wskazujące, które postanowienia wzorca umowy określają przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń oraz ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.

| Rodzaj informacji | Numer postanowienia wzorca umowy |
|---|---|
| 1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń | § 2 ust. 3 – 6; § 8 |
| 2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia | § 3; § 10 ust.1 |

§ 1. ZAKRES STOSOWANIA OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA ORAZ WYJAŚNIENIE UŻYTYCH POJĘĆ

1. Ogólne warunki ubezpieczenia („OWU”) zostały zatwierdzone przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group („COMPENSA”) uchwałą nr 22/04/2021 z dnia 21.04.2021 r. Mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 26.04.2021 r. („umowy”). Odstępstwa od OWU, które mają mieć zastosowanie do danej Umowy, dla swojej ważności muszą mieć formę pisemną.

2. Użyte w OWU, także pisane małą literą, pojęcia oznaczają:

1) NIESZCZĘŚLIWY WYPADEK – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego Ubezpieczony, niezależnie od swej woli, doznał uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub zmarł,

2) POLISA – wystawiany przez COMPENSĘ dokument potwierdzający zawarcie umowy,

3) TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU – wskazane w Załączniku nr 1 do OWU naruszenie sprawności organizmu, polegające na trwałym uszkodzeniu ciała lub na rozstroju zdrowia, powodującym nierokujące poprawy upośledzenie funkcji organizmu,

4) UDAR MÓZGU – uszkodzenie tkanki mózgowej przez niedokrwienie lub zawał mózgu, krwotok wewnątrzczaszkowy lub podpajęczynówkowy, zator materiałem pozaczaszkowym, wywołujące trwałe następstwa i objawy neurologiczne albo następstwa i objawy neurologiczne przemijające, ale trwające dłużej niż 24 godziny,

5) UTO – tzw. urządzenie transportu osobistego, czyli urządzenie konstrukcyjnie przeznaczone do poruszania się pieszych, napędzane siłą mięśni lub za pomocą silnika elektrycznego, którego konstrukcja ogranicza prędkość jazdy do 25 km/h, o nieprzekraczającej w ruchu szerokości 0,9 m, długości 1,25 m oraz o maksymalnej wadze 20 kg. Za UTO uważa się spełniające powyższe wymogi hulajnogi, hulajnogi elektryczne, monocykle, monocykle elektryczne, deskorolki, deskorolki elektryczne, segwaye. Za UTO uważa się również rowery, w tym elektryczne,

6) ZAWAŁ SERCA – rozpoznana jako zawał mięśnia sercowego przez lekarza udzielającego pomocy Ubezpieczonemu martwica części mięśnia sercowego, powstała w wyniku ostrego niedokrwienia na skutek zamknięcia tętnicy wieńcowej doprowadzającej krew do obszaru serca.

§ 2. RODZAJ I PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA, ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI.

1. OWU dotyczą ubezpieczenia majątkowego – odpowiedzialności cywilnej, oraz osobowego – następstw nieszczęśliwych wypadków.

2. Przedmiotem ubezpieczenia majątkowego jest odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego, a w przypadku ubezpieczenia osobowego – osoba Ubezpieczonego.



3. Ubezpieczonym jest osoba fizyczna wskazana w polisie.
4. Zakres ubezpieczenia w przypadku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje wynikającą z przepisów prawa odpowiedzialność cywilną z tytułu czynów niedozwolonych Ubezpieczonego, za szkody na mieniu i osobie, wyrządzone osobom trzecim w trakcie poruszania się za pomocą UTO przez Ubezpieczonego.
5. Zakres ubezpieczenia w przypadku ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków obejmuje następstwa nieszczęśliwego wypadku, do którego doszło w trakcie poruszania się za pomocą UTO przez Ubezpieczonego, w postaci trwałego uszczerbku na zdrowiu lub śmierci.
6. Zakres terytorialny ubezpieczenia obejmuje szkody powstałe w europejskich częściach państw należących do Unii Europejskiej (w tym Polski), Albanii, Andory, Białorusi, Bośni i Hercegowiny, Czarnogóry, Islandii, Liechtensteinu, Macedonii Północnej, Mołdawii, Monako, Norwegii, Rosji, San Marino, Serbii, Szwajcarii, Turcji, Ukrainy, Watykanu, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej. Za europejską część Rosji uznaje się Okręg Woroneski, Okręg Wołgogradzki, Obwód Rostowski, Republikę Kałmucji, Obwód Astrachański, Kraj Stawropolski, Centralny Okręg Federalny oraz Północno-Zachodni Okręg Federalny bez Nienieckiego Okręgu Autonomicznego i Republiki Komi, a za europejską część Turcji uznaje się Trację.
7. Umowa zawierana jest na czas określony.
8. Okres ubezpieczenia wynosi 12 miesięcy.

§ 3. WYŁĄCZENIA Z ZAKRESU ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. Ubezpieczeniem nie są objęte szkody:
 - 1) powstałe w następstwie kierowania UTO przez osobę w stanie nietrzeźwości, po użyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, o ile kierowanie UTO w takim stanie było sprzeczne z przepisami prawa obowiązującymi w miejscu zdarzenia powodującego szkodę,
 - 2) powstałe w następstwie kierowania UTO bez uprawnień wymaganych zgodnie z przepisami obowiązującymi w miejscu zdarzenia powodującego szkodę,
 - 3) powstałe w następstwie działań wynikających z konfliktów pomiędzy państwami, niezależnie od tego, czy wojna została wypowiedziana, jak i konfliktów w ramach jednego państwa, w tym zamieszek, strajku, lokautu, sabotażu, zamachu stanu, zamachów terrorystycznych, oraz działań zmierzających do przeciwstawienia się ww. zdarzeniom, w tym konfiskaty, rekwizycji, zajęcia, zniszczenia lub uszkodzenia UTO z nakazu orga-



nów sprawujących władzę,

- 4) powstałe na skutek trzęsienia ziemi, reakcji jądrowej, promieniowania jądrowego lub skażenia promieniotwórczego,
- 5) powstałe na skutek użycia UTO niezgodnie z jego przeznaczeniem,
- 6) powstałe na skutek niewłaściwego załadowania UTO lub niewłaściwego przewożenia ładunku lub bagażu,
- 7) powstałe na skutek użycia UTO w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przestępstwa lub samobójstwa,
- 8) wyrządzone umyślnie przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz szkody wyrządzone na skutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, chyba że zapłata odszkodowania odpowiada w danych okolicznościach względem słuszności,
- 9) będące skutkiem leczenia Ubezpieczonego lub przeprowadzania zabiegów leczniczych u Ubezpieczonego,
- 10) będące następstwem przewożenia UTO materiałów wybuchowych, w tym petard i fajerwerków oraz materiałów niebezpiecznych,
- 11) jeśli przyczyną nieszczęśliwego wypadku była choroba Ubezpieczonego, w tym udar mózgu lub zawał serca,
- 12) będące następstwem użycia UTO jako rekwizytu, dojazd próbnych, testowych i demo, treningowych, konkursowych, rajdów, do nauki jazdy, jako taksówki, do zarobkowego wynajmowania pojazdu, przewożenia przesyłek kurierskich i ekspresowych, wykonywania usług holowniczych, jako pojazd wojskowy, policyjny,
- 13) powstałe w następstwie uprawiania sportów ekstremalnych, tj. jazdy UTO po torach wyścigowych w halach, po trasach lub obszarach w terenie naturalnym, gdzie znajdują się przeszkody (wysokie ścianki, beczki, murki, poręcze, schody, wzniesienia, hopy, dirty, rampy, skocznie, zjazdy, doły, muldy, koleiny, słupki lub tyczki) oraz jazdy UTO na wysokości powyżej 3000 m n.p.m. oraz w strefie podbiegunowej,
- 14) powstałe w następstwie uprawiania sportu, jeśli Ubezpieczony otrzymuje z tego tytułu wynagrodzenie, stypendium, dietę, nagrody pieniężne.

2. Ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej nie są także objęte szkody:

- 1) powstałe podczas poruszania się za pomocą UTO w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub jakiegokolwiek działalności zawodowej bez względu na podstawę prawną jej prowadzenia,
- 2) wyrządzone przez Ubezpieczonego osobom przez niego zatrudnionym lub wykonującym pracę lub usługę na jego rzecz,
- 3) na osobie, inne niż krzywda w następstwie śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia,
- 4) powstałe na skutek zanieczyszczenia lub skażenia środowiska,
- 5) objęte ochroną na podstawie obowiązkowych umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- 6) polegające na wystąpieniu czystych strat finansowych,



7) polegające na zniszczeniu, uszkodzeniu lub utracie wartości pieniężnych, srebra, złota lub platyny w złomie lub w sztabkach, kamieni szlachetnych, półszlachetnych, szlachetnych substancji organicznych lub pereł niestanowiących wyrobu użytkowego, a także wyrobów z tych metali lub kamieni, srebrnych lub złotych monet lub monet ze stopów tych metali, dzieł sztuki, antyków, zbiorów kolekcjonerskich, dokumentów, akt, rękopisów, planów, prototypów, wzorów, programów komputerowych, nośników danych oraz danych na nośnikach, broni palnej, gazowej lub pneumatycznej oraz osprzętu i optyki do tej broni,

8) powstałe w UTO, za pomocą którego poruszał się Ubezpieczony, będącym własnością osoby trzeciej, które znalazło się w posiadaniu Ubezpieczonego na podstawie umowy najmu, dzierżawy, leasingu, użyczenia, przechowania lub innej podobnej umowy uprawniającej Ubezpieczonego do używania cudzej rzeczy,

9) w innym niż UTO mieniu osób trzecich, w którego posiadanie Ubezpieczony wszedł, będąc w złej wierze,

10) powstałe przed rozpoczęciem poruszania się za pomocą UTO przez Ubezpieczonego oraz po pozostawieniu UTO po zakończeniu poruszania się za jego pomocą przez Ubezpieczonego, w tym powstałe na skutek pozostawienia UTO w sposób zagrażający osobom trzecim lub w miejscu, w którym jest to zabronione,

11) polegające na konieczności zapłaty kar umownych i administracyjnych, grzywnien sądowych i administracyjnych, odszkodowań o charakterze karnym oraz innych kar i środków karnych o charakterze pieniężnym (np. nawiązki), oraz kar umownych nałożonych na osobę trzecią poszkodowaną przez Ubezpieczonego i dochodzonych przez poszkodowanego od Ubezpieczonego,

12) rzeczowe do 200 zł.

3. Odpowiedzialność COMPENSY nie obejmuje naruszenia dóbr osobistych oraz utraty lub uszkodzenia rzeczy należących do Ubezpieczonego, nawet jeśli przyczyną jest nieszczęśliwy wypadek. Z tego tytułu zadośćuczynienie, w tym za ból czy cierpienie, oraz odszkodowanie nie przysługują Ubezpieczonemu.

§ 4. SUMA UBEZPIECZENIA

1. Suma gwarancyjna, wskazana na polisie dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, stanowi górną granicę odpowiedzialności COMPENSY za jedno i wszystkie zdarzenia objęte ochroną ubezpieczeniową dla wszystkich Ubezpieczonych łącznie i ulega obniżeniu o kwoty wypłaconych odszkodowań i świadczeń aż do jej wyczerpania.

2. Suma ubezpieczenia, wskazana na polisie dla ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków, stanowi górną granicę odpowiedzialności COMPENSY za jedno i wszystkie zdarzenia objęte ochroną ubezpieczeniową dla każdego Ubezpieczonego i ulega obniżeniu o kwoty wypłaconych odszkodowań aż do jej wyczerpania.



§ 5. SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

1. Wysokość składki ubezpieczeniowej ustala się na podstawie taryfy składek, obowiązującej w COMPENSIE w dniu zawierania umowy i z uwzględnieniem kryterium długości okresu ubezpieczenia.
2. Składka ubezpieczeniowa opłacana jest jednorazowo w dniu zawarcia umowy.

§ 6. WYPOWIEDZENIE UMOWY ORAZ ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Umowa w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków może być wypowiedziana przez Ubezpieczającego w każdym czasie.
2. Jeśli umowa jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Ubezpieczający ma prawo odstąpienia od niej w terminie 30 dni, a w przypadku, gdy Ubezpieczający jest przedsiębiorcą – w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Jeśli najpóźniej w chwili jej zawarcia COMPENSA nie poinformowała Ubezpieczającego, będącego konsumentem, o prawie odstąpienia od umowy, termin 30 dni biegnie od dnia, w którym Ubezpieczający dowiedział się o tym prawie. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim COMPENSA udzielała ochrony ubezpieczeniowej.
3. Wypowiedzenia oraz odstąpienia dokonuje się poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.

§ 7. POZOSTAŁE PRAWA I OBOWIĄZKI STRON

1. W czasie trwania umowy Ubezpieczający ma obowiązek niezwłocznie zgłaszać zmiany okoliczności, o które COMPENSA pytała w formularzu oferty albo przed zawarciem umowy w innych pismach. W razie zawarcia umowy na cudzy rachunek obowiązek ten spoczywa także na Ubezpieczonym, chyba że nie wiedział o zawarciu umowy na jego rachunek.
2. W toku postępowania likwidacyjnego należy współpracować z COMPENSĄ, a w szczególności przedkładać posiadane dokumenty potwierdzające rozmiar szkody oraz okoliczności jej powstania.
3. W przypadku zastrzeżeń co do wykonywania działalności przez COMPENSĘ, Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu lub uprawnionemu z umowy przysługuje prawo wystą-



pienia do Komisji Nadzoru Finansowego.

4. Konsument może też zwrócić się o pomoc do właściwego miejscowo Powiatowego (Miejskiego) Rzecznika Konsumentów.
5. COMPENSA ma prawo żądania od Ubezpieczającego zwrotu faktycznie poniesionych przez siebie kosztów, związanych z dochodzeniem należności wynikających z umowy.
6. W przypadku wymagalności składki lub raty składki przed datą wypłaty odszkodowania, COMPENSA może potrącić z odszkodowania wypłacanego Ubezpieczającemu, który zawarł umowę na własny rachunek, kwotę niezapłaconej i wymagalnej składki lub raty składki bez konieczności składania odrębnych oświadczeń.
7. Z dniem zapłaty odszkodowania przez COMPENSĘ, roszczenie Ubezpieczonego przeciwko osobie trzeciej odpowiedzialnej za szkodę przechodzi z mocy prawa na Ubezpieczyciela do wysokości zapłaconego odszkodowania. Jeśli COMPENSA pokryła tylko część, Ubezpieczającemu w odniesieniu do pozostałej części przysługuje pierwszeństwo zaspokojenia przed roszczeniem COMPENSY. Nie przechodzą na COMPENSĘ roszczenia Ubezpieczonego przeciwko osobom, z którymi Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym, chyba że sprawca wyrządził szkodę umyślnie.

§ 8. USTALANIE ROZMIARU SZKODY ORAZ OKREŚLANIE SUMY UBEZPIECZENIA LUB ŚWIADCZENIA

1. Odszkodowanie oraz świadczenie są wypłacane w złotych polskich. Jeżeli koszty zostały poniesione w walucie obcej, odszkodowanie jest wypłacane w złotych polskich, według kursu wymiany tej waluty, publikowanego przez Narodowy Bank Polski na dzień powstania szkody.
2. Suma świadczenia z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest określana zgodnie z przepisami prawa regulującymi odpowiedzialność cywilną za szkodę z tytułu czynów niedozwolonych. Uznanie roszczenia oraz wypłata świadczenia przez Ubezpieczonego nie są skuteczne wobec COMPENSY.
3. Suma odszkodowania z tytułu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków jest określana w oparciu o poniższe postanowienia.
4. Procent trwałego uszczerbku na zdrowiu ustala się na podstawie tabeli stanowiącej Załącznik nr 1 do OWU, niezwłocznie po zakończeniu leczenia oraz przy uwzględnieniu zaleconych przez lekarza zabiegów usprawniających i rehabilitacyjnych.



5. W razie utraty lub uszkodzenia organu, narządu lub układu, których funkcje przed nieszczęśliwym wypadkiem były upośledzone wskutek choroby lub innego nieszczęśliwego wypadku, procent trwałego uszczerbku na zdrowiu określa się jako różnicę pomiędzy procentem trwałego uszczerbku na zdrowiu ustalonego dla stanu danego organu, narządu, układu przed i po nieszczęśliwym wypadku.

6. Z tytułu następstwa nieszczęśliwego wypadku w postaci trwałego uszczerbku na zdrowiu COMPENSA wypłaca świadczenie w wysokości równej procentowi sumy ubezpieczenia, określonej dla następstwa nieszczęśliwego wypadku w postaci trwałego uszczerbku na zdrowiu.

7. W przypadku śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, COMPENSA wypłaca uprawnionemu świadczenie równe sumie ubezpieczenia określonej dla następstwa nieszczęśliwego wypadku w postaci śmierci, pomniejszonej o kwoty świadczeń wypłaconych Ubezpieczonemu z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu. Uprawnionym jest osoba wskazana imiennie przez Ubezpieczonego do odbioru świadczenia na wypadek jego śmierci na skutek nieszczęśliwego wypadku. Jeśli Ubezpieczony nie wskazał uprawnionego, świadczenie jest wypłacane następującym osobom:

- 1) małżonkowi,
- 2) dzieciom – w przypadku braku małżonka (w równych częściach),
- 3) rodzicom – w przypadku braku małżonka i dzieci (w równych częściach),
- 4) w przypadku braku osób wskazanych powyżej – spadkobiercom (w równych częściach).

8. Jeśli Ubezpieczony zmarł, zanim COMPENSA wypłaciła mu świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu, a śmierć nie była następstwem nieszczęśliwego wypadku, to niewypłacone Ubezpieczonemu świadczenie jest wypłacane uprawnionemu.

§ 9. REKLAMACJE I SKARGI

1. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz uprawnionemu z umowy, będącemu osobą fizyczną oraz Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz poszukującemu ochrony ubezpieczeniowej, będącemu osobą prawną albo spółką nieposiadającą osobowości prawnej przysługuje prawo do wniesienia reklamacji.

2. Reklamację można złożyć w każdej jednostce COMPENSY obsługującej klientów.

3. Reklamacja może zostać złożona w formie:

- 1) pisemnej – za pośrednictwem poczty, kuriera lub pisma dostarczonego osobiście,



2) telefonicznie pod numerem wskazanym na polisie albo certyfikacie : 22 501 61 00,

3) ustnej do protokołu w jednostce COMPENSY obsługującej klientów – tylko w przypadku Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy, będącego osobą fizyczną,

4) elektronicznej na adres e-mail: reklamacje@compensa.pl – tylko w przypadku Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy będącego osobą fizyczną.

4. COMPENSA odpowiada na reklamację bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Jeśli COMPENSA z uzasadnionej przyczyny nie może udzielić odpowiedzi w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, poinformuje osobę wnoszącą reklamację o przyczynach braku możliwości jego dotrzymania, możliwości dotrzymania terminu, okolicznościach, które muszą zostać ustalone, przewidywanym terminie rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi (nowy termin nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji).

5. COMPENSA odpowiada na reklamacje w postaci papierowej lub:

1) w przypadku Ubezpieczających, Ubezpieczonych i uprawnionych z umowy, będących osobami fizycznymi – za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy z 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych; odpowiedź może zostać dostarczona osobie składającej reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na jej wniosek,

2) w przypadku poszukującego ochrony ubezpieczeniowej, Ubezpieczającego oraz Ubezpieczonego będących osobami prawnymi albo spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej – na innym trwałym nośniku informacji w rozumieniu ustawy z 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.

6. Podmioty nieposiadające prawa do złożenia reklamacji mogą złożyć skargę dotyczącą usług świadczonych przez COMPENSĘ. Do skargi stosuje się ww. postanowienia dotyczące reklamacji z wyłączeniem postanowień dotyczących formy odpowiedzi na reklamację. Odpowiedź na skargę udzielana jest w formie pisemnej, chyba że uzgodniono inną formę odpowiedzi. Jeśli skarżący wyraził chęć otrzymania odpowiedzi drogą elektroniczną, odpowiedź na skargę wysyłana jest na wskazany adres e-mail.

7. Ubezpieczający, Ubezpieczony oraz uprawniony z umowy, będący osobą fizyczną, mogą złożyć wniosek o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, zwłaszcza w przypadku nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji, niewykonania w terminie czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z oczekiwaniem klienta.

8. Na wniosek Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy, bę-



dącego osobą fizyczną, spór z COMPENSA można poddać pozasądowemu postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów między klientem a podmiotem rynku finansowego, przeprowadzonemu przez Rzecznika Finansowego (szczegółowe informacje dostępne są na stronie internetowej: <https://rf.gov.pl>).

9. Spory między konsumentami a przedsiębiorcami można rozwiązywać na drodze pozasądowej, za pośrednictwem platformy internetowej ODR Unii Europejskiej. Platforma umożliwi dochodzenie roszczeń wynikających z umów oferowanych przez Internet lub za pośrednictwem innych środków elektronicznych (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 524/2013 z 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2004 i dyrektywy 2009/22/WE), zawieranych między konsumentami mieszkającymi w Unii Europejskiej a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w Unii Europejskiej. Platforma jest dostępna na stronie internetowej ec.europa.eu/consumers/odr/. Adres e-mail COMPENSY: centrala@compensa.pl.

§ 10. POZOSTAŁE POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. COMPENSA nie świadczy ochrony ani nie wypłaci świadczenia w zakresie w jakim ochrona lub wypłata świadczenia naraziłyby COMPENSĘ na konsekwencje związane z nieprzestrzeganiem rezolucji ONZ lub regulacji sankcyjnych, embarga handlowego lub sankcji ekonomicznych wprowadzonych na podstawie prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki lub prawa innych krajów i regulacji wydanych przez organizacje międzynarodowe, jeśli mają zastosowanie do przedmiotu umowy.

2. Jeśli Ubezpieczający zapłacił składkę lub jej pierwszą ratę w wysokości i terminie, które zostały wskazane w ofercie zawarcia umowy na okres ubezpieczenia następujący bezpośrednio po okresie ubezpieczenia wskazanym w poprzedniej umowie, kolejna umowa dochodzi do skutku, jeśli zgodnie z treścią oferty nie jest wymagane dojsię oświadczenia woli Ubezpieczonego o jej zawarciu do COMPENSY.

3. Prawem właściwym dla umowy jest prawo polskie.

4. Powództwo o roszczenia wynikające z umowy można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej (sąd właściwy miejscowo dla adresu siedziby COMPENSY) albo przed sądem właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, uprawnionego z umowy, spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy.



ZAŁĄCZNIK NR 1 – Tabela oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu

| RODZAJ USZKODZEŃ CIAŁA | % trwałego uszczerbku na zdrowiu |
|---|----------------------------------|
| A. USZKODZENIA GŁOWY | |
| 1. Uszkodzenie powłok czaszki (bez ubytków kostnych – wymagające szycia): | |
| a) uszkodzenia powłok czaszki – blizny od 3 cm długości | 1 |
| b) uszkodzenia powłok czaszki – blizny powyżej 5 cm długości | 2 |
| c) znaczne uszkodzenie powłok czaszki, pod postacią rozległych ściągających blizn – w zależności od rozmiaru powyżej 10 cm długości | 3 |
| d) oskalpowanie w zależności od powierzchni: | |
| – 5 – 10 cm średnicy | 5 |
| – powyżej 10 cm średnicy | 10 |
| 2. Uszkodzenie kości sklepienia i podstawy czaszki z przemieszczeniem (wgłębienia, szczeliny, fragmentacja) | 3-5 |
| 3. Ubytek w kościach czaszki: | |
| a) o średnicy 2,5 – 5 cm | 5 |
| b) o średnicy 5 cm – 10 cm | 8 |
| c) o średnicy powyżej 10 cm | 10 |
| Uwaga: Jeżeli przy uszkodzeniach i ubytkach kości czaszki (poz. 2 i 3) występują jednocześnie uszkodzenia powłok czaszki (poz.1), należy osobno oceniać stopień trwałego uszczerbku za uszkodzenia lub ubytki kości według poz. 2 lub 3 i osobno za uszkodzenia powłok czaszki według poz.1. | |
| 4. Powikłania towarzyszące uszkodzeniom wymienionym w poz. 1, 2, 3 w postaci: nawracającego wycieku płynu mózgowo – rdzeniowego, przewlekłego zapalenia kości, ropowicy, zakrzepicy powłok, przepukliny mózgowej – ocenia się dodatkowo, w zależności od rodzaju i stopni powikłań, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o: | +5 |



| | | |
|--|-----|----|
| 5. Porażenie i niedowłady połowicze: | | |
| a) porażenie połowicze lub paraplegie (porażenia kończyn dolnych) uniemożliwiające samodzielne stanie i chodzenie 0 - 1° wg skali Lovetta | 100 | |
| b) głęboki niedowład połowiczny lub parapareza 2° wg skali Lovetta | 70 | |
| c) średniego stopnia niedowład połowiczny lub parapareza kończyn dolnych 3° wg skali Lovetta | 50 | |
| d) niewielki lub dyskretny niedowład połowiczny lub niedowład kończyn dolnych 4° wg skali Lovetta, dyskretny deficyt siły przy obecności zaburzeń napięcia mięśniowego, niedostateczności precyzji ruchów itp. | 20 | |
| e) monoparezy pochodzenia ośrodkowego: | | |
| kończyna górna – wg skali Lovetta | L | P |
| 0° | 30 | 40 |
| 1 – 2° | 25 | 30 |
| 3° | 15 | 20 |
| 4° | 10 | 10 |
| kończyna dolna – wg skali Lovetta | | |
| 0° | 40 | |
| 1 – 2° | 30 | |
| 3° | 20 | |
| 4° | 10 | |
| 6. Zespoły pozapiramidowe: | | |
| a) utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający stałej opieki innej osoby | 80 | |
| b) zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi itp. | 50 | |
| c) zaznaczony zespół pozapiramidowy | 15 | |
| 7. Zaburzenia równowagi pochodzenia mózdkowego: | | |
| a) uniemożliwiające chodzenie i samodzielne funkcjonowanie | 80 | |
| b) utrudniające chodzenie i sprawność ruchową w stopniu znacznym | 50 | |
| c) utrudniające chodzenie i ograniczające sprawność ruchową | 30 | |
| d) dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów | 10 | |
| 8. Padaczka: | | |
| a) padaczka z bardzo częstymi napadami – 3 napady w tygodniu i więcej | 40 | |
| b) padaczka z napadami – powyżej 2 na miesiąc | 25 | |
| c) padaczka z napadami – 2 i mniej na miesiąc | 15 | |
| d) padaczka z napadami o różnej morfologii – bez utrat przytomności | 8 | |



| | |
|---|--------|
| Uwaga: Podstawą rozpoznania padaczki są: powtarzające się napady padaczkowe, typowe zmiany EEG, dokumentacja szpitalna potwierdzająca rozpoznanie, ustalone rozpoznanie przez lekarza specjalistę (podejrzanie padaczki nie jest wystarczające do uznania uszczerbku z tego tytułu). W przypadku współistnienia padaczki z innymi objawami organicznego uszkodzenia mózgu należy oceniać wg punktu 9. | |
| 9. Zaburzenia neurologiczne i psychiczne uwarunkowane organicznie (encefalopatie): | |
| a) otępienie lub ciężkie zaburzenia psychiczne i zachowania z dużym deficytem neurologicznym – uniemożliwiające samodzielną egzystencję | 80 |
| b) encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi i deficytem neurologicznym w zależności od stopnia | 50 |
| c) encefalopatie z umiarkowanymi zaburzeniami funkcjonowania w życiu codziennym ze zmianami charakterologicznymi i deficytem neurologicznym | 20 |
| Uwaga: Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym i psychicznym oraz zmiany w obrazie EEG, TK lub MRI. Istnienie encefalopatii musi znajdować potwierdzenie w dokumentacji medycznej (neurologa, psychologa lub psychiatry). | |
| 10. Utrwalona nerwica i zespoły związane z urazem czaszkowo-mózgowym, uszkodzeniem ciała, potwierdzone dokumentacją z leczenia neurologicznego, PZP lub psychologa: | |
| a) dolegliwości subiektywne bez zmian w badaniach obrazowych – przebyte wstrząśnienie mózgu (z hospitalizacją) | 1 |
| b) utrwalone skargi subiektywne związane z urazem czaszkowo-mózgowym /ze zmianami w badaniach obrazowych / TK, MRI / w zależności od stopnia zaburzeń (ból głowy, zawroty głowy, zaburzenia pamięci i koncentracji, zaburzenia snu, drażliwość, nadpobudliwość - objawy utrzymujące się powyżej 6 miesięcy od urazu mimo leczenia neurologicznego i/lub psychiatrycznego) | 5 |
| 11. Zaburzenia mowy: | |
| a) afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją | 60 |
| b) afazja całkowita motoryczna | 40 |
| c) afazja znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się | 20 |
| d) afazja nieznacznego stopnia | 10 |
| 12. Zespoły podwzgórzowe i inne utrwalone zaburzenia wewnątrzwydzielnicze z potwierdzonym pochodzeniem ośrodkowym (moczówka prosta, cukrzyca, nadczynność tarczycy itp.): | |
| a) znacznie upośledzające czynność ustroju | 30 |
| b) nieznacznie upośledzające czynność ustroju | 10 |
| 13. Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej: | |
| a) nerwu okoruchowego – częściowe – całkowite | 4 8 |
| b) nerwu błoczkowego | 2 |
| c) nerwu odwodzącego – w zależności od stopnia uszkodzenia – częściowe – całkowite | 2 4 |



| | |
|--|----|
| 14. Uszkodzenie nerwu trójdzielnego: | |
| a) częściowe | 4 |
| b) całkowite | 10 |
| 15. Uszkodzenie nerwu twarzowego: | |
| a) częściowe | 4 |
| b) całkowite | 10 |
| Uwaga: Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej należy ocenić według poz. 48 poniżej. | |
| 16. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowogardłowych i błędnego – w zależności od stopnia zaburzeń mowy, potykania, oddechu, krążenia i przewodzenia pokarmowego: | |
| a) jednostronne | 5 |
| b) obustronne | 15 |
| 17. Uszkodzenie nerwu dodatkowego: | |
| a) częściowe | 5 |
| b) całkowite | 10 |
| 18. Uszkodzenie nerwu podjęzykowego: | |
| a) częściowe | 5 |
| b) całkowite | 15 |
| B. USZKODZENIA TWARZY | |
| 19. Uszkodzenia powłok twarzy – rany wymagające zaopatrzenia chirurgicznego (blizny i ubytki, oszpecenia): | |
| a) oszpecenia – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 1 cm długości lub powyżej 1 cm ² powierzchni) | 1 |
| b) oszpecenia – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni) | 3 |
| c) oszpecenia z zaburzeniami funkcji – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni) | 5 |
| d) oszpecenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji przyjmowania pokarmów, zaburzeń oddychania, mowy, zaburzenia funkcji powiek itp. | 10 |
| e) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 1% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 2 |
| 20. Uszkodzenia nosa: | |
| a) złamanie kości nosa bez zaburzeń oddychania – niewielka deformacja miejscowa | 2 |
| b) złamanie kości nosa z wyraźną deformacją z zaburzeniami oddychania | 5 |
| c) złamanie kości nosa z wyraźną deformacją z zaburzeniami oddychania i powonienia | 10 |



| | |
|--|-----|
| d) utrata nosa w całości (łącznie z kośćmi nosa) | 20 |
| e) całkowita utrata powonienia w następstwie uszkodzenia przedniego dołu czaszki | 5 |
| 21. Całkowita utrata zęba stałego: | |
| – za każdy ząb / siekacze | 2 |
| – pozostałe zęby | 1 |
| 21A. Częściowa utrata/złamanie zęba stałego: | |
| – za każdy ząb | 0,5 |
| 22. Złamania kości oczodołu szczęki i/lub żuchwy, złamania kości jarzmowej wygojone z przemieszczeniem odtamów: | |
| a) bez zaburzeń czynności stawu żuchwowo-skroniowego: | |
| – leczone zachowawczo | 2 |
| – leczone operacyjnie | 5 |
| b) z zaburzeniami czynności stawu żuchwowo-skroniowego: | |
| – leczone zachowawczo | 5 |
| – leczone operacyjnie | 8 |
| 23. Utrata części szczęki lub żuchwy (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów) – staw rzekomy – zależnie od rozległości ubytków, stanu odżywiania i powikłań: | |
| a) częściowa (powyżej 30%) | 10 |
| b) całkowita | 30 |
| 24. Ubytek podniebienia: | |
| a) z zaburzeniami mowy i połykania | 10 |
| b) z dużymi zaburzeniami mowy i połykania / objawy niedożywienia | 20 |
| 25. Ubytki języka: | |
| a) bez zaburzeń mowy i połykania | 2 |
| b) z zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń | 6 |
| c) z dużymi zaburzeniami mowy – w zależności od stopnia zaburzeń | 20 |
| d) całkowita utrata języka | 40 |
| C. USZKODZENIA NARZĄDU WZROKU | |
| 26. a) przy obniżeniu ostrości wzroku lub utracie wzroku jednego lub obojga oczu trwały uszczerbek na zdrowiu określa się według następującej tabeli: | |



| Ostrość wzroku: oko prawe / oko lewe | 1,0 (10/10) | 0,9 (9/10) | 0,8 (8/10) | 0,7 (7/10) | 0,6 (6/10) | 0,5 (5/10) | 0,4 (4/10) | 0,3 (3/10) | 0,2 (2/10) | 0,1 (1/10) | 0 |
|---|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----|
| 1,0 (10/10) | 0 | 2,5 | 5 | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 |
| 0,9 (9/10) | 2,5 | 5 | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 |
| 0,8 (8/10) | 5 | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 |
| 0,7 (7/10) | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 |
| 0,6 (6/10) | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 |
| 0,5 (5/10) | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
| 0,4 (4/10) | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 |
| 0,3 (3/10) | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 |
| 0,2 (2/10) | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 |
| 0,1 (1/10) | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 |
| 0 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 80 | 90 | 100 |

Uwaga: Ostrość wzroku zawsze określa się po korekcji szklami zarówno przy zmętnieniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego.

| | |
|---|----------------------|
| b) dwojenie obrazu bez zaburzeń ostrości wzroku | 1-8 |
| c) utrata wzroku jednego oka z jednoczesnym wyluszczeniem gałki ocznej | 38 |
| 27. Porażenie nastawności (akomodacji) – przy zastosowaniu szkieł poprawczych: | |
| a) jednego oka | 15 |
| b) obojga oczu | 30 |
| 28. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów tępych: | |
| a) rozdarcie naczyńówki jednego oka | wg tabeli z poz. 26a |
| b) zapalenie naczyńówki i siatkówki jednego oka, powodujące zaburzenia widzenia środkowego lub obwodowego | |
| c) przedziurawienie plamki żółtej jednego oka | |
| d) zanik nerwu wzrokowego | |
| 29. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów drążących: | |
| a) blizny rogówki lub twardówki | wg tabeli z poz. 26a |
| b) zaćma urazowa (uszkodzenie soczewki) | |
| c) ciało obce wewnątrzgałkowe, powodujące obniżenie ostrości wzroku | |
| 30. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów chemicznych i termicznych (oparzenia itp.) | wg tabeli z poz. 26a |
| 31. Koncentryczne zwichnięcie pola widzenia ocenia się według poniżej podanej tabeli: | |



| Zwężenie do | Przy nienaruszonym drugim oku | W obu oczach | Przy ślepcie drugiego oka |
|---|-------------------------------|--------------|---------------------------|
| 60° | 0 | 0 | 35 |
| 50° | 5 | 15 | 45 |
| 40° | 10 | 25 | 55 |
| 30° | 15 | 50 | 70 |
| 20° | 20 | 80 | 85 |
| 10° | 25 | 90 | 95 |
| poniżej 10° | 35 | 95 | 100 |
| 32. Połowicznie niedowidzenia: | | | |
| a) dwuskroniowe | | | 20 |
| b) dwunosowe | | | 20 |
| c) jednoimienne | | | 20 |
| 33. Bezsoczewkowatość pourazowa po operacyjnym usunięciu zaćmy pourazowej, przy braku jednoczesnego pojedynczego widzenia obuocznego: | | | |
| a) w jednym oku | | | 15 |
| b) w obu oczach | | | 30 |
| 34. Pseudosoczewkowość pourazową (usunięcie soczewki wskutek urazu z wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej) przy współistnieniu niepoddających się korekcji zaburzeń ostrości wzroku: | | | |
| a) w jednym oku | | | wg tabeli z poz. 26a |
| b) w obu oczach | | | |
| 35. Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie): | | | |
| a) w jednym oku | | | 4 |
| b) w obu oczach | | | 8 |
| 36. Odwarstwienie siatkówki jednego oka | | | wg tabeli z poz. 26a |
| Uwaga: Odwarstwienie siatkówki jednego oka tylko jeśli występuje po urazie oka lub głowy (odejmując inwalidztwo istniejące przed urazem). Odwarstwienia siatkówki bez potwierdzonego urazu oka lub głowy, po wysiłku, dźwignięciu, pochyleniu, skoku itp. nie są uznawane za pourazowe. | | | |
| 37. Jaskra – ogólny procent trwałego uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno oko i 100% za oboje oczu | | | wg tabeli z poz. 26a |
| 38. Wytrzeszcz tętniący – w zależności od stopnia: | | | |
| a) jednostronny | | | 30 |
| b) obustronny | | | 60 |
| 39. Zaćma urazowa. Usunięcie zaćmy pourazowej ze wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej | | | wg tabeli z poz. 26a |



| | | | | | |
|--|--|----------|----------|----------|----------------------|
| 40. Przewlekłe zapalenia spojówek związane z urazem oka: | | | | | |
| a) zmiany niewielkie | | | | | 2 |
| b) duże zmiany miejscowe, blizny rogówki | | | | | wg tabeli z poz. 26a |
| D. USZKODZENIA NARZĄDU SŁUCHU | | | | | |
| 41. Przy upośledzeniu ostrości słuchu procent trwałego uszczerbku na zdrowiu określa się według niżej podanej tabeli (obliczanie procentowego trwałego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu wg Rosena w mod.): | | | | | |
| Ucho prawe | 0-25 dB | 26-40 dB | 41-70 dB | 41-70 dB | |
| Ucho lewe | Procent trwałego uszczerbku na zdrowiu | | | | |
| 0 - 25 dB | 0 | 5 | 10 | 20 | |
| 26 - 40 dB | 5 | 15 | 20 | 30 | |
| 41 - 70 dB | 10 | 20 | 30 | 40 | |
| Pow. 70 dB | 20 | 30 | 40 | 50 | |
| Uwaga: oblicza się średnią dla ucha prawego i lewego oddzielnie dla 500, 1.000 i 2.000 Hz. na podstawie audiogramu obiektywnego | | | | | |
| 42. Urazy małżowiny usznej: | | | | | |
| a) rany małżowiny usznej – wymagające szycia pow. 2 cm | | | | | 1 |
| b) utrata części małżowiny lub jej wyraźne zniekształcenie (blizny, oparzenia i odmrożenia) | | | | | 4 |
| c) utrata całkowita jednej małżowiny | | | | | 15 |
| d) utrata całkowita obu małżowin | | | | | 25 |
| 43. Zwężenie lub zarośnięcie zewnętrznego przewodu słuchowego: | | | | | |
| a) jednostronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu | | | | | wg tabeli z poz. 41 |
| b) obustronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu | | | | | |
| 44. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego / trwające powyżej 3 miesięcy: | | | | | |
| a) jednostronne | | | | | 5 |
| b) obustronne | | | | | 10 |
| 45. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego powikłane: perlakiem, próchnicą kości lub polipem ucha / trwające powyżej 3 miesięcy: | | | | | |
| a) jednostronne | | | | | 5 |
| b) obustronne | | | | | 10 |



| | |
|--|---------------------|
| 46. Uszkodzenie ucha środkowego w następstwie złamania kości skroniowej z upośledzeniem słuchu (pourazowe) | wg tabeli z poz. 41 |
| 47. Uszkodzenie ucha wewnętrznego: | |
| a) z uszkodzeniem części słuchowej | wg tabeli z poz. 41 |
| b) z uszkodzeniem części statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia | 10 |
| c) z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia | 20 |
| 48. Uszkodzenie nerwu twarzewego łącznie z pęknięciem kości skalistej: | |
| a) jednostronne – w zależności od stopnia uszkodzenia | 12 |
| b) dwustronne | 25 |
| E. USZKODZENIA SZYI, KRTANI, TCHAWICY I PRZEŁYKU | |
| 49. Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji: | |
| a) niewielkiego stopnia upośledzenie połknięcia | 5 |
| b) znaczne upośledzenie połknięcia lub artykulacji | 10 |
| 50. Uszkodzenie lub zwężenie krtani pozwalające na obchodzenie się bez rurki dotchawiczej – w zależności od stopnia zwężenia: | 5-10 |
| 51. Uszkodzenie krtani, powodujące konieczność stałego noszenia rurki dotchawiczej: | |
| a) z zaburzeniami głosu – w zależności od stopnia | 15 |
| b) z bezgłosem | 20 |
| 52. Uszkodzenie tchawicy – w zależności od stopnia jej zwężenia: | |
| a) bez niewydolności oddechowej | 5 |
| b) z niewydolnością oddechową – potwierdzoną badaniami dodatkowymi (spirometrią) | 15 |
| 53. Uszkodzenie przełyku powodujące: | |
| a) częściowe trudności w odżywianiu – w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywiania | 10 |
| b) odżywianie tylko płynami | 30 |
| c) całkowitą niedrożność przełyku ze stałą przetoką żołądkową | 50 |
| 54. Uszkodzenie tkanek miękkich szyi (rany wymagające szycia): | |
| a) oszpecenia – widoczne, szpecące, rozległe (do 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni) bez ograniczenia ruchomości | 1 |
| b) oszpecenia z zaburzeniami funkcji – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 5 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni) z ograniczeniem ruchomości | 3 |
| c) oszpecenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji (powyżej 20 cm długości lub powyżej 10 cm ²) z niesymetrycznym ustawieniem głowy | 8 |
| d) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 1 TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 |
| Uwaga: Uszkodzenie tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kręgosłupa szyjnego – oceniać według punktu 86 poniżej. | |



| F. USZKODZENIA KLATKI PIERSIOWEJ I ICH NASTĘPSTWA | |
|--|------|
| 55. Urazy części miękkich klatki piersiowej, grzbietu – w zależności od stopnia zniekształcenia, rozległości blizn, ubytków mięśni i stopnia upośledzenia oddychania: | |
| a) widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (do 10 cm długości), widoczne, szpeczące, nieograniczające ruchomości klatki piersiowej | 1 |
| b) widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (powyżej 10 cm długości) ze zmniejszeniem wydolności oddechowej (potwierdzone badaniem spirometrycznym) | 5 |
| c) znacznego stopnia ograniczenie ruchomości klatki piersiowej, rozległe ściągające blizny, duże ubytki mięśniowe (powyżej 25 cm długości lub powyżej 15 cm ²) ze znacznym zmniejszeniem wydolności oddechowej (potwierdzone badaniem spirometrycznym) | 10 |
| d) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 |
| 56. Utrata brodawki sutkowej u kobiet częściowa lub całkowita | |
| a) częściowa | 3 |
| b) całkowita | 6 |
| 57. Utrata gruczołu piersiowego kobiet: | |
| a) częściowa / powyżej 30% | 8 |
| b) całkowita | 15 |
| 58. Uszkodzenie żeber (złamanie) z obecnością zniekształceń i ze zmniejszeniem pojemności życiowej płuc w zależności od stopnia zmniejszenia pojemności życiowej w spirometrii: | |
| a) złamanie jednego żebra z przemieszczeniem/deformacją | 1 |
| b) złamanie dwóch żeber z przemieszczeniem/deformacją | 2 |
| c) liczne złamanie żeber – zniekształcenie znacznego stopnia | 5 |
| d) liczne złamania ze zniekształceniem i zmniejszeniem pojemności życiowej płuc | 10 |
| 59. Złamanie mostka: | |
| a) bez przemieszczenia | 2 |
| b) z przemieszczeniem / wygojone z deformacją / | 4 |
| 60. Uszkodzenie płuc i opłucnej (zmiany utrwalone – zrosty opłucnowe, uszkodzenia tkanki płucnej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce itp. potwierdzone w badaniach obrazowych): | |
| a) bez niewydolności oddechowej | 2 |
| b) z cechami niewydolności oddechowej – w zależności od jej stopnia w spirometrii i badaniu gazometrycznym | 5-10 |
| 61. Uszkodzenie tkanki płucnej powikłane przetokami oskrzelowymi, ropniem płuc przetoki – w zależności od stopnia niewydolności oddechowej w spirometrii i badaniu gazometrycznym: | +10 |
| 62. Uszkodzenie serca lub osierdzia (urazy): | |
| a) z wydolnym układem krążenia | 5 |
| b) z objawami niewydolności układu krążenia – I stopień wg NYHA | 10 |



| | |
|--|----|
| c) z objawami niewydolności układu krążenia – II stopień wg NYHA | 15 |
| d) z objawami niewydolności układu krążenia – III stopień wg NYHA | 20 |
| e) z objawami niewydolności układu krążenia – IV stopień wg NYHA | 30 |
| 63. Uszkodzenia przepony – rozerwanie przepony, przepukliny przeponowe – w zależności od stopnia zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego, oddychania i krążenia: | |
| a) bez zaburzeń funkcji – po leczeniu operacyjnym | 4 |
| b) zaburzenia średniego stopnia | 8 |
| c) zaburzenia dużego stopnia / z niewydolnością oddechową – potwierdzone badaniem spirometrycznym i gazometrycznym | 15 |
| G. USZKODZENIE BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA | |
| 64. Pourazowe uszkodzenia tkanek miękkich powłok jamy brzusznej (rany wymagające szycia, oparzenia, przepukliny urazowe, przetoki itp.): | |
| a) widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (do 5 cm długości) | 1 |
| b) uszkodzenia powłok i ubytki mięśniowe powyżej 10 cm długości, przepukliny pourazowe | 3 |
| c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 |
| Uwaga: Za przepukliny urazowe uważa się przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych), do których doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku. Przepukliny pachwinowe, pępkowe itp., oraz wszystkie, które ujawniły się po wysiłku, dźwignięciu – nie są uznawane jako pourazowe. | |
| 65. Pourazowe uszkodzenie żołądka, jelit i sieci, powodujące zaburzenia funkcji przewodu pokarmowego: | |
| a) po leczeniu operacyjnym, bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego | 3 |
| b) po leczeniu operacyjnym z niewielkiego stopnia zaburzeniami funkcji i dostatecznym stanem odżywienia | 5 |
| c) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywienia – zaburzenia stanu odżywienia | 10 |
| d) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywienia – odżywianie jedynie pozajelitowe | 2 |
| 66. Przetoki pourazowe jelitowe, kałowe i odbytu sztuczny – w zależności od stopnia zanieczyszczenia się i zmian zapalnych tkanek otaczających przetokę: | |
| a) jelita cienkiego | 40 |
| b) jelita grubego | 30 |
| 67. Uszkodzenie dużych naczyń krwionośnych jamy brzusznej i miednicy niepowodujące upośledzenia funkcji innych narządów / leczone operacyjnie / w zależności od rozległości uszkodzenia naczyń: | 8 |
| 68. Uszkodzenia odbytnicy: | |
| a) pełnościennie uszkodzenie leczone operacyjnie – niewielkie dolegliwości, bez zaburzeń funkcji | 4 |
| b) wypadanie odbytnicy w zależności od stopnia wypadania, utrzymujące się po leczeniu operacyjnym | 15 |
| 69. Uszkodzenia zwieracza odbytu, powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów | 40 |



| | |
|---|----------|
| 70. Uszkodzenie śledziony: | |
| a) leczone operacyjnie z zachowaniem narządu | 3 |
| b) utrata u osób powyżej 18. roku życia | 10 |
| c) utrata u osób poniżej 18. roku życia | 15 |
| 71. Uszkodzenia wątroby, dróg żółciowych lub trzustki: | |
| a) leczone operacyjnie z zachowaniem narządu / bez zaburzeń funkcjonalnych – utrata pęcherzyka żółciowego | 4 |
| b) zaburzenia czynności wątroby w stopniu A według Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrzwydzielniczej trzustki niewielkiego stopnia lub utrata części narządu | 8 |
| c) zaburzenia czynności wątroby w stopniu B według Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrz i wewnątrzwydzielniczej trzustki średniego stopnia lub utrata znacznej części narządu | 15 |
| d) zaburzenia czynności wątroby w stopniu C według Childa-Pugha, utrata trzustki | 20 |
| H. USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOWO-PŁCIOWYCH | |
| 72. Uszkodzenie nerek: | |
| a) uszkodzenie nerki bez zaburzeń funkcji (krwiak, pęknięcie narządu – leczone operacyjnie) | 4 |
| b) uszkodzenie nerek (leczone operacyjnie) powodujące upośledzenie ich funkcji: – jednej nerki – obu nerek | 10 15 |
| 73. Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej: | 25 |
| 74. Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej nerki: | 35 |
| 75. Uszkodzenie moczowodu powodujące zawężenie jego światła: | |
| a) bez zaburzeń funkcji – leczone operacyjnie | 4 |
| b) z zaburzeniami funkcji – potwierdzone w badaniach dodatkowych i urodynamicznych | 10 |
| 76. Uszkodzenie pęcherza – w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych: | |
| a) bez zaburzeń funkcji – leczone operacyjnie | 4 |
| b) z zaburzeniami funkcji – potwierdzone w badaniach dodatkowych i urodynamicznych | 10 |
| 77. Przetoki dróg moczowych i pęcherza moczowego – w zależności od stopnia stałego zanieczyszczenia się moczem (ocena po min. 6 miesiącach) | +10 |
| 78. Uszkodzenia cewki moczowej (leczone operacyjnie) – potwierdzone w badaniach obrazowych i urodynamicznych: | |
| a) powodujące trudności w oddawaniu moczu | 8 |
| b) z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu | 15 |
| 79. Utrata prącia | 35 |
| 80. Uszkodzenie lub częściowa utrata prącia – w zależności od stopnia uszkodzenia i zaburzenia funkcji | 15 |
| 81. Utrata jednego jądra, jajnika oraz pozostałych struktur układu rozrodczego (nieujętych w pozostałych punktach tabeli) – w zależności od stopnia uszkodzenia i upośledzenia funkcji: | |



| | |
|---|-----|
| a) utrata w wieku do 50. roku życia | 15 |
| b) utrata w wieku po 50. roku życia | 10 |
| 82. Utrata obu jąder lub jajników: | |
| a) utrata w wieku do 50. roku życia | 30 |
| b) utrata w wieku po 50. roku życia | 20 |
| 83. Wodniak pourazowy jądra: | |
| a) wyleczony operacyjnie | 2 |
| b) w zależności od nasilenia zmian utrzymujących się po leczeniu operacyjnym | 5 |
| 84. Utrata macicy: | |
| a) w wieku do 45 lat | 35 |
| b) w wieku powyżej 45 lat | 20 |
| 85. Uszkodzenie krocza powodujące wypadnięcie narządów rodnych, w zależności od stopnia i powikłań: | |
| a) pochwy | 5 |
| b) pochwy i macicy | 15 |
| I. USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA, RDZENIA KRĘGOWEGO I ICH NASTĘPSTWA | |
| 86. Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku szyjnym: | |
| a) skręcenie, stłuczenie w mechanizmie zgięciowoodgięciowym z ograniczeniem ruchomości | 1-2 |
| b) uszkodzenia z ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji lub zginania powyżej 20% zakresu ruchomości, uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych (przemieszczenia kręgów powyżej 4 mm, niestabilność kątowa powyżej 15°) | 5 |
| c) złamania ze zniekształceniem w obrazie RTG i TK/MRI i ograniczeniem ruchomości powyżej 20% zakresu ruchomości | 8 |
| d) złamania ze znacznym zniekształceniem w obrazie RTG i TK/MRI, całkowitym zeszczywnieniem (uszczywnienia operacyjne) | 15 |
| 87. Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku piersiowym z zespołem bólowym: | |
| a) bez zniekształceń kręgów z niewielkim ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji lub zginania do 20% | 1 |
| b) ze zniekształceniem kręgów z niewielkim ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji lub zginania powyżej 20% | 4 |
| c) złamania ze znacznym zniekształceniem w obrazie RTG i TK/ MRI, całkowitym zeszczywnieniem (uszczywnienia operacyjne) | 10 |
| 88. Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku lędźwiowym: | |
| a) skręcenie, bez zniekształceń i niewielkim ograniczeniem ruchomości do 20% zakresu ruchomości | 1-2 |
| b) z ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji i zginania powyżej 20% (uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych) | 5 |
| c) z niewielkim zniekształceniem kręgów z ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji i zginania powyżej 20% zakresu ruchomości | 8 |



| | |
|--|----------|
| d) złamanie ze znacznym zniekształceniem w obrazie RTG i TK/ MRI, całkowitym zeszczywnieniem (usztywnienia operacyjne) | 15 |
| 89. Izolowane złamanie wyrostków poprzecznych, wyrostków ościstych, kości guzicznej: | |
| a) złamanie jednego wyrostka, złamanie kości guzicznej | 2 |
| b) złamania mnogie wyrostków | 5 |
| 90. Uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgow, obecnością ciała obcego itp. ocenia się według poz. 87-89 powyżej, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o: | +5 |
| 91. Uszkodzenia rdzenia kręgowego: | |
| a) przy objawach poprzecznego przecięcia rdzenia z całkowitym porażeniem lub niedowładem dużego stopnia dwóch lub czterech kończyn | 100 |
| b) niedowład kończyn dolnych bez uszkodzenia górnej części rdzenia (kończyn górnych), umożliwiających poruszanie się za pomocą dwóch łasek | 70 |
| c) niedowład kończyn dolnych umożliwiających poruszanie się o jednej łasce | 25 |
| d) porażenie całkowite obu kończyn górnych z zanikami mięśniowymi, zaburzeniami czucia i zmianami troficznymi bez porażenia kończyn dolnych (po wylewie śródrzeniowym) | 80 |
| e) niedowład znacznego stopnia obu kończyn górnych znacznie upośledzający czynność kończyn (po wylewie śródrzeniowym) | 60 |
| f) niedowład nieznacznego stopnia obu kończyn górnych (po wylewie śródrzeniowym) | 20 |
| g) zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych bez niedowładów (zespół stożka końcowego) | 20 |
| h) zaburzenia czucia, zespoły bólowe bez niedowładów- w zależności od stopnia zaburzeń i zmian urazowych rdzenia – potwierdzone w badaniach obrazowych TK/MRI | 5-10 |
| K. USZKODZENIA MIEDNICY | |
| 92. Utrwalone rozejście się spojenia łonowego lub rozerwania stawu krzyżowo-biodrowego: | |
| a) niewielkiego stopnia / leczone zachowawczo | 5 |
| b) znacznego stopnia / leczone operacyjnie | 10 |
| 93. Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy biodrowej jedno lub wielomiejscowe – w zależności od zniekształcenia i upośledzenia chodu: | |
| a) w odcinku przednim (kość łonowa, kulszowa): – leczone zachowawczo – leczone operacyjnie | 5 10 |
| b) w odcinku przednim i tylnym (typ Malgainge'a): – leczone zachowawczo – leczone operacyjnie | 10 15 |
| 94. Złamanie dna panewki – w zależności od upośledzenia funkcji stawu i zmian zniekształcających: | |
| a) I stopnia | 8 |
| b) II stopnia | 12 |
| c) III stopnia | 16 |
| d) IV stopnia | 20 |



| | | |
|---|----|----|
| 95. Izolowane złamanie miednicy (kość tonowa, kulszowa, talerz biodrowy, kolce biodrowe, guz kulszowy) – w zależności od zniekształcenia: | | |
| a) jednoliejscowe | 3 | |
| b) wieloliejscowe | 5 | |
| Uwaga: Towarzyszące uszkodzenia narządów miednicy i objawy neurologiczne ocenia się dodatkowo według pozycji dotyczących odpowiednich uszkodzeń narządów miednicy lub uszkodzeń neurologicznych. | | |
| L USZKODZENIA KOŃCZYNY GÓRNEJ | | |
| Uwaga: Przy uszkodzeniach kończyn górnych u mańkutów stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu ustala się według zasad przewidzianych w tabeli, przyjmując dla uszkodzeń ręki prawej procenty ustalone dla ręki lewej, a dla uszkodzeń ręki lewej procenty ustalone dla ręki prawej. Przy współistniejących powikłaniach neurologicznych należy stosować ocenę według pozycji dotyczących uszkodzeń odpowiednich odcinków kończyny – w zależności od stopnia wypadnięcia funkcji (chyba, że w tabeli poniżej zaznaczono inaczej) | | |
| 96. Złamanie łopatki: | L | P |
| a) wygojone złamanie łopatki z zespołem bólowym bez deficytów ruchomości kończyny | 1 | 2 |
| b) wygojone złamanie łopatki z przemieszczeniem i ograniczeniem ruchomości do 20% | 4 | 5 |
| c) wygojone złamanie łopatki ze znacznym przemieszczeniem i ograniczeniem ruchomości powyżej 50% | 7 | 8 |
| d) złamanie z dużym przemieszczeniem i przykurczem ze śladowym ruchem w stawie ramiennie-łopatkowym | 12 | 15 |
| 97. Wadliwe wygojone złamanie obojczyka – w zależności od stopnia zniekształcenia, blizn, zaniżków mięśniowych i ograniczenia ruchów: | | |
| a) z niewielkim zniekształceniem kątowym | 2 | 3 |
| b) wyraźne zniekształcenie ze skróceniem bez istotnych ograniczeń ruchu barku | 3 | 5 |
| c) duże zniekształcenie z ograniczeniem ruchów barku powyżej 20% | 6 | 7 |
| d) duże zniekształcenie, zaniki mięśniowe z dużym ograniczeniem ruchów barku powyżej 50% | 80 | 10 |
| 98. Staw rzekomy obojczyka ograniczający ruchy kończyny | +5 | +8 |
| 99. Zwinięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego – w zależności od ograniczenia ruchów, blizn, stopnia zniekształcenia: | | |
| a) zespół bólowy, uszkodzenia I° | 1 | 2 |
| b) niewielka deformacja, uszkodzenia II° bez ograniczeń ruchomości barku | 3 | 4 |
| c) wyraźna deformacja, uszkodzenia III° (nie leczone operacyjnie), z upośledzeniem ruchomości kończyny powyżej 20% | 6 | 8 |
| d) duże zniekształcenie, zaniki mięśniowe z dużym ograniczeniem ruchów barku powyżej 50% | 8 | 10 |
| 100. Uszkodzenia stawu barkowego – uszkodzenie mięśni rotatorów, zwinięcia, skręcenia, złamania bliższego końca kości ramiennej | 3 | 4 |
| a) skręcenia | 1 | 1 |
| b) zwinięcia wymagające repozycji przez lekarza | 2 | 3 |
| c) złamania wygojone bez istotnego przemieszczenia | 4 | 5 |
| d) złamania wygojone z wyraźnym przemieszczeniem | 8 | 8 |



| | | |
|---|------|------|
| e) złamania leczone pierwotną protezoplastyką | 15 | 15 |
| 101. Zastarzałe nieodprowadzone zwichnięcie stawu barkowego – w zależności od zakresu ruchów i ustawienia kończyny | 5-15 | 5-15 |
| 102. Staw wiszący w następstwie pourazowych ubytków kości – w zależności od zaburzeń funkcji | 15 | 18 |
| Uwaga: Staw wiotki z powodu porażen ocenia się według norm neurologicznych. | | |
| 103. Zesztywnienie stawu barkowego: | | |
| a) w ustawieniu częściowo korzystnym (w odwiedzeniu około 70°, antepozycja 35° i rotacja zewnętrzna około 25°) w zależności od ustawienia i funkcji | 15 | 18 |
| b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 20 | 25 |
| 104. Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych, przetokami i zmianami neurologicznymi, protezy stawu ocenia się według pozycji 103-107, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu – w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji | +5 | +5 |
| 105. Utrata kończyny w barku | 65 | 70 |
| RAMIĘ | | |
| 106. Utrata kończyny wraz z łopatką | 70 | 75 |
| 107. Złamanie trzonu kości ramiennej – w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji kończyny: | | |
| a) bez przemieszczenia, bez deficytów ruchomości, ze skargami subiektywnymi | 2 | 3 |
| b) wygojone z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi < 10°, skróceniem do 3 cm, deficytem ruchomości do 30% | 4 | 5 |
| c) wygojone z przemieszczeniem i zaburzeniem osi < 20°, skróceniem > 3 cm, deficytem ruchomości powyżej 30% | 8 | 10 |
| d) złamania powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rzekomym, ciałami obcymi i zmianami neurologicznymi | +5 | +5 |
| 108. Uszkodzenia skóry (rany wymagające szycia), mięśni, ścięgien i ich przyczepów w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji: | | |
| a) rozległe uszkodzenia (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych) bez ograniczenia ruchomości | 1 | 1 |
| b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych) z ograniczeniem ruchomości powyżej 30% | 3 | 3 |
| c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 | 1 |
| 109. Utrata kończyny w obrębie ramienia: | | |
| a) z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej | 55 | 60 |
| b) przy dłuższych kikutach | 50 | 55 |
| ŁOKIEĆ | | |
| 110. Uszkodzenia stawu łokciowego – złamanie dalszego końca kości ramiennej, bliższego końca kości łokciowej, głowy kości promieniowej, blizny: | | |



| | | |
|---|------|------|
| a) skręcenia (z ograniczeniem ruchomości) | 1 | 1 |
| b) zwłknięcia wymagające repozycji przez lekarza | 3 | 3 |
| c) złamania wygojone bez istotnego przemieszczenia | 5 | 5 |
| d) złamania wygojone z wyraźnym przemieszczeniem | 8 | 8 |
| e) złamania leczone pierwotną protezoplastyką | 15 | 15 |
| III. Zesztywnienie stawu łokciowego: | | |
| a) w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia (75°-110°) | 12 | 15 |
| b) z brakiem ruchów obrotowych | 15 | 18 |
| c) w ustawieniu wyprostowanym lub zbliżonym (160°-180°) | 22 | 25 |
| III.2. Wiszący staw łokciowy – w zależności od stopnia wiotkości i stanu mięśni | 20 | 20 |
| III.3. Uszkodzenie stawu łokciowego powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami, ciętami obcymi, stawem rzekomym ocenia się według pozycji III-110-III-112, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o: | +5 | +5 |
| PRZEDRAMIĘ | | |
| III.4. Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia – w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i zaburzeń czynnościowych: | | |
| a) bez przemieszczenia, bez deficytów ruchomości, ze skargami subiektywnymi | 2 | 3 |
| b) wygojone z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi < 10°, skróceniem do 3 cm, deficytem ruchomości do 30% | 4 | 3 |
| c) wygojone z przemieszczeniem i zaburzeniem osi < 20°, skróceniem > 3 cm, deficytem ruchomości powyżej 30% | 6 | 8 |
| d) złamania powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rzekomym, ciętami obcymi i zmianami neurologicznymi | +5 | +5 |
| III.5. Złamania w obrębie dalszego końca jednej lub obu kości przedramienia, powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka i zniekształcenia – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych: | | |
| a) izolowane złamanie wyrostka rylcowatego kości promieniowej lub łokciowej | 1 | 2 |
| b) niewielkie zniekształcenia i deficyt zgięcia grzbietowego i dłoniowego po -10° | 2 | 3 |
| c) wyraźne zniekształcenie z ograniczeniem ruchomości nadgarstka i rotacji przedramienia po -20° | 5 | 6 |
| d) ze zniekształceniem i dużymi zaburzeniami funkcji i ruchomości, zmianami wtórnymi (troficzne, krążeniowe neurologiczne itp.) | 6-10 | 8-12 |
| III.6. Uszkodzenie przedramienia powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami, ciętami obcymi, stawem rzekomym ocenia się według pozycji III-114-III-115, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o: | +5 | +5 |
| III.7. Uszkodzenie tkanek miękkich przedramienia i nadgarstka (rany wymagające szycia, mięśni, ścięgien, naczyń): | | |
| a) rozległe uszkodzenia (do 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych) bez ograniczenia ruchomości | 1 | 1 |
| b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (od 5 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych) z ograniczeniem ruchomości powyżej 30% | 3 | 3 |



| | | |
|--|--------|--------|
| c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3 TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 | 1 |
| NADGARSTEK | | |
| 118. Utrata kończyny w obrębie przedramienia i nadgarstka – w zależności od charakteru kikuta i jego przydatności do oprotezowania | 50 | 55 |
| 119. Ograniczenie ruchomości w obrębie nadgarstka w następstwie jego uszkodzeń (skręcenia, zwichnięcia, złamania kości nadgarstka, martwice aseptyczne tych kości, blizny) – w zależności od ustawienia, zakresu ruchów, objawów bólowych i troficznych oraz funkcji palców: | | |
| a) ograniczenie ruchomości niewielkiego stopnia po przebytych skręceniach | 1 | 2 |
| b) ograniczenie ruchomości miernego stopnia powyżej 20% zakresu ruchomości | 3 | 4 |
| c) ograniczenie ruchomości dużego stopnia powyżej 50% zakresu ruchomości | 6 | 8 |
| 120. Całkowite zeszywnienie w obrębie nadgarstka: | | |
| a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym | 10 | 10 |
| b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 15 | 15 |
| 121. Uszkodzenia nadgarstka powikłane trwałymi zmianami troficznymi, przewlekłym i ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 119 powyżej, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o: | +5 | +5 |
| ŚRÓDRĘCZE | | |
| 122. Złamania kości śródreżca: | | |
| a) I lub II kości śródreżca (za każdą kość): – bez przemieszczenia – z przemieszczeniem | 2 3 | 2 3 |
| b) III, IV i V kości śródreżca (za każdą kość): – bez przemieszczenia – z przemieszczeniem | 2 3 | 2 3 |
| 123. Uszkodzenie tkanek miękkich śródreżca (rany wymagające szycia powyżej 3 cm, mięśni, ścięgien, naczyń): | | |
| a) rozległe uszkodzenia do 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych (bez ograniczenia ruchomości) | 1 | 1 |
| b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe od 5 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych (z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%) | 2 | 2 |
| c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 | 1 |
| KCIUK | | |
| 124. Utraty w obrębie kciuka: | | |
| a) utrata całkowita opuszki | 1 | 1 |
| b) utrata części paliczka paznokciowego | 3 | 4 |
| c) utrata całkowita paliczka paznokciowego | 6 | 8 |
| d) utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawowego – poniżej 2/3 długości lub utrata obu paliczków bez kości śródreżca | 10 | 10 |



| | | |
|---|-----|-----|
| e) utrata obu paliczków z kością śródreżca | 15 | 15 |
| 125. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie kciuka (rany wymagające szycia, złamania, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, czuciowe itp.) – powodujące: | | |
| a) niewielkie zmiany bez ograniczenia ruchomości | 1 | 1 |
| b) zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości w przedziale 10–30% | 3 | 3 |
| c) zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości powyżej 30% | 5 | 5 |
| d) zmiany z deformacją zmianami wtórnymi i ograniczeniem ruchomości powyżej 60% | 8 | 8 |
| Uwaga: Przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka należy brać pod uwagę przede wszystkim zdolność przeciwstawienia i chwytu. | | |
| PALEC WSKAZUJĄCY | | |
| 126. Utraty w obrębie palca wskazującego: | | |
| a) utrata całości opuszki | 1 | 1 |
| b) utrata części paliczka paznokciowego | 3 | 2 |
| c) utrata całości paliczka paznokciowego | 5 | 3 |
| d) utrata całości dwóch paliczków | 8 | 8 |
| e) utrata trzech paliczków | 10 | 12 |
| f) utrata palca wskazującego z kością śródreżca | 15 | 20 |
| 127. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palca wskazującego (rany wymagające szycia powyżej 3 cm, uszkodzenia ścięgien, złamania zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, czuciowe itp.) powodujące: | | |
| a) niewielkie zmiany bez ograniczenia ruchomości | 1 | 1 |
| b) zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości w przedziale 10–30% | 2 | 3 |
| c) zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości powyżej 30% | 4 | 5 |
| d) zmiany z deformacją zmianami wtórnymi i ograniczeniem ruchomości powyżej 60% | 7 | 8 |
| PALEC TRZECI, CZWARTY I PIĄTY | | |
| 128. Utrata całego paliczka lub części paliczka: | | |
| a) utrata części paliczka | 1 | 1 |
| b) palca trzeciego i czwartego – za każdy paliczek | 2 | 2 |
| c) palca piątego – za każdy paliczek | 1,5 | 1,5 |
| 129. Utrata palców III, IV lub V z kością śródreżca | +4 | +4 |
| 130. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców III, IV, V (rany wymagające szycia, złamania, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienia, zmiany troficzne, czuciowe, protezy, itp.) powodujące: | | |
| a) niewielkie zmiany z niewielkim ograniczeniem ruchomości do 20% | 1 | 1 |
| b) zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości w przedziale 20–40% | 2 | 2 |



| | | |
|--|----------------------|---|
| c) zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości powyżej 40% | 3 | 3 |
| d) zmiany z deformacją zmianami wtórnymi i ograniczeniem ruchomości powyżej 60% | 4 | 4 |
| Uwaga: Przy uszkodzeniach obejmujących większą liczbę palców globalna ocena musi być niższa niż całkowita utrata tych palców i odpowiadać stopniowi użyteczności ręki. Uszkodzenia obejmujące wszystkie palce z pełną utratą użyteczności ręki nie mogą przekroczyć dla ręki prawej 55%, a dla lewej 50%. | | |
| J. USZKODZENIE KOŃCZYNY DOLNEJ STAW BIODROWY | | |
| 131. Utrata kończyny dolnej przy wytuszczeniu jej w stawie biodrowym lub odjęcie w okolicy podkrętarzowej | 65 | |
| 132. Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, rany wymagające szycia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe itp.) – w zależności od zaburzeń funkcji itp.: | ocenić wg punktu 140 | |
| 133. Zesztywnienie stawu biodrowego – w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń statyki i dynamiki: | | |
| a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym | 20 | |
| b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 30 | |
| 134. Inne następstwa uszkodzeń stawu biodrowego (zwichnięć, złamań bliższego końca kości udowej, złamań szyjki, złamań przezkrętarzowych i podkrętarzowych, złamań krętarzy itp.) – w zależności od zakresu ruchów, przemieszczeń, skrócenia, zniekształceń i różnego rodzaju zmian wtórnych: | | |
| a) złamania prawidłowo wygojone z nieznacznymi zmianami i skróceniem do 2 cm i zanikami mięśni uda do 2 cm | 6 | |
| b) ze zmianami wtórnymi i skróceniem od 2 cm do 5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego do 30%, zanikami mięśni >2 cm i niewydolnością chodu | 12 | |
| c) z dużymi zmianami wtórnymi, ze skróceniem powyżej 5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego powyżej 30%, zaniki mięśniowe < 2 cm, z dużą niewydolnością chodu (stosowanie kul, lasek itp.) | 16 | |
| d) z bardzo ciężkimi zmianami miejscowymi i dolegliwościami wtórnymi (staw wiszący, zmiany kręgosłupa, stawu krzyżowo-biodrowego, kolana itp.) | 20 | |
| e) leczenie uszkodzenia pierwotną aloplastyką stawu | 15 | |
| 135. Przykurcze i zesztywnienia powikłane przewlekłym zapaleniem tkanki kostnej, z przetokami, ciałami obcymi | +5 | |
| Uwaga: Jako wynik urazowego uszkodzenia biodra zgłaszane są często następujące zmiany chorobowe: krwiopochodne ropne zapalenie kości, gruźlica kostno-stawowa, nowotwory, martwice aseptyczne kości, biodro szpotawe dorastających i inne zniekształcenia powodujące zaburzenia statyki. Przy tego rodzaju stanach chorobowych należy szczególną uwagę zwracać na istnienie związku przyczynowego między tymi schorzeniami, a wypadkiem. | | |
| UDO | | |
| 136. Złamanie kości udowej – w zależności od zniekształceń, skrócenia, zaników mięśniowych i ograniczenia ruchów w stawach: | | |
| a) złamania prawidłowo wygojone z zachowaną osią, nieznacznymi zmianami i skróceniem do 2 cm i zanikami mięśni uda do 2 cm | 5 | |
| b) ze zmianami wtórnymi i skróceniem od 2 cm do 5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego i kolanowego do 30%, zanikami mięśni >2 cm i niewydolnością chodu | 10 | |
| c) z dużymi zmianami wtórnymi, ze skróceniem powyżej 5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego powyżej 30%, zaniki mięśniowe < 2 cm, z dużą niewydolnością chodu (stosowanie kul, lasek itp.) | 15 | |



| | |
|--|------|
| 137. Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, rany wymagające szycia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe itp.) – w zależności od zaburzeń funkcji itp: | |
| a) rozległe uszkodzenia (do 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych) bez ograniczenia ruchomości” | 1 |
| b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych) z ograniczeniem ruchomości powyżej 30% | 3 |
| c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 |
| 138. Uszkodzenia dużych naczyń, tętniaki pourazowe – w zależności od stopnia wtórnych zaburzeń troficzných | 5-10 |
| 139. Powikłania w postaci przewlekłego zapalenia kości, przetok, zmian troficzných skóry z owrzodzeniami, stawów rzekomych, ubytków kostnych i zmian neurologiczných” | +5 |
| 140. Uszkodzenia uda powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego ocenia się według pozycji 138-140 powyżej, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów uszkodzenia nerwu o:” | +20 |
| Uwaga: łączny stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu ocenianego według pozycji 136-140 nie może przekroczyć 60%. | |
| 141. Utrata kończyny – zależnie od długości kikuta i przydatności jego cech do protezowania” | 60 |
| KOLANO | |
| 142. Uszkodzenia stawu kolanowego w następstwie złamań kości tworzących staw – w zależności od zakresu ruchów, niestabilności, zniekształceń i różnego rodzaju zmian wtórnych: | |
| a) z niewielkim deficytem ruchomości do 20%, bez objawów niestabilności, zaniki mięśni uda do 2 cm | 4 |
| b) średnie zmiany: objawy niestabilności, zaburzenia osi kończyny, zaniki mięśni >2 cm ograniczenie ruchomości do 30°, niewydolność chodu | 8 |
| c) duże zmiany z niestabilnością wielopłaszczyznową, zanikami mięśni >4 cm, wysiękiem, ograniczeniem ruchomości >30° i niewydolność chodu wymagająca stałego używania stabilizatora i stosowania kul, lasek itp. | 14 |
| d) zeszywnienie całkowite stawu kolanowego | 20 |
| e) leczenie uszkodzenia pierwotną aloplastyką stawu | 15 |
| 142A. Uszkodzenie tkanek miękkich kolana (rany wymagające szycia) – blizny od 3 cm długości | 1 |
| 143. Uszkodzenia stawów kolanowych: więzadłowe, torebkowe, łąkotek – w zależności od niestabilności i ubytku funkcji: | |
| a) leczone unieruchomieniem (gips lub stabilizator) z niewielkim deficytem ruchomości i dolegliwościami subiektywnymi | 2 |
| b) objawy niestabilności, ograniczenie ruchów do 30%, meniscectomie, przebyte rekonstrukcje więzadeł, zaniki mięśni 1-2 cm (uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych) | 5 |
| c) niestabilności złożone, ograniczenie ruchomości >30%, zaniki mięśni > 2 cm (uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych) | 10 |
| d) bardzo duże zmiany z niestabilnością wielopłaszczyznową dużego stopnia, zanikami mięśni >4 cm, wysiękiem, ograniczeniem ruchomości >50° i niewydolność chodu wymagająca stałego używania stabilizatora i stosowania kul, lasek itp. | 15 |
| e) zwinięcie rzepki wymagające repozycji przez lekarza (wyłączone zwinięcia nawykowe, samonastawienia) | 2 |
| Uwaga: prawidłowo funkcjonalny zakres ruchów w stawie kolanowym przyjmuje się od 0° dla wyprostów do 120° dla zgięcia. Uszkodzenia skóry oceniać na podstawie punktu 148 | |



| | |
|---|----|
| 144. Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego: | 55 |
| PODUDZIE | |
| 145. Złamanie kości podudzia – w zależności od zniekształcenia, przemieszczenia, powikłań wtórnych, zmian troficznych i czynnościowych kończyny itp.: | |
| a) złamania prawidłowo wygojone z zachowaną osią, skróceniem do 2 cm z niewielkim ograniczeniem ruchów stawu skokowego, kolanowego, zanikiem mięśni <2 cm | 5 |
| b) ze zmianami wtórnymi, skróceniem 2-5 cm, zaburzenia osi kończyny, zanikiem mięśni >2 cm ograniczeniem ruchów stawu skokowego i kolanowego do 30% | 10 |
| c) z b. dużymi wtórnymi zmianami ze skróceniem >5 cm, duże zaburzenie osi kończyny rozległymi zmianami wtórnymi, dużym ograniczeniem ruchów stawu skokowego i kolanowego powyżej 30%, niewydolność chodu wymagająca stosowania kul, lasek | 15 |
| 146. Powikłania w postaci przewlekłego zapalenia kości, przetok, zmian troficznych skóry z owrzodzeniami, stawów rzekomych, ubytków kostnych i zmian neurologicznych | +5 |
| 147. Izolowane złamanie kości strzałkowej (oprócz kostki bocznej) | 2 |
| 148. Uszkodzenie tkanek miękkich podudzia, rany wymagające szycia, uszkodzenia mięśni i ścięgna Achillesa – zależnie od rozległości uszkodzenia, zaburzeń czynnościowych: | |
| a) rozległe uszkodzenia (do 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych) bez ograniczenie ruchomości | 1 |
| b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe powyżej 5 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych (z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%) | 3 |
| c) uszkodzenia ścięgna Achillesa (z urazu bezpośredniego) – leczone operacyjnie | 5 |
| d) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 |
| 149. Utrata kończyny w obrębie podudzia – w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do zaprotezowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny: | |
| a) przy długości kikuta do 8 cm, mierząc od szpary stawowej | 50 |
| b) przy dłuższych kikutach | 40 |
| STAW GOLENIOWO-SKOKOWY I SKOKOWO-PIĘTOWY, STOPA | |
| 150. Uszkodzenie stawu skokowego (w następstwie wykręcenia, zwichnięcia, ran wymagających szycia – pow. 4 cm), ze zniekształceniem, upośledzeniem funkcji ruchowej i statycznej stopy – w zależności od ich stopnia i dolegliwości: | |
| a) leczone z niewielkim deficytem ruchomości | 1 |
| b) miernego stopnia dolegliwości, z ograniczeniem zgięcia grzbietowego i podszwawego stawu skokowo-goleniowego powyżej 20 (uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych) | 3 |
| c) z ograniczeniem ruchów stawu skokowo-goleniowego powyżej 50% z deformacją i objawami niestabilności (uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych) | 5 |
| d) dużego stopnia zniekształcenia, upośledzeniem chodu, powikłania w postaci przewlekłego zapalenia kości, stawu, przetokami, martwicą aseptyczną, zmianami neurologicznymi itp. wymagające stosowania kul, lasek itp. | 10 |
| 151. Złamania i zwichnięcia kości wchodzących w skład stawu goleniowo-skokowego i skokowo-piętowego, nasad dalszych kości podudzia – w zależności od zniekształceń, ograniczenia ruchomości itp.: | |



| | |
|---|----|
| a) złamanie izolowane kostki z ograniczeniem ruchomości do 20% | 3 |
| b) średniego stopnia z ograniczeniem ruchomości do 50% | 5 |
| c) dużego stopnia z ograniczeniem ruchomości powyżej 50% z wyraźną deformacją | 10 |
| 152. Zesztywnienie stawu skokowego – w zależności od ustawienia stopy, zmian wtórnych i powikłań: | |
| a) pod kątem zbliżonym do prostego | 10 |
| b) w ustawieniach czynnościowo niekorzystnych | 15 |
| Uwaga: uszkodzenia skóry oceniać na podstawie punktu 148 | |
| 153. Złamania kości piętowej lub skokowej z przemieszczeniem, zniekształceniem i innymi zmianami wtórnymi zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych: | |
| a) niewielkiego stopnia bez ograniczenia ruchomości | 3 |
| b) średniego stopnia ograniczenie ruchomości powyżej 30% | 5 |
| c) znacznego stopnia ograniczenie ruchomości powyżej 50% (z wyraźną deformacją) | 8 |
| d) znacznego stopnia ze zniekształceniami kości lub z powikłaniami wtórnymi – wymagającego zaopatrzenia w obuwie ortopedyczne | 12 |
| 154. Utrata kości piętowej lub kostkowej – w zależności od dolegliwości, przemieszczeń, zniekształceń, zaburzeń statyki: | |
| a) częściowa – powyżej 30% | 10 |
| b) całkowita | 20 |
| 155. Uszkodzenie kości stępu z przemieszczeniem, zniekształceniami i innymi zmianami wtórnymi zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych: | |
| a) niewielkiego stopnia bez ograniczenia ruchomości | 1 |
| b) średniego stopnia z ograniczeniem ruchomości powyżej 20% | 3 |
| c) znacznego stopnia lub z powikłaniami i ograniczeniem ruchomości powyżej 50% | 5 |
| 156. Złamania kości śródstopia: | |
| a) złamanie jednej kości z niewielkim przemieszczeniem | 2 |
| b) złamanie dwóch kości z przemieszczeniem i zniekształceniem | 3 |
| c) złamanie trzech kości ze zniekształceniem | 5 |
| d) złamanie czterech kości ze zniekształceniem | 7 |
| e) złamanie wielu kości ze zniekształceniem i upośledzeniem chodu | 10 |
| 157. Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 156 powyżej, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o: | +5 |
| 158. Inne uszkodzenia stopy (rany wymagające szycia) i zmiany zniekształcające – w zależności od stopnia upośledzenia czynności: | |
| a) rozległe (do 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni) bez ograniczeń ruchomości | 1 |
| b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni) z ograniczeniem ruchomości powyżej 30% | 2 |



| | | |
|--|---------|---------|
| c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 2% TBSA (całkowitej powierzchni ciała) | 1 | |
| 159. Utrata stopy w całości | 45 | |
| 160. Utrata stopy na poziomie stawu Choparta | 35 | |
| 161. Utrata stopy w stawie Lisfranka | 25 | |
| 162. Utrata stopy w obrębie kości śródstopia | 20 | |
| PALCE STOPY | | |
| 163. Uszkodzenie palucha: | | |
| a) rany wymagające szycia, złamania bez przemieszczenia | 1 | |
| b) zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50% | 3 | |
| 164. Utrata palucha: | | |
| a) części paliczka paznokciowego | 2 | |
| b) paliczka paznokciowego | 4 | |
| c) utrata całego palucha | 8 | |
| 165. Utrata palucha wraz z I kością śródstopia: | 12 | |
| 166. Utrata palców II-V za każdy utracony palec: | | |
| a) w części – ½ długości | 1 | |
| b) w całości | 2 | |
| 167. Utrata V palca wraz z kością śródstopia: | 8 | |
| 168. Utrata palców II-IV z kością śródstopia, za każdy palec: | 5 | |
| 169. Inne uszkodzenia i zniekształcenia palców – za każdy palec: | 0,5 | |
| K. PORAZENIE LUB NIEDOWŁADY POSZCZEGÓLNYCH NERWÓW OBWODOWYCH | | |
| 170. Uszkodzenie częściowe lub całkowite – w zależności od stopnia zaburzeń: | L | P |
| a) nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym | 5 | |
| b) nerwu piersiowego długiego | 5 | 7 |
| c) nerwu pachowego – częściowe – całkowite | 3 6 | 4 8 |
| d) nerwu mięśniowo-skinowego – częściowe – całkowite | 3 6 | 4 8 |
| e) nerwu promieniowego powyżej odejścia gałki do mięśnia trójkątowego ramienia – częściowe – całkowite | 6 14 | 8 20 |
| f) nerwu promieniowego poniżej odejścia gałki od mięśnia trójkątowego ramienia – częściowe – całkowite | 7 14 | 8 16 |



| | | |
|--|----------|----------|
| g) nerwu promieniowego nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia - częściowe - całkowite | 6 10 | 7 13 |
| h) nerwu promieniowego po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia - częściowe - całkowite | 4 8 | 5 10 |
| i) nerwu pośrodkowego w zakresie ramienia - częściowe - całkowite | 7 14 | 8 16 |
| j) nerwu pośrodkowego w zakresie nadgarstka - częściowe - całkowite | 4 10 | 6 14 |
| k) nerwu łokciowego - częściowe - całkowite | 4 10 | 6 14 |
| l) splotu barkowego części nadobojczykowej (górnej) - częściowe - całkowite | 6 16 | 8 18 |
| ł) splotu barkowego części podobojczykowej (dolnej) - częściowe - całkowite | 8 20 | 10 22 |
| m) pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego | 1-5 | |
| n) nerwu zastawnego - częściowe - całkowite | 3 6 | |
| o) nerwu udowego - częściowe - całkowite | 8 15 | |
| p) nerwów pośladkowych (górnego i dolnego) - częściowe - całkowite | 3 6 | |
| q) nerwu sromowego wspólnego - częściowe - całkowite | 3 6 | |
| r) nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy - częściowe - całkowite | 10 30 | |
| s) nerwu piszczelowego - częściowe - całkowite | 5 12 | |
| t) nerwu strzałkowego wspólnego - częściowe - całkowite | 4 8 | |
| u) splotu lędźwiowo-krzyżowego - częściowe - całkowite | 10 30 | |
| w) pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo-krzyżowego | 1-5 | |



| | | |
|---|--|----|
| Uwaga: Według pozycji 170 ocenia się tylko uszkodzenia nerwów obwodowych. W przypadkach współistnienia uszkodzeń kostnych, mięśniowych i nerwowych należy stosować ocenę według pozycji dotyczących uszkodzeń kończyn górnych i dolnych. Konieczna ocena ilościowa oparta na badaniach przewodnictwa nerwowo-mięśniowego (EMG). | | |
| 171. Ostre zatrucie gazami, substancjami chemicznymi | | |
| a) ze stwierdzoną utratą przytomności wymagającą hospitalizacji bez zmian wtórnych w narządach wewnętrznych | | 3 |
| b) z trwałymi uszkodzeniami układu oddechowego i sercowo-naczyniowego / potwierdzone w badaniach dodatkowych | | 15 |
| c) z trwałymi uszkodzeniami układu krwiotwórczego | | 15 |
| Uwaga: Przy urazach pośrednich, wysiłkowych mięśni i ścięgien /np. ścięgno Achillesa, ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia, mięśnia trójgłowego łydki, mięśnia czworogłowego uda, przywodzicieli uda itp./ należy uwzględnić stan chorobowy w wysokości 50% TU. | | |
| L USZKODZENIA PLECÓW I ICH NASTĘPSTWA | | |
| 172. Urazy części miękkich pleców – w zależności od stopnia zniekształcenia, rozległości blizn, ubytków mięśni: | | |
| a) widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (powyżej 3 cm długości), widoczne, szpeczące, nieograniczające ruchomości pleców | | 1 |
| b) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% T BSA (całkowitej powierzchni ciała) | | 1 |



ANEKS NR 1

DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA Ubezpieczenia miejskie dla klientów Beesafe

zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 22/04/2021 z dnia 21 kwietnia 2021 roku.

Niniejszym aneksem zatwierdzonym przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 14/11/2022 z dnia 18.11.2022 roku wprowadza się następujące zmiany do

Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Ubezpieczenia miejskie dla klientów Beesafe („OWU”):

1. Uchyła się dotychczasową treść § 9 i nadaje się mu następujące brzmienie:

1. Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz uprawnionemu z umowy, będącemu osobą fizyczną oraz Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu oraz poszukującemu ochrony ubezpieczeniowej, będącemu osobą prawną albo spółką niepo siadającą osobowości prawnej przysługuje prawo do wniesienia reklamacji.

2. Reklamację można złożyć w każdej jednostce COMPENSY obsługującej klientów.

3. Reklamacja może zostać złożona:

1) na piśmie – osobiście w jednostce COMPENSY obsługującej klientów albo wysłana przesyłką pocztową w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 23 listopada

2012 r. – Prawo pocztowe, albo wysłana na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych, wpisany do bazy adresów elektronicznych, o której mowa w art. 25 tej ustawy,

2) ustnie – telefonicznie pod numerem 22 501 61 00,

3) ustnie – osobiście do protokołu podczas wizyty klienta w jednostce COMPENSY obsługującej

klientów – tylko jeśli reklamację składa osoba fizyczna,

4) w postaci elektronicznej na adres e-mail: reklamacje@compensa.pl – tylko jeśli reklamację składa osoba fizyczna.

4. COMPENSA odpowiada na reklamację bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Jeśli COMPENSA z uzasadnionej przyczyny nie może udzielić odpowiedzi w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji, poinformuje osobę wnoszącą reklamację o przyczynach braku



możliwości jego dotrzymania, możliwości dotrzymania terminu, okolicznościach, które muszą zostać ustalone, przewidywanym terminie rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi (nowy termin nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji).

5. COMPENSA odpowiada na reklamacje w postaci papierowej lub:

- 1) w przypadku Ubezpieczających, Ubezpieczonych i uprawnionych z umowy, będących osobami fizycznymi – za pomocą innego trwałego nośnika informacji w rozumieniu ustawy z 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych; odpowiedź może zostać dostarczona osobie składającej reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na jej wniosek,
- 2) w przypadku poszukującego ochrony ubezpieczeniowej, Ubezpieczającego oraz Ubezpieczonego będących osobami prawnymi albo spółkami nieposiadającymi osobowości prawnej – na innym trwałym nośniku informacji w rozumieniu ustawy z 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.

6. Podmioty nieposiadające prawa do złożenia reklamacji mogą złożyć skargę dotyczącą usług świadczonych przez COMPENSĘ. Do skargi stosuje się ww. postanowienia dotyczące reklamacji z wyłączeniem postanowień dotyczących formy odpowiedzi na reklamację. Odpowiedź na skargę udzielana jest w formie pisemnej, chyba że uzgodniono inną formę odpowiedzi. Jeśli skarżący wyraził chęć otrzymania odpowiedzi drogą elektroniczną, odpowiedź na skargę wysyłana jest na wskazany adres e-mail.

7. Ubezpieczający, Ubezpieczony oraz uprawniony z umowy, będący osobą fizyczną, mogą złożyć wniosek o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, zwłaszcza w przypadku nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji, niewykonania w terminie czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z oczekiwaniem klienta.

8. Na wniosek Ubezpieczającego, Ubezpieczonego oraz uprawnionego z umowy, będącego osobą fizyczną, spór z COMPENSĄ można poddać pozasądowemu postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów między klientem a podmiotem rynku finansowego, przeprowadzonemu przez Rzecznika Finansowego (szczegółowe informacje dostępne są na stronie internetowej: <https://rf.gov.pl>).

9. Spory między konsumentami a przedsiębiorcami można rozwiązywać na drodze pozasądowej, za pośrednictwem platformy internetowej ODR Unii Europejskiej. Platforma umożliwi dochodzenie roszczeń wynikających z



umów oferowanych przez Internet lub za pośrednictwem innych środków elektronicznych (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 524/2013 z 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2004 i dyrektywy 2009/22/WE), zawieranych między konsumentami mieszkającymi w Unii Europejskiej a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w Unii Europejskiej. Platforma jest dostępna na stronie internetowej ec.europa.eu/consumers/odr/. Adres e-mail COMPENSA: centrala@compensa.pl”.

2. Uchyła się dotychczasową treść § 10 pkt 1 i nadaje się mu następujące brzmienie:

„5. COMPENSA nie świadczy ochrony ani nie wypłaci świadczenia w zakresie, w jakim ochrona lub wypłata świadczenia naraziłyby COMPENSA na konsekwencje związane z nieprzebraniem rezolucji ONZ lub regulacji sankcyjnych, embarga handlowego lub sankcji ekonomicznych wprowadzonych na podstawie prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej lub prawa innych krajów i regulacji wydanych przez organizacje międzynarodowe, jeśli mają zastosowanie do przedmiotu umowy”.

3. Pozostałe postanowienia OWU pozostają bez zmian.

4. Zmiany OWU wprowadzone niniejszym aneksem zostały zatwierdzone przez Zarząd Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 14/11/2022 z dnia 18.11.2022 roku.

