

Дружество : Колонад Иншурънс Ес Ей – клон България, клон на Колонад Иншурънс Ес Ей - дружество, регистрирано в Люксембург, ул. Жан Пире 1, L-2350, Велико Херцогство Люксембург

Продукт: Групова застраховка Трудова злополука

Този документ ви осигурява обобщена информацията за застрахователния продукт. Пълна и обвързваща информация относно застрахователния договор може да бъде намерена в Общите условия на Групова застраховка Трудова злополука на Колонад Иншурънс Ес Ей клон България.

Какъв е този вид застраховка?

Застрахователя предоставя Групова застраховка Трудова злополука на корпоративни клиенти и осигурява покритие за техните служители, които са застрахованите лица по полицата. Застраховката предлага покритие съгласно изискванията на Наредбата за задължително застраховане на работниците и служителите за риска „трудова злополука“. Клиентът има възможност да избере и допълнителни покрития предлагани от Застрахователя по застраховката, в зависимост от своите застрахователни потребности.



Какво покрива застраховката?

Служителите от всички рискови класове са покрити за случите на трудови злополуки, настъпили през време, във връзка или по повод на извършваната работа, както и при всяка работа, извършена в интерес на работодателя (Застраховачия), както и при всяко събитие станало със Застрахованото лице по време на обичайния път при отиване или при връщане от работното място до: основното място на живеене или до друго допълнително място на живеене с постоянен характер; мястото, където Застрахованото лице обикновено се храни през работния ден; мястото за получаване на възнаграждение.

Застраховката включва следните основни покрития:

✓ **Смърт вследствие на Трудова злополука** – ако Застраховано лице претърпи Трудова злополука, вследствие на която лицето почине, Застрахователят плаща на Бенефициента, посочената в полицата сума при спазване на условията на застраховката.

✓ **Трайно намалена работоспособност вследствие на Трудова злополука** - Ако Застраховано лице претърпи Трудова злополука и същата доведе до Трайно намалена работоспособност, удостоверена надлежно от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността, Застрахователят ще плати сумата, посочена в застрахователната полица, при спазване условията на застраховката.

✓ **Временна неработоспособност вследствие на Трудова злополука** - Ако през Застраховано лице претърпи Трудова злополука, която пряко и независимо от други причини доведе до Временна неработоспособност, удостоверена надлежно от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността, Застрахователят изплаща на Застрахованото лице обезщетението посочено в застрахователната полица, в зависимост от времетраенето на Временна неработоспособност.

✓ **Разходи за преквалификация** - В случай на плащане по покритието “Трайна намалена работоспособност вследствие на Трудова злополука”, Застрахователят плаща на Застраховачия обезщетение за направените разумни разходи за преквалификацията на Застраховано лице с оглед осигуряване на алтернативна заетост, в размер посочен в застрахователната полица.

✓ **Разходи за погребение** - В случай на плащане по покритието “Смърт вследствие на Трудова злополука”, Застрахователят плаща на Застраховачия за направените разумни разходи за погребение в размер посочен в застрахователната полица.

✓ **Разходи за инвалидна количка** - В случай на плащане по покритието “Трайно намалена работоспособност вследствие на Трудова злополука”, в резултат на която Трудова злополука се налага Застраховано лице да използва инвалидна количка, Застрахователят възстановява на Застраховачия цената на инвалидната количка в размер посочен в застрахователната полица.

Застраховката предлага и възможност за избор от страна на Застраховачия на следните допълнителни покрития:

✓ **Медицински разходи вследствие на Трудова злополука**



Какво не покрива застраховката?

По застраховката не подлежат на обезщетение вреди, настъпили пряко или косвено в резултат на:

- ✗ Ядрена или атомна реакция, включително ядрена експлозия, замърсяване с радиоактивни продукти или отпадъци, и радиационно (йонизиращо) лъчение;
- ✗ Радиоактивни, токсични, експлозивни или други опасни свойства на ядрено устройство или ядрен компонент;
- ✗ Разпространение, използване или изпускане на патогенни или отровни биологични или химични материали;
- ✗ Война и Тероризъм
- ✗ Активно участие в насилствени действия, стачки, бунтове, граждански вълнения, размирици, нарушаване на обществения ред и други подобни;
- ✗ Умишлено самонараняване, самоубийство или опит за самоубийство, престъпление или опит за извършване на престъпление; при деяние (действие или бездействие), с което се реализира състав на престъпление или на административно нарушение, независимо дали е образувано съответно производство и е издаден акт, който го установява;
- ✗ Ползване на въздухоплавателно средство, освен при пътуване като пасажер;
- ✗ Трудова злополука, за която е доказано, че е следствие на влиянието на алкохол, наркотични и/или други упойващи вещества или лекарства, които не са предписани от лекар и/или когато предписани лекарства са приемани в нарушение на указанията на производителя;
- ✗ ХИВ (вирус на имунна недостатъчност) и/или всяко свързано с ХИВ заболяване (включително СПИН – синдром на придобитата имунна недостатъчност), или друго заболяване, предавано по полов път;
- ✗ Активно участие в спорт, който повишава риска, като например, но не само: парашутизъм, парапланеризъм, делтапланеризъм, парасейлинг, ски спускане извън пистите, бънджи скокове, гмуркане, спелеология и други подобни; с допълнително писмено съгласие Застрахователят може да покрие вреди, настъпили в резултат на тези рискове;
- ✗ Служба или обучение във военни, полувоенни, полицейски (по сигурността) органи или организации, или резултат от подобни действия, независимо от това дали събитието е настъпило по време на отпуск или Застраховано лице е носило униформа при настъпване на събитието; с допълнително писмено съгласие Застрахователят може да покрие вреди, настъпили в резултат на тези рискове;
- ✗ Телесно нараняване или заболяване, които са съществували преди Срока на застраховката.



Има ли ограничения на покритието?

В зависимост от избраните застрахователни покрития са приложими едни или повече от следните ограничения:

- ! Застраховано лице може да бъде физическо лице на възраст до 80 години.
- ! Застрахователят не изплаща обезщетение, когато Медицинските разходи са в резултат на заболяване (което не е следствие на телесно нараняване) или са в резултат на състояние, появило се по естествен път или дегенеративен процес.
- ! Застрахователят не изплаща обезщетение по покритието “Дневни пари за болничен престой вследствие на Трудова злополука” при:
 - ! лечение на психични проблеми, независимо от класификацията им;
 - ! стационарно лечение на всякакви и всички продължителни престои в следните, но не само заведения: центрове за дългосрочно лечение, домове за медико-социални грижи, хосписи, домове за стари хора,

- ✓ **Дневни пари за болничен престой вследствие на Трудова злополука**
- ✓ **Домашно възстановяване след болничен престой вследствие на Трудова злополука**
- ✓ **Разходи за Личен асистент при загуба на работоспособност вследствие на Трудова злополука**

центрове за след болнична рехабилитация и центрове за детоксикация;

- ! изследвания, операции или лечение с козметичен и естетичен характер или на затлъстяване, сексуална дисфункция или за улесняване на зачеването;
- ! усложнения при бременност, раждане и след родилен период, освен ако усложненията не са резултат от Трудовата злополука;
- ! хоспитализация по-късно от 180 дни след датата на Трудовата злополука.
- ! В зависимост от спецификата на покритие е възможно да има и други ограничения, които са детайлно посочени в общите условия по договора.



Къде съм покрит от застраховката?

- ✓ Застрахователното покритие е валидно 365 дни, от началната дата на Застрахователната полица
- ✓ Застрахователното покритие е валидно за цял свят
- ✓ Застрахователят си запазва правото да ограничи изплащането на застрахователно обезщетение за Застрахователни събития, настъпили на територията на определени държави



Какви са задълженията ми?

- Задължение на Застрахователя (корпоративен клиент) е да отговори вярно, точно и изчерпателно на въпросите на Застрахователя и да предостави цялата необходима за сключването на договора информация, както и да заплати дължимата застрахователна премия в срок, според условията на договора;
- Застрахователят (корпоративен клиент, работодател на Застраховано лице) или Застраховано лице (служител) трябва да уведомят Застрахователя писмено във възможно най-кратък срок за настъпило събитие, което би могло да доведе до изплащане на сума по тази застраховка, като във всички случаи уведомлението трябва да се извърши не по-късно от 30 дни от датата на настъпване на събитието.



Кога и как плащам?

- Задължение на Застрахователя (корпоративен клиент) е да плати договорената застрахователна премия.
- Цялата застрахователна премия или първата вноска от нея е платима в рамките на до 30 дни от влизане в сила на застрахователния договор.
- Всяка следваща премия или вноска по нея се заплаща съгласно уговореното в застрахователния договор.
- Начинът на плащане е банков превод във валутата, в която е издадена полицата по сметка на застрахователя.
- Плащанията могат да се извършват на годишни, полугодишни, тримесечни или месечни вноски.



Кога започва и кога свършва покритието?

- Застрахователното покритие влиза в сила в 00:01 ч. на датата, посочена като начална дата в застрахователния договор.
- Застрахователното покритие е в сила за периода, за който е платена съответната премия/вноска и съгласно срока на застрахователния договор.
- Застрахователното покритие приключва в 23:59 ч. на датата, посочена като крайна дата в застрахователния договор.



Как мога да прекратя договора?

- Застрахователното покритие може да бъде прекратено от Застрахователя (корпоративен клиент) или от Застрахователя с 30-дневно писмено предизвестие преди изтичане Срока на застраховката.
- Застраховано лице не може да прекрати застраховката
- За Застраховано лице (физическо лице – служител на Застрахователя), покритието се прекратява при прекратяване на трудовия договор със Застрахователя (работодателя)
- Застрахователното покритие се прекратява и в следните случаи:
 - в 23:59 ч. на датата, посочена като крайна дата в застрахователния договор
 - след изтичане на 15 дни от датата на получаване на уведомлението на Застрахователя за прекратяването поради неплащане в срок.