

**SIGNAL IDUNA**SIGNAL IDUNA Polska  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
**ZAŁĄCZNIK:  
TABELA  
USZCZERBKÓW  
LUB USZKODZEŃ  
CIAŁA**
**1. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku**

L.p.	RODZAJ USZKODZENIA CIAŁA	Procent Sumy Ubezpieczenia
1.1	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie barku lub ramienia	80
1.2	Całkowita utrata kończyny górnej w obrębie łokcia lub przedramienia	60
1.3	Całkowita utrata ręki	50
1.4	Całkowita utrata palców ręki II, III, IV, V	7 - za każdy palec
1.5	Częściowa utrata palców ręki II, III, IV, V	3,5 - za każdy palec
1.6	Całkowita utrata kciuka	22
1.7	Częściowa utrata kciuka	11
1.8	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu biodrowego lub kości udowej	75
1.9	Całkowita utrata kończyny dolnej w obrębie stawu kolanowego, podudzia lub stawów skokowych	60
1.10	Całkowita utrata stopy	40
1.11	Całkowita utrata palców stopy II, III, IV, V	4 - za każdy palec
1.12	Częściowa utrata palców stopy II, III, IV, V	2 - za każdy palec
1.13	Całkowita utrata palucha	15
1.14	Częściowa utrata palucha	7,5
1.15	Całkowita utrata wzroku w jednym oku	50
1.16	Całkowita utrata wzroku w obu oczach	100
1.17	Całkowita utrata słuchu w jednym uchu	30
1.18	Całkowita utrata słuchu w obu uszach	50
1.19	Całkowita utrata małżowiny usznej	15
1.20	Całkowita utrata nosa	20
1.21	Całkowita utrata zębów stałych	2 - za każdy ząb, 20 - maksymalnie z tytułu utraty zębów
1.22	Całkowita utrata śledziony	20
1.23	Całkowita utrata jednej nerki	35
1.24	Całkowita utrata obu nerek	75
1.25	Całkowita utrata macicy	40
1.26	Całkowita utrata jajnika lub jądra	20
1.27	Całkowita utrata mowy	100
1.28	Porażenie lub niedowład co najmniej dwóch kończyn poniżej 3 stopnia w skali Lovetta*	100
1.29	Uszkodzenie żołądka, jelit, sieci, krezki jelita	3
1.30	Uszkodzenie śledziony	3
1.31	Uszkodzenie wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki	3

**2. Tabela Trwałego Uszczerbku Na Zdrowiu w wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu**

L.p.	NASTĘPSTWA ZAWAŁU SERCA:	Procent Sumy Ubezpieczenia	
2.1	uszkodzenie serca lub osierdzia – z niewielkimi zmianami, z wydolnym układem krążenia	5-10	
2.2	uszkodzenie serca lub osierdzia – z objawami względnej wydolności układu krążenia	11-30	
2.3	uszkodzenie serca lub osierdzia – z objawami niewydolności krążenia (w zależności od stopnia niewydolności)	31-90	
<i>UWAGA: Stopień uszkodzenia – ocena w oparciu o badanie radiologiczne, echokardiograficzne i elektrokardiograficzne.</i>			
L.p.	NASTĘPSTWA UDARU MÓZGU:	Procent Sumy Ubezpieczenia	
<b>PORAŻENIA I NIEDOWŁADY (STOPNIE PODANO W SKALI LOVETTE'A):</b>			
2.4	porażenie połowicze lub paraplegia (porażenie kończyn dolnych), utrwalone (0-1°)	100	
2.5	niedowład połowiczny lub parapareza (niedowład kończyn dolnych)	60-80	
2.6	znacznie utrudniające sprawność kończyn (2°)	35-60	
2.7	niedowład połowiczny lub parapareza średniego stopnia (3°)	5-35	
2.8	niedowład kończyny górnej bez niedowładu kończyny dolnej: I. 0° II. 1-2° III. 3-4°	PRAWA	LEWA
		40	30
		30-35	20-25
2.9	niedowład kończyny dolnej bez niedowładu kończyny górnej: I. 0° II. 1-2° III. 3-4°	40	
		30	
		5-20	
<i>*SKALA LOVETTA: 0° – brak czynnego skurczu mięśnia – brak siły mięśniowej, 1° – ślad czynnego skurczu mięśnia – 5% prawidłowej siły mięśniowej, 2° – wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 20% prawidłowej siły mięśniowej, 3° – zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50% prawidłowej siły mięśniowej, 4° – zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 80% prawidłowej siły mięśniowej, 5° – prawidłowa siła, tj. zdolność wykonywania czynnego ruchu z pełnym oporem – 100% prawidłowej siły mięśniowej.</i>			
<b>ZESPOŁY POZAPIRAMIDOWE:</b>			
2.10	utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób trzecich	100	
2.11	utrwalony zespół pozapiramidowy – znacznie utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi, itp.	40-80	
2.12	zaznaczony zespół pozapiramidowy	10-20	

ZABURZENIA RÓWNOWAGI POCHODZENIA MÓZDŻKOWEGO:		
2.13	uniemożliwiające chodzenie	100
2.14	utrudniające w dużym stopniu chodzenie	40-70
2.15	utrudniające w umiarkowanym stopniu chodzenie	21-30
2.16	dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów	5-20
ZABURZENIA NEUROLOGICZNE I PSYCHICZNE UWARUNKOWANE ORGANICZNIE (ENCEFALOPATIE):		
2.17	ciężkie zaburzenia psychiczne całkowicie uniemożliwiające jakąkolwiek pracę (zmiany otępienne, utrwalone psychozy)	100
2.18	encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi, emocjonalnymi lub spowolnieniem psychoruchowym – w zależności od stopnia zaawansowania	30-60
2.19	encefalopatie bez zmian charakterologicznych, z zespołem dolegliwości subiektywnych, z niewielkimi zmianami w badaniu klinicznym	10-20
2.20	<i>UWAGA: Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym, zmiany w zapisie EEG i obrazie TK (CT) i/lub RM (NMR) mózgu. Zmiany psychoorganiczne wymagają potwierdzenia testami psychologicznymi.</i>	
ZABURZENIA MOWY		
2.21	afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją	100
2.22	afazja całkowita motoryczna	100
2.23	afazja znacznego stopnia – utrudniająca porozumiewanie się	40-60
2.24	umiarkowana afazja – w niewielkim stopniu utrudniająca porozumiewanie się	21-39
2.25	afazja nieznacznego stopnia – dyskretnie zaburzenia	10-20

### 3. Tabela Złamania Kości

L.p.	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
3.1	Złamania kości sklepienia i podstawy czaszki	5
3.2	Złamania kości twarzoczaszki	4
3.3	Złamania łopatki, obojczyka, mostka	4,5 - za każdą kość
3.4	Złamania żebra, żeber	1 - za każde żebro, maks. 10
3.5	Złamania kości ramiennej	5
3.6	Złamania w obrębie kości przedramienia (jednej lub obu)	3
3.7	Złamania w obrębie kości ręki z wyłączeniem kości palców	3
3.8	Złamania w obrębie kości palców ręki II-V	1,5 - za każdy palec
3.9	Złamania w obrębie kciuka	3
3.10	Niestabilne Złamania miednicy	10
3.11	Stabilne Złamania miednicy	4,5
3.12	Złamania kości udowej	10,5
3.13	Złamania w obrębie kości podudzia (jednej lub obu)	5
3.14	Złamania rzepki	4
3.15	Złamania w obrębie stopy z wyłączeniem kości palców	3
3.16	Złamania w obrębie palucha	2,5
3.17	Złamania w obrębie kości palców stopy II-V	1 - za każdy palec
3.18	Złamania w obrębie kręgosłupa – dotyczy trzonów, łuków kręgowych (z wyłączeniem kości ogonowej)	11 - za każdy krąg
3.19	Złamania w obrębie kręgosłupa - dotyczy wyrostków poprzecznych, kolczystych kręgowych	2,5 - za każdy krąg
3.20	Złamania kości ogonowej	3,5
3.21	Złamania zębów stałych	0,5 - za każdy ząb, maks. 5

### 4. Tabela Zwichnięcia Stawu

L.p.	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
4.1	Zwichnięcie stawu barkowego	7
4.2	Zwichnięcie w obrębie stawu łokciowego	5
4.3	Zwichnięcia stawów w obrębie palców II-V	2 - za każdy palec
4.4	Zwichnięcie kciuka	3
4.5	Zwichnięcie stawu biodrowego	10
4.6	Zwichnięcie rzepki	2
4.7	Zwichnięcie kolana (z wyłączeniem Zwichnięcia rzepki)	7
4.8	Zwichnięcie w stawach skokowych	4

### 5. Tabela Skręcenia Stawu

L.p.	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
5.1	Skręcenia Stawu	1

### 6. Tabela Oparzenia i Odmrożenia

L.p.	Rodzaj uszkodzenia ciała	Procent Sumy Ubezpieczenia
6.1	Oparzenie II st. do 1% powierzchni ciała	1
6.2	Oparzenie II st. powyżej 1% do 15% powierzchni ciała	4
6.3	Oparzenie II st. powyżej 15% do 30% powierzchni ciała	7
6.4	Oparzenie II st. powyżej 30% powierzchni ciała	20
6.5	Oparzenie III st. do 5% powierzchni ciała	4
6.6	Oparzenie III st. powyżej 5% do 10% powierzchni ciała	10
6.7	Oparzenie III st. powyżej 10% powierzchni ciała	20
6.8	Oparzenie dróg oddechowych leczone w Szpitalu	20
6.9	Odmrożenie II st. albo wyższy – jednego palca ręki lub stopy	1
6.10	Odmrożenie II st. albo wyższy – więcej niż jednego palca ręki lub palca stopy, odmrożenie nosa lub ucha	4

### 7. Tabela pogryzienia bądź pokąsania przez zwierzęta lub ukąszenia przez owady

L.p.	Okres pobytu w Szpitalu	Procent Sumy Ubezpieczenia
7.1	od 1 Dnia Pobytu do 2 Dni Pobytu	1
7.2	powyżej 2 Dni Pobytu do 4 Dni Pobytu	3
7.3	powyżej 4 Dni Pobytu	5

### 8. Tabela Wstrząśnienia Mózgu

L.p.	Okres pobytu w Szpitalu	Procent Sumy Ubezpieczenia
8.1	powyżej 1 Dnia Pobytu do 3 Dni Pobytu	1
8.2	powyżej 3 Dni Pobytu do 5 Dni Pobytu	3
8.3	powyżej 5 Dni Pobytu	5

**SIGNAL IDUNA Polska**  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa  
infolinia: 22 505 65 06  
[www.signal-iduna.pl](http://www.signal-iduna.pl)