

NAPUTAK ZA RADNIKE KOJI TRAŽE OBEŠTEĆENJE TEMELJEM ZAKONA O OBEŠTEĆENJU RADNIKA PROFESIONALNO IZLOŽENIH AZBESTU

Sukladno **Zakonu o obeštećenju radnika profesionalno izloženih azbestu** (Narodne novine 79/07 i 139/10) pravo na podnošenje odštetnog zahtjeva ima:

- osoba koji je tijekom rada kod poslodavca bio profesionalno izložen azbestu i kojem je utvrđena i priznata profesionalna bolest zbog izloženosti azbestu, a koja nije sudskim putem zatražila naknadu štete zbog profesionalne bolesti uzrokovane azbestom.
- osobe kojima je pravomoćnom sudskom presudom dosuđena naknada štete zbog profesionalne bolesti uzrokovane azbestom, a koje se nisu mogle naplatiti od poslodavca kod kojeg je radila na radnom mjestu na kojem je bila izložena djelovanju azbestu, kao ni u stečaju koji je otvoren nad tim poslodavce.

Člankom 9. stavkom 2. Zakona utvrđeno je da se nasljeđuju tražbine dospjele novčane naknade koja nije isplaćena radi smrti osobe kojoj je ista priznata - to vrijedi za slučajeve kada je radniku rješenjem Povjerenstva priznata novčana naknada temeljem njegovog odštetnog zahtjeva, a u međuvremenu je nastupila smrt radnika pa mu je ista ostala neisplaćena.

Osobe koje su postavile odštetni zahtjev prema poslodavcu te su se temeljem pravomoćne sudske presude i naplatile nemaju pravo na novčanu naknadu temeljem Zakona o obeštećenju radnika profesionalno izloženih azbestu.

Povjerenstvo utvrđuje visinu novčane naknade prema navedenom Zakonu (prema koeficijentima utvrđenim člankom 7. Zakona) i nije vezano visinom naknade štete (materijalna i nematerijalna) određene pravomoćnom sudskom odlukom.

Podnositelji odštetnog zahtjeva trebaju imati priznatu profesionalnu bolest.

Stoga, prije podnošenja odštetnog zahtjeva podnositelj treba u nadležnom Područnom uredu Hrvatskog Zavoda za zdravstveno osiguranje, prema mjestu prebivališta, pokrenuti postupak priznavanja profesionalne bolesti zbog izloženosti azbestu, ukoliko već nema ranije priznatu.

Postupak priznavanja profesionalne bolesti je slijedeći:

Tiskanicu prijave o profesionalnoj bolesti (tiskanica PB) s podacima iz točke I. i II., ovjerenu pečatom i potpisom, ispunjava poslodavac, odnosno sam radnik ako poslodavac to ne učini ili više ne postoji.

Točku III. prijave ispunjava izabrani doktor opće/obiteljske medicine s tim da pod brojem 48. točke III. druge primjedbe nadležnog doktora medicine rada ispunjava specijalista medicine rada (odnosno svoje mišljenje može dati i u dopisu).

Prijava se podnosi nadležnom Područnom uredu Hrvatskog Zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO) **u pravilu prema mjestu prebivališta osiguranika.**

Uz prijavu je potrebno priložiti:

- kompletnu medicinsku dokumentaciju koja ukazuje da je riječ o profesionalnoj bolesti zbog izloženosti azbestu,
- presliku zdravstvenog kartona (poželjno)
- detaljan opis poslova od poslodavca (obrazac 2 IN).

HZZO potom upućuje cjeli spis dalje na vještačenje koje obavlja Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu.

O priznavanju profesionalne bolesti HZZO odlučuje, u pravilu, ovjerom zaprimljene tiskanice prijave o profesionalnoj bolesti.

Podnositelj zahtjeva dobiva svoj primjerak obrađene Prijave o profesionalnoj bolesti koju također treba dostaviti Povjerenstvu- original na uvid.

Potrebna dokumentacija za ostvarivanje prava na novčanu naknadu radi profesionalne bolesti zbog izloženosti azbestu:

1. Molba/zahtjev koja mora sadržavati:

- ime
- prezime
- datum, godina i mjesto rođenja
- adresa stanovanja
- OIB

2. Dokaz o izloženosti azbestu, početak izloženosti i duljinu izloženosti (dostaviti barem jedan od slijedećih dokumenata):

- izjavu tvrtke o izloženosti azbestu
- opis radnog mjesta
- procjenu opasnosti - preslika (original na uvid)
- potvrdu nadležnog inspektora rada o direktnoj ili indirektnoj izloženosti azbestu
- pravomoćnu sudsku presudu - preslika (original na uvid)
- Rješenje HZMO o invalidnosti - preslika (original na uvid)
- Rješenje HZZO-a o priznavanju profesionalne bolesti - preslika (original na uvid)
- preslika radne knjižice ukoliko je firma u stečaju ili ako je osoba u mirovini.
- Potvrdu o priznavanju profesionalne bolesti (do 1990. godine tzv. *crvena cedulja*) - specijalist medicine rada, Institut za medicinska istraživanja i medicinu rada, druge zdravstvene ustanove – preslika (original na uvid)
- Prijava o profesionalnoj bolesti – preslika (original na uvid)

3. Dokaz o pozitivnom radiološkom nalazu (RTG ili CT) ili patohistološkom nalazu (dostaviti barem jedan od slijedećih nalaza) original na uvid:

- Formular o radiološkim promjenama kodiran po ILO preporukama (ILO - 1980/2000)
- opis RTG snimke pluća i poplućnice
- CT pluća i poplućnice
- patohistološki nalaz
- Otpusno pismo iz zdravstvene ustanove iz koje je vidljiv ili opis RTG snimke, ili opis CT, ili ILO klasifikacija ili patohistološki nalaz

4. Pravomoćnu presudu nadležnog suda – ukoliko je vođen sudski postupak.

5. Potvrdu Trgovačkog suda

- u Dubrovniku (u slučaju radnika tvornice Plobest),
- u Splitu (u slučaju radnika tvornice Salonit)

Iz potvrde treba biti vidljivo da kod tih sudova nije u tijeku ili da se nikada nije vodio sudski postupak zbog naknade štete vezane uz profesionalnu bolest uzrokovane azbestom.

Potvrdu Trgovačkog suda

- u Rijeci i Puli, u slučaju da je mjesto rada podnositelja zahtjeva bilo ili jest na području nadležnosti tih Općinskih sudova.

Iz potvrde treba biti vidljivo da kod tih sudova nije u tijeku sudski postupak, odnosno da se nikada nije vodio sudski postupak zbog naknade štete vezane uz profesionalnu bolest uzrokovane azbestom.

U slučaju da je dovršen postupak naknade štete pravomoćnom presudom potrebno je dostaviti potvrdu da je pokrenuti ovršni postupak obustavljen iz razloga što se radnik nije mogao naplatiti od poslodavca

Ukoliko nisu ispunjeni navedeni uvjeti, Povjerenstvo **će odbaciti zahtjev.**

Podnositelji zahtjeva Zahtjev i potrebnu dokumentaciju podnose na adresu Povjerenstva:

Povjerenstvo za azbest

Zagreb, Mihanovićeva 3