

USLOVI ZA OSIGURANJE CLASSIC



DA BI BILO
JASNIJE



BITNA
DOKUMENTA



SKREĆEMO
VAM PAŽNJU



POSEBNO
VAŽNO



OSIGURANA
SUMA PREMIJA

UVODNE ODREDBE

Član 1.

- (1) Ovi Uslovi za osiguranje Classic sastavni su deo ugovora o životnom osiguranju koji ugovarač zaključuje sa osiguravačem.
- (2) Pojedini izrazi u ovim uslovima imaju sledeća značenja:
- **CLASSIC** – osiguranje života za slučaj smrti sa osiguranjem od posledica nesrećnog slučaja;
 - **INVALIDITET** – trajno telesno oštećenje usled nesrećnog slučaja u skladu sa Tabelom invaliditeta;
 - **KORISNIK** – lice određeno ugovorom o osiguranju kome se isplaćuje osigurana suma ili njen deo;
 - **MATEMATIČKA REZERVA** – rezerva osiguravača koja se obrazuje i obračunava za izmirenje budućih obaveza po osnovu ugovora o osiguranju;
 - **NESREĆNI SLUČAJ** – iznenadan, od volje osiguranika nezavisan i nepredvidiv događaj nastao spoljašnjim uticajem, koji dovodi do smrti ili invaliditeta osiguranika;
 - **OSIGURANA SUMA** – ugovoreni iznos koji se isplaćuje kada nastupi osigurani slučaj;
 - **OSIGURANI SLUČAJ** – događaj od čijeg nastupanja zavisi isplata osigurane sume;
 - **OSIGURANIK** – lice na čiji život se odnosi ugovor o osiguranju;
 - **OSIGURAVAČ** – akcionarsko društvo za osiguranje GENERALI OSIGURANJE SRBIJA A.D.O.;
 - **POLISA** – dokument o zaključenom ugovoru o osiguranju;
 - **PONUĐA** – predlog za zaključenje ugovora o osiguranju;
 - **PREMIJA** – iznos koji se ugovarač obavezao da plaća po zaključenom ugovoru o osiguranju;
 - **PRISTUPNA STAROST** – razlika između godine u kojoj počinje osiguranje i godine rođenja osiguranika;
 - **UGOVARAČ** – lice koje zaključuje ugovor o osiguranju sa osiguravačem;
 - **UGOVOR O OSIGURANJU** – ugovor kojim se ugovarač obavezuje da plaća premiju osiguravaču, a osiguravač da isplati korisniku osiguranu sumu ili njen deo ako se desi osigurani slučaj. Sastavni deo ugovora o osiguranju su ponuda, polisa i uslovi osiguranja;
 - **UVEĆANI RIZIK** – rizik koji dovodi do povećane verovatnoće nastupanja osiguranog slučaja kod lica koja imaju fizičke ili psihičke tegobe, obavljaju sve životne i radne aktivnosti uz privremeno ili redovno lečenje, kao i kod lica koja se bave visokorizičnim sportovima, zanimanjima i aktivnostima;
 - **VISOKOROZIČNI SPORTOVI I AKTIVNOSTI** – učešće osiguranika u vazduhoplovnim, automobilskim, motociklističkim, nautičkim i drugim brzinskim takmičenjima, trkama i pri treningu za njih, test-vožnjama i test-letovima; bavljenje osiguranika sportom i aktivnostima koji zahtevaju upotrebu specijalne opreme, kao što su ronjenje na dubini većoj od 40 m, padobranstvo, zmajarenje, akrobacije, friflajing, skajsurf, fristajl, paraglajding, bandžidžamping, alpinizam, akrobatsko skijanje, planinarenje, speleologija, rafting, bejzdžamping, skokovi iz visine; trening i učestvovanje osiguranika u javnim sportskim takmičenjima u svojstvu registrovanog člana sportske organizacije, i to: boksa, kikboksa, mojtaja, borbe u kavezu i MMA; rukovanje pirotehničkim sredstvima, municijom i eksplozivima; putovanja u tropske i polarne krajeve i ekspedicije, kao i bavljenje svim drugim sportskim i sličnim fizičkim aktivnostima koje su takve da nose povećan rizik ugrožavanja života i zdravlja, a naročito onima koje se obavljaju uz obaveznu upotrebu zaštitne opreme ili sredstava odnosno podrazumevaju upotrebu specijalne opreme za obavljanje aktivnosti.
- (3) Sastavni deo ovih uslova je Tabela invaliditeta.



OPŠTE ODREDBE

Član 2.

- (1) Osiguranje po ovim uslovima zaključuje se za slučaj:
 - 1) smrti,
 - 2) invaliditeta usled nesrećnog slučaja.
- (2) Osiguranik može biti lice od punih 14 do 69 godina pristupne starosti. Istek osiguranja ne može biti nakon što osiguranik napuni 71 godinu.
- (3) Sva obaveštenja, izjave i prijave ugovorne strane su dužne da učine pismenim putem.
- (4) Danom prijema ponude, obaveštenja i svih drugih dokumenata koja se upućuju osiguravaču smatra se dan kada je osiguravač primio obaveštenje odnosno prijavu u evidenciji prijema dokumenata osiguravača. Izabrani način dostavljanja može biti obična ili preporučena pismonosna pošiljka, digitalno potpisani imejl ili lično.



PONUĐA I POLISA OSIGURANJA

Član 3.

- (1) Ugovor o osiguranju zaključuje se na osnovu pismene ponude.
- (2) Radi procene rizika osiguravač ima pravo da traži da se dostave dodatni podaci, kao i da se izvrše dodatni lekarski pregledi i analize. U tom slučaju ponuda se smatra primljenom tek kada osiguravač primi tražene podatke ili dokumentaciju.
- (3) Osiguravač može smatrati da je podnosilac ponude odustao od sklapanja ugovora o osiguranju ukoliko na zahtev osiguravača ne dostavi:
 - rezultate obavljenog lekarskog pregleda u roku od 30 dana od dana prijema zahteva ili
 - tražene dodatne podatke u roku od osam dana od dana prijema zahteva.
- (4) Podnosilac ponude je dužan da obavesti osiguravača ako u periodu od datuma podnošenja ponude do početka obaveze osiguravača dođe do odstupanja od okolnosti prijavljenih u ponudi (promena zanimanja, zdravstvenog stanja, bavljenja aktivnošću ili sportom).
- (5) Osiguravač ima pravo da odbije ponudu ili da predloži podnosiocu ponude zaključenje ugovora o osiguranju pod izmenjenim uslovima zbog uvećanog rizika.
- (6) Osiguravač nije obavezan da obrazloži svoju odluku o odbijanju ponude.
- (7) Podnosilac ponude može da uplati avans prilikom podnošenja ponude. Ako je ugovor o osiguranju zaključen, avans se priznaje kao deo uplaćene premije. U protivnom se vraća puni iznos avansa.
- (8) Potpisi ugovarača i osiguranika na ponudi smatraju se potpisima na polisi osiguranja.

OSIGURANJE UZ IZMENJENE USLOVE

Član 4.

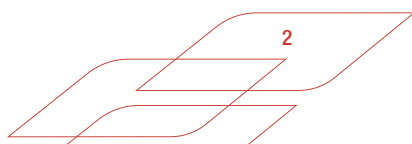
- (1) Uvećani rizik utvrđuje osiguravač na osnovu podataka iz ponude medicinskog izveštaja i/ili rezultata lekarskog pregleda, kao i dodatno dostavljenih podataka.
- (2) Ukoliko se utvrdi uvećani rizik, ali da je moguće prihvatanje ponude uz izmenjene uslove, osiguravač je dužan da podnosiocu ponude uputi pismeni predlog za osiguranje uz izmenjene uslove u roku od osam dana od dana prijema ponude.
- (3) Izmenjeni uslovi mogu biti:
 - 1) ograničenje ili isključenje određenih obaveza osiguravača,
 - 2) povećanje premije ili smanjenje osigurane sume.
- (4) Ukoliko podnosilac ponude prihvati izmenjene uslove u roku od osam dana od dana prijema, oni postaju sastavni deo ponude.



POČETAK I ISTEK OSIGURANJA

Član 5.

- (1) Osiguranje počinje u ponoć dana koji je u polisi naveden kao početak osiguranja.
- (2) Ako nije plaćena ugovorena rata premije do dana koji je u polisi naveden kao početak osiguranja, obaveza osiguravača počinje u ponoć dana kada je u celosti plaćena ugovorena rata premije.
- (3) Osiguranje se završava u ponoć dana koji je u polisi naveden kao istek osiguranja.



- (4) Obaveze osiguravača prestaju kada osiguravač izvrši svoju obavezu iz osiguranja (ili isplatom celokupne osigurane sume za slučaj invaliditeta, ili isplatom osigurane sume za slučaj smrti, ili isplatom obračunate matematičke rezerve).

PRIVREMENA OSIGURAVAJUĆA ZAŠTITA

Član 6.

- (1) Privremena osiguravajuća zaštita je iznos osigurane sume koji se isplaćuje u slučaju smrti osiguranika koja nastupi od perioda uplate avansa do početka osiguranja ili odbijanja. Isplatiće se osigurana suma za slučaj smrti navedena u ponudi, a najviše do 3000,00 EUR za sve podnete ponude za istog osiguranika. Obaveza osiguravača ne postoji:
- ako se osiguranik u periodu privremene osiguravajuće zaštite lečio i bio pod nadzorom lekara,
 - ako bi inače bila isključena ili ograničena saglasno ovim uslovima.
- (2) Privremena osiguravajuća zaštita počinje da teče u ponoć dana kada je uplaćen avans u visini prve ugovorene rate premije. Prestaje da važi danom početka osiguranja ili odbijanjem iz osiguranja.
- (3) Osiguravač ima pravo na celu godišnju premiju ukoliko nastupi smrt osiguranika u periodu privremene osiguravajuće zaštite.



PREMIJA OSIGURANJA

Član 7.

- (1) Visinu premije i osigurane sume utvrđuju osiguravač i ugovarač na osnovu tarife premija osiguravača, pristupne starosti osiguranika i ugovorenog trajanja osiguranja.
- (2) Premija osiguranja se može plaćati jednokratno, godišnje, polugodišnje ili kvartalno.
- (3) Osiguravač ima pravo na celu godišnju premiju za godinu u kojoj je nastupio osigurani slučaj. Osiguravač će prilikom isplate umanjiti osiguranu sumu za iznos neplaćenog dela godišnje premije.



POSLEDICE NEPLAĆANJA PREMIJE

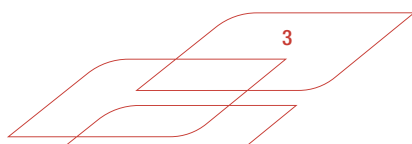
Član 8.

- (1) Ako rata premije ne bude plaćena u roku od tri uzastopna meseca od dospeća, osiguravač će poslati preporučeno pismo ugovaraču sa obaveštenjem o dospelosti premije.
- (2) Ako dospela premija ne bude plaćena u roku od mesec dana od uručjenja preporučenog pisma, osiguravač će raskinuti ugovor o osiguranju danom isteka roka od mesec dana. Do tada uplaćena premija ne vraća se ugovaraču.
- (3) Ako se osigurani slučaj dogodio nakon što je osiguranik primio preporučeno pismo, ali pre raskida ugovora, smatra se da je ugovor raskinut.

OBAVEZE OSIGURAVAČA

Član 9.

- (1) Osiguravač će isplatiti korisniku:
1. 50% od ugovorene osigurane sume za slučaj smrti ako smrt osiguranika nastupi u prvih šest meseci od početka osiguranja;
 2. 100% od ugovorene osigurane sume za slučaj smrti ako smrt osiguranika nastupi:
 - nakon šest meseci od početka osiguranja ili
 - kao posledica nesrećnog slučaja ili
 - kao posledica trudnoće ili porođaja.
- (2) U slučaju invaliditeta osiguranika, osiguravač isplaćuje procenat ugovorene osigurane sume za slučaj invaliditeta koji je jednak procentu invaliditeta osiguranika ako usled nesrećnog slučaja nastupi invaliditet osiguranika od 50 do 100% u skladu sa Tabelom invaliditeta.
- Nesrećnim slučajem se ne smatraju:
- sve zarazne, profesionalne i ostale bolesti, kao i posledice psihičkih uticaja;
 - trbušne kile, kile na pupku, vodene i ostale kile, osim onih koje nastanu usled direktnog oštećenja trbušnog zida pod neposrednim delovanjem spoljašnje mehaničke sile na trbušni zid, ukoliko je nakon povrede utvrđena traumatska hernija kod koje je klinički pored hernije utvrđena povreda mekih delova trbušnog zida u tom području;



- infekcije i oboljenja koja nastanu usled raznih oblika alergija, rezanja ili kidanja žuljeva i drugih izraslina tvrde kože;
 - anafilaktički šok, osim u slučaju da nastupi pri lečenju posledica nesrećnog slučaja;
 - sva oboljenja slabinsko-krsne regije;
 - odlepljenje mrežnjače (ablatio retinae), ukoliko nije nastalo kao direktna povreda zdravog oka, bolnički dijagnosticirano;
 - posledice delirijum tremensa i delovanja droga;
 - posledice medicinskih, naročito operativnih zahvata koji se preduzimaju radi lečenja ili sprečavanja bolesti, osim u slučaju da je do tih posledica došlo usled dokazane greške medicinskog osoblja (vitium artis);
 - patološke promene kostiju i patološki prelomi koji zahvataju zonu rasta kosti kod dece (epifiziolize);
 - sistemske nervno-mišićne bolesti i bolesti žlezda sa unutrašnjim lučenjem;
 - posledice srčanog udara (infarkta) ili moždane kapi.
- (3) Obaveza osiguravača u slučaju nastupanja invaliditeta postoji samo:
- a. ako nesrećni slučaj nastane za vreme trajanja osiguranja i
 - b. ako invaliditet nastupi u roku od godinu dana od dana nastanka nesrećnog slučaja (osim kod povrede kičmenog stuba i povrede glave).
- (4) Obaveza osiguravača za slučaj invaliditeta prestaje isplatom celokupne osigurane sume za slučaj invaliditeta.



OGRANIČENJA I ISKLJUČENJA OBAVEZE OSIGURAVAČA

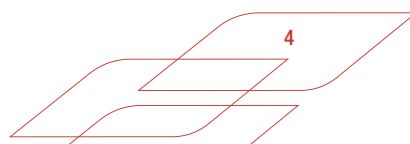
Član 10.

- (1) Osiguravač će isplatiti matematičku rezervu umesto osigurane sume:
- 1) ako osiguranik izvrši samoubistvo ili umre usled posledica pokušaja samoubistva u prve tri godine trajanja osiguranja;
 - 2) ako ugovarač osiguranja ili korisnik osiguranja namerno izazove smrt osiguranika, pod uslovom da su do tada bile plaćene ugovorene premije za najmanje tri godine;
 - 3) ako je smrt osiguranika nastupila izvršenjem smrtne kazne.
- (2) U sledećim slučajevima je obaveza osiguravača isključena za slučaj invaliditeta, odnosno osiguravač će isplatiti matematičku rezervu umesto osigurane sume u slučaju smrti:
- 1) ukoliko je osigurani slučaj nastao kao posledica rata, sabotaže, terorizma ili vandalizma, pobune, uzurpacije vlasti, kao i učešća osiguranika u nemirima bilo koje vrste;
 - 2) ukoliko osigurani slučaj nastane pri pripremanju, pokušaju ili namernom izvršenju krivičnog dela, kao i pri begu posle takve radnje;
 - 3) ukoliko osigurani slučaj nastane kao posledica prirodne katastrofe ili elementarne nepogode (vulkanske erupcije, zemljotresa, poplave i sl.), epidemije ili pandemije;
 - 4) ukoliko osigurani slučaj nastane kao posledica saobraćajne nezgode usled nepostupanja osiguranika u skladu sa saobraćajnim propisima i zakonima;
 - 5) ukoliko osigurani slučaj nastupi kao posledica zloupotrebe lekova, konzumiranja narkotičkih sredstava, alkohola ili korišćenja opojnih (halucinogenih) proizvoda;
 - 6) ukoliko osigurani slučaj nastane kao posledica jonizujućeg zračenja ili kontaminacije radioaktivnošću iz radioaktivnog otpada nastalog sagorevanjem nuklearnog goriva, ili usled dejstva radioaktivnih, otrovnih, eksplozivnih ili drugih opasnih svojstava eksplozivnog nuklearnog sklopa ili njegovih komponenti;
 - 7) ukoliko osigurani slučaj nastupi kao posledica bavljenja visokorizičnim sportovima i aktivnostima o kojima ugovarač ili osiguranik nije obavestio osiguravača prilikom zaključenja ili tokom trajanja ugovora o osiguranju.
- (3) Isključena je obaveza osiguravača za slučaj invaliditeta ukoliko invaliditet nastupi usled pokušaja samoubistva.

OBAVEŠTAVANJE OSIGURAVAČA O PROMENAMA RIZIKA

Član 11.

- (1) Ugovarač, ili osiguranik, dužan je da bez odlaganja prijavi osiguravaču svaku promenu zanimanja, bavljenja visokorizičnim sportovima i aktivnostima u toku trajanja ugovora o osiguranju.
- (2) Ako promena zanimanja, bavljenja visokorizičnim sportom i aktivnostima u toku trajanja ugovora o osiguranju utiče na povećanje rizika, osiguravač može predložiti povećanje premije ili smanjenje osigurane sume, koje se primenjuje od naredne osiguravajuće godine. Ako je povećanje rizika takvo da osiguravač ne bi ni zaključio ugovor o osiguranju da je takvo stanje postojalo u času njegovog zaključenja, on može raskinuti ugovor. Ugovor o osiguranju se raskida u roku koji je naveden u obaveštenju o raskidu koje osiguravač šalje ugovaraču.
- (3) Ako ugovarač ne pristane na povećanje premije ili smanjenje osigurane sume u roku od 14 dana od dana kada je primio predlog, ugovor prestaje.



- (4) Ako se osigurani slučaj desio pre izmene ili raskida ugovora, a kao posledica bavljenja novim zanimanjem, viskorizičnim sportom i aktivnostima, osigurana suma će se smanjiti u srazmeri između plaćene premije i premije koju je trebalo platiti prema novim okolnostima.
- (5) U slučaju da se posle zaključenja ugovora o osiguranju promene okolnosti od značaja za ocenu rizika koje dovode do smanjenja rizika, ugovarač osiguranja može zahtevati smanjenje premije osiguranja.
- (6) Ako osiguravač ne pristane na smanjenje premije, ugovarač osiguranja može raskinuti ugovor.

RASPOLAGANJE PRAVIMA IZ OSIGURANJA

Član 12.

- (1) Dok ne nastupi osigurani slučaj ugovarač ima sva prava koja proističu iz ugovora o osiguranju.
- (2) Ako je životno osiguranje ugovoreno za račun trećeg lica, za raspolaganje pravima potrebna je njegova pismena saglasnost.

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA

Član 13.

- (1) Lice koje traži da mu se isplati ugovorena osigurana suma dužno je da podnese osiguravaču zahtev, polis, dokumentaciju po zahtevu osiguravača i dokaz o svom pravu na prijem osigurane sume.
- (2) Rok za isplatu naknade iz osiguranja je 14 dana od dana kompletiranja dokumentacije kojom se utvrđuje postojanje obaveze osiguravača i njenog iznosa.

PROMENA PREBIVALIŠTA UGOVARAČA

Član 14.

- (1) Ugovarač je dužan da blagovremeno obavesti osiguravača o promeni adrese prebivališta ili boravišta.
- (2) Ukoliko ugovarač ne obavesti osiguravača o promeni adrese prebivališta ili boravišta, osiguravač će sva obaveštenja slati na onu adresu koju je ugovarač pismenim putem dostavio osiguravaču. Sva poslata obaveštenja na poslednju poznatu adresu ugovarača imaju istu snagu kao da ugovarač nije promenio adresu, tj. smatraće se da je ugovarač upoznat sa sadržinom obaveštenja i da je pristao na posledice propusta svoje obaveze iz stava (1) ovog člana.

IZDAVANJE DUPLIKATA POLISE

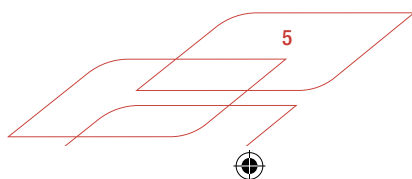
Član 15.

- (1) Osiguravač izdaje novu polis kada dobije dokaz da je polis oglasna nevažećom u Službenom glasniku Republike Srbije.

STUPANJE NA SNAGU

Član 16.

- (1) Ovi uslovi stupaju na snagu 31.12.2022. godine.





DA BI BILO
JASNIJE



BITNA
DOKUMENTA



SKREĆEMO
VAM PAŽNJU



POSEBNO
VAŽNO



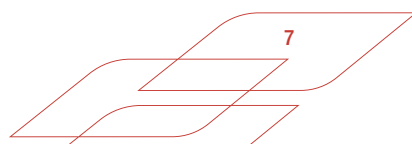
OSIGURANA
SUMA PREMIJA

UVODNE NAPOMENE

1. Ova Tabela invaliditeta primenjuje se za određivanje procenta invaliditeta osiguranika i sastavni je deo ugovora o životnom osiguranju koji ugovarač osiguranja zaključuje sa osiguravačem.
2. Osiguranjem je pokriven invaliditet naveden u Tabeli invaliditeta.
3. Procenat invaliditeta određuje se prema Tabeli invaliditeta osiguravača, posle završenog lečenja, kada se prema lekarskom mišljenju ne može očekivati da će se stanje poboljšati ili pogoršati. Ako lečenje ili rehabilitacija traje duže od tri godine od dana nastanka nesrećnog slučaja, kao konačno se uzima stanje po isteku tri godine i prema njemu se određuje procenat invaliditeta.
4. Kod višestrukih povreda pojedinih udova, kičme ili organa, ukupni invaliditet na određenom udu, kičmi ili organu određuje se tako što se za najveću posledicu oštećenja uzima puni procenat predviđen u Tabeli; od sledećeg najvećeg oštećenja uzima se polovina procenta predviđenog u Tabeli i tako redom 1/4, 1/8, itd. Ukupan procenat ne može premašiti procenat koji je određen Tabelom invaliditeta za potpuni gubitak tog uda ili organa. Posledice povrede prstiju sabiraju se bez primene gornjeg principa uz uvažavanje posebnih uslova u Tabeli. Obavezno je komparativno merenje artrometrom.
5. Ocene invaliditeta za različite posledice na jednom zglobov gornjih i donjih ekstremiteta se ne sabiraju, a invaliditet se određuje po onoj tački koja daje veći procenat (izuzev kolena, gde se primenjuje princip iz tačke 4).
6. Prilikom primene određenih tačaka iz Tabele invaliditeta za jednu posledicu na istim organima ili ekstremitetima, primenjuje se ona tačka koja određuje najveći procenat. To znači da nije dozvoljena primena dve tačke za isto funkcionalno oštećenje, odnosno posledicu.
7. U slučaju gubitka više organa usled jednog nesrećnog slučaja, procenti invaliditeta se sabiraju za svaki pojedinačni organ, ali zbir procenata ne može da iznosi više od 100%.
8. Maksimalna obaveza osiguravača u slučaju višestrukih povreda koje nastanu kao posledica jednog ili više nesrećnih slučajeva jednaka je procentu osigurane sume koji odgovara stopostotnom invaliditetu.
9. Kada je opšta radna sposobnost osiguranika bila trajno smanjena pre početka osiguranja ili je bila trajno smanjena prethodnim nesrećnim slučajem po kojem je osiguranik primio naknadu iz osiguranja, obaveza osiguravača određuje se prema novom invaliditetu nezavisno od prethodnog, osim kada je prijavljeni nesrećni slučaj prouzrokovao povećanje već postojećeg invaliditeta i kada se obaveza osiguravača utvrđuje prema razlici između ukupnog procenta invaliditeta i prethodno postojećeg procenta invaliditeta.
10. Ako je definicijom invaliditeta izraženom kroz određenu tačku Tabele invaliditeta predviđeno da postoji više stepena oštećenja (razgraničenih oznakama a, b, c ili d), isključivo je pravo lekara cenzora osiguravača da proceni stepen invaliditeta u okviru definisane tačke.
11. Pod potpunim gubitkom funkcije zglobova ekstremiteta (rame, lakat, kuk, koleno) i palca i kažiprsta ruke podrazumeva se potpuni gubitak njihove fiziološke pokretljivosti.
12. Pri određivanju procenta invaliditeta ne uzimaju se u obzir:
 - subjektivne tegobe poput smanjenja motorne mišićne snage, bolova i otoka na mestu povrede;
 - individualna sposobnost, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) osiguranika.

TABELA ZA ODREĐIVANJE PROCENTA INVALIDITETA

I. Glava	
1. Oštećenje mozga na više mesta sa klinički utvrđenom slikom gubitka funkcije mozga: <ul style="list-style-type: none"> • potvrđena oduzetost jedne strane tela sa nemogućnošću govora i nesposobnost prepoznavanja i shvatanja informacija dobijenih čulom vida, sluha i dodira • demencija (Korsakovljev sindrom) • obostrani Parkinsonov sindrom sa izraženom ukočenošću • kompletna oduzetost dva, tri ili četiri ekstremiteta • epilepsija sa demencijom i psihičkim propadanjem • psihoza iza organske povrede mozga 	100%
2. Oštećenje mozga sa klinički utvrđenom slikom: <ul style="list-style-type: none"> • slabost jedne polovine tela sa jako izraženim povećanim tonusom mišića • nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta (ekstrapiramidalna simptomatologija) • gubitak kontrole nad mišićima lica sa prisilnim plačem ili smehom • oštećenje malog mozga sa izraženim poremećajima ravnoteže, hoda i koordinacije pokreta 	90%
3. Gubitak kontrole nad mišićima glave (pseudobulbarni sindrom)	80%
4. Epilepsija sa učestalim napadima i karakternim promenama ličnosti, bolnički evidentiranim, nakon bolničkog lečenja sa odgovarajućim ispitivanjima	70%
5. Oštećenja mozga sa bolnički evidentiranim posledicama psihoorganskog sindroma, sa nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog lečenja sa odgovarajućim ispitivanjima:	
a) u lakom stepenu	40%
b) u srednjem stepenu	50%
c) u jakom stepenu	60%
6. Slabost jedne polovine tela ili otežan govor:	
a) u lakom stepenu	30%
b) u srednjem stepenu	40%
c) u jakom stepenu	50%
7. Oštećenje malog mozga sa nemogućnošću vršenja brzih naizmeničnih pokreta i izostankom koordinacije prilikom izvođenja složenih pokreta	40%
8. Epilepsija sa retkim napadima:	
a) bez napada uz redovnu terapiju	20%
b) sa retkim napadima uz terapiju	30%
9. Nagnječne povrede mozga:	
a) sindrom nakon nagnječenja mozga uz postojanje objektivnog neurološkog nalaza posle bolnički utvrđenog nagnječenja mozga	20%
b) operisani krvni podliv unutar mozga bez neurološkog ispada	20%
10. Stanje posle operativnog otvaranja svoda lobanje ili loma baze lobanje ili svoda lobanje, rendgenološki potvrđeno	10%
11. Potres mozga koji je dijagnostikovao u roku od 24 časa nakon povrede	10%
12. Gubitak vlasišta:	
a) trećina površine vlasišta	10%
b) polovina površine vlasišta	20%
c) čitavo vlasište	40%
Napomene uz tačke 1–12 <ul style="list-style-type: none"> • Za potrese mozga koji nisu bolnički ili ambulantno utvrđeni u roku od 24 časa nakon povrede ne priznaje se invaliditet. • Sve forme epilepsije moraju biti bolnički utvrđene uz primenu savremenih dijagnostičkih metoda. • Kod različitih posledica povrede mozga usled jednog nesrećnog slučaja procenti za invaliditet se ne sabiraju, već se procenat određuje samo po tački koja je najpovoljnija za osiguranika. • Trajni invaliditet za sve slučajeve koji spadaju pod tačke 1–10 određuje se najranije 10 meseci posle povrede. • Trajni invaliditet za slučaj pod tačkom 6 određuje se nakon završenog lečenja. 	
II. Oči	
13. Potpuni gubitak vida na oba oka	100%
14. Potpuni gubitak vida na jedno oko	33%
15. Oslabljenje vida jednog oka: za svaku desetinu smanjenja vida	3.33%
16. U slučaju da je na drugom oku vid oslabljen za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida povređenog oka određuje se	6.66%



17. Postojanje duplih slika kao trajna i nepopravljiva posledica povrede oka:	
a) kod slabosti ili oduzetosti mišića pokretača oka (spoljašnja oftalmoplegija)	10%
b) kod totalne slabosti ili oduzetosti očnih mišića	20%
18. Gubitak očnog sočiva:	
a) jednog oka	20%
b) oba oka	30%
19. Delimična oštećenja mrežnjače i staklastog tela:	
a) delimični ispadi vidnog polja kao posledica odlublivanja mrežnjače nakon direktne povrede zdravog oka	5%
b) zamućenja staklastog tela kao posledica krvarenja u staklastom telu nakon povrede oka	5%
20. Proširena zenica kao posledica direktne povrede oka	5%
21. Nepotpuna oduzetost glatkih mišića oka	10%
22. Povrede suznog aparata i očnih kapaka:	
a) pojačano suženje oka	5%
b) uvrtnje ruba kapka prema očnoj jabučici, izvrtnje kapaka	5%
c) spuštenost gornjeg kapka	5%
23. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku:	
a) do 60 stepeni	10%
b) do 40 stepeni	30%
c) do 20 stepeni	50%
d) do 5 stepeni	60%
24. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:	
a) do 50 stepeni	5%
b) do 30 stepeni	15%
c) do 5 stepeni	30%
25. Gubitak iste polovine vidnog polja na oba oka	30%

Napomene uz tačke 13–25

- Invaliditet se nakon odlubljenja mrežnjače određuje po tačkama 15,16 i 19.
- Povreda očne jabučice koja je prouzrokovala odlubljenje mrežnjače mora biti bolnički dijagnosticirana.
- Ocena oštećenja oka vrši se po završenom lečenju, izuzev po tačkama 17 i 21, za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon povrede.

III. Uši

26. Potpuna gluvoća na oba uha bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	40%
27. Potpuna gluvoća na oba uha sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	60%
28. Oslabljeno čulo ravnoteže u unutrašnjem uhu sa urednim sluhom	5%
29. Potpuna gluvoća na jednom uhu bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	15%
30. Potpuna gluvoća na jednom uhu sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu	20%
31. Obostrana naglupost bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: ukupni gubitak sluha	
a) 20–30%	5%
b) 31–60%	10%
c) 61–85%	20%
32. Obostrana naglupost sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: ukupni gubitak sluha	
a) 20–30%	10%
b) 31–60%	20%
c) 61–85%	30%
33. Jednostrana teška naglupost bez oštećenja centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: gubitak sluha na nivou 90–95 decibela	10%
34. Jednostrana teška naglupost sa oštećenjem centra za ravnotežu u unutrašnjem uhu: gubitak sluha na nivou 90–95 decibela	12.5%
35. Povrede ušne školjke:	
a) delimičan gubitak ili delimična deformacija	5%
b) potpuni gubitak ili potpuna deformacija	10%

Napomena uz tačke 26–35

- Za sve slučajeve iz ovog poglavlja invaliditet se određuje posle završenog lečenja, ali najranije šest meseci nakon povrede, izuzev tačke 35, koja se ceni po završenom lečenju.

IV. Lice	
36. Deformitet lica praćen funkcionalnim smetnjama i/ili deformiteti kostiju lica nakon povrede:	
a) u lakom stepenu	5%
b) u srednjem stepenu	10%
c) u jakom stepenu	25%
Napomena uz tačku 36	
• Za kozmetičke i estetske ožiljke na licu ne određuje se invaliditet.	
37. Ograničeno otvaranje usta:	
a) razmak gornjih i donjih zuba – do 4 cm	5%
b) razmak gornjih i donjih zuba – do 3 cm	15%
c) razmak gornjih i donjih zuba – do 1,5 cm	30%
38. Defekti na čeljusnim kostima, jeziku ili nepcima sa funkcionalnim smetnjama:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	20%
c) u jakom stepenu	30%
Napomena uz tačke 36–38	
• Za slučajeve po tačkama 36, 37 i 38 invaliditet se određuje posle završenog lečenja, ali najranije šest meseci posle povrede.	
39. Prelom stalnih zuba	
a) do 16 zuba - za svaki zub	0.5%
b) od 17 ili više zuba - za svaki zub	1%
40. Gubitak stalnih zuba:	
a) gubitak do 16 zuba, za svaki zub	1.5%
b) gubitak od 17 zuba ili više, za svaki zub	2%
41. Slabost živca lica posle preloma slepoočne kosti ili povrede odgovarajuće zaušne regije:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	15%
c) u jakom stepenu sa zgrčenošću i tikom mišića lica	20%
d) oduzetost živca lica	40%
Napomena uz tačku 41	
• Invaliditet po tački 41 određuje se posle završenog lečenja, ali najranije jednu godinu posle povrede.	
V. Nos	
42. Povrede nosa:	
a) delimičan gubitak nosa	15%
b) gubitak čitavog nosa	30%
43. Gubitak čula mirisa kao posledica potvrđenog preloma gornjeg unutrašnjeg dela kostiju nosa	5%
44. Promena oblika nosa:	
a) u lakom stepenu	5%
b) u srednjem stepenu	15%
c) u jakom stepenu	20%
45. Otežano disanje usled preloma nosne pregrade koji je utvrđen klinički i rendgenološki neposredno posle povrede	5%
VI. Dušnik i jednjak	
46. Povrede dušnika:	
a) stanje nakon hirurškog otvaranja dušnika (traheotomija nakon povrede)	5%
b) suženje dušnika posle povrede grkljana i početnog dela dušnika	10%
47. Suženje dušnika zbog kojeg se mora trajno nositi cevčica (kanila)	60%
48. Trajna organska promuklost zbog povrede:	
a) slabijeg intenziteta	5%
b) jačeg intenziteta	15%
49. Suženje jednjaka:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	20%
c) u jakom stepenu	30%
50. Potpuno suženje jednjaka sa trajnim izvođenjem otvora na prednjem trbušnom zidu radi ishrane	80%

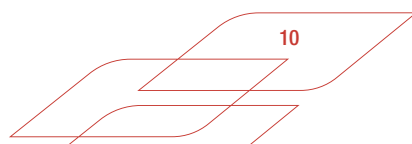
VII. Grudni koš

51. Povrede rebara:	
a) nepravilno zarastao prelom 2 rebra ili nepravilno zarastao prelom grudne kosti bez smanjenja plućne funkcije	5%
b) nepravilno zarastao prelom 3 ili više rebra bez smanjenja plućne funkcije	10%
52. Stanje nakon operativnog otvaranja grudnog koša	10%
53. Oštećenje plućne funkcije disanja usled loma rebara, probojnih povreda grudnog koša, priraslica nakon povrede, prisustva krvi i vazduha u grudnom košu:	
a) 20–30% smanjen vitalni kapacitet	15%
b) 31–50% smanjen vitalni kapacitet	30%
c) za 51% ili više smanjen vitalni kapacitet	50%
54. Fistula nakon oštećenja plućnog tkiva (emfizema)	15%
55. Hronično lokalizovani gnoj u plućima nakon povrede (apsces)	30%
Napomene uz tačke 51–55	
<ul style="list-style-type: none"> • Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnim pulmološkim pregledom sa testom opterećenja. • Ako su stanja iz tač. 51, 52, 54 i 55 praćena smanjenjem kapaciteta pluća, onda se procena vrši po tački 53. • Po tačkama 53, 54 i 55 procena se vrši nakon završenog lečenja, ali najranije jednu godinu od dana povređivanja. • Za prelom jednog rebra ne određuje se invaliditet. 	
56. Gubitak jedne dojke:	
a) do 50. godine života	10%
b) preko 50. godine života	5%
c) teško oštećenje dojke do 50. godine života	5%
57. Gubitak obe dojke:	
a) do 50. godine života	30%
b) preko 50. godine života	15%
c) teško oštećenje obe dojke do 50. godine života	10%
58. Posledice probojnih povreda srca i velikih krvnih sudova grudnog koša:	
a) srce sa normalnim elektrokardiogramom	30%
b) sa promenjenim elektrokardiogramom prema težini promene	60%
c) krvni sudovi	15%
d) aneurizma aorte sa implantatom	40%

VIII. Koža

59. Ujed psa:	
a) hematoma i/ili oguljotina	0.5%
b) otvorena rana i/ili višestruka povreda	1.5%
60. Dublji ožiljci na telu nakon opekotina ili povreda bez smanjene pokretljivosti, koji zahvataju:	
a) do 10% površine tela	10%
b) do 20% površine tela	15%
c) preko 20% površine tela	20%
61. Duboki ožiljci na telu nakon opekotina ili povreda, koji zahvataju:	
a) do 10% površine tela	15%
b) do 20% površine tela	25%
c) preko 20% površine tela	35%

Napomene uz tačke 60 – 61	
Slučajevi iz tač. 60. i 61. izračunavaju se primenom pravila devetke:	
PROCENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACE-ovom PRAVILU	
PRAVILO DEVETKE:	
– VRAT I GLAVA	9%
– JEDNA RUKA	9%
– PREDNJA STRANA TRUPA.....	2 x 9%
– ZADNJA STRANA TRUPA.....	2 x 9%
– NOGA	2 x 9%
– PERINEUM I GENITALIJE.....	1%
<ul style="list-style-type: none"> • Dublji ožiljak nastaje nakon opekotina središnjeg sloja kože (IIB stepen)i/ili povrede sa manjim defektom kože. • Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opekotine (III i IV stepen) i/ili većeg defekta kože. • Za posledice opekotina površinskog sloja kože (I i IIA stepen) invaliditet se ne određuje. • Funkcionalne smetnje izazvane opekotinama ili povredama iz tačke 61 ocenjuju se i prema odgovarajućim tačkama tabele. • Kod ujeda psa izuzet je ujed sopstvenog psa. Obaveza Generali osiguranja za ujed psa iznosi jednu povredu u toku godine osiguranja. 	



IX. Trbušni organi	
62. Traumatska kila potvrđena u bolnici neposredno posle povrede, ako je istovremeno pored kile bila potvrđena povreda mekih delova trbušnog zida u tom području	5%
63. Trajni prolapsus recti	20%
64. Povrede grudno-trbušne dijafragme:	
a) stanje nakon prsnuća grudno-trbušne dijafragme u bolnici neposredno nakon povrede, potvrđeno i hirurški zbrinuto	20%
b) ponovna pojava kile grudno-trbušne dijafragme nakon hirurški zbrinute traumatske kile grudno-trbušne dijafragme	30%
65. Postoperativna kila posle otvorene operacije koja je rađena zbog povrede:	
a) lakši stepen	10%
b) teški stepen	20%
66. Operativni ožiljak ili ožiljci nakon hirurškog otvaranja trbušne duplje radi ispitivanja sadržaja (eksplorativna laparotomija)	5%
67. Povreda creva ili jetre, slezine, želuca:	
a) sa šivenjem	15%
b) povreda creva ili želuca sa odstranjivanjem	20%
c) povreda jetre sa odstranjivanjem	30%
68. Gubitak slezine:	25%
69. Povreda gušterače prema funkcionalnom oštećenju	20%
70. Trajno operativno izvođenje creva na otvor na prednjem trbušnom zidu	
a) tankog creva	60%
b) debelog creva	50%
71. Fistula koja spaja debelo crevo i trbušni zid	40%
72. Trajna nemogućnost zadržavanja stolice:	
a) delimična	50%
b) potpuna	80%
X. Mokraćni organi	
73. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog	30%
74. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog:	
a) do 30% oštećenja funkcije	40%
b) preko 30% a do 50% oštećenja funkcije	55%
c) preko 50% oštećenja funkcije	80%
75. Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:	
a) do 30% oštećenja funkcije	10%
b) do 50% oštećenja funkcije	15%
c) preko 50% oštećenja funkcije	20%
76. Funkcionalna oštećenja oba bubrega:	
a) do 30% oštećenja funkcije	30%
b) do 50% oštećenja funkcije	45%
c) preko 50% oštećenja funkcije	60%
77. Poremećaj ispuštanja mokraće usled povrede mokraćne cevi:	
a) u lakom stepenu (ispod 18 ch)	10%
b) u srednjem stepenu (ispod 14 ch)	20%
c) u jakom stepenu (ispod 6 ch)	35%
78. Povreda mokraćne bešike sa smanjenim kapacitetom za svaku 1/3 smanjenja kapaciteta	10%
79. Potpuna nemogućnost zadržavanja mokraće	70%
80. Mokraćna fistula:	
a) mokraćne cevi	40%
b) regije vulve i vagine	40%

XI. Genitalni organi	
81. Gubitak jednog testisa do 60. godine života	15%
82. Gubitak jednog testisa preko 60. godine života	5%
83. Gubitak oba testisa do 60. godine života	50%
84. Gubitak oba testisa preko 60. godine života	30%
85. Gubitak penisa do 60. godine života	50%
86. Gubitak penisa preko 60. godine života	30%
87. Deformacija penisa sa onemogućenim polnim odnosom do 60. godine života	50%
88. Deformacija penisa sa onemogućenim polnim odnosom preko 60. godine života	30%
89. Gubitak materice i jajnika do 55. godine života:	
a) gubitak materice	30%
b) gubitak jednog jajnika	10%
c) gubitak oba jajnika	30%
90. Gubitak materice i jajnika preko 55. godine života	
a) gubitak materice	10%
b) za gubitak svakog jajnika	5%
91. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućavaju polni odnos do 60. godine života	50%
92. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućavaju polni odnos preko 60. godine života	15%
XII. Kičmeni stub	
93. Povreda kičmenog stuba sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (oduzetost dva, tri ili četiri ekstremiteta), sa gubitkom kontrole pražnjenja creva i mokrenja	100%
94. Povreda kičmene moždine sa potpunom oduzetošću donjih ekstremiteta bez smetnje pražnjenja creva i mokrenja	90%
Napomena uz tačke 93–94	
<ul style="list-style-type: none"> • Procena oštećenja vrši se po utvrđivanju trajnih neuroloških oštećenja. 	
95. Povreda kičme sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (slabost tri ili četiri ekstremiteta) bez gubitka kontrole pražnjenja creva i mokrenja, potvrđena elektromiografijom:	90%
96. Povreda kičmenog stuba sa slabošću donjih ekstremiteta, potvrđena elektromiografijom:	
a) u lakom stepenu	30%
b) u srednjem stepenu	40%
c) u jakom stepenu	50%
Napomena uz tačke 95–96	
<ul style="list-style-type: none"> • Procena oštećenja se vrši po završenom lečenju, ali najranije dve godine od dana povređivanja. 	
97. Smanjena pokretljivost kičme kao posledica preloma najmanje dva pršljena uz promenu krivulje kičme (pogrbljenost, grba i bočno krivljenje kičmenog stuba):	
a) u lakom stepenu	20%
b) u srednjem stepenu	30%
c) u jakom stepenu	40%
98. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede vratnog segmenta:	
a) u lakom stepenu	10%
b) u srednjem stepenu	20%
c) u jakom stepenu	30%
99. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede koštanog dela grudnog segmenta:	
a) u lakom stepenu	5%
b) u srednjem stepenu	10%
c) u jakom stepenu	20%
100. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede koštanog dela slabinskog segmenta:	
a) u lakom stepenu	15%
b) u srednjem stepenu	25%
c) u jakom stepenu	35%
101. Serijski prelom 3 ili više trnastih nastavaka kičme	5%
102. Serijski prelom 3 ili više poprečnih nastavaka kičme	10%
Napomena uz tačke 93–102	
<ul style="list-style-type: none"> • Oboljenja slabinsko-krsne regije nisu obuhvaćena osiguranjem. • Oboljenja kičmenog stuba nisu obuhvaćena osiguranjem 	

XIII. Karlica	
103. Višestruki prelom karlice uz težu deformaciju	30%
104. Horizontalno i/ili vertikalno razmicanje spoja stidnih kostiju:	
a) veličine 1 cm	10%
b) veličine 2 cm	15%
c) veličine preko 2 cm	25%
105. Nepravilno zarastao prelom jedne bedrene kosti	10%
106. Nepravilno zarastao prelom obe bedrene kosti	15%
107. Nepravilno zarastao prelom stidne ili sedalne kosti	10%
108. Nepravilno zarastao prelom dve kosti: stidne, sedalne, ili stidne i sedalne	15%
109. Nepravilno zarastao prelom kosti krsta (sakrum)	15%
110. Trtična kost:	
a) nepravilno zarastao prelom trtične kosti, ili operativno odstanjivanje odlomljenog dela trtične kosti	5%
b) operativno odstranjena trtična kost	10%
Napomena uz tačke 103–110	
<ul style="list-style-type: none"> • Za prelome kostiju karlice koji nisu nepravilno zarasli i koji su bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet. 	
XIV. Ruke	
111. Gubitak obe ruke ili šake	100%
112. Gubitak ruke u ramenom zglobu	70%
113. Gubitak ruke u području nadlaktice	65%
114. Gubitak ruke ispod lakta sa očuvanom funkcijom lakta	60%
115. Gubitak šake	55%
116. Gubitak svih prstiju:	
a) na obe šake	90%
b) na jednoj šaci	45%
117. Gubitak palca	20%
118. Gubitak kažiprsta	12%
119. Gubitak srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) srednjeg	9%
b) domalog ili malog, za svaki prst	6%
120. Gubitak kosti srednjeg dela šake iznad palca	6%
121. Gubitak kosti srednjeg dela šake iznad kažiprsta	4%
122. Gubitak kosti srednjeg dela šake iznad srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost	3%
Napomene uz tačke 117–119	
<ul style="list-style-type: none"> • Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za dotični prst. • Delimičan gubitak koštanog dela članka ceni se kao potpuni gubitak članka. • Za gubitak jagodice prsta određuje se ½ invaliditeta određenog za gubitak članka. 	
XV. Nadlaktica	
123. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju (odvođenja)	35%
124. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju (privođenja)	25%
125. Umanjena pokretljivost ruke u ramenom zglobu – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	20%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	30%
126. Ponovljeno iščašenje ramenog zgloba koje se često javlja nakon povrede	20%
127. Labavost ramenog zgloba sa koštanim defektom zglobnih tela	35%
128. Ključna kost:	
a) nepravilno zarastao prelom ključne kosti	5%
b) lažni zglob kod nesraslog preloma ključne kosti	10%
129. Delimično iščašenje natplečno-ključnjačnog ili grudno-ključnjačnog zgloba	5%
130. Potpuno iščašenje natplečno-ključnjačnog zgloba ili grudno-ključnjačnog zgloba	10%
131. Proteza ramenog zgloba	30%



132. Lažni zglob kod nesraslog preloma nadlaktične kosti	30%
133. Krajnji stadijum hroničnog zapaljenja kostiju gornjih ekstremiteta (sa fistulom)	10%
134. Oduzetost pomoćnog živca	15%
135. Oduzetost ramenog živčanog spleta	60%
136. Delimična oduzetost ramenog živčanog spleta (gornji ili donji deo)	35%
137. Oduzetost pazušnog živca	15%
138. Oduzetost živca spoljašnje kosti podlaktice (žbica)	30%
139. Oduzetost središnjeg živca	35%
140. Oduzetost lakatnog živca	30%
141. Oduzetost dva živca jedne ruke	50%
142. Oduzetost tri živca jedne ruke	60%



Napomena uz tačke 134–142

- Slabost živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za oduzetost dotičnog živca.
- Invaliditet se određuje po završenom lečenju, ali najranije dve godine posle povrede, uz obaveznu potvrdu elektromiografijom ne starijom od tri meseca.

XVI. Podlaktica

143. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno povoljnom položaju od 100 do 140 stepeni	20%
144. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno nepovoljnom položaju	30%
145. Umanjena pokretljivost zgloba lakta – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
146. Rasklimani zglob lakta – oscilacija pokreta u poprečnom smeru:	
a) odstupanje do 10 stepeni	10%
b) odstupanje do 20 stepeni	20%
c) odstupanje preko 20 stepeni	30%
147. Proteza lakta	25%
148. Lažni zglob kod nesraslog preloma obe kosti podlaktice	30%
149. Lažni zglob kod nesraslog preloma spoljašnje kosti podlaktice (žbica)	15%
150. Lažni zglob kod nesraslog preloma unutrašnje kosti podlaktice (laktica)	15%
151. Potpuna ukočenost podlaktice u položaju sa okretanjem dlana na gore (supinaciji)	25%
152. Potpuna ukočenost podlaktice u srednjem položaju	15%
153. Potpuna ukočenost podlaktice u položaju sa okretanjem dlana na dole (pronaciji)	20%
154. Umanjena rotacija podlaktice (uvrtanje/izvrtanje) – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	5%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	10%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	15%
155. Potpuna ukočenost ručnog zgloba:	
a) u opruženom položaju	15%
b) u osovini podlaktice	20%
c) u savijenom položaju	30%
156. Umanjena pokretljivost ručnog zgloba – upoređeno sa zdravom rukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
157. Proteza čunaste i/ili polumesečaste kosti šake	20%
158. Proteza ručnog zgloba	25%

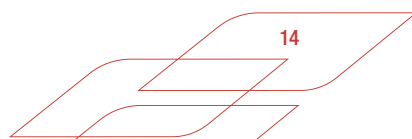


Napomena

- Lažni zglob čunaste i/ili polumesečaste kosti se ceni prema tački 156.

XVII. Prsti

159. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke	40%
160. Potpuna ukočenost čitavog palca	15%
161. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta	9%



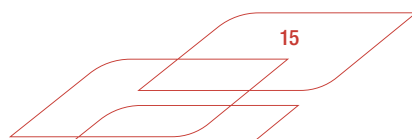


162. Potpuna ukočenost srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) čitavog srednjeg prsta	6%
b) domalog i malog prsta, za svaki	4%
Napomena uz tačke 159–162	
<ul style="list-style-type: none"> • Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se polovina, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za gubitak tog prsta. • Zbir procenata za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od procenta određenog za potpunu ukočenost tog prsta. 	
163. Umanjena pokretljivost palca posle uredno zaraslog preloma baze kosti srednjeg dela šake iznad palca (Benet)	5%
164. Nepravilno zarastao Benetov prelom palca	10%
165. Prelom kostiju srednjeg dela šake:	
a) nepravilno zarastao prelom kosti srednjeg dela šake iznad palca	4%
b) nepravilno zarastao prelom kosti srednjeg dela šake iznad kažiprsta, srednjeg, domalog i malog prsta – za svaku kost	3%
166. Umanjena pokretljivost osnovnog ili krajnjeg zgloba palca:	
a) u lakom stepenu	3%
b) u jakom stepenu	6%
167. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova kažiprsta:	
a) u lakom stepenu – za svaki zglob	3%
b) u jakom stepenu – za svaki zglob	4%
168. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova:	
a) srednjeg prsta:	
1) u lakom stepenu – za svaki zglob	2%
2) u jakom stepenu – za svaki zglob	3%
b) domalog i malog prsta:	
1) u lakom stepenu – za svaki zglob	2%
2) u jakom stepenu – za svaki zglob	3%
Napomena uz tačke 166–168	
<ul style="list-style-type: none"> • Ukupan invaliditet po tačkama 166-168 ne može iznositi više od invaliditeta za potpunu ukočenost istog prsta. • Pod lakim stepenom se podrazumeva smanjena pokretljivost za polovinu normalne pokretljivosti, a pod jakim stepenom podrazumeva se smanjena pokretljivost preko polovine normalne pokretljivosti. 	



XVIII. Noge

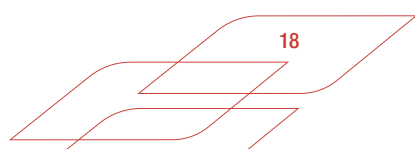
169. Gubitak obe natkolenice	100%
170. Gubitak noge u zglobu kuka	70%
171. Gubitak natkolenice u gornjoj trećini, patrljak nepogodan za protezu	60%
172. Gubitak natkolenice ispod gornje trećine	50%
173. Gubitak obe potkolenice, patrljci podesni za protezu	80%
174. Gubitak potkolenice	50%
175. Gubitak oba stopala	80%
176. Gubitak jednog stopala	35%
177. Gubitak celog stopala osim petne i skočne kosti	35%
178. Gubitak srednjeg dela stopala i prstiju	30%
179. Gubitak stopala u nivou srednjeg dela stopala (metatarzusa)	25%
180. Gubitak prve ili pete kosti srednjeg dela stopala (metatarzusa)	5%
181. Gubitak druge, treće i četvrte kosti srednjeg dela stopala (metatarzusa), za svaku kost	3%
182. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi	20%
183. Gubitak palca na stopalu:	
a) gubitak krajnjeg članka palca	5%
b) gubitak celog palca	10%
184. Gubitak čitavog prsta na nozi, za svaki prst osim palca	2.5%
185. Delimični gubitak prsta na nozi, za svaki prst osim palca	1%
186. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno povoljnom položaju	30%
187. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno nepovoljnom položaju	40%
188. Potpuna ukočenost oba kuka	70%
189. Zastarelo traumatsko iščašenje kuka koji nije vraćen u prvobitni položaj	40%
190. Lažni zglob kod neraslog preloma vrata butne kosti sa skraćanjem	45%



191. Degenerativne promene u zglobu kuka sa deformacijom posle preloma uz smanjenu pokretljivost kuka sa rendgenološkom potvrdom – upoređeno sa zdravim kukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	15%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	25%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	35%
192. Proteza kuka	30%
193. Umanjena pokretljivost kuka – upoređeno sa zdravim kukom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	25%
194. Lažni zglob kod nesraslog preloma butne kosti	40%
195. Nepravilno zarastao prelom butne kosti uz iskrivljenost kosti za:	
a) 10-20 stepeni	10%
b) preko 20 stepeni	15%
196. Krajnji stadijum hroničnog zapaljenja kostiju donjih ekstremiteta (sa fistulom)	10%
197. Veliki i duboki ožiljci u mišićima natkolenice ili potkolenice, i kile nakon povrede natkolenice ili potkolenice, bez poremećaja funkcije zgloba	10%
198. Promene u cirkulaciji nakon oštećenja velikih krvnih sudova donjih ekstremiteta:	
a) potkolenice	10%
b) natkolenice	20%
199. Skraćenje noge usled preloma:	
a) 2–4 cm	10%
b) 4,1–6 cm	15%
c) preko 6 cm	20%
200. Ukočenost kolena:	
a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stepeni savijanja)	25%
b) u funkcionalno nepovoljnom položaju	35%
201. Degenerativne promene u zglobu kolena sa deformacijom posle povrede zglobnih tela uz umanjenu pokretljivost, sa rendgenološkom potvrdom – upoređeno sa zdravim kolenom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	15%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	25%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	30%
202. Umanjena pokretljivost zgloba kolena – upoređeno sa zdravim kolenom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
203. Umanjeno savijanje kolena za manje od 15 stepeni	5%
204. Nestabilnost kolena posle povrede ligamenata kolena:	
a) nestabilnost u jednom smeru	10%
b) nestabilnost u dva smera	15%
c) stalno nošenje ortopedskog aparata	30%
205. Proteza kolena	30%
206. Oštećenje hrskavičave komponente zgloba kolena (meniskusa) sa ponavljanim smetnjama ili stanje nakon operativnog odstranjenja meniskusa	5%
207. Slobodno zglobno telo usled povrede	10%
208. Funkcionalne smetnje posle odstranjenja čašice kolena:	
a) delimično odstranjena čašica	5%
b) potpuno odstranjena čašica	15%
209. Lažni zglob čašice	10%
210. Ponavljana upala membrane koja oblaže zglob kolena (sinovitis) i/ili razmekšavanje hrskavice čašice kolena nakon povrede	10%
211. Lažni zglob kod nesraslog preloma veće kosti potkolenice (tibija)	30%
212. Nepravilno zarastao prelom potkolenice sa iskrivljenjem kosti put unutra ili put nazad (valgus ili recurvatum deformacija)	
a) od 5 do 15 stepeni	10%
b) preko 15 stepeni	20%

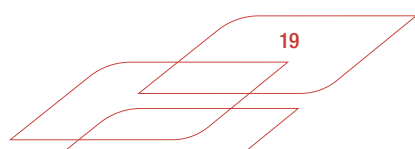
213. Potpuna ukočenost skočnog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju (5–10 stepeni savijanja u pravcu tabana)	20%
214. Potpuna ukočenost skočnog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju	25%
215. Umanjena pokretljivost skočnog zgloba – upoređeno sa zdravim skočnim zglobom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	10%
b) smanjenje od 1/3 do 2/3 pokreta u zglobu	15%
c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu	20%
216. Smanjena pokretljivost skočnog zgloba u jednom smeru za manje od 10 stepeni ili smanjena pokretljivost donjeg skočnog zgloba – upoređeno sa zdravom stranom	5%
217. Proteza skočnog zgloba	25%
218. Proširenje zglobne viljuške skočnog zgloba nakon povrede – upoređeno sa zdravim stopalom	20%
219. Deformacija stopala: izdubljeno stopalo, ravno stopalo, stopalo uvrnuto ka unutra i oboreno stopalo (pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus):	
a) u lakom stepenu	10%
b) u jakom stepenu	20%
220. Deformacija petne kosti posle kompresivnog preloma	20%
221. Deformacija skočne kosti posle preloma uz degenerativne promene	20%
222. Izolovani prelomi kostiju noža bez veće deformacije	5%
223. Deformacija jedne kosti srednjeg dela stopala (metatarzusa) nakon preloma, za svaku kost, ali ne ukupno više od 10%	3%
224. Veća deformacija srednjeg dela stopala (metatarzusa) nakon preloma	10%
225. Potpuna ukočenost krajnjeg zgloba palca na nozi	2.5%
226. Potpuna ukočenost osnovnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba	5%
227. Ukočenost osnovnog zgloba prsta na nozi, osim palca, za svaki prst	1%
228. Deformacija ili potpuna ukočenost prsta na nozi, osim palca, u savijenom položaju (digitus flexus), za svaki prst	1.5%
Napomena uz tačke 225–228	
<ul style="list-style-type: none"> • Ukočenost zglobova između članaka prstiju, osim palca, u ispruženom položaju ili umanjena pokretljivost ovih zglobova ne predstavlja invaliditet. 	
229. Veliki ožiljci na peti ili tabanu posle oštećenja mekih delova:	
a) površina do 1/2 tabana	10%
b) površina preko 1/2 tabana	20%
230. Oduzetost velikog sedalnog živca	40%
231. Oduzetost butnog živca	30%
232. Oduzetost živca veće kosti potkolenice (tibija)	25%
233. Oduzetost živca manje kosti potkolenice (fibula)	25%
234. Oduzetost sedalnog živca	10%
Napomena uz tačke 230–234	
<ul style="list-style-type: none"> • Za slabost živaca na nozi određuje se maksimalno do 2/3 procenta određenog za oduzetost dotičnog živca. • Za slučajeve koji spadaju pod tačke 230–234 određuje se invaliditet po završenom lečenju, ali najranije dve godine posle povrede, sa potvrdom elektromiografije ne starije od tri meseca. 	





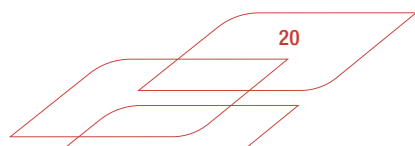
18





19





20

