

**OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
I KOSZTÓW LECZENIA**

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW I KOSZTÓW LECZENIA

RODZAJ INFORMACJI	NUMER JEDNOSTKI REDAKCYJNEJ WZORCA UMOWY
1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§12-13
2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§5 ust. 3, §6, §8 ust. 2-3, §9, §14, §15 ust. 3-4, §16 ust. 2, §18

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§1

Postanowienia ogólne

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, zwanych dalej OWU, Link4 zawiera umowę ubezpieczenia z osobą fizyczną, zwaną dalej Ubezpieczającym.
2. Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta na rzecz osoby trzeciej (Ubezpieczonego).
3. Ubezpieczający powinien przekazać Ubezpieczonemu OWU na piśmie lub innym trwałym nośniku przed zawarciem umowy na jego rachunek. Niezależnie od powyższego Ubezpieczony ma prawo żądać, aby Link4 przedstawił mu informacje o postanowieniach zawartej umowy oraz OWU w zakresie dotyczącym praw i obowiązków Ubezpieczonego.

§2

Definicje

Ileokroć w niniejszych OWU używa się wymienionych poniżej terminów, należy przez nie rozumieć:

1. **choroba:**
reakcja organizmu na działanie czynnika chorobotwórczego, objawiająca się zaburzeniami funkcji lub uszkodzeniem struktury organizmu, wywołująca niepożądane objawy;
2. **hospitalizacja:**
pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, który rozpoczął się w okresie ochrony ubezpieczeniowej, będący następstwem nieszczęśliwego wypadku, trwający nieprzerwanie dłużej niż 3 dni, przy czym za pierwszy dzień pobytu przyjmuje się dzień rejestracji, a za ostatni – dzień wypisu ze szpitala;
3. **koszty leczenia:**
koszty leków przepisanych przez lekarza, niezbędnych do przywrócenia zdrowia, uzasadnionych z medycznego punktu widzenia, związanych z chorobą spowodowaną ugryzieniem lub ukąszeniem przez owada;
4. **lek:**
lek gotowy w rozumieniu przepisów ustawy Prawo farmaceutyczne, który uzyskał pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez Prezesa Urzędu Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską i jest wpisany do Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz którego zakup można realizować wyłącznie na podstawie recepty;
5. **nieszczęśliwy wypadek:**
zdarzenie wywołane bezpośrednio i wyłącznie przez zewnętrzną przyczynę niemającą bezpośredniego lub pośredniego źródła w fizycznym bądź psychicznym schorzeniu Ubezpieczonego, która to przyczyna zadziałała w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej w sposób nagły, niezależnie od woli Ubezpieczonego, w następstwie której doszło do trwałego uszczerbku na zdrowiu, śmierci lub hospitalizacji;
6. **recepta:**
polecenie dotyczące leków, które mają zostać użyte w leczeniu, wystawione przez uprawnionego lekarza i spełniające wymogi przepisów w sprawie recept lekarskich;
7. **sporty wysokiego ryzyka:**
alpinizm, wspinaczka wysokogórska, wspinaczka skałkowa, baloniarstwo, lotniarstwo, motolotniarstwo, parolotniarstwo, szybownictwo oraz pilotowanie jakichkolwiek statków

powietrznych (zgodnie z definicją ustawy prawo lotnicze), rafting, skoki do wody, sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie techniczne, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, speleologia, sporty motorowe i motorowodne, sporty i sztuki walki, myślistwo, jazda konna, bobsleje, skoki narciarskie, jazda na nartach poza wyznaczonymi trasami, jazda na nartach wodnych, kitesurfing, heliskiing, heliboarding, mountainboarding, parkur, free run, B.A.S.E. jumping, downhill, streetluge, udział w wyścigach pojazdów lądowych, wodnych lub powietrznych oraz jazdach próbnych do wyścigów, a także próbach szybkościowych poza lekkoatletyką i pływaniem;

8. **szpital:**
działający zgodnie z prawem, na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zakład opieki zdrowotnej, którego zadaniem jest całodzienna lub całodobowa opieka nad chorymi, ich leczenie, przeprowadzanie badań diagnostycznych, wykonywanie zabiegów chirurgicznych w warunkach stacjonarnych, w szczególności do tych celów przystosowanych pomieszczeniach, posiadających odpowiednią infrastrukturę i zatrudniający całodziennie lub całodobowo zawodowy, wykwalifikowany personel pielęgniarski i przynajmniej jednego lekarza. Szpitalem nie jest dom opieki, ośrodek sanatoryjny, rehabilitacyjny lub wypoczynkowy, ani jakkolwiek placówka zajmująca się leczeniem alkoholizmu lub innych uzależnień;
9. **trwały uszczerbek na zdrowiu:**
fizyczne, trwałe naruszenie sprawności organizmu, w następstwie nieszczęśliwego wypadku, które powoduje upośledzenie czynności organizmu nierokujące poprawy;
10. **Link4:**
Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142452, w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy, działające na podstawie zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej wydanego przez Ministra Finansów;
11. **Ubezpieczony:**
osoba fizyczna wskazana w dokumencie ubezpieczenia, na rachunek której została zawarta umowa ubezpieczenia;
12. **ukąszenie:**
naruszenie tkanki skóry przez owady (w tym użądlenie);
13. **ugryzienie**
uszkodzenie tkanki ciała przez owady;
14. **uposażony:**
osoba wskazana imiennie przez Ubezpieczonego jako uprawniona do otrzymania świadczenia w przypadku jego śmierci będącej następstwem nieszczęśliwego wypadku;
15. **wyczynowe uprawianie sportu:**
uprawianie dyscypliny sportu w ramach zarejestrowanych sekcji, klubów lub organizacji sportowych w celu uzyskania maksymalnych wyników, polegające na regularnym uczestniczeniu w treningach, zawodach i turniejach;
16. **zawodowe uprawianie sportu:**
uprawianie dyscyplin sportowych przez osoby będące członkami klubów biorących udział w rozgrywkach o charakterze profesjonalnym, ogólnokrajowym lub międzynarodowym, organizowanych przez właściwy dla danej dyscypliny związek sportowy lub przez osoby uprawiające sporty indywidualne i biorące udział w rozgrywkach o charakterze profesjonalnym,

ogólnokrajowym lub międzynarodowym, organizowanych przez właściwy dla danej dyscypliny związek sportowy lub uprawianie dyscyplin sportowych przez osoby uprawnione na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej do otrzymywania w związku z uprawianiem sportu wynagrodzenia w dowolnej formie, w tym także stypendium lub zwrotu kosztów związanych z uprawianiem sportu w postaci diet, zasiłków itp., niezależnie od tego, czy sport jest uprawiany indywidualnie, czy w ramach gier zespołowych;

17. zdarzenie ubezpieczeniowe:

- 1) w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków – niżej wymienione zdarzenia będące następstwem nieszczęśliwego wypadku, który miał miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej:
 - a) trwałe uszczerbek na zdrowiu,
 - b) śmierć,
 - c) hospitalizacja;
- 2) w ubezpieczeniu kosztów leczenia – zdiagnozowanie po raz pierwszy przez lekarza w okresie ochrony ubezpieczeniowej choroby spowodowanej ugryzieniem lub ukąszeniem przez owada.

§3

Umowa ubezpieczenia

1. Umowa ubezpieczenia zawierana jest po złożeniu przez Ubezpieczającego wniosku ubezpieczeniowego.
2. Wniosek ubezpieczeniowy może zostać złożony:
 - 1) w trakcie rozmowy telefonicznej z Link4,
 - 2) w innej formie, pod warunkiem akceptacji przez Link4.
3. Informacje podane Link4 przez Ubezpieczającego we wniosku ubezpieczeniowym umieszczone zostają w dokumencie ubezpieczenia.

§4

1. Umowa ubezpieczenia zawierana jest na podstawie informacji podanych Link4 przez Ubezpieczającego we wniosku ubezpieczeniowym, dotyczących:
 - 1) danych personalnych Ubezpieczającego i Ubezpieczonego,
 - 2) wariantu ubezpieczenia,
 - 3) okresu ubezpieczenia,
 - 4) innych danych i parametrów, od uzyskania których Link4 uzależnia zawarcie umowy ubezpieczenia.
2. Ubezpieczający obowiązany jest podać do wiadomości Link4 wszystkie znane sobie okoliczności, o które Link4 zapytuje przy zawieraniu umowy ubezpieczenia.

§5

1. Informacje, o których mowa w §4, umieszczone zostają w dokumencie ubezpieczenia, przy czym Ubezpieczający ma prawo, w terminie 7 dni od daty otrzymania dokumentów, wystąpić o dokonanie zmian danych zamieszczonych w dokumencie ubezpieczenia, o ile odbiegają one od stanu faktycznego lub są niezgodne z przekazanymi Link4 informacjami.
2. W trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej:
 - 1) Ubezpieczający ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Link4 o wszelkich zmianach danych podanych Link4 przy zawieraniu umowy ubezpieczenia,
 - 2) Link4 ma prawo do weryfikacji informacji podanych przez Ubezpieczającego oraz do żądania przedsta-

wienia dokumentów potwierdzających te informacje, szczególnie w przypadku wystąpienia szkody.

3. Link4 nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które z naruszeniem obowiązków informacyjnych określonych w §4 i §5 nie zostały podane do jego wiadomości. Jeżeli do naruszenia obowiązków informacyjnych doszło z winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że szkoda jest skutkiem okoliczności, które nie zostały podane do wiadomości Link4.
4. W razie ujawnienia okoliczności, która pociąga za sobą istotną zmianę prawdopodobieństwa wypadku, każda ze Stron może żądać odpowiedniej zmiany wysokości składki, poczynając od chwili, w której zaszła ta okoliczność, nie wcześniej jednak niż od początku bieżącego okresu ochrony ubezpieczeniowej. W razie zgłoszenia takiego żądania druga Strona może w terminie 14 dni wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§6

Okres ochrony ubezpieczeniowej

1. Umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres jednego roku, chyba że umówiono się inaczej.
2. Okres ubezpieczenia określony jest w dokumencie ubezpieczenia.

§7

Umowę ubezpieczenia uważa się za zawartą z dniem wskazanym w dokumencie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia, o ile przed upływem tego terminu ubezpieczający nie zgłosił do Link4 informacji o odstąpieniu od zawarcia umowy ubezpieczenia.

§8

1. Ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od daty określonej w dokumencie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia nie wcześniej jednak niż po opłaceniu całości składki, chyba że w dokumencie ubezpieczenia wskazany został późniejszy termin płatności składki.
2. Jeżeli w dokumencie ubezpieczenia wskazany został późniejszy termin płatności składki, ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od daty określonej w dokumencie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia. Jeżeli składka nie zostanie zapłacona w terminie, Link4 może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty składki za okres, przez który ponosił odpowiedzialność. W braku wypowiedzenia umowy wygasa ona z końcem okresu, za który przypadła niezapłacona składka.
3. W przypadku ubezpieczenia kosztów leczenia – Link4 zwróci koszty zakupu leków pod warunkiem, że choroba spowodowana ukąszeniem lub ugryzieniem, zostanie zdiagnozowana w okresie ochrony ubezpieczeniowej, nie wcześniej jednak niż po upływie 30 dni od daty zawarcia umowy ubezpieczenia.

§9

1. Odpowiedzialność Link4 kończy się w dniu rozwiązania umowy ubezpieczenia.
2. Umowa ubezpieczenia ulega rozwiązaniu w dniu:
 - 1) upływu okresu ubezpieczenia określonego w dokumencie ubezpieczenia,
 - 2) wypowiedzenia umowy w sytuacji, o której mowa w §5 ust. 4,

- 3) odstąpienia Ubezpieczającego od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od daty jej zawarcia,
- 4) wyczerpania sum ubezpieczenia spowodowanej wypłatą świadczenia bądź świadczeń z tytułu szkód powstałych w okresie ochrony ubezpieczeniowej,
- 5) wypowiedzenia umowy przez Link4 w sytuacji, gdy Link4 ponosił odpowiedzialność przed zapłaceniem składki, a składka nie została zapłacona w terminie.

§10

W przypadku rozwiązania umowy ubezpieczenia przed upływem okresu ubezpieczenia wskazanego w dokumencie ubezpieczenia, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

§11

Składka ubezpieczeniowa

1. Składka za ubezpieczenie jest naliczana:
 - 1) zgodnie z taryfą składek obowiązującą przy zawieraniu umowy ubezpieczenia,
 - 2) za cały okres ubezpieczenia określony w dokumencie ubezpieczenia i nie podlega indeksacji przez cały ten okres.
2. Składka ubezpieczeniowa jest opłacana jednorazowo, zgodnie z terminem określonym w dokumencie ubezpieczenia.

§12

Zakres ubezpieczenia

Ubezpieczający może wybrać jeden z dwóch wariantów, określających zakres ubezpieczenia:

- 1) Wariant I:
 - a) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – trwały uszczerbek na zdrowiu,
 - b) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – śmierć,
 - c) ubezpieczenie kosztów leczenia,
- 2) Wariant II:
 - a) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – trwały uszczerbek na zdrowiu,
 - b) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – śmierć,
 - c) ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – hospitalizacja,
 - d) ubezpieczenie kosztów leczenia.

§13

Przedmiot ubezpieczenia

1. Przedmiotem ubezpieczenia:
 - 1) w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków jest życie i zdrowie Ubezpieczonego;
 - 2) w ubezpieczeniu kosztów leczenia – koszty leczenia zdefiniowane w §2 pkt 3. OWU.
2. Zakresem ubezpieczenia objęte są - odpowiednio do wybranego wariantu ubezpieczenia – zdarzenia ubezpieczeniowe wskazane w §2 pkt 17. OWU.

§14

Suma ubezpieczenia

1. Suma ubezpieczenia wynosi:
 - 1) dla zdarzenia ubezpieczeniowego: trwały uszczerbek na zdrowiu i śmierć – 20 000 zł,
 - 2) dla zdarzenia ubezpieczeniowego: hospitalizacja – 1 000 zł,
 - 3) koszty leczenia – 2 000 zł.

i jest to górna granica odpowiedzialności Link4 za wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe powstałe w okresie ubezpieczenia.

2. Suma ubezpieczenia wskazana w ust. 1 ulega każdorazowo zmniejszeniu o wysokość wypłaconego świadczenia z tytułu danego rodzaju zdarzenia ubezpieczeniowego, aż do jej całkowitego wyczerpania.

§15

Wysokość świadczeń

1. Z zastrzeżeniem wyłączeń wskazanych w §18, w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku, Link4, w granicach sumy ubezpieczenia, wypłaca świadczenie:
 - 1) jeżeli Ubezpieczony doznał 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu – w pełnej wysokości sumy ubezpieczenia;
 - 2) jeżeli Ubezpieczony doznał częściowego trwałego uszczerbku na zdrowiu – taki procent sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu, zgodnie z załączoną do OWU Tabelą nr 1 Oceny Procentowej Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu.
2. Z zastrzeżeniem wyłączeń wskazanych w §18, w przypadku, gdy Ubezpieczony zmarł wskutek nieszczęśliwego wypadku i jeżeli śmierć nastąpiła w okresie do 12 miesięcy od daty zajścia nieszczęśliwego wypadku, Link4 wypłaca jednorazowe świadczenie w wysokości sumy ubezpieczenia.
3. Z zastrzeżeniem wyłączeń odpowiedzialności wskazanych w §18, Link4 wypłaca świadczenie ubezpieczeniowe w wysokości 50 zł za każdy dzień hospitalizacji, począwszy od 4. dnia pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, przy czym maksymalne świadczenie nie może być większe niż 1 000 zł.
4. Z zastrzeżeniem wyłączeń odpowiedzialności wskazanych w §18, Link4 zwraca koszty leczenia do kwoty 2 000 zł.
5. Link4 zwraca koszty badań i opinii lekarskich niezbędnych w opinii Link4 w procesie ustalania zasadności i wysokości świadczeń. Wypłata tych kosztów nie pomniejsza sumy ubezpieczenia.

§16

Postępowanie w razie zdarzenia ubezpieczeniowego

1. W razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego innego niż śmierć Ubezpieczonego, Ubezpieczony zobowiązany jest niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 14 dni, powiadomić Link4 o zajściu zdarzenia, a gdyby zachowanie tego terminu było niemożliwe – w ciągu 7 dni od daty ustania przyczyny uniemożliwiającej powiadomienie w terminie.
2. Jeżeli wskutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa Ubezpieczony nie wykonał obowiązków wymienionych w ust. 1, a uniemożliwiło to ustalenie okoliczności lub skutków wypadku Link4 ma prawo do odpowiedniego zmniejszenia świadczenia ubezpieczeniowego. Powyższe skutki nie następują, jeżeli Link4 w terminie wyznaczonym do powiadomienia otrzymał wiadomość o okolicznościach, które należało podać do jego wiadomości.
3. Ubezpieczony jest zobowiązany do przedstawienia posiadanej dokumentacji medycznej dotyczącej zdarzenia ubezpieczeniowego i do poddania się badaniom lekarskim, z wyłączeniem badań genetycznych, przeprowadzonym przez lekarzy wskazanych przez Link4, w zakresie niezbędnym dla określenia stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu

oraz upoważnienia lekarzy prowadzących do udzielenia Link4 informacji dotyczących Ubezpieczonego i przebiegu jego leczenia w zakresie niezbędnym do ustalenia okoliczności zdarzenia, oceny zasadności i rodzaju świadczenia należnego na podstawie umowy ubezpieczenia

4. Zgłaszający roszczenie zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty:
 - 1) w razie śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku:
 - a) odpis aktu zgonu,
 - b) zaświadczenie o przyczynie zgonu,
 - c) inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego;
 - 2) w przypadku hospitalizacji:
 - a) wypis lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające okres pobytu w szpitalu, historia pobytu w szpitalu (karta informacyjna leczenia szpitalnego),
 - b) inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności zdarzenia ubezpieczeniowego,
 - 3) w przypadku roszczenia dotyczącego zwrotu kosztów leczenia:
 - a) zaświadczenie lekarza lub inną dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie choroby spowodowanej ugryzieniem lub ukąszeniem przez owada,
 - b) kopię recepty wystawionej na Ubezpieczonego,
 - c) kopię dowodu zakupu leków (paragon lub faktura).

§17

Ustalenie i wypłata świadczenia

1. Link4 ustala rodzaje i wysokość świadczeń przysługujących Ubezpieczonemu lub osobom uprawnionym z tytułu ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków po stwierdzeniu związku przyczynowego pomiędzy nieszczęśliwym wypadkiem a hospitalizacją, trwałym uszczerbkiem na zdrowiu lub śmiercią Ubezpieczonego, przy czym ustalenie tego związku następuje na podstawie przedłożonych Link4 dowodów, dokumentów oraz wyników badań lekarskich Ubezpieczonego i przeprowadzonego przez Link4 postępowania wyjaśniającego.
2. Stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu – wyrażony procentowo – ustala wyznaczony przez Link4 lekarz orzecznik niezwłocznie:
 - 1) po zakończeniu leczenia Ubezpieczonego, z uwzględnieniem zaleconego przez lekarza okresu leczenia usprawniającego, nie później jednak niż w 24 miesiące od dnia nieszczęśliwego wypadku,
 - 2) po upływie tego okresu wszelkie zmiany dotyczące stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu nie stanowią podstawy do zmiany wysokości przyznanego świadczenia.
3. Przy ustalaniu stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu nie są uwzględniane czynności zawodowe i rodzaj pracy wykonywany przez Ubezpieczonego.
4. Jeżeli Ubezpieczony otrzymał świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu, a następnie zmarł na skutek nieszczęśliwego wypadku, to świadczenie należne osobie uprawnionej jest pomniejszane o kwotę wypłaconą wcześniej Ubezpieczonemu.
5. Świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku jest wypłacane uposażonemu,

świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu, hospitalizacji i kosztów leczenia jest wypłacane Ubezpieczonemu.

6. Jeżeli Ubezpieczony zmarł po ustaleniu stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu, a jego śmierć nie pozostawała w związku przyczynowym z nieszczęśliwym wypadkiem, niewypłacone świadczenie za trwały uszczerbek na zdrowiu jest wypłacane osobie uprawnionej w kwocie ustalonej przed śmiercią Ubezpieczonego.
7. Jeżeli Ubezpieczony zmarł przed ustaleniem stopnia trwałego uszczerbku na zdrowiu, a jego śmierć nie pozostawała w związku przyczynowym z nieszczęśliwym wypadkiem, podstawę do ustalenia przez Link4 wysokości świadczenia wypłacanego osobie uprawnionej stanowi przypuszczalny stopień uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego, ustalany w oparciu o ocenę i opinie lekarzy powołanych przez Link4.
8. Ubezpieczony może w każdym czasie zmienić, odwołać lub wskazać uposażonego zawiadamiając o tym Link4. Przy wypłacie świadczenia ubezpieczeniowego przez Link4 za wiążące uznawane jest oświadczenie o zmianie danych złożone jako ostatnie.
9. Jeżeli Ubezpieczony nie wyznaczy uposażonego lub wskazany uposażony zmarł przed śmiercią Ubezpieczonego albo umyślnie przyczynił się do jego śmierci, świadczenie z tytułu śmierci Ubezpieczonego wypłacane jest członkom rodziny Ubezpieczonego, według następującej kolejności:
 - 1) współmałżonkowi,
 - 2) dzieciom, w równych częściach, jeśli brak jest współmałżonka,
 - 3) rodzicom, w równych częściach, jeśli brak jest współmałżonka i dzieci,
 - 4) rodzeństwu w równych częściach, jeśli brak jest współmałżonka, dzieci i rodziców,
 - 5) innym ustawowym spadkobiercom w równych częściach, jeśli brak jest współmałżonka, dzieci, rodziców i rodzeństwa.

§18

Wyłączenia odpowiedzialności

1. Ochroną ubezpieczeniową Link4 nie są objęte zdarzenia ubezpieczeniowe będące następstwem nieszczęśliwych wypadków bezpośrednio lub pośrednio spowodowanych przez lub będących skutkiem:
 - 1) masowego skażenia chemicznego, biologicznego lub radioaktywnego,
 - 2) wojny, działań wojennych, konfliktów zbrojnych,
 - 3) aktywnego udziału Ubezpieczonego w zamieszkach i rozruchach, zamachach stanu lub w aktach terroru,
 - 4) roszczenia jądrowego lub promieniotwórczością wszelkiego rodzaju, bez względu na ich pochodzenie, źródło i sposób ich oddziaływania na Ubezpieczonego;
 - 5) uczestnictwa Ubezpieczonego w zakładach lub bójkach, z wyjątkiem działania w warunkach obrony koniecznej,
 - 6) choroby psychicznej Ubezpieczonego zakwalifikowanej wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych jako zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania,
 - 7) prowadzenia pojazdu mechanicznego bez wymaganych prawem uprawnień,

- 8) nieprzestrzegania zakazu prowadzenia pojazdów mechanicznych, obsługi maszyn i przebywania na wysokościach w trakcie leczenia lekami upośledzającymi zdolność koncentracji (zgodnie z ulotką producenta leku),
 - 9) wyczynowego lub zawodowego uprawiania sportu lub uprawiania sportu wysokiego ryzyka,
 - 10) wypadku lotniczego, jeżeli Ubezpieczony był pasażerem lub członkiem załogi nielicencjonowanych linii lotniczych,
 - 11) zdarzeń, które wystąpiły w czasie pełnienia przez Ubezpieczonego czynnej służby w siłach zbrojnych jakiegokolwiek państwa,
 - 12) pozostawiania Ubezpieczonego w stanie nietrzeźwości lub w stanie po użyciu alkoholu (w rozumieniu przepisów Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi) lub środków odurzających, substancji psychotropowych oraz środków zastępczych (w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii) lub leków o podobnym działaniu, o ile ten stan miał wpływ na powstanie lub rozmiar szkody,
 - 13) udziału Ubezpieczonego w bójkach lub innych aktach przemocy, z wyłączeniem obrony koniecznej,
 - 14) popełnienia lub usiłowania popełnienia przez Ubezpieczonego samobójstwa.
2. Link4 nie ponosi odpowiedzialności z tytułu kosztów leczenia będących następstwem chorób istniejących przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz ich powikłań.
 3. Link4 nie ponosi odpowiedzialności i nie pokrywa kosztów związanych z zakupem przez Ubezpieczonego lekarstw bez zalecenia lekarza.

II. OGÓLNE INFORMACJE DOTYCZĄCE USTALANIA I WYPŁATY ŚWIADCZEŃ

§19

1. Link4 w terminie 7 dni od dnia otrzymania zgłoszenia o zajściu zdarzenia ubezpieczeniowego, informuje o tym fakcie Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, jeżeli nie są oni osobami występującymi z tym zawiadomieniem oraz rozpoczyna postępowanie dotyczące ustalenia stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości świadczenia, a także pisemnie lub w innej uzgodnionej formie informuje osobę występującą z roszczeniem o dokumentach niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności Link4 i wysokości.
2. Link4 spełnia świadczenie lub podejmuje decyzję o odmowie spełnienia świadczenia najpóźniej w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zdarzenia ubezpieczeniowego.
3. Jeśli w powyższym terminie wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Link4 lub wysokości świadczenia nie jest możliwe, to Link4 pisemnie powiadamia osobę występującą z roszczeniem oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie, o przyczynach niemożności zaspokojenia w całości lub w części jej roszczeń.
4. W przypadkach określonych w ust. 3 niniejszego paragrafu, Link4 spełnia świadczenie lub odmawia uznania roszczenia najpóźniej w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności, wyjaśnienie tych okoliczności

było możliwe z tym, że bezsporną część świadczenia Link4 wypłaca w terminie 30 dni od daty zgłoszenia zdarzenia ubezpieczeniowego.

5. W przypadku odmowy spełnienia świadczenia w całości lub części, Link4 pisemnie powiadamia o tym fakcie osobę występującą z roszczeniem oraz Ubezpieczonego, jeżeli nie jest on osobą zgłaszającą roszczenie, z równoczesnym wskazaniem okoliczności i podstawy prawnej uzasadniającej odmowę spełnienia świadczenia oraz pouczeniem o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.
6. Link4 udostępnia Ubezpieczającemu, Ubezpieczonemu, osobie występującej z roszczeniem lub uprawnionemu do świadczenia, na ich wniosek, informacje i dokumenty gromadzone w celu ustalenia odpowiedzialności Link4 lub wysokości świadczenia. Osoby te mogą żądać pisemnego potwierdzenia przez Link4 udostępnionych informacji, a także sporządzenia na swój koszt kserokopii dokumentów i potwierdzenia ich zgodności z oryginałem przez Link4. Na wniosek ww. osób Link4 udostępni informacje i dokumenty w postaci elektronicznej.
7. Link4, na żądanie Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, przekazuje informacje o oświadczeniach złożonych przez nich na etapie zawierania umowy ubezpieczenia na potrzeby oceny ryzyka ubezpieczeniowego lub kopie dokumentów sporządzonych na tym etapie.

§20

Świadczenie wypłacane jest przelewem na rachunek bankowy uprawnionego do otrzymania danego świadczenia lub w inny sposób uzgodniony z Link4.

III. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§21

1. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia Ubezpieczającego i Ubezpieczonego mogą być skutecznie dokonywane w rozmowie telefonicznej rejestrowanej i archiwizowanej przez Link4 lub w piśmie przesłanym na adres Link4 listem zwykłym, poleconym, przesyłką za zwrotnym potwierdzeniem odbioru lub drogą elektroniczną, zgodnie z ogólnymi zasadami dotyczącymi oświadczeń woli.
2. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia związane z umową ubezpieczenia mogą być także składane agentowi ubezpieczeniowemu działającemu w imieniu lub na rzecz Link4, pod warunkiem złożenia ich na piśmie lub na innym trwałym nośniku.
3. W przypadku wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia złożonego za pośrednictwem serwisu internetowego www.link4.pl za skuteczne oświadczenie woli złożenia wniosku uznaje się akceptację dokonaną przez Ubezpieczającego w serwisie internetowym.

§22

O ile OWU nie stanowią inaczej, wszelkie zawiadomienia i oświadczenia woli składane przez Link4 w związku z umową ubezpieczenia są dokonywane telefonicznie lub przesyłane Ubezpieczającemu lub Ubezpieczonemu listem zwykłym lub poleconym albo przesyłką za zwrotnym potwierdzeniem odbioru. Zawiadomienia i oświadczenia składane przez Link4 mogą być również dostarczane drogą elektroniczną, o ile Strony dopuściły taką możliwość.

§23

Link4 powinien zostać poinformowany o zmianie adresu Ubezpieczającego, a Ubezpieczający powinien zostać poinformowany o zmianie adresu Link4.

§24

1. Link4 podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego
2. Ubezpieczający, Ubezpieczony i uprawniony z umowy ubezpieczenia mają prawo do wniesienia reklamacji do Link4. Reklamacja może być złożona:
 - 1) w formie pisemnej (doręczona osobiście albo przesyłką pocztową na adres Link4);
 - 2) ustnie (telefonicznie albo osobiście);
 - 3) w formie elektronicznej za pomocą formularza reklamacyjnego znajdującego się w serwisie internetowym Link4.
3. Reklamacja może być także złożona agentowi ubezpieczeniowemu działającemu w imieniu lub na rzecz Link4, pod warunkiem złożenia jej w formie pisemnej lub na innym trwałym nośniku.
4. Złożenie reklamacji niezwłocznie po powzięciu zastrzeżeń ułatwi i przyspieszy rzetelne rozpatrzenie reklamacji przez Link4.
5. Reklamacje rozpatrywane są przez Link4 bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia ich otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach reklamacja może być rozpatrzona w terminie dłuższym – w takim przypadku Link4 powiadomi osobę występującą z reklamacją o przyczynach opóźnienia, okolicznościach wymagających ustalenia oraz przewidywanym terminie rozpatrzenia reklamacji, przy czym nie może on przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
6. Link4 powiadamia o rozpatrzeniu reklamacji w formie pisemnej, wysyłając odpowiedź przesyłką pocztową, z zastrzeżeniem, że na wniosek osoby występującej z reklamacją odpowiedź dostarczana jest za pośrednictwem poczty elektronicznej.
7. Szczegółowy regulamin przyjmowania i rozpatrywania reklamacji dostępny jest w serwisie internetowym Link4 (www.link4.pl).
8. Niezależnie od uprawnień, o których mowa w ustępach powyższych, Ubezpieczający, Ubezpieczony i uprawniony z umowy ubezpieczenia ma prawo do rozpatrzenia sporów wynikających z umowy ubezpieczenia przez sąd polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego, a jeżeli jest osobą fizyczną – ma także prawo wystąpienia z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego oraz prawo do rozpatrzenia sporów wynikających z umowy ubezpieczenia w drodze pozasądowego postępowania prowadzonego przy Rzeczniku Finansowym. Konsumentom mają dodatkowo możliwość wystąpienia o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
9. Ubezpieczający będący konsumentem ma prawo do skorzystania z trybu pozasądowego rozwiązywania sporów wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia zgodnie z ustawą z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporów konsumenckich wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia jest Rzecznik Finansowy (adres strony

internetowej: www.rf.gov.pl) oraz Komisja Nadzoru Finansowego (adres strony internetowej: www.knf.gov.pl).

10. W przypadku umów zawieranych za pośrednictwem strony internetowej lub innych środków elektronicznych istnieje możliwość prowadzenia pozasądowego postępowania w celu rozstrzygnięcia sporu między konsumentem a Link4 za pośrednictwem internetowej platformy ODR dostępnej pod adresem www.ec.europa.eu/odr. Adres poczty elektronicznej Link4 to: adr@link4.pl.

§25

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych OWU mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz innych stosownych aktów prawnych. Do umów zawieranych za pośrednictwem serwisu internetowego Link4 zastosowanie ma także regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną przyjęty Uchwałą Zarządu Link4, udostępniony w serwisie internetowym Link4 (www.link4.pl).

§26

1. Powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć albo według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpiezonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia.
2. Powództwo o roszczenie wynikające z umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpiezonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy ubezpieczenia.

§27

1. Prawem właściwym dla umowy ubezpieczenia jest prawo polskie.
2. Językiem stosowanym w relacjach z Link4 wynikających z umowy ubezpieczenia jest język polski.

§28

Niniejsze Ogólne Warunki Ubezpieczenia zostały zatwierdzone przez Zarząd Link4 w dniu 12.04.2017 roku.

Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.:

A. Wronska

Agnieszka Wronska
Prezes Zarządu

Katarzyna Wojdyła

Katarzyna Wojdyła
Członek Zarządu

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW
NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW – TABELA NR 1 OCENY PROCENTOWEJ TRWAŁEGO
USZCZERBKU NA ZDROWIU



A. USZKODZENIA GŁOWY		
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWA- ŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
1.	Uszkodzenie powłok czaszki (bez uszkodzeń kostnych):	
	a) znaczne uszkodzenie powłok czaszki, rozległe, ściągające blizny – w zależności od rozmiaru	5-10
	b) oskalpowanie	25
2.	Uszkodzenie kości sklepienia i podstawy czaszki (wgłobienia, szczeliny, fragmentacja) – zależnie od rozległości uszkodzeń	5-10
3.	Ubytek w kościach czaszki:	
	a) o średnicy poniżej 2,5 cm	7
	b) o średnicy powyżej 2,5 cm – w zależności od rozmiarów	10-25
	Uwaga: Jeżeli przy uszkodzeniach i ubytkach kości czaszki (poz. 2 i 3) występują jednocześnie uszkodzenia powłok czaszki (poz. 1), należy osobno oceniać stopień stałego lub długotrwałego 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 się wycieku płynu mózgowo-rdzeniowego, przewlekłego zapalenia kości, ropowicy podczepcowej leczonej operacyjnie, zakrzepicy powłok, przepukliny mózgowej – ocenia się dodatkowo – w zależności od rodzaju i stopnia powikłań	5-15
5.	Porażenia i niedowłady:	
	a) porażenie połowicze lub paraplegie (porażenia kończyn dolnych) uniemożliwiające samodzielne stanie i chodzenie 0-1° wg Skali Lovette'a	100
	b) głęboki niedowład połowiczny lub parapareza 2° wg Skali Lovette'a	60-80
	c) średniego stopnia niedowład połowiczny lub parapareza kończyn dolnych 3° wg Skali Lovette'a	40-60
	d) niewielki lub dyskretny niedowład połowiczny lub niedowład kończyn dolnych 4° wg Skali Lovette'a, dyskretny deficyt siły przy obecności zaburzeń napięcia mięśniowego, niedostateczności precyzji ruchów itp.	5-35
	e) monoparezy pochodzenia ośrodkowego:	
	– kończyna górna, wg Skali Lovette'a	
	0°	prawa 40 lewa 30
	1-2°	prawa 30-35 lewa 20-25
	3-4°	prawa 5-25 lewa 5-15
– kończyna dolna, wg Skali Lovette'a		
0°	40	
1-2°	30	
3-4°	5-20	
6.	Zespoły pozapiramidowe:	
	a) utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki innych osób	100
	b) zespół pozapiramidowy naruszający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi itp.	80
	c) zaznaczony zespół pozapiramidowy	30

	Zaburzenia równowagi pochodzenia mózdkowego:	
7.	a) uniemożliwiające chodzenie i samodzielne funkcjonowanie	100
	b) utrudniające chodzenie i sprawność ruchową w stopniu znacznym	70-80
	c) miernego stopnia utrudnienie chodu i sprawności ruchowej	30-60
	d) dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów	5-25
	Padaczka:	
8.	a) z licznymi napadami ze współistnieniem zaburzeń psychicznych, charakteropatii, otępienia wymagających opieki innej osoby	100
	b) padaczka z zaburzeniami psychicznymi w zależności od ich nasilenia	30-70
	c) padaczka bez zaburzeń psychicznych w zależności od częstości napadów	20-40
	Uwaga: Podstawą rozpoznania padaczki są obserwacje przez lekarza napadu, typowe zmiany eeg, dokumentacja ambulatoryjna bądź szpitalna.	
	Zaburzenia neurologiczne i psychiczne uwarunkowane organicznie (encefalopatie):	
9.	a) otępienie lub ciężkie zaburzenia zachowania i emocji uniemożliwiające samodzielną egzystencję	100
	b) encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi w zależności od stopnia	50-70
	c) encefalopatie bez zmian charakterologicznych	30
	Uwaga: Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym, zmiany w zapisie eeg. Encefalopatia powinna być potwierdzona badaniami dodatkowymi.	
	Zaburzenia adaptacyjne będące następstwem urazów i wypadków, w których nie doszło do trwałych uszkodzeń OUN:	
10.	a) utrwalone nerwice związane z urazem czaszkowo-mózgowym	5-10
	b) ujawnienie się psychozy w następstwie ciężkiego stresu	50-80
	Zaburzenia mowy:	
11.	a) afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją	80
	b) afazja całkowita motoryczna	60
	c) afazja znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się	40
	d) afazja nieznacznego stopnia	20
	Zespoły podwzgórzowe pourazowe (cukrzyca, moczówka prosta, nadczynność tarczycy i inne zaburzenia wewnątrzwydzielnicze pochodzenia ośrodkowego):	
12.	a) znacznie upośledzające czynność ustroju	60
	b) nieznacznie upośledzające czynność ustroju	30
	Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej:	
13.	a) nerwu okoruchowego:	
	w zakresie mięśni wewnętrznych oka – w zależności od stopnia uszkodzenia	5-15
	w zakresie mięśni zewnętrznych oka – w zależności od stopnia uszkodzenia	10-30
	b) nerwu błoczkowego	3
	c) nerwu odwodzącego – w zależności od stopnia uszkodzenia	1-15
14.	Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu trójdzielnego – w zależności od stopnia uszkodzenia	10-20
15.	Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu twarzowego – w zależności od stopnia uszkodzenia	10-20
	Uwaga: Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej należy ocenić według poz. 49.	
16.	Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowego i błędnego – w zależności od stopnia zaburzeń mowy, polykania, oddechu, krążenia i funkcji przewodu pokarmowego	10-50
17.	Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu dodatkowego – w zależności od stopnia uszkodzenia	5-15
18.	Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu podjęzykowego – w zależności od stopnia uszkodzenia	10-20

B. USZKODZENIA TWARZY		
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
19.	Uszkodzenia powłok twarzy (blizny i ubytki):	
	a) oszpecenia bez zaburzeń funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy	1-10
	b) oszpecenia z miernymi zaburzeniami funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji	10-30
	c) oszpecenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji (przyjmowanie pokarmów, zaburzenia oddychania, mowy, ślinotok i zaburzenia funkcji powiek itp.) – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji	30-60
20.	Uszkodzenia nosa:	
	a) uszkodzenie nosa bez zaburzeń oddychania i powonienia – zależnie od rozległości uszkodzenia	1-10
	b) uszkodzenie nosa z zaburzeniami oddychania – zależnie od rozległości uszkodzenia i stopnia zaburzeń oddychania	5-20
	c) uszkodzenie nosa z zaburzeniami oddychania i powonienia – w zależności od stopnia zaburzeń w oddychaniu i powonieniu	10-25
	d) utrata powonienia w następstwie uszkodzenia przedniego dołu czaszkowego	5
	e) utrata nosa w całości (łącznie z kośćmi nosa)	30
	Uwaga: Jeżeli uszkodzenie nosa wchodzi w zespół uszkodzeń objętych poz. 19, należy stosować ocenę według tej pozycji (tj. według poz. 19).	
21.	Utrata zębów:	
	a) siekacze i kły – za każdy ząb	1
	b) pozostałe zęby począwszy od dwóch – za każdy ząb (niezależnie od zaprotezowania)	1
22.	Utrata części szczęki lub żuchwy (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów) – staw rzekomy – zależnie od rozległości ubytków, stanu odżywiania i powikłań	15-30
23.	Utrata szczęki (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów):	
	a) szczęki	40
	b) żuchwy	50
24.	Złamania szczęki i/lub żuchwy wygojone z przemieszczeniem odłamów:	
	a) bez zaburzeń czynności stawu żuchwowo-skroniowego – w zależności od stopnia zniekształcenia i rozwarcia szczęk	1-5
	b) z zaburzeniami czynności stawu żuchwowo-skroniowego – w zależności od stopnia zaburzeń żucia i rozwarcia szczęk	5-10
25.	Ubytek podniebienia:	
	a) z zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń	10-30
	b) z dużymi zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń	25-40
26.	Ubytki języka:	
	a) bez zaburzeń mowy i połykania	3
	b) z zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń	5-15
	c) z dużymi zaburzeniami mowy – w zależności od stopnia zaburzeń	15-40
	d) całkowita utrata języka	50

C. USZKODZENIA NARZĄDU WZROKU

		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU										
27.	a) przy obniżeniu ostrości wzroku lub utracie wzroku jednego lub obojga oczu stały lub długotrwały uszczerbek na zdrowiu określa się według następującej tabeli:											
	Ostrość wzroku oka prawego	1,0 (10/10)	0,9 (9/10)	0,8 (8/10)	0,7 (7/10)	0,6 (6/10)	0,5 (1/2)	0,4 (4/10)	0,3 (3/10)	0,2 (2/10)	0,1 (1/10)	0
	Ostrość wzroku oka lewego	PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU										
	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 (1/2)	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	80
	0,1 (1/10)	30	35	40	45	50	55	60	65	70	80	90
	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) utrata wzroku jednego oka z jednoczesnym wyluszczeniem gałki ocznej											38
28.	Porażenie nastawności (akomodacji) – przy zastosowaniu szkieł poprawczych:											
	a) jednego oka											15
	b) obojga oczu											30
29.	Uszkodzenia gałki ocznej wskutek urazów tępych:											
	a) rozdarcie naczyńówki jednego oka											wg tabeli ostrości wzroku (poz. 27a)
	b) zapalenie naczyńówki i siatkówki jednego oka, powodujące zaburzenia widzenia środkowego lub obwodowego											„
	c) przedziurawienie płamki żółtej jednego oka											„
	d) zanik nerwu wzrokowego											„
30.	Uszkodzenia gałki ocznej wskutek urazów drążących:											
	a) blizny rogówki lub twardówki (garbiak twardówki)											wg tabeli ostrości wzroku (poz. 27a)
	b) zaćma urazowa (uszkodzenie soczewki)											„
	c) ciało obce wewnątrzgałkowe powodujące obniżenie ostrości wzroku											„
31.	Uszkodzenia gałki ocznej wskutek urazów chemicznych i termicznych (oparzenia itp.)											wg tabeli ostrości wzroku (poz. 27a)
32.	Koncentryczne zwężenie pola widzenia ocenia się według niżej podanej tabeli:											
	Zwężenie do	Przy nienaruszonym drugim oku	W obojgu 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%								

33.	Połowicze niedowidzenia:				
	a) dwuskroniowe	60			
	b) dwunosowe	30			
	c) jednoimienne	25			
	d) jednoimienne górne	10			
	e) jednoimienne dolne	40			
34.	Utrata funkcji soczewki po operacyjnym usunięciu zaćmy pourazowej, bezsoczewkowość pourazowa, przy braku jednoczesnego pojedynczego widzenia obuocznego:				
	a) w jednym oku	25			
	b) w obojgu oczach	40			
35.	Usunięcie zaćmy pourazowej ze wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej:				
	a) w jednym oku	15			
	b) w obojgu oczach	30			
36.	Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie)				
	a) w jednym oku	10			
	b) w obojgu oczach	15			
37.	Odwarstwienie siatkówki jednego oka – oceniać według tabeli ostrości wzroku poz. 27a) oraz według tabeli koncentrycznego zwężenia pola widzenia poz. 32				
38.	Jaskra – oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27a) oraz według tabeli koncentrycznego zwężenia pola widzenia (poz. 32), z tym zastrzeżeniem, że ogólny procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno oko i 100% za oboje oczu				
39.	Wytrzeszcz tętniący – w zależności od stopnia	50-100			
40.	Zaćma urazowa	wg tabeli ostrości wzroku (poz. 27a)			
41.	Przewlekłe zapalenie spojówek	10			
D. USZKODZENIA NARZĄDU SŁUCHU					
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU			
42.	Przy upośledzeniu ostrości słuchu procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu określa się według niżej podanej tabeli:				
	Obliczanie procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu wg Rosera (w mod.)				
	Ucho prawe	0-25 dB	26-40 dB	41-70 dB	Pow. 70 dB
	Ucho lewe				
	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.				
43.	Urazy małżowiny usznej:				
	a) utrata części małżowiny	5			
	b) zniekształcenie małżowiny (blizny, oparzenia i odmrożenia) – w zależności od stopnia	5-10			
	c) utrata jednej małżowiny	15			
	d) utrata obu małżowin	25			
44.	Zwężenie lub zarośnięcie zewnętrznego przewodu słuchowego:	oceniać wg tabeli ostrości słuchu (poz. 42)			
	a) jednostronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu	„			
	b) obustronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu	„			

45.	Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego:	
	a) jednostronne	5
	b) obustronne	10
46.	Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego powikłane perlakiem, próchnicą kości lub polipem ucha – w zależności od stopnia powikłań:	
	a) jednostronne	5-15
	b) obustronne	10-20
47.	Uszkodzenie ucha środkowego w następstwie złamania kości skroniowej z upośledzeniem słuchu	oceniać wg tabeli ostrości słuchu (poz. 42)
48.	Uszkodzenie ucha wewnętrznego:	
	a) z uszkodzeniem części słuchowej	oceniać wg tabeli ostrości słuchu (poz. 42)
	b) z uszkodzeniem części statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia	20-50
	c) z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia	30-60
49.	Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej:	
	a) jednostronne – w zależności od stopnia uszkodzenia	25-40
	b) dwustronne	60

E. USZKODZENIA SZYI, KRTANI, TCHAWICY I PRZEŁYKU

		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWALEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
50.	Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji	5-25
51.	Uszkodzenie lub zwężenie krtani pozwalające na obchodzenie się bez rurki tchawiczej – w zależności od stopnia zwężenia	10-30
52.	Uszkodzenie krtani, powodujące konieczność stałego noszenia rurki tchawiczej:	
	a) z zaburzeniami głosu – w zależności od stopnia	35-50
	b) z bezgłosem	60
53.	Uszkodzenie tchawicy – w zależności od stopnia jej zwężenia	20-60
54.	Uszkodzenie przełyku powodujące:	
	a) częściowe trudności w odżywianiu – w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywienia	10-30
	b) odżywianie tylko płynami	50
	c) całkowitą niedrożność przełyku ze stałą przetoką żołądkową	80
55.	Uszkodzenia tkanek miękkich (skóry i mięśni) szyi z ograniczeniem ruchomości szyi – w zależności od stopnia uszkodzenia i ustawienia głowy	10-30
	Uwaga: Uszkodzenia tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kręgosłupa szyjnego należy oceniać według poz. 89.	

F. USZKODZENIA KLATKI PIERSIOWEJ I ICH NASTĘPSTWA

		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWALEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
56.	Blizny powłok klatki piersiowej ograniczające ruchomość klatki piersiowej – w zależności od stopnia ograniczenia ruchomości klatki piersiowej	10-30
57.	Utrata gruczołu piersiowego w części lub w całości	10-25
58.	Uszkodzenie przynajmniej 2 żeber (złamanie itp.):	
	a) z obecnością zniekształceń klatki piersiowej i bez zmniejszenia pojemności życiowej płuc	10
	b) z obecnością zniekształceń klatki piersiowej i zmniejszenia pojemności życiowej płuc – w zależności od stopnia zmniejszenia pojemności życiowej	15-25
59.	Złamanie mostka ze zniekształceniami	10
60.	Zapalenie kości (przetoki) żeber lub mostka	20

61.	Uszkodzenia płuc i opłucnej (zrosty opłucnowe, uszkodzenia tkanki płucnej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce itp.):	
	a) bez niewydolności oddechowej	10
	b) z niewydolnością oddechową – w zależności od stopnia	20-40
62.	Uszkodzenia tkanki płucnej powikłane przetokami, ropniem płuc – w zależności od stopnia niewydolności oddechowej	40-80
Uwaga: Przy orzekaniu według pozycji 61 i 62 stopień uszkodzenia tkanki płucnej i niewydolności oddechowej potwierdzić badaniem spirometrycznym i badaniem rentgenowskim.		
63.	Uszkodzenie serca lub osierdzia:	
	a) z wydolnym układem krążenia	10
	b) z objawami względnej wydolności układu krążenia	30
	c) z objawami niewydolności krążenia – w zależności od stopnia niewydolności	40-90
Uwaga: Stopień uszkodzenia serca oceniać należy na podstawie badania radiologicznego, elektrokardiograficznego i badania ECHO.		
64.	Przepukliny przeponowe – w zależności od stopnia zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego, oddychania i krążenia	20-40

G. USZKODZENIA BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA

		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWALEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
65.	Uszkodzenia powłok jamy brzusznej (przepukliny urazowe, wysiłkowe, przetoki itd.) – w zależności od umiejscowienia i rozmiarów uszkodzenia powłok jamy brzusznej	5-30
Uwaga: 1. Za przepukliny urazowe uważa się przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych). 2. Za przepukliny tzw. wysiłkowe uważa się przepukliny spowodowane nagłym wysiłkiem fizycznym lub gwałtownym ruchem.		
66.	Uszkodzenie żołądka, jelit i sieci:	
	a) bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego i przy dostatecznym stanie odżywienia	10
	b) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywienia – w zależności od stopnia zaburzeń i stanu odżywienia	15-50
67.	Przetoki jelitowe, kałowe i odbytu sztuczny – w zależności od stopnia zanieczyszczania się i zmian zapalnych tkanek otaczających przetokę:	
	a) jelita cienkiego	30-80
	b) jelita grubego	20-50
68.	Przetoki okołoodbytnicze	15
69.	Uszkodzenie zwieracza odbytu, powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów	60
70.	Wypadnięcie odbytnicy – w zależności od stopnia wypadnięcia	10-30
71.	Utrata śledziony:	
	a) bez większych zmian w obrazie krwi	15
	b) ze zmianami w obrazie krwi lub i ze zrostami otrzewnowymi	30
72.	Uszkodzenia wątroby, dróg żółciowych lub trzustki:	
	a) bez zaburzeń ich czynności	5-10
	b) z zaburzeniami ich czynności w zależności od stopnia	20-60

H. USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOWO-PŁCIOWYCH

		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWALEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
73.	Uszkodzenie jednej nerki lub obu nerek powodujące upośledzenie ich funkcji – w zależności od stopnia	10-25
74.	Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej	35

75.	Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej nerki – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji pozostałej nerki	40-75
76.	Uszkodzenie moczowodu powodujące zwężenie jego światła	20
77.	Uszkodzenie pęcherza – w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych	10-30
78.	Przetoki dróg moczowych i pęcherza moczowego – w zależności od stopnia stałego zanieczyszczenia się moczem	20-50
79.	Zwężenie cewki moczowej:	
	a) powodujące trudności w oddawaniu moczu	15
	b) z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu	30-50
	c) z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu z powikłaniami	50-60
80.	Utrata prącia	40
81.	Częściowa utrata prącia	20
82.	Utrata jednego jądra lub jajnika	20
83.	Utrata obu jąder lub obu jajników	40
84.	Wodniak jądra	10
85.	Utrata macicy:	
	a) w wieku do 50 lat	40
	b) w wieku powyżej 50 lat	20
86.	Uszkodzenie krocza powodujące wypadnięcie narządów rodnych:	
	a) pochwy	10
	b) pochwy i macicy	30

I. OSTRE ZATRUCIA I ICH NASTĘPSTWA
(Orzekać nie wcześniej niż po 6 miesiącach)

		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWALEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
87.	Nagle zatrucie gazami lub/i substancjami (z wyjątkiem zatruc pokarmowych):	
	a) ze stwierdzoną utratą przytomności, lecz bez wtórnych powikłań	10
	b) powodujące uszkodzenie układu krwiotwórczego i narządów wewnętrznych (rozedma, przewlekły nieżyt krtani, tchawicy i oskrzeli) – w zależności od stopnia uszkodzenia	10-25
	Uwaga: Uszkodzenia układu nerwowego spowodowane nagłym zatruciem gazami należy oceniać według odpowiednich pozycji dotyczących układu nerwowego.	
88.	Nagle zatrucie pokarmami powodujące uszkodzenie narządów mięszzowych przewodu pokarmowego – w zależności od stopnia uszkodzenia	5-15
	Uwaga: 1. Uszkodzenia układu nerwowego wskutek nagłych zatruc pokarmowych należy oceniać według odpowiednich pozycji dotyczących układu nerwowego. 2. Zatrucie włósniami nie pozostawia w zasadzie trwałych następstw.	

J. USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA, RDZENIA KRĘGOWEGO I ICH NASTĘPSTWA

		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWALEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
89.	Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku szyjnym:	
	a) ograniczenie ruchomości w zakresie rotacji lub zginania powyżej 20 stopni	15
	b) całkowite zeszywnienie	35
	c) całkowite zeszywnienie z niekorzystnym ustawieniem głowy	50
90.	Uszkodzenie kręgosłupa w odcinku piersiowym i lędźwiowym:	
	a) ograniczenie ruchomości w zakresie rotacji powyżej 20 stopni lub zginania do 50 cm	15
	b) całkowite zeszywnienie	25
	c) całkowite zeszywnienie z niekorzystnym ustawieniem tułowia	40

91.	Izolowane uszkodzenia wyrostków poprzecznych, wyrostków ościstych – w zależności od ich liczby i zaburzeń funkcji	3-10
92.	Uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgow, obecnością ciała obcego itp. ocenia się według poz. 89-91, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu	10
93.	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), umożliwiając poruszanie się za pomocą dwóch lasek	70
	c) niedowład kończyn dolnych umożliwiając poruszanie się o jednej lasce	40
	d) porażenie całkowite obu kończyn górnych z zanikami mięśniowymi, zaburzeniami czucia i zmianami troficznymi bez porażenia kończyn dolnych (po wylewie śródrdzeniowym)	100
	e) niedowład znacznego stopnia obu kończyn górnych znacznie upośledzający czynność kończyn (po wylewie śródrdzeniowym)	70
	f) niedowład nieznacznego stopnia obu kończyn górnych (po wylewie śródrdzeniowym)	30
	g) zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych bez niedowładów (zespół stożka końcowego)	40
	h) zaburzenia czucia, zespoły bólowe bez niedowładów – w zależności od stopnia zaburzeń	10-30
94.	Urazowe zespoły korzonkowe (bólowe, ruchowe, czuciowe lub mieszane) – w zależności od stopnia:	
	a) szyjne	5-20
	b) piersiowe	5-10
	c) lędźwiowo-krzyżowe	5-25
	d) guziczne	5
K. USZKODZENIA MIEDNICY		
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
95.	Utrwalone rozejście się spojenia łonowego lub rozerwanie stawu krzyżowo-biodrowego – w zależności od stopnia przemieszczenia i zaburzeń chodu	10-35
96.	Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy biodrowej jedno- lub wielomiejscowe – w zależności od zniekształcenia i upośledzenia chodu:	
	a) w odcinku przednim (kość łonowa, kulszowa)	5-20
	b) w odcinku przednim i tylnym (typ Malgaigne'a)	15-45
97.	Złamanie dna panewki – w zależności od upośledzenia funkcji stawu i zmian zniekształcających:	
	a) bez zwichnięcia centralnego	10-20
	b) ze zwichnięciem centralnym	20-40
98.	Izolowane złamanie miednicy (talerz biodrowy, kolce biodrowe, guz kulszowy) – w zależności od zniekształcenia i zaburzeń funkcji	5-20
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		
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
	Uwaga: Przy uszkodzeniach kończyn górnych u osób leworęcznych stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu ustala się według zasad przewidzianych w tabeli, przyjmując dla uszkodzeń ręki prawej procenty ustalone dla ręki lewej, a dla uszkodzenia ręki lewej procenty ustalone dla ręki prawej.	
	ŁOPATKA	
	Złamanie łopatki:	
99.	a) wygojone złamanie łopatki z nieznacznym przemieszczeniem bez większych zaburzeń funkcji kończyny	5
	b) wygojone z przemieszczeniem i znacznym ograniczeniem funkcji kończyny w zależności od stopnia	prawa 10-40 lewa 5-30
	Uwaga: Normy pozycji 99 uwzględniają również ewentualne powikłania neurologiczne.	
	OBOJCZYK	
100.	Wadliwe wygojone złamanie obojczyka – w zależności od stopnia zniekształcenia i ograniczenia ruchów	prawy 5-25 lewy 5-20
101.	Staw rzekomy obojczyka ograniczający ruchy kończyny	prawy 25 lewy 20
102.	Zwichnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego – w zależności od ograniczenia ruchów, upośledzenia zdolności dźwigania i stopnia zniekształcenia	prawy 5-25 lewy 5-20
103.	Uszkodzenia obojczyka powikłane przewlekłym zapaleniem kości i obecnością ciał obcych ocenia się według pozycji 100-102, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu o:	5
	Uwaga: Przy współistniejących powikłaniach neurologicznych należy stosować ocenę według pozycji dotyczących uszkodzeń odpowiednich odcinków kończyny – w zależności od stopnia wypadnięcia funkcji.	
	BARK	
104.	Przewlekłe zmiany stawu barkowego – w zależności od stopnia ograniczenia funkcji i przykurczu	prawy 5-30 lewy 5-25
105.	Zastarzałe nieodprowadzone zwichnięcie stawu barkowego – w zależności od zakresu ruchów i ustawienia kończyny	prawy 20-30 lewy 15-30
106.	Nawykowe zwichnięcia barku potwierdzone dokumentacją medyczną	prawy 25 lewy 20
107.	Staw cepowy w następstwie pourazowych ubytków kości – w zależności od zaburzeń funkcji	prawy 25-40 lewy 20-35
	Uwaga: Staw wiotki z powodu porażen ocenia się według norm neurologicznych.	
	Zesztywnienie stawu barkowego:	
108.	a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym (w odwiedzeniu około 70°, antepozycja 35° i rotacja zewnętrzna około 25°) w zależności od ustawienia i funkcji	prawy 20-35 lewy 15-30
	b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	prawy 40 lewy 35
109.	Bliznowaty przykurcz stawu barkowego w zależności od zaburzeń czynności stawu	prawy 5-15 lewy 5-10
110.	Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych, przetokami i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 104-109, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu – w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji	prawy 5-35 lewy 5-25
111.	Utrata kończyny w barku	prawa 75 lewa 70

112.	Utrata kończyny wraz z łopatką	prawa 80
		lewa 75
RAMIĘ		
113.	Złamanie kości ramiennej – w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji kończyny:	
	a) z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi	prawa 5-15
		lewa 5-10
	b) ze znacznym przemieszczeniem i skróceniem	prawa 15-30
		lewa 10-25
	c) złamania powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rze- komym, ciałami obcymi i zmianami neurologicznymi	prawa 30-55
		lewa 25-50
114.	Uszkodzenia mięśni, ścięgien i ich przyczepów w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji:	
	a) mięśnia dwugłowego	prawa 5-15
		lewa 5-10
	b) uszkodzenia innych mięśni ramienia	prawa 5-20
		lewa 5-15
115.	Utrata kończyny w obrębie ramienia:	
	a) z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej	prawa 70
		lewa 65
	b) przy dłuższych kikutach	prawa 65
		lewa 60
116.	Przepukliny mięśniowe ramienia	3
STAW ŁOKCIOWY		
117.	Złamanie obwodowej nasady kości ramiennej – w zależności od zaburzeń osi i ograniczenia ruchów w stawie łokciowym:	
	a) bez większych przemieszczeń, zniekształceń i ograniczenia ruchomości	prawa 5-15
		lewa 5-10
	b) z dużym zniekształceniem i ze znacznym przykurczem	prawa 15-30
		lewa 10-25
118.	Zesztywnienie stawu łokciowego:	
	a) w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia (75°-110°)	prawy 30
		lewy 25
	b) z brakiem ruchów obrotowych	prawy 35
		lewy 30
	c) w ustawieniu wyprostnym lub zbliżonym (160°-180°)	prawy 50
		lewy 45
	d) w innych ustawieniach – zależnie od przydatności czynnościowej kończyny	prawy 30-45
		lewy 25-40
119.	Przykurcz w stawie łokciowym – w zależności od zakresu zgięcia, wyprosty i stopnia zachowania ruchów obrotowych przedramienia:	
	a) przy niemożności zgięcia do 90°	prawy 10-30
		lewy 5-25
	b) przy możliwości zgięcia ponad kąt prosty	prawy 5-20
		lewy 5-15
Uwaga: Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie stawu łokciowego należy oceniać według pozycji 117-119.		
120.	Cepowy staw łokciowy – w zależności od stopnia wiotkości i stanu mięśni	prawy 15-30
		lewy 10-25
121.	Uszkodzenia stawu łokciowego powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami, ciałami obcymi itp. ocenia się według pozycji 117-120, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu o:	5

PRZEDRAMIĘ		
122.	Złamania w obrębie dalszych nasad jednej lub obu kości przedramienia, powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka i zniekształcenia – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych:	
	a) ze zniekształceniem	prawy 5-15 lewy 5-10
	b) ze znacznym zniekształceniem, dużym ograniczeniem ruchomości i zmianami wtórnymi (troficzne, krążeniowe itp.)	prawy 15-25 lewy 10-20
123.	Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia – w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i zaburzeń czynnościowych:	
	a) ze zniekształceniem i zaznaczonymi zaburzeniami funkcji	prawe 5-15 lewe 3-10
	b) ze znacznym zniekształceniem, dużym ograniczeniem ruchomości i zmianami wtórnymi (troficzne, krążeniowe itp.)	prawe 15-35 lewe 10-30
124.	Staw rzekomy kości promieniowej	prawy 30 lewy 25
125.	Staw rzekomy kości łokciowej	prawy 20 lewy 15
126.	Brak zrostu, staw rzekomy obu kości przedramienia	prawe 40 lewe 35
127.	Uszkodzenie przedramienia powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, obecnością ciał obcych, ubytkiem tkanki kostnej i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 122-126, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań	5-15
128.	Utrata kończyny w obrębie przedramienia – w zależności od charakteru kikuta i jego przydatności do oproteżowania	prawa 55-65 lewa 50-60
129.	Utrata przedramienia w sąsiedztwie stawu nadgarstkowego	prawe 55 lewe 50
NADGARSTEK		
130.	Ograniczenia ruchomości w obrębie nadgarstka w następstwie jego uszkodzeń (skręcenia, zwichnięcia, złamania kości nadgarstka, martwice aseptyczne tych kości) – w zależności od ustawienia, zakresu ruchów, objawów bólowych i troficznych oraz funkcji palców:	
	a) ograniczenie ruchomości	prawy 5-10 lewy 3-8
	b) ograniczenie ruchomości dużego stopnia	prawy 10-20 lewy 8-15
	c) ograniczenia ruchomości dużego stopnia z ustawieniem ręki czynnościowo niekorzystnym	prawy 20-30 lewy 15-25
131.	Całkowite zeszywnienie w obrębie nadgarstka:	
	a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji dłoni i palców	prawy 15-30 lewy 10-25
	b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji dłoni i palców	prawy 25-45 lewy 20-40
132.	Uszkodzenia nadgarstka powikłane głębokimi, trwałymi zmianami troficznymi, przewlekłym ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 130 i 131, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o:	1-10
133.	Utrata ręki na poziomie nadgarstka	prawa 55 lewa 50

Ł. ŚRÓDRĘCZE I PALCE		
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWALEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
KCIUK		
134.	Złamania i zwichnięcia kciuka (pierwszej kości śródrecza i paliczków kciuka) – w zależności od ustawienia, zniekształcenia i stopnia zaburzeń funkcji kciuka:	
	a) z przemieszczeniem	prawy 5-10 lewy 3-8
	b) z dużym przemieszczeniem i zniekształceniem	prawy 10-20
		lewy 8-15
Uwaga: Przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka należy brać pod uwagę przede wszystkim zdolność przeciwstawienia i chwytu.		
135.	Utraty w obrębie kciuka:	
	a) utrata opuszki	prawy 5 lewy 3
		b) utrata paliczka paznokciowego
	c) utrata paliczka paznokciowego z częścią paliczka podstawowego (do 2/3 długości paliczka)	
		d) utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawowego poniżej 2/3 długości lub utrata obu paliczków bez kości śródrecza
	e) utrata obu paliczków z kością śródrecza	
		136.
a) ograniczenie funkcji	prawy 3-10 lewy 1-8	
	b) znaczne ograniczenie funkcji	
c) upośledzenie funkcji graniczące z następstwami utraty kciuka		
	PALEC WSKAZUJĄCY	
137.	Utraty w obrębie palca wskazującego:	
	a) utrata opuszki	prawy 5 lewy 3
		b) utrata paliczka paznokciowego
	c) utrata paliczka paznokciowego z 1/3 dalszą paliczka środkowego	
		d) utrata paliczka paznokciowego i środkowego powyżej 1/3
	e) utrata trzech paliczków	
		f) utrata palca wskazującego z kością śródrecza

138.	Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palca wskazującego oraz II kości śródreżca (blizny, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienia, zmiany troficzne, czuciowe itp.) – powodujące:	
	a) ograniczenie funkcji – w zależności od stopnia	prawy 3-8 lewy 1-5
	b) znaczne ograniczenie funkcji – w zależności od stopnia	prawy 8-12 lewy 5-10
	c) bezużyteczność palca graniczącą z utratą wskaziciela	prawy 17 lewy 15
PALEC TRZECI, CZWARTY I PIĄTY		
139.	Utrata całego paliczka lub części paliczka:	
	a) palca trzeciego i czwartego – za każdy paliczek	prawy 3 lewy 2
	b) palca piątego – za każdy paliczek	prawy 1 lewy 1
140.	Utrata palców III, IV lub V z kością śródreżca	prawy 12 lewy 8
141.	Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców III, IV, V i odpowiednich kości śródreżca (blizny, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienia, zmiany troficzne, czuciowe itp.) – powodujące:	
	a) ograniczenie funkcji palca – w zależności od stopnia	prawy 2 lewy 1
	b) znaczne ograniczenie funkcji palca – w zależności od stopnia	prawy 4 lewy 3
	c) bezużyteczność palca graniczącą z utratą	prawy 7 lewy 5
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%.		
M. USZKODZENIA KOŃCZYNY DOLNEJ		
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWA- ŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
BIODRO		
142.	Utrata kończyny dolnej przez wyluszczenie jej w stawie biodrowym lub odjęcie w okolicy podkrętarzowej	85
143.	Przykurcze i ograniczenia ruchów w stawie biodrowym w następstwie uszkodzeń tkanek miękkich – w zależności od stopnia	5-25
144.	Zeszywnienie stawu biodrowego – w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń statyki i dynamiki:	
	a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	20-35 30-60
145.	Inne następstwa uszkodzeń stawu biodrowego (zwichnięć, złamań bliższej nasady kości udowej, złamań szyjki, złamań przekrętarzowych i podkrętarzowych, złamań krętarzy itp.) – w zależności od zakresu ruchów przemieszczeń, skrócenia, zniekształceń i różnego rodzaju zmian wtórnych oraz dolegliwości subiektywnych:	
	a) ze zmianami miernego stopnia b) ze zmianami dużego stopnia	5-20 20-40
	c) z bardzo ciężkimi zmianami miejscowymi i dolegliwościami wtórnymi (kręgosłup, staw krzyżowo-biodrowy, kolano itp.)	40-65

146.	Przykurcze i zeszywnienia powikłane przewlekłym zapaleniem tkanki kostnej, z przetokami, ciałami obcymi itp. ocenia się według pozycji 142-145, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów powikłań o:	5-15
	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	
147.	Złamanie kości udowej – w zależności od zniekształceń, skrócenia, zaników mięśniowych i ograniczenia ruchów w stawach:	
	a) z nieznacznymi zmianami i skróceniem do 4 cm	5-15
	b) z miernymi zmianami i skróceniem do 6 cm	15-30
	c) ze skróceniem ponad 6 cm i ciężkimi zmianami	30-40
148.	Staw rzekomy lub ubytki kości udowej uniemożliwiające obciążenie kończyny – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji, skrócenia i zaburzeń wtórnych	40-60
149.	Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, przecięcia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe itp.) – w zależności od zaburzeń funkcji itp.	5-20
150.	Uszkodzenia dużych naczyń, tętniaki pourazowe – w zależności od stopnia wtórnych zaburzeń troficznych	5-30
151.	Uszkodzenia uda powikłane przewlekłym ropnym zapaleniem kości, przetokami, ciałami obcymi, skostnieniem pozaszkieletowym i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 147-150, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów powikłań o:	1-10
152.	Uszkodzenia uda powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego ocenia się według pozycji 147-150, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów uszkodzenia nerwu o:	10-65
	Uwaga: Łączny stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu ocenianego według pozycji 147-150 i 152 nie może przekroczyć 70%.	
153.	Utrata kończyny – zależnie od długości kikuta i przydatności jego cech do oprotezowania	50-70
	KOLANO	
154.	Zeszywnienie stawu kolanowego:	
	a) w pozycji funkcjonalnej korzystnej 0-15°	30
	b) przy większych stopniach zgięcia lub przeproście powyżej -10° (minus 10°) stosuje się ocenę wg pp. a) – zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu za każde 4° odchylenie ponad granicę 15° lub -10° o:	1
155.	Trwałe ograniczenia ruchomości stawu kolanowego w następstwie uszkodzeń samego stawu (uszkodzenia więzadłowe, torebkowe, łąkotek, kości tworzących staw kolanowy itd.) – w zależności od charakteru przykurczu i zakresu ubytku funkcji:	
	a) utrata ruchomości w zakresie 0-40° za każde 2° ubytku ruchu	1
	b) utrata ruchomości w zakresie 40°-90° za każde 5° ubytku ruchu	1
	c) utrata ruchomości w zakresie 90°-120° za każde 10° ubytku ruchu	1
	Uwaga: prawidłowo funkcjonalny zakres ruchów przyjmuje się w granicach 0°-120°.	
156.	Inne następstwa uszkodzeń kolana: skrócenie kończyny, zaburzenia osi, stawu (koślawość, szpotawość, ruchomość patologiczna), dolegliwości przewlekłe zapalne, zapalenia ropne, ciała obce, przetoki itp. – w zależności od stopnia	1-20
157.	Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego	65

PODUDZIE		
	Złamanie kości podudzia – w zależności od zniekształcenia, przemieszczenia, powikłań wtórnych, zmian troficznych i czynnościowych kończyny itp.:	
158.	a) ze zmianami lub skróceniem do 4 cm	5-15
	b) z dużymi wtórnymi zmianami lub ze skróceniem od 4 cm do 6 cm	15-25
	c) ze skróceniem powyżej 6 cm lub bardzo rozległymi zmianami wtórnymi i dodatkowymi powikłaniami w postaci przewlekłego zapalenia kości, przetok, zmian troficznych skóry z owrzodzeniami, stawów rzekomych, ubytków kostnych i zmian neurologicznych	25-50
159.	Izolowane złamania strzałki (oprócz kostki bocznej)	3
160.	Uszkodzenia tkanek miękkich podudzia, uszkodzenia ścięgna Achillesa i innych ścięgien – zależnie od rozległości uszkodzenia, zaburzeń czynnościowych i zniekształceń stopy	5-20
161.	Utrata kończyny w obrębie podudzia – w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do oprotezowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny:	
	a) przy długości kikuta do 8 cm mierząc od szpary stawowej	60
	b) przy dłuższych kikutach	40-55
STAWY SKOKOWE, STOPA		
162.	Ograniczenie ruchomości i zniekształcenia w stawach skokowych (w następstwie wykręcenia, zwichnięcia, złamania kości tworzących staw, zranień, ciał obcych, blizn itp.) – w zależności od ich stopnia i dolegliwości:	
	a) bez zniekształceń	1-15
	b) ze zniekształceniem, upośledzeniem funkcji ruchowej i statycznej stopy	15-25
	c) powikłane przewlekłym zapaleniem kości i stawu, przetokami, martwicą aseptyczną, zmianami neurologicznymi itp.	25-40
163.	Zesztywnienie stawu skokowego – w zależności od ustawienia stopy, zmian wtórnych i powikłań:	
	a) pod kątem zbliżonym do prostego	10-20
	b) w innych ustawieniach czynnościowo niekorzystnych	20-40
164.	Złamania kości piętowej lub skokowej z przemieszczeniem, zniekształceniem i innymi zmianami wtórnymi:	
	a) miernego stopnia – zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych	5-15
	b) znacznego stopnia lub z powikłaniami – zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych	15-30
165.	Utrata kości piętowej lub skokowej	40
166.	Uszkodzenia kości stępu z przemieszczeniem, zniekształceniami i innymi zmianami wtórnymi:	
	a) miernego stopnia – zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych	5-10
	b) znacznego stopnia lub innymi powikłaniami – zależnie od wielkości zaburzeń	10-20
167.	Złamania kości śródstopia z przemieszczeniem, zniekształceniem stopy:	
	a) złamania I lub V kości z wyraźnym przemieszczeniem – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych	5-15
	b) złamania II, III lub IV kości śródstopia – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych	3-10
	c) złamania trzech i więcej kości śródstopia – w zależności od zaburzeń czynnościowych	10-20
168.	Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 167, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o:	1-10
169.	Inne uszkodzenia stopy pozostawiające zmiany bliznowate i zniekształcające – w zależności od stopnia upośledzenia czynności	1-15
170.	Utrata stopy w całości	50
171.	Utrata stopy na poziomie stawu Choparta	40
172.	Utrata stopy w stawie Lisfranka	35
173.	Utrata stopy w obrębie kości śródstopia – zależnie od rozległości utraty przedstopia i cech kikuta	20-30
PALCE STOPY		
174.	Utrata paliczka paznokciowego palucha	5
175.	Utrata całego palucha	7
176.	Utrata palucha wraz z kością śródstopia – w zależności od rozmiaru utraty kości śródstopia	10-20
177.	Utrata palców II-V w części lub całości – za każdy palec	2

178.	Utrata V palca wraz z kością śródstopia – zależnie od wielkości utraty kości śródstopia	5-10
179.	Utrata palców II-IV z kością śródstopia – zależnie od wielkości utraty kości śródstopia, za każdy palec	3-5
180.	Inne uszkodzenia i zniekształcenia palców – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji	1-5
N. PORAZENIA LUB NIEDOWŁADY POSZCZEGÓLNYCH NERWÓW OBWODOWYCH		
		PROCENT STAŁEGO LUB DŁUGOTRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU
	Uszkodzenie częściowe lub całkowite – w zależności od stopnia zaburzeń:	
	a) nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym	5-15
	b) nerwu piersiowego długiego	prawy 5-15 lewy 5-10
	c) nerwu pachowego	prawy 15-25 lewy 10-20
	d) nerwu mięśniowo-skórnego	prawy 10-25 lewy 5-20
	e) nerwu promieniowego powyżej odejścia gałązki do mięśnia trójgłowego ramienia	prawy 15-45 lewy 5-35
	f) nerwu promieniowego poniżej odejścia gałązki do mięśnia trójgłowego ramienia	prawy 10-30 lewy 5-25
	g) nerwu promieniowego nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia	prawy 5-25 lewy 5-15
	h) nerwu promieniowego po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia	prawy 5-15 lewy 1-10
	i) nerwu pośrodkowego w zakresie ramienia	prawy 10-40 lewy 5-30
181.	j) nerwu pośrodkowego w zakresie nadgarstka	prawy 5-25 lewy 5-15
	k) nerwu łokciowego	prawy 10-30 lewy 5-20
	l) splotu barkowego części nadobojczykowej (górnej)	prawy 15-25 lewy 10-20
	m) splotu barkowego części podobojczykowej (dolnej)	prawy 25-45 lewy 20-40
	n) pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego	1-15
	o) nerwu zasłonowego	5-15
	p) nerwu udowego	10-30
	q) nerwów pośladkowych (górnego i dolnego)	10-20
	r) nerwu sromowego wspólnego	5-25
	s) nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy (normę w wysokości ponad 50% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach)	20-60
	t) nerwu piszczelowego (normę w wysokości ponad 30% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach)	10-40
	u) nerwu strzałkowego	10-20
	v) splotu lędźwiowo-krzyżowego	40-70
	w) pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo-krzyżowego	1-10
	Uwaga: Według pozycji 181 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.	
182.	Kauzalgie potwierdzone obserwacją szpitalną – w zależności od stopnia zmian troficznych i nasilenia bólów	prawy 30 lewy 50