



**SECȚIUNEA C (Conform Condițiilor Contractuale Specifice, următoarele sunt considerate invalidități permanente.)**

Vă rugăm să bifați invaliditatea permanentă pe care considerați că ați dobândit-o:

- |   |      |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> Pierderea unui ochi sau pierderea completă a vederii pentru un ochi  | 50%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea ambilor ochi sau pierderea completă a vederii  | 100% |
| <input type="checkbox"/> Pierderea completă a auzului rezultată ca urmare a unui singur accident  | 50%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea unui plămân  | 50%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea unui rinichi   | 50%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea ambilor rinichi  | 100% |
| <input type="checkbox"/> Pierderea splinei  | 10%  |
| <input type="checkbox"/> Vătămarea coloanei vertebrale printr-un accident având ca urmare invaliditatea permanentă  | 30%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea unui membru superior de la nivelul articulației umărului sau de la un nivel cuprins între articulația cotului și articulația umărului          | 60%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea antebrățului cu păstrarea articulației cotului   | 40%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea mâinii de la nivelul articulației  | 40%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea tuturor degetelor unei mâini de la nivelul articulațiilor  | 40%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea tuturor degetelor unei mâini de la nivelul articulațiilor cu excepția degetului mare   | 30%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea degetului mare al unei mâini, inclusiv osul metacarpian  | 20%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea completă printr-un accident a funcționalității membrilor superioare:   |      |
| a unui singur membru superior   | 50%  |
| a ambelor membre superioare   | 100% |
| <input type="checkbox"/> Pierderea completă printr-un accident a funcționalității membrilor inferioare:   |      |
| a unui singur membru inferior   | 50%  |
| a ambelor membre inferioare   | 100% |
| <input type="checkbox"/> Pierderea membrului inferior de la nivelul articulației șoldului sau de la nivelul zonei cuprinse între articulația genunchiului și articulația șoldului | 50%  |
| <input type="checkbox"/> Imobilitatea completă a articulației genunchiului  | 20%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea gambei cu păstrarea articulației genunchiului  | 30%  |
| <input type="checkbox"/> Pierderea piciorului de la nivelul articulației gleznei sau mai jos  | 20%  |

Data semnării  
formularului:

Semnătura Asiguratului

Persoana de contact

Număr de telefon