

OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE PRIPOISTENIA POISTENÝCH DETÍ (K VPP PRE KAPTÁLOVO-INVESTIČNÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE)

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Osobitné poistné podmienky pre pripoistenia poistených detí k poisteniu PROFÍ INVEST (ďalej len „OPP 1215“) upravujú právne vzťahy súvisiace s pripoisteniami, vznikajúcimi na základe poistnej zmluvy, uzavretej medzi poisťovňou a poistníkom, v rámci ktorej bolo dohodnuté pripoistenie poistených detí.
 2. OPP 1215 sú tvorené dvoma kapitolami:
 - I. Kapitola: pripoistenie trvalých následkov úrazu poisteného dieťaťa,
 - II. Kapitola: pripoistenie závažných ochorení poisteného dieťaťa.
 3. OPP 1215 tvoria popri Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie PROFÍ INVEST Spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „VPP“) a OPP 1215 súčasť poistnej zmluvy, a to v častiach, ktoré upravujú právne vzťahy medzi poisťovňou a poistníkom, súvisiace s dohodnutými pripoisteniami poistených detí.
 4. V rozsahu, v akom sa ustanovenia poistnej zmluvy v častiach, ktoré upravujú právne vzťahy súvisiace s dohodnutými pripoisteniami poistených detí, líšia od ustanovení týchto OPP 1215, sú rozhodujúce ustanovenia poistnej zmluvy.
 5. Ak ustanovenia OPP 1215 upravujú konkrétny vzťah medzi poisťovňou, poistníkom a poisteným odlišne od VPP, majú ustanovenia OPP 1215 v tejto časti prednosť pred ustanoveniami VPP za podmienky, ak by sa použitie oboch ustanovení vzájomne vylučovalo. Ustanovenia OPP 1215 a VPP, ktoré si neodporujú platia popri sebe.
 6. Právne vzťahy súvisiace s pripoistením poistených detí, ktoré nie sú upravené ani v poistnej zmluve, ani v týchto OPP 1215, sa spravujú príslušnými ustanoveniami VPP, pokiaľ ani VPP nebudú tieto právne vzťahy upravovať, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a ostatných súvisiacich právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky.
3. Poistnou udalosťou nie sú TN, ktoré nastali po uplynutí jedného roka po vzniku úrazu poisteného dieťaťa. Teda neprejavili sa do jedného roka od úrazu.
 4. Poistnou udalosťou nie sú trvalé následky úrazu poisteného dieťaťa, ktoré nastali:
 - a) pred začiatkom poistenia, ak bolo pripoistenie TN poisteného dieťaťa dohodnuté pri uzavretí poistnej zmluvy,
 - b) v prípade vzniku pripoistenia TN poisteného dieťaťa na základe žiadosti poistníka po uzavretí poistnej zmluvy, pred prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci doručenia žiadosti poistníka poisťovni.
 5. Poistnou udalosťou nie sú trvalé následky úrazu poisteného dieťaťa, ktoré nastali:
 - a) po konci poistenia,
 - b) po poslednom dni kalendárneho mesiaca, v ktorom bola poisťovni doručená žiadosť poistníka o zrušenie pripoistenia TN poisteného dieťaťa.

ČLÁNOK 3 POISTNÉ PLNENIE

1. Pri poistnej udalosti je poisťovňa povinná poskytnúť poistné plnenie vo výške súhrnného percenta TN z poistnej sumy pre pripoistenie trvalých následkov úrazu poisteného dieťaťa, v prípade poistnej udalosti trvalých následkov úrazu poisteného dieťaťa, pri splnení podmienok podľa odseku 3 a článku 4 OPP 1215.
2. Poistené dieťa je na požiadanie poisťovne povinné podrobiť sa vyšetreniu zdravotného stavu u lekára a v termíne, ktorý určí poisťovňa.
3. Poisťovňa vyplatí poistné plnenie po určení TN do jedného roka odo dňa úrazu poisteného dieťaťa na základe výšky súhrnného percenta TN, určeného podľa článku 4 OPP 1215 nasledovne:
 - a) **súhrnné percento TN do 19 % vrátane**, nevzniká nárok na poistné plnenie,
 - b) **súhrnné percento TN 20 % až 49 % vrátane**, poisťovňa vyplatí poistné plnenie vo výške súhrnného percenta z poistnej sumy pre pripoistenie TN,
 - c) **súhrnné percento TN 50 % a viac**, poisťovňa vyplatí 100 % z poistnej sumy pre pripoistenie TN.
4. Poistné plnenie z TN, ak naň v podľa OPP 1215 a VPP vznikne poistenému dieťaťu nárok, je poisťovňa povinná vyplatiť nezávisle na prípadnom ďalšom poistnom plnení podľa zvyšných poistných rizík, na ktoré sa kapitálovo-investičné životné poistenie vzťahuje.
5. Nárok na poistné plnenie vyplývajúce z TN jedného špecifického úrazu poisteného dieťaťa je obmedzený hornou hranicou poistného plnenia vo výške 100 % poistnej sumy pre pripoistenie TN.
6. Poisťovňa vypláca poistné plnenie v súlade s príslušnými právnymi predpismi, účinnými v čase výplaty poistného plnenia.

ČLÁNOK 4 PERCENTO PLNENIA Z TRVALÝCH NÁSLEDKOV ÚRAZU POISTENÉHO DIEŤAĽA

Súhrnné percento TN je vyjadrené súčtom nasledovných TN:

ČASŤ I PRIPOISTENIE TRVALÝCH NÁSLEDKOV ÚRAZU

ZÁKLADNÉ USTANOVENIA

ČLÁNOK 1 ZÁKLADNÉ POJMY

1. **Trvalými následkami úrazu** poisteného dieťaťa (ďalej len „TN“) sa na účely OPP 1215 rozumie anatomická strata, poškodenie alebo úplná a neobnoviteľná funkčná strata alebo poškodenie končatín, telesných alebo zmyslových orgánov.
2. **Súhrnným percentom TN** sa na účely OPP 1215 rozumie súčet percent plnení za trvalé následky úrazu podľa článku 4 OPP 1215.

ČLÁNOK 2 POISTNÁ UDALOSŤ

1. Poistnou udalosťou sa rozumie TN v rozsahu podľa článku 4 OPP 1215, ak TN nastali do jedného roka odo dňa úrazu.
2. V prípade, ak je preukázaný vznik TN, ale nie je ešte možný lekársky jednoznačne stanoviť TN pre potreby určenia výšky poistného plnenia,

TRVALÝ NÁSLEDOK		PERCENTO
1	HLAVA	
1.1.	Úplný defekt v klenbe lebečnej v rozsahu od 2 cm ³ ; za každé 2 cm ³ sa vyplatí	3 %

TRVALÝ NÁSLEDOK		PERCENTO
1.2.	Pouúrazová epilepsia Jacksonovho typu	10 %
1.3.	Úplná traumatická porucha tvárového a trojklaného nervu po ukončení liečby	10 %
1.4.	Poranenie hlavy s trvalým poškodením centrálného nervového systému, s vážnymi mentálnymi poruchami (najmä kóma vigile, depresie ťažkého stupňa, strata osobnosti), neschopnosti samostatného uplatnenia	70 %
1.5.	Závažné príznaky postkomočného syndrómu	52 %
1.6.	Poškodenie tváre po ukončení liečby	
	<i>a. zúženie úst nad 50 %</i>	10 %
	<i>b. defekty pier</i>	1 %
	<i>c. pozdĺžne keloidné jazvy nad 4 cm</i>	10 %
1.7.	Skalpácia po ukončení liečby	
	<i>a. od 8 cm² do 12 cm²</i>	2 %
	<i>b. od 12 cm² do 16 cm²</i>	5 %
	<i>c. nad 16 cm²</i>	7 %
1.8.	Strata celého nosa	30 %
1.9.	Obmedzenie hybnosti sánky (s pootvorením do 3 cm) po ukončení liečby	3 %
1.10.	Úplná nehybnosť sánky po ukončení liečby	70 %
1.11.	Strata sánky	80 %
1.12.	Strata jednej celej ušnice	10 %
1.13.	Strata oboch celých ušnic	20 %
1.14.	Porucha labyrintu s úplnou stratou schopnosti udržiavať rovnováhu – po ukončení liečby	70 %
1.15.	Úplná strata zraku oboch očí	100 %
1.16.	Úplná strata zraku jedného oka	35 %
1.17.	Ak v čase uzatvorenia zmluvy bola známa slepota jedného oka a počas poistenia dôjde k úplnej slepote druhého oka	65 %
1.18.	Pouúrazové trvalé zníženie zrakovej ostrosti oboch očí o viac ako 25 % u každého oka po ukončení liečby ako dôsledok poruchy zrakového nervu	20 %
1.19.	Koncentrické a ostatné zúženia zorného poľa oboch očí o viac ako 25 % po ukončení liečby	20 %
1.20.	Porucha akomodácie oboch očí po ukončení liečby na základe poškodenia zrenice	20 %
1.21.	Strata šošovky po ukončení liečby, ktorá nespôsobila slepotu	
	<i>a. na jednom oku</i>	10 %
	<i>b. na oboch očiach</i>	20 %
1.22.	Úplná hluchota oboch uší	100 %
1.23.	Úplná hluchota jedného ucha	15 %
1.24.	Ak v čase uzatvorenia zmluvy bola známa hluchota jedného ucha a počas poistenia dôjde k úplnej hluchote druhého ucha	85 %
1.25.	Úplná strata čuchu	10 %
1.26.	Úplná strata chuti	10 %
1.27.	Deformácie tvárových kostí po zlomeninách	18 %
1.28.	Pouúrazový nystagmus jedného oka	8 %
2	KRK	
2.1.	Pouúrazové zúženie hrtanu alebo priedušnice nad 50%	60 %
2.2.	Strata hlasu (afónia) po ukončení liečby	30 %
2.3.	Stav po úraze priedušnice alebo hrtanu s trvale zavedenou kanylou	60 %
2.4.	Strata viac ako polovice jazyka	40 %
2.5.	Strata celého jazyka	70 %
3	HRUDNÍK, PANVA, CHRBTICA A MIECHA	
3.1.	Pouúrazové obmedzenie hybnosti krčnej alebo driekovej chrbtice	
	<i>a. nad 50 %</i>	20 %
	<i>b. s koreňovým dráždením</i>	30 %
3.2.	Pouúrazové obmedzenie hybnosti hrudnej chrbtice nad 50 %	30 %
3.3.	Porušenie súvislosti panvového pletenca s ťažkou poruchou statiky chrbtice a funkcie dolných končatín po ukončení liečby	60 %

TRVALÝ NÁSLEDOK		PERCENTO
3.4.	Poúrazové obmedzenie funkcie pľúc	
	<i>a. jednostranné nad 50 %</i>	20 %
	<i>b. obojstranné nad 50 %</i>	80 %
3.5.	Poúrazové trvalé poškodenie miechy, miechových blán a koreňov s trvalými objektívnymi príznakmi porušenej funkcie miechy bez vplyvu na motoriku – po ukončení liečby (najmä myelopatia, radikulárne dráždenie ťažkého stupňa – neovplyvniteľné liekmi)	75 %
4	BRUCHO, ZAŽÍVACIE ORGÁNY, MOČOVÉ A POHLAVNÉ ORGÁNY	
4.1.	Strata oboch vaječníkov	40 %
4.2.	Strata maternice	40 %
4.3.	Poúrazové závažné deformácie ženských vonkajších pohlavných orgánov (najmä strata pyskov)	30 %
4.4.	Strata oboch semenníkov	40 %
4.5.	Úplná strata alebo ťažká deformácia penisu	60 %
4.6.	Strata sleziny	20 %
4.7.	Poúrazové následky poškodenia orgánov tráviacej sústavy podľa stupňa poruchy výživy po ukončení liečby	40 %
4.8.	Porucha močenia následkom poranenia viacerých močových orgánov	30 %
4.9.	Strata jednej obličky	30 %
4.10.	Strata oboch obličiek	100 %
4.11.	Poúrazové zúženie konečníka alebo análneho otvoru	
	<i>a. od 25 % do 50 %</i>	15 %
	<i>b. nad 50 %</i>	30 %
5	HORNÉ KONČATINY	
5.1.	Strata ruky alebo celej hornej končatiny	70 %
5.2.	Strata palca na jednej ruke	30 %
5.3.	Strata ukazováka na jednej ruke	10 %
5.4.	Strata prsta na ruke (okrem palca alebo ukazováka)	5 %
	Poúrazová úplná strata funkcie horných končatín	
	<i>a. jednej</i>	70 %
	<i>b. oboch</i>	100 %
5.5.	Stuhnutosť kĺbov alebo prstov ruky po ukončení liečby	
	<i>a. v nepriaznivom postavení</i>	15 %
	<i>b. v medzičlánkovom kĺbe palca v nepriaznivom postavení</i>	10 %
	<i>c. v záprstnočlánkovom kĺbe (MCP)</i>	10 %
5.6.	Porucha úchopovej funkcie palca nad 50 % po ukončení liečby	20 %
5.7.	Obmedzenie hybnosti II.- IV. prsta ruky nad 3 cm do zovretia	20 %
5.8.	Obmedzenie hybnosti ramenného kĺbu (nie však nervového pôvodu) vo všetkých rovinách po ukončení liečby	
	<i>a. do 50 %</i>	10 %
	<i>b. nad 50 %</i>	20 %
5.9.	Obmedzenie hybnosti lakťového kĺbu (nie však nervového pôvodu) vo všetkých rovinách po ukončení liečby	
	V priaznivom postavení	
	<i>a. do 40 %</i>	5 %
	<i>b. od 40 % do 60 %</i>	10 %
	<i>c. nad 60 %</i>	15 %
	V nepriaznivom postavení	
	<i>a. do 40 %</i>	10 %
	<i>b. od 40 % do 60 %</i>	20 %
	<i>c. nad 60 %</i>	30 %
5.10.	Obmedzenie hybnosti zápastia (nie však nervového pôvodu) vo všetkých rovinách nad 50 % po ukončení liečby	10 %
5.11.	Pakĺb kosti hornej končatiny (okrem článkov prstov) po ukončení liečby	
	<i>a. ramenná kosť</i>	5 %

TRVALÝ NÁSLEDOK		PERCENTO
	<i>b. vretenná kosť</i>	2 %
	<i>c. lakťová kosť</i>	1 %
	<i>d. oboch kostí predlaktia</i>	5 %
	<i>e. pakľb člnkovej kosti</i>	5 %
5.12.	Chronický zápal kostnej drene kosti hornej končatiny iba po otvorených poraneniach alebo po operačných zákrokoch potrebných pri liečbe následkom úrazu	15 %
5.13.	Paréza hornej končatiny	
	<i>a. paréza ramenného nervu</i>	50 %
	<i>b. paréza vretenného nervu so stratou motoriky alebo citlivosti predlaktia alebo ruky</i>	45 %
	<i>c. periférna paréza stredového alebo lakťového nervu so stratou motoriky a citlivosti predlaktia alebo ruky</i>	40 %
6	DOLNÉ KONČATINY	
6.1.	Strata chodidla alebo celej dolnej končatiny	70 %
6.2.	Strata palca na nohe	5 %
6.3.	Strata ostatných prstov na nohe	2 %
6.4.	Úplná nehybnosť bedrového kĺbu	30 %
6.5.	Úplná nehybnosť kolenného kĺbu	30 %
6.6.	Úplná nehybnosť členkového kĺbu	10 %
6.7.	Poškodenie stereotypu chôdze po zlomenine pätovej kosti	15 %
6.8.	Skrátenie jednej dolnej končatiny	
	<i>a. od 3 do 7 cm</i>	7 %
	<i>b. nad 7 cm</i>	10 %
6.9.	Obmedzenie hybnosti bedrového kĺbu (nie však nervového pôvodu) vo všetkých rovinách po ukončení liečby	
	<i>a. od 25 % do 50 %</i>	10 %
	<i>b. od 50 %</i>	30 %
6.10.	Obmedzenie hybnosti kolenného kĺbu (nie však nervového pôvodu) vo všetkých rovinách po ukončení liečby	
	<i>a. do 50 %</i>	10 %
	<i>b. od 50 %</i>	30 %
6.11.	Obmedzenie hybnosti členkového kĺbu (nie však nervového pôvodu) vo všetkých rovinách po ukončení liečby	
	<i>a. od 50 % do 75 %</i>	5 %
	<i>b. nad 75 %</i>	10 %
6.12.	Pakľb kostí dolnej končatiny (okrem článkov prstov) po ukončení liečby	
	<i>a. stehenná kosť</i>	5 %
	<i>b. píšťaly alebo oboch kostí predkolenia</i>	7 %
6.13.	Chronický zápal kostnej drene kostí dolnej končatiny iba po otvorených poraneniach alebo po operačných zákrokoch potrebných pri liečbe následkov úrazu	20 %
6.14.	Paréza dolnej končatiny	
	<i>a. poškodenie sedacieho nervu</i>	60 %
	<i>b. poškodenie holenného nervu</i>	25 %
	<i>c. poškodenie ihlicového nervu</i>	20 %
6.15.	Pouúrazové plochonožie po zlomenine piet	13 %
7	INÉ	
7.1.	Pouúrazová paraparéza, hemiparéza	50 %
7.2.	Pouúrazová kvadruparéza	70 %
7.3.	Pouúrazová paraplégia po ukončení liečby	90 %
7.4.	Pouúrazová tetraplégia po ukončení liečby	100 %
7.5.	Plošné jazvy po popáleninách, opareninách	
	<i>a. 30 cm² - 250 cm² povrchu tela</i>	10 %
	<i>b. 251 cm² a viac cm² povrchu tela</i>	20 %

TRVALÝ NÁSLEDOK		PERCENTO
7.6.	Sudeck syndróm	7 %

ČLÁNOK 5 OBMEDZENIE POISTNÉHO PLNENIA

1. Za poistnú udalosť sa nepovažuje udalosť spôsobená infekčným ochorením, bez ohľadu na spôsob prenosu nákazy, s výnimkou tetanu, pyogénnych infekcií vyplývajúcich z reznej rany alebo poranenia v dôsledku úrazu alebo besnoty prenesenej pri úraze.

ČLÁNOK 6 HLÁSENIE POISTNÝCH UDALOSTÍ

1. Trvalé následky úrazu poisteného dieťaťa je povinný jeho zákonný zástupca preukázať do jedného roka od úrazu, na základe lekárskej správy. V prípade, ak je preukázaný vznik TN, ale nie je ešte možné lekársky jednoznačne stanoviť TN pre potreby určenia výšky poistného plnenia, predlžuje sa doba pre potreby stanovenia trvalých následkov na nevyhnutnú dobu, najdlhšie však dva roky odo dňa úrazu.

ČASŤ II PRIPOISTENIE ZÁVAŽNÝCH OCHORENÍ POISTENÉHO DIEŤAŤA

ZÁKLADNÉ USTANOVENIA

ČLÁNOK 1 ZÁKLADNÉ POJMY

1. Na účely OPP 1215 sa pojmom závažné ochorenie rozumie jedno z nasledujúcich ochorení, bližšie definovaných v príslušných ustanoveniach OPP 1215:
 - a) rakovina (zhubný nádor),
 - b) chronická kardiálna insuficiencia (chronická srdcová nedostatočnosť),
 - c) chronická respiračná insuficiencia (chronická dychová nedostatočnosť),
 - d) chronická renálna insuficiencia (chronická obličková nedostatočnosť),
 - e) transplantácia životne dôležitých orgánov,
 - f) paraplégia, tetraplégia,
 - g) ochorenie HIV po transfúzii krvi,
 - h) slepota oboch očí,
 - i) hluchota oboch uší.

ČLÁNOK 2 POISTNÁ UDALOSŤ, ČAKACIA DOBA

1. Poistnou udalosťou sa rozumie závažné ochorenie poisteného dieťaťa, ktoré nastalo počas poistnej doby, ako je definované v článku 1 odsek 1 II. kapitoly OPP 1215, ktoré vedie k záväzku poisťovne poskytnúť poistné plnenie podľa poistnej zmluvy, s výlukami stanovenými v odseku 2 OPP 1215 a výlukami stanovenými vo VPP.
2. Poistnou udalosťou nie je závažné ochorenie poisteného dieťaťa, ktoré:
 - a) nastalo pred začiatkom poistenia, ak bolo pripoistenie závažných ochorení poisteného dieťaťa dohodnuté pri uzavretí poistnej zmluvy,
 - b) nastalo po konci poistenia,
 - c) nie je uvedené v článku 1 odsek 1 II. kapitoly.
3. Čakacou dobou sa na účely OPP 1215 považuje doba troch mesiacov od začiatku poistenia. V prípade poisteného dieťaťa narodeného počas poistnej doby, sa táto doba počíta odo dňa narodenia. Ak bolo počas tejto čakacej doby závažné ochorenie lekársky potvrdené, alebo ak bol počas tejto doby vykonaný operačný zákrok, nepovažuje sa to za poistnú udalosť. Za poistnú udalosť sa taktiež nepovažuje, ak závažné ochorenie bolo diagnostikované alebo liečené pred uzavretím poistnej zmluvy, alebo ak závažné ochorenie súvisí s vrodenými symptómami.

ČLÁNOK 3 ZAČIATOK POISTENIA, ZÁNIK PRIPOISTENIA ZÁVAŽNÝCH OCHORENÍ

1. Začiatok poistenia pre pripoistenie závažných ochorení je neskorší z dátumov:
 - a) prvý deň mesiaca nasledujúceho po uzatvorení poistnej zmluvy, alebo
 - b) prvý deň mesiaca nasledujúceho po narodení poisteného dieťaťa.
2. Pripoistenie závažných ochorení poisteného dieťaťa zaniká vyplatením poistného plnenia z tohto pripoistenia poisťovňou voči poistenému dieťaťu.

ČLÁNOK 4 POISTNÉ PLNENIE

1. Pri poistnej udalosti je poisťovňa povinná poskytnúť poistenému dieťaťu poistné plnenie z poistnej sumy pre prípad závažných ochorení, platnej pri vzniku závažného ochorenia. Na výplatu poistného plnenia sa primerane použijú ustanovenia OPP 1215 a VPP.
2. Poistné plnenie vyplatí poisťovňa iba ak poistené dieťa prežije najmenej 30 kalendárnych dní od dátumu potvrdenia lekárskej diagnózy alebo od dátumu vykonania lekárskeho zákroku.
3. Poistené dieťa je na požiadanie poisťovne povinné podrobiť sa vyšetreniu zdravotného stavu u lekára, a v termíne, ktorý určí poisťovňa.
4. Ak v čase trvania pripoistenia závažných ochorení poistené dieťa ochorie viacerými závažnými ochoreniami, nárok na poistné plnenie vzniká len z jedného z nich.
5. Ak v čase trvania pripoistenia závažných ochorení bude jednému poistenému dieťaťu potvrdených súčasne viacero závažných ochorení podľa OPP 1215, vyplatí poisťovňa z týchto poistných udalostí poistné plnenie len raz, a to maximálne vo výške poistnej sumy pre prípad závažných ochorení.
6. Poisťovňa vypláca poistné plnenie v súlade s príslušnými právnymi predpismi, účinnými pri výplate poistného plnenia.
7. Poistné plnenie z pripoistenia závažných ochorení poisteného dieťaťa, ak naň v zmysle OPP 1215 a VPP vznikne poistenému dieťaťu nárok, je poisťovňa povinná vyplatiť nezávisle na prípadnom ďalšom poistnom plnení podľa zvyšných poistných rizík, na ktoré sa kapitálovo-investičné životné poistenie vzťahuje.

ČLÁNOK 5 OBMEDZENIE POISTNÉHO PLNENIA

1. Pri jednotlivých typoch závažných ochorení sú prípady, keď je poisťovňa oprávnená neposkytnúť poistné plnenie v plnom rozsahu, uvedené priamo v príslušných článkoch OPP 1215.

ČLÁNOK 6 HLÁSENIE POISTNÝCH UDALOSTÍ

1. Zákonný zástupca poisteného dieťaťa je v prípade závažného ochorenia povinný poisťovni toto závažné ochorenie bez zbytočného odkladu nahlásiť, najneskôr však do jedného mesiaca od dátumu potvrdenia lekárskej diagnózy tohto závažného ochorenia.
2. Poistené dieťa pri závažnom ochorení, na ktoré sa vzťahuje toto pripoistenie, je povinné podrobiť sa lekárom naordinovanej liečbe, riadiť sa pokynmi lekára a primerane prispievať ku zmierneniu následkov závažného ochorenia. Ak poistené dieťa túto povinnosť poruší, má poisťovňa právo poistné plnenie primerane znížiť.
3. Po vzniku poistnej udalosti a pri uplatňovaní nároku na poistné plnenie je osoba, ktorá si uplatňuje nárok na poistné plnenie povinná poisťovni oznámiť všetky údaje, týkajúce sa poistnej udalosti, vyplniť a zaslať

poisťovní formulár s hlásením poisťnej udalosti a ďalšie doklady požadované poisťovňou.

ČLÁNOK 7 RAKOVINA (ZHUBNÝ NÁDOR)

1. Rakovinou sa podľa OPP 1215 rozumie ochorenie, pri ktorom dochádza k malignej transformácii buniek a následnému nekontrolovanému množeniu sa, rastu a šíreniu zhubných buniek a ich prenikaniu do zdravého tkaniva a iných orgánov.
2. Termín zhubný nádor zahŕňa:
 - a) solídne zhubné nádory (pochádzajúce z väziva, tukového tkaniva, chrupavky, svalstva, kostného tkaniva, synovie, nervového tkaniva, kože, epitelu, mezotelu, cievneho a lymfatického systému),
 - b) leukémie (akútne, chronické).
3. Vylúčené z krytia, a za poisťnej udalosti sa nepovažujú:
 - a) benígne nádory,
 - b) neinvazívne karcinómy in situ,
 - c) prekancerózy,
 - d) hyperkeratózy,
 - e) squamózne a bazocelulárne formy rakoviny kože vrátane maligného melanómu klasifikácie nižšej ako IIA (hlbky menšej ako 2mm bez zvreduvovania, stupeň nižší ako T2b podľa TNM klasifikácie),
 - f) Wilmsov tumor, Liou - Fraumeniov syndróm,
 - g) všetky typy nádorov za súčasného preukázania prítomnosti HIV.
4. Za Poisťnú udalosť sa nepovažuje, ak v čase uzatvorenia poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je pripoistenie závažných ochorení, boli známe nasledujúce ochorenia:
 - a) akékoľvek predchádzajúce maligne alebo premaligne nádorové ochorenie,
 - b) papilóm močového mechúra (v prípade zhubného nádorového ochorenia dolných močových ciest),
 - c) polypóza hrubého čreva,
 - d) Crohnova choroba,
 - e) ulcerózna kolitída (v prípade zhubného nádorového ochorenia črevného traktu),
 - f) chronická atrofická gastritída (v prípade zhubného nádorového ochorenia žalúdka),
 - g) dedičné ochorenia, ktoré sú predispozíciou vzniku maligných ochorení (neurofibromatóza, kongenitálna hyperplázia nadobličiek, galaktozémia, Fanconioho anémia),
 - h) chromozómové anomálie (Downov syndróm, Turnerov syndróm, Klinefelterov syndróm, Edwardsov syndróm, Trizómia 18).
5. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho zákonný zástupca, sú povinní poisťovní predložiť fotokópiu presného histologického nálezu stanoveného odborným lekárom (s dátumom vyšetrenia a číslom preparátu), opatrenú odtlačkom pečiatky a podpisom ošetrojúceho lekára a iné dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.

ČLÁNOK 8 CHRONICKÁ KARDIÁLNA INSUFICIENCIA (CHRONICKÁ SRDCOVÁ NEDOSTATOČNOSŤ)

1. Chronická kardiálna insuficiencia je podľa OPP 1215 definovaná ako stav, kedy funkcia srdca pri dostatočnom žilovom návrate a plniacom tlaku nezaistí potrebnú dodávku kyslíka obvodovým tkanivám podľa metabolických potrieb.
2. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom kardiológom a súčasne musí byť splnené nasledujúce kritérium:
 - ejekčná frakcia je trvale nižšia ako 40 % alebo podľa NYHA klasifikácie je ochorenie hodnotené stupňom III. a vyšším.
3. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje, ak v čase uzatvorenia poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je pripoistenie závažných ochorení, boli známe nasledujúce ochorenia:
 - a) akékoľvek vrodené ochorenia a malformácie srdca,

- b) chlopňové chyby,
 - c) skraty na úrovni srdca,
 - d) aneuryzma srdca,
 - e) hypokinéza a dyskínéza srdcového svalu,
 - f) endokardiálna fibroelastóza,
 - g) kardiomyopatie,
 - h) zápalové ochorenia srdca,
 - i) dysrytmie (tachykardia, bradykardia, AV blokáda, fibrilácia predsienej, komôr),
 - j) hypertenzia (artériová, pulmonálna),
 - k) ischemická choroba srdca (angina pectoris, infarkt myokardu),
 - l) artérioskleróza, hypertyreóza, anémia, feochromocytóm, diabetes mellitus, obezita,
 - m) toxické poškodenie myokardu rôznymi chemickými látkami (vrátane farmák).
4. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho zákonný zástupca, sú povinní poisťovní predložiť fotokópie odborných kardiologických nálezov, opatrené odtlačkom pečiatky a podpisom ošetrojúceho lekára a iné dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.

ČLÁNOK 9 CHRONICKÁ RESPIRAČNÁ INSUFICIENCIA (CHRONICKÁ DYCHOVÁ NEDOSTATOČNOSŤ)

1. Chronická respiračná insuficiencia je podľa OPP 1215 definovaná ako porušenie funkcie dýchacieho systému, ktoré vedie k nedostatočnej výmene plynov vzhľadom k aktuálnym požiadavkám tkanív, čo vedie k poklesu PaO₂ pod 8 kPa pri súčasnej normo alebo hypokapnii alebo k zníženiu PaO₂ a súčasnému zvýšeniu PaCO₂ nad 6,5 kPa.
2. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom – pneumológom a súčasne musia byť splnené všetky nasledujúce kritériá:
 - a) je prítomná obštrukčná ventilačná porucha ťažkého stupňa (FEV₁ < 45 %),
 - b) alebo reštrikčná ventilačná porucha ťažkého stupňa (VC < 45 %),
 - c) parciálny tlak kyslíka (PaO₂) pri analýze krvných plynov je nižší ako 8 kPa,
 - d) je nutná trvalá kyslíková terapia,
 - e) je pociťovaná kludová dušnosť.
3. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje, ak v čase uzatvorenia poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je pripoistenie závažných ochorení, boli známe nasledujúce ochorenia:
 - a) vrodené a geneticky podmienené ochorenia orgánov dýchacej sústavy,
 - b) nádorové ochorenia orgánov dýchacej sústavy,
 - c) asthma bronchiale,
 - d) chronická bronchitída,
 - e) cystická fibróza,
 - f) haemosiderosa,
 - g) pľúcna alveolová proteinosa,
 - h) sarkoidóza,
 - i) pľúcna fibróza,
 - j) pľúcny emfyzém,
 - k) tuberkulóza pľúc,
 - l) chronické ochorenia pohrudnice,
 - m) myopatie (napr. myasthenia gravis, muskulárna dystrofia),
 - n) systémové ochorenia,
 - o) endokrinné poruchy (myxedém),
 - p) poškodenie PNS (poliomyelitída),
 - q) obezita.
4. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho zákonný zástupca, sú povinní poisťovní predložiť fotokópie odborných pneumologických nálezov (spirometrické vyšetrenie, potvrdenie trvalej kyslíkovej terapie, analýza krvných plynov), opatrené odtlačkom pečiatky a podpisom ošetrojúceho lekára a iné dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.

ČLÁNOK 10 **CHRONICKÁ RENÁLNA INSUFICIENCIA** **(CHRONICKÁ OBLIČKOVÁ NEDOSTATOČNOSŤ)**

1. Chronická renálna insuficiencia je podľa OPP 1215 definovaná ako ťažké porušenie vylučovacej, čistiacej a homeostatickej funkcie obličiek, v dôsledku čoho dochádza k urémii (zadržiavaniu dusíkatých spodín metabolizmu).
2. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom nefrológom a súčasne musí byť splnené nasledujúce kritérium:
 - hodnota Clearance creatinínu je trvale nižšia ako 0,7 ml/s.
3. Za poistnú udalosť sa nepovažuje, ak v čase uzatvorenia poistnej zmluvy, ktorej predmetom je pripoistenie závažných ochorení, boli známe nasledujúce ochorenia:
 - a) akékoľvek vrodené, geneticky podmienené (napr. Alportov syndróm) alebo chronické ochorenia obličiek,
 - b) glomerulopatie, glomerulonefritídy, glomerulosklerózy,
 - c) chronické nefritídy (pyelonefritída, tubulonefritída),
 - d) polycystické obličky,
 - e) Goodpastureov syndróm,
 - f) systémové ochorenia (napr. lupus erythematosus systematicus),
 - g) diabetes mellitus,
 - h) hypertenzia,
 - i) hepatitída B alebo C,
 - j) bakteriálna endokarditída,
 - k) HIV,
 - l) toxické poškodenie obličiek chemickými látkami (vrátane farmák).
4. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho Zákonný zástupca, sú povinní poisťovní predložiť fotokópie odborných nefrologických nálezov (napr. biopsia, USG, vyšetrenia moču, krvné testy), opatrené odtlačkom pečiatky a podpisom ošetrojúceho lekára a iné dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.

ČLÁNOK 11 **TRANSPLANTÁCIA ŽIVOTNE DÔLEŽITÝCH ORGÁNOV**

1. Transplantácia životne dôležitých orgánov je podľa OPP 1215 definovaná ako životne nevyhnutná a lekársnym nálezom indikovaná transplantácia srdca, srdca a pľúc, pečene, obličky, pankreasu, pankreasu a obličky, kostnej drene, v prípade, že príjemcom je poistené dieťa.
2. Nevyhnutnosť transplantácie a zlyhanie príslušného orgánu musí byť potvrdené odbornými lekármi.
3. Za poistnú udalosť sa nepovažuje, ak nastalo zlyhanie príslušného orgánu v dôsledku ochorenia známeho už v čase uzatvorenia poistnej zmluvy, ktorej predmetom je pripoistenie závažných ochorení, ako napr.:
 - a) vrodené, geneticky podmienené alebo chronické ochorenia srdca, pľúc, pečene, obličiek, pankreasu,
 - b) diabetes mellitus,
 - c) cystická fibróza,
 - d) systémové ochorenia (napr. lupus erythematosus systematicus),
 - e) reumatická horúčka a iné.
4. Nárok na poistné plnenie vzniká dňom vykonania operácie.
5. Operácia sa musí vykonať na území členských štátov Európskej únie lekársym pracoviskom, ktoré je oprávnené tieto operácie vykonávať. V prípade operácie vykonanej na inom mieste v zahraničí musí byť táto skutočnosť vopred konzultovaná s poisťovňou.

ČLÁNOK 12 **PARAPLÉGIA, TETRAPLÉGIA (ÚPLNÉ OCHRNU Tie)**

1. Úplné ochrnutie je podľa OPP 1215 definované ako úplné a trvalé ochrnutie oboch horných, oboch dolných alebo všetkých končatín.
2. Definitívna diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom neurológom.
3. Za poistnú udalosť sa nepovažuje, ak v čase uzatvorenia poistnej zmlu-

vy, ktorej predmetom je pripoistenie závažných ochorení, boli známe nasledujúce ochorenia:

- a) vrodené alebo geneticky podmienené ochorenia CNS, miechy, svalovej sústavy alebo chrbtice,
 - b) cievne, zápalové alebo nádorové ochorenia CNS, miechy, svalovej sústavy alebo chrbtice,
 - c) neurodegeneratívne ochorenia,
 - d) demyelinizačné ochorenia (napr. skleróza multiplex, amyotrofická laterálna skleróza),
 - e) detská mozgová obrna,
 - f) polyneuropatie,
 - g) myasthenia gravis, myopatia, svalová dystrofia alebo atrofia,
 - h) systémové ochorenia (napr. lupus erythematosus systematicus, sklerodermia),
 - i) ochorenia chrbtice (napr. deformácie, diskopatie),
 - j) psychické ochorenia (pseudoparalýzy),
 - k) toxické poškodenie nervovej alebo svalovej sústavy rôznymi chemickými látkami (vrátane farmák).
4. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho zákonný zástupca, sú povinní poisťovní predložiť fotokópie odborných neurologických nálezov (vyšetrenie EMG, CT, MR a pod.), opatrené odtlačkom pečiatky a podpisom ošetrojúceho lekára a iné dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.

ČLÁNOK 13 **OCHORENIE HIV PO TRANSFÚZII KRV I**

1. Ochorenie HIV po transfúzii krvi je podľa OPP 1215 definované ako potvrdená infekcia HIV vírusom alebo ochorenie AIDS v dôsledku podania krvnej transfúzie alebo iného krvného preparátu, pričom prítomnosť HIV vírusu musí byť preukázaná do 6 mesiacov po podaní preparátu.
2. Transfúzia musí byť podaná v čase trvania poistenia, a to oficiálne registrovaným pracoviskom na území členských štátov Európskej únie.
3. Vylúčené z krytia a za poistnú udalosť sa nepovažujú:
 - a) infekcia HIV alebo ochorenie AIDS po transfúzii u osôb s hemofiliou.
4. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho zákonný zástupca, sú povinní poisťovní predložiť stanovisko oficiálne registrovaného pracoviska na území členských štátov EÚ, ktoré poskytlo transfúziu alebo krvný preparát, pozitívny výsledok protilátok HIV do 6 mesiacov po podaní preparátu a iné dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.

ČLÁNOK 14 **SLEPOTA OBOCH OČ I**

1. Slepota oboch očí je na účely OPP 1215 definovaná ako úplná, trvalá a nenávratná strata zraku oboch očí v dôsledku choroby.
2. Obojstranná slepota musí byť potvrdená odborným lekárom – oftalmológom.
3. Za poistnú udalosť sa nepovažuje, ak v čase uzatvorenia poistnej zmluvy, ktorej predmetom je pripoistenie závažných ochorení, boli známe nasledujúce ochorenia:
 - a) vrodené ochorenia očí,
 - b) retinopatia akéhokoľvek typu (diabetická, hypertonická a pod.),
 - c) chronické zápalové ochorenia očí,
 - d) nádorové ochorenia oka alebo mozgu,
 - e) poruchy krvného obehu v oku,
 - f) degeneratívne zmeny oka,
 - g) glaukóm, trachóm, katarakta,
 - h) hemoblastózy, opakované krvácania u nedonosencov,
 - i) retrolentárna fibroplázia,
 - j) stavy po intoxikácii metylalkoholom, chinínom.
4. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho zákonný zástupca, sú povinní poisťovní predložiť fotokópie odborných očných nálezov, opatrené odtlačkom pečiatky a podpisom ošetrojúceho lekára a iné dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.

5. Minimálny vek poisteného dieťaťa pri vzniku nároku na poistné plnenie je jeden rok. Za poistnú udalosť sa teda považuje diagnóza stanovená po dosiahnutí jedného roku veku poisteného dieťaťa.

ČLÁNOK 15 **HLUCHOTA OBOCH UŠÍ**

1. Hluchota oboch uší je na účely OPP 1215 definovaná ako úplná, trvalá a nenávratná strata sluchu oboch uší v dôsledku choroby.
2. Obojstranná hluchota musí byť potvrdená odborným lekárom ušno-nosno-krčným (otolaryngológom).
3. Za poistnú udalosť sa nepovažuje, ak v čase uzatvorenia poistnej zmluvy, ktorej predmetom je pripistenie závažných ochorení, boli známe nasledujúce ochorenia:
 - a) vrodené ochorenia uší,
 - b) chronické zápaly alebo infekcie stredného a/alebo vnútorného ucha,

- c) nádorové ochorenia mozgu,
 - d) zápalové ochorenia mozgu a hlavových nervov.
4. Poistené dieťa a v čase, keď poistené dieťa ešte nie je plnoleté jeho zákonný zástupca, sú povinní poisťovni predložiť fotokópie výsledkov audiometrických a zvukoprahových testov, doplnkových sluchových vyšetrení, opatrené odtlačkom pečiatky a podpisom ošetrojúceho lekára a ďalšie dokumenty podľa požiadaviek poisťovne.
 5. Minimálny vek poisteného dieťaťa pri vzniku nároku na poistné plnenie je jeden rok. Za poistnú udalosť sa považuje diagnóza stanovená po dosiahnutí jedného roku veku poisteného dieťaťa.

ČLÁNOK 16 **ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. OPP 1215 nadobúdajú platnosť a účinnosť 15.2.2022.