

## OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE PRIPOISTENIE VÁŽNYCH CHORÔB

Pre pripoistenie vážnych chorôb k životnému poisteniu, dojednávane spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“), platia príslušné ustanovenia zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“), všeobecné poistné podmienky uvedené v poistnej zmluve (ďalej len „VPP“), tieto osobitné poistné podmienky (ďalej iba „OPP“) a rozsah nárokov a zmluvné dojednania v poistnej zmluve.

V prípade, ak jednotlivé ustanovenia OPP upravujú konkrétnu podmienku odlišne od VPP a nemôžu byť použité súčasne, majú prednosť ustanovenia OPP.

### Článok 1 Základné pojmy

**Dátum vzniku poistnej udalosti** – deň, v ktorom bola odborným lekárom stanovená diagnóza vážnej choroby alebo vykonaná transplantácia telesného orgánu poisteného.

**Vznik ochorenia** – dátum úrazu alebo v prípade choroby ten dátum, keď bolo ochorenie diagnostikované lekárom prvý raz.

**Životné poistenie** – poistenie, ktorého predmetom je zdravie alebo život poistenej osoby.

**Ochranná lehota** – časovo vymedzené obdobie, počas ktorého v prípade vzniku náhodnej udalosti, ktorá je predmetom poistenia, poisťovňa upravuje výšku poistného plnenia.

### Článok 2 Definícia vážnych chorôb

(1) Pre potreby týchto OPP sa pod vážnou chorobou rozumie:

a) **Akútny transmurálny infarkt myokardu** – preukázané a nezvratné poškodenie srdcovej svaloviny v dôsledku nedostatočného krvného zásobenia postihnutej oblasti. Diagnóza musí byť založená na všetkých nasledujúcich kritériách:

- anamnéza typických bolestí v oblasti hrudníka,
- novovzniknuté zmeny na EKG charakteristické pre infarkt myokardu s vývojom niektorého zo symptómov: zvýšenie alebo depresia segmentu ST, inverzia T vlny, patologické q-vlny alebo blokáda ľavého ramienka,
- zvýšená hladina kardiošpecifických enzýmov.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje nestabilná angina pectoris bez prítomnosti akútneho infarktu myokardu, nemý infarkt a ostatné formy akútneho koronárneho syndrómu.

b) **Kardiomyopatia** – skupina ochorení srdcového svalu rôznej etiológie, ktoré vedú k významnému a nezvratnému fyzickému zhoršeniu minimálne na funkčnú triedu 4 podľa klasifikácie New York Heart Association (NYHA). Diagnóza musí byť vykonaná kardiológom.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje sekundárna kardiomyopatia vzniknutá v dôsledku užívania alkoholu alebo drog.

c) **Zástava srdca mimo nemocnice** – akútne zlyhanie kardiovaskulárneho systému, ktoré nastane mimo nemocnice alebo iného zdravotníckeho zariadenia. Vznikne v dôsledku asystólie alebo fibrilácie komôr a nie je spojené so žiadnym klinickým výkonom. Zástava srdca musí byť zdokumentovaná elektrokardiografickými (EKG) zmenami.

d) **Operácia na aorte** – operácia aorty následkom jej roztrhnutia (disekcie), zúženia alebo vydutia (aneurizmy), vyko-

naná pri otvorení hrudníka a bruchu.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje operácia vetiev aorty a balóniková angioplastika alebo iné zákroky vykonané bez otvorenia hrudníka.

e) **By-pass chirurgia koronárnych/vencovitých ciev** – operácia koronárnych tepien následkom ich roztrhnutia, zúženia alebo vydutia, alebo ich chirurgické premostenie po predchádzajúcich príznakoch angíny pectoris, vykonaná pri otvorení hrudníka. Premostenie koronárnych tepien musí byť dvoj- alebo viacnásobné.

f) **Cievna mozgová príhoda** – cerebrovaskulárna príhoda, ktorej následkom je patologický neurologický nález trvajúci viac ako 24 hodín, zahŕňajúci:

- infarkt mozgového tkaniva - ischemiu,
- krvácanie z vnútrolebečných ciev - hemorágiu
- trombóza venózných splavov.

Príznaky postihnutia musia pretrvávajúť 3 mesiace odo dňa diagnostikovania. Trvalá povaha neurologického poškodenia musí byť potvrdená neurologickým vyšetrením.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje kompletne reverzibilná mozgová ischemia a tranzitórne ischemické ataky, sekundárne krvácanie do už existujúcej mozgovej lézie, asymptomatická (bezpríznaková) náhla cievna mozgová príhoda zistená zobrazovacou metódou, cievne ochorenia postihujúce oko alebo zrakový nerv.

g) **Rakovina** (zhubný novotvar) – histologicky potvrdená prítomnosť malígneho nádoru, pre ktorý je charakteristický nekontrolovateľný rast a rozširovanie malígnych buniek a ich invázia do zdravého tkaniva. Rakovina zahŕňa aj leukémiu, lymfómy a Hodgkinovu chorobu vyšších štádií (štádiá II až IV).

Za túto vážnu chorobu sa nepovažujú:

- všetky karcinómy kože okrem malígnych melanómov (rovnako sú vylúčené metastázy nádorov kože),
- prvé štádium Hodgkinovej choroby,
- neinvazívne štádiá nádorov (karcinómy in situ a mikroinvazívne nálezy),
- nádory súvisiace s ochorením spôsobeným vírusom HIV,
- chronickú lymfatickú leukémiu.

h) **Nezhubný nádor mozgu** – benígny nádor v mozgu, ktorý vedie k pretrvávajúcim neurologickým prejavom, ako sú kongestívna papila, duševné prejavy, epileptické záchvaty a senzorické poruchy. Prítomnosť nádoru mozgu musí byť potvrdená odborným lekárom a podložená nálezmi zo spoľahlivých zobrazovacích metód. Nádor musí viesť k významnému a trvalému neurologickému deficitu a k celkovej a trvalej neschopnosti poisteného vykonávať niektorú z bežných denných činností (napr. sprchovanie, obliekanie, jedenie, pitie, presun z miesta na miesto

prostredníctvom chôdze, invalidného vozíka alebo pomôcok pre chôdzu).

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje nádor hypofýzy a miechy, angiomy, cysty, granulómy a hematómy.

- i) **Získaná aplastická anémia** – stav charakterizovaný nedostatočnou tvorbou všetkých krvných elementov krvi – červených krviniek, bielych krviniek a krvných doštičiek. Okrem anémie môže byť prítomná aj leukopénia aj trombocytopénia, ktorej príčina je v poruche normálnej funkcie kmeňovej bunky. Liečba musí byť minimálne jedným z nasledujúcich liekov alebo liečebných postupov:
- lieky stimulujúce kostnú dreň,
  - opakované transfúzie krvných derivátov,
  - transplantácia kostnej drene,
  - imunosupresívne lieky.
- j) **Terminálne ochorenie** – postupné a nezvratné zlyhávanie životne dôležitých funkcií orgánov s následkom smrti. Ide o rôzne ochorenia, ktorých priebeh vedie s vysokou pravdepodobnosťou k úmrtiu poisteného do 12-tich mesiacov. Ide napríklad o generalizované ochorenia, ktoré sa vymkli kontrole liečbou alebo o konečné štádia zlyhávania životne dôležitých orgánov, kde nie je v konkrétnom prípade liečba možná transplantáciou (napr. kvôli celkovému poškodeniu organizmu). Podmienkou sú, diagnóza i prognóza musia byť stanovené príslušným lekárom špecialistom. Analogicky, tento lekár špecialista musí potvrdiť trvalé ťažké poškodenie orgánov, neriešiteľné iným operačným zákrokom, ako eventuálne transplantáciou, ktorá však v tomto konkrétnom prípade nie je možná. Podmienkou je závažnosť ochorenia, ktorá vyžaduje trvalú medikáciu a sledovanie pri pretrvávajúcich problémoch. Poisťovateľ je oprávnený preskúmať špecialistom ním určeným zdravotný stav poisteného a predložené doklady o zdravotnom stave poisteného.
- k) **Terminálne ochorenie z dôvodu rakoviny** – postupné a nezvratné zlyhávanie životne dôležitých funkcií orgánov s následkom smrti z dôvodu rakoviny. Sú rôzne ochorenia z dôvodu rakoviny, ktorých priebeh vedie s vysokou pravdepodobnosťou k úmrtiu u poisteného do 12-tich mesiacov. Ide o generalizované nádorové ochorenia, ktoré sa vymkli kontrole liečbou. Diagnóza i prognóza musia byť stanovené príslušným lekárom špecialistom, teda onkológom. Onkológ musí potvrdiť, že ide o taký stav poisteného, keď je u nádorového ochorenia akákoľvek dostupná liečba vyčerpaná a nastupuje liečba symptomatická a paliatívna. Poisťovateľ je oprávnený preskúmať špecialistom ním určeným zdravotný stav poisteného a predložené doklady o zdravotnom stave poisteného.
- l) **Choroba pľúc v konečnom štádiu** – konečné štádium ochorenia pľúc spôsobujúce chronické respiračné zlyhanie. Diagnóza musí byť potvrdená pneumológom a musia byť splnené podmienky:
- výsledky testu FEV1, zmerané pri troch rôznych meraniach počas troch po sebe nasledujúcich mesiacoch sú opakovane nižšie ako jeden liter,
  - nepretržitá doplnková liečba kyslíkom pre hypoxémiu,
  - analýza arteriálnych krvných plynov s parciálnym tlakom kyslíka 55 mmHg a menej (PaO<sub>2</sub> ≤ 55mmHg).
- m) **Choroba obličiek v konečnom štádiu** – zlyhanie obličiek v dôsledku chronického nezvratného zlyhania funkcie oboch obličiek s nutnosťou pravidelnej dlhodobej dialýzy alebo kombinovaného dialyzačno-transplantačného programu (transplantácia obličiek).
- Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje zlyhanie či odstránenie jednej obličky alebo kompenzovaná nedostatočnosť obličiek.
- n) **Choroba pečene v konečnom štádiu** – ochorenie pečene sprevádzané cirhózou, ktoré je potvrdené odborným lekárom s dokázaným štádiom cirhózy pečene B – C podľa Childa a Puga a zároveň spĺňajúce všetky nasledovné kritériá: pretrvávajúca žltacka (hladina bilirubínu > 35 mol/l); stredne ťažký ascites; hladina albumínu < 35 mol/l); protrombínový čas > 4 s alebo INR > 1,7 a hepatálna encefalopatia.
- Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje štádium cirhózy pečene A podľa Childa a Puga a sekundárne ochorenie pečene v dôsledku nadmerného užívania alkoholu, drog, alebo liekov.
- o) **Fulminantná hepatitída** – ťažký zápal pečene (masívna nekróza) spôsobená vírusom hepatitídy prudko vyúsťujúca do pečeneového zlyhania. Diagnóza sa musí opierať o nasledujúce skutočnosti:
- prudké zmenšovanie pečene,
  - nekróza postihujúca celé laloky, ponechávajúca skolabovanú retikulárnu kostru,
  - rýchle zhoršenie testov pečeneových funkcií,
  - prehľbujúca sa žltacka a hepatálna encefalopatia.
- p) **Vírusová hepatitída C** – infekčná choroba spôsobená vírusom hepatitídy typu C (HCV), symptómom je akútny zápal pečene. Musí byť potvrdená laboratórnymi (serologickými) testami, ktoré spoločne s ťažkosťami, klinickým nálezom a inými laboratórnymi testami (vrátane obličkových testov) umožní infektológovi jednoznačne potvrdiť uvedenú diagnózu prekonaného ochorenia. Hladina pečeneových enzýmov (ALT, AST) bola zvýšená najmenej štvornásobne nad fyziologickú hranicu, a to nepretržite po dobu aspoň troch mesiacov od začiatku liečby. Vírus hepatitídy musí pretrvávať v tele aspoň šesť mesiacov po ukončení náležitej liečby. Diagnóza musí byť potvrdená správou odborného lekára hepatológa alebo infektológa.
- q) **Vírusová hepatitída D** – infekčná choroba spôsobená vírusom hepatitídy typu D, symptómom je akútny zápal pečene. Musí byť doložená laboratórnymi (serologickými) testami, ktoré spoločne s ťažkosťami, klinickým nálezom a inými laboratórnymi testami (vrátane obličkových testov) umožní infektológovi jednoznačne potvrdiť uvedenú diagnózu prekonaného ochorenia. Hladina pečeneových enzýmov (ALT, AST) bola zvýšená najmenej štvornásobne nad fyziologickú hranicu, a to nepretržite po dobu aspoň troch mesiacov od začiatku liečby. Vírus hepatitídy musí pretrvávať v tele aspoň šesť mesiacov po ukončení náležitej liečby. Diagnóza musí byť potvrdená správou odborného lekára hepatológa alebo infektológa.
- r) **Vírusová hepatitída E** – infekčná choroba spôsobená vírusom hepatitídy typu E, symptómom je akútny zápal pečene. Musí byť doložená laboratórnymi (serologickými) testami, ktoré spoločne s ťažkosťami, klinickým nálezom a inými laboratórnymi testami (vrátane obličkových testov) umožní infektológovi jednoznačne potvrdiť uvedenú

diagnózu prekonaného ochorenia. Hladina pečeňových enzýmov (ALT, AST) bola zvýšená najmenej štvornásobne nad fyziologickú hranicu, a to nepretržite po dobu aspoň troch mesiacov od začiatku liečby. Vírus hepatitídy musí pretrvávajúť v tele aspoň šesť mesiacov po ukončení náležitej liečby. Diagnóza musí byť potvrdená správou odborného lekára hepatológa alebo infektológa.

- s) **Celková strata reči** – je úplná a nezvratná strata schopnosti rozprávať z dôvodu poškodenie hlasiviek úrazom alebo chorobou, pričom stratu reči nie je možné korigovať pomocou lekárskeho postupov či iných pomôcok. Neschopnosť rozprávať musí byť nepretržite po dobu 6 mesiacov a musí byť podložená lekárske správy od príslušného odborného lekára (ORL).

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje čiastočná strata reči, strata reči bez fyzickej príčiny a strata reči následkom psychického ochorenia.

- t) **Slepota** – úplná a trvalá strata zraku obidvoch očí so znížením zrakovej ostroti obidvoch očí s optimálnou korekciou na 3/60 alebo menej. Diagnóza musí byť potvrdená príslušným odborným lekárom.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje postihnutie jedného oka slepotou.

- u) **Hluchota oboch uší** – úplná a trvalá strata sluchu obidvoch uší spôsobená chorobou (vonkajšieho, stredného alebo vnútorného ucha) alebo úrazom. Diagnóza musí byť potvrdená príslušným odborným lekárom, a musí trvať aspoň 3 mesiace odo dňa, kedy bola špecializovaným lekárom stanovená diagnóza úplná hluchota. Úplnou hluchotou rozumieme neschopnosť vnímať zvuk a rozumieť reči aj s výkonnejším slúchadlom. Hluchota musí byť potvrdená komplexným vyšetrením: tónovou a slovnou audiometriou, objektívnou audiometriou, tympanometriou a vyšetrením reflexov stredoušných svalov.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje postihnutie jedného ucha hluchotou.

- v) **Úplné ochrnutie** – plégia charakterizovaná úplnou a trvalou stratou funkčného ovládania dvoch alebo viacerých končatín bez ohľadu na etiológiu. Diagnóza musí byť potvrdená ako trvalá (bez možnosti akéhokoľvek zotavenia) príslušným odborným lekárom najskôr 3 mesiace po vzniku poistnej udalosti.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje ochrnutie jednej končatiny (monoplégia), čiastočné ochrnutie, dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia alebo ochrnutie z psychických dôvodov.

- w) **Ochrnutie - paraplégia (dolné končatiny)** – obojstranné úplne ochrnutie dolných končatín, prípadne brušných svalov i hrudníka, ktoré je trvalého charakteru, bez ohľadu na etiológiu. Diagnóza musí byť potvrdená ako trvalá (bez možnosti akéhokoľvek zotavenia) príslušným odborným lekárom najskôr 3 mesiace po vzniku poistnej udalosti.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje ochrnutie jednej končatiny (monoplégia), čiastočné ochrnutie, dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia alebo ochrnutie z psychických dôvodov.

- x) **Ochrnutie - kvadruplégia (horné a dolné končatiny)** – trvalé postihnutie končatín i hrudníka, vyvolané závažným poškodením miechy v krčnej oblasti bez ohľadu na etiológiu. Diagnóza musí byť potvrdená ako trvalá (bez

možnosti akéhokoľvek zotavenia) príslušným odborným lekárom najskôr 3 mesiace po vzniku poistnej udalosti.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje ochrnutie jednej končatiny (monoplégia), čiastočné ochrnutie, dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia alebo ochrnutie z psychických dôvodov.

- y) **Kóma** – kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie podnety, alebo vnútorné potreby vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných systémov, trvajúci minimálne 96 hodín a majúci za následok trvalé neurologické poškodenie, ktorého príznaky pretrvávajú 3 mesiace odo dňa upadnutia do kómy.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje kóma v dôsledku nadmerného požitia alkoholu, drog, alebo liekov.

- z) **Apalický syndróm** – perzistentne vegetatívny stav, teda klinický stav kompletnej poruchy uvedomovania si seba samého a svojho okolia. Tento stav je spôsobený závažným poškodením koncového mozgu (cerebrum), ktorý je spôsobený napr. niekoľkominútovým nedostatkom kyslíka, ťažkými infekčnými zápalmi mozgového tkaniva, úrazom, rozsiahlym krvácaním do mozgu, difúznym axonálnym poranením a pod. Kritéria spĺňajúce diagnózu apalického syndrómu musia trvať najmenej 3 mesiace.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažujú apalické syndrómy spôsobené intoxikáciou alkoholom a konzumáciou drog.

- aa) **Závažný úraz hlavy** – poranenie hlavy s následkom trvalého neurologického deficitu, ktorý musí byť stanovený najskôr po uplynutí 3 mesiacov od dátumu úrazu. Diagnóza musí byť potvrdená neurológom a podložená jednoznačnými výsledkami vyšetrení pomocou magnetickej rezonancie (MR), počítačovej tomografie (CT) alebo inej zobrazovacej metódy. Úraz musí byť spôsobený výlučne a priamo náhodnými vonkajšími a viditeľnými vplyvmi a nezávisle od akýchkoľvek iných príčin.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje úraz hlavy následkom sebaopoškodenia, úraz miechy a úraz predĺženej miechy.

- bb) **Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS následkom krvnej transfúzie**, ak k infikovaniu preukázateľne došlo pri krvnej transfúzii v zdravotníckom zariadení na území Európskej únie. Inštitúcia, ktorá transfúziu vykonala, písomne priznáva zodpovednosť za infikovanie poisteného.

- cc) **Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS počas výkonu povolania**, ak k infikovaniu prišlo počas vykonávania pracovných úloh, alebo v priamej súvislosti s nimi (u lekárov, zdravotných sestier, iných zdravotníckych pracovníkov, príslušníkov Policajného zboru a príslušníkov iných záchranných zložiek), poranením ihlou, alebo rezom a kontaktom s preukázateľne HIV pozitívnym materiálom, test na HIV protilátky vykonaný do 7 dní po poranení je negatívny a tvorba protilátok zodpovedajúcich infekcií je preukázaná pozitívnym HIV – testom vykonaným najneskôr do 6 mesiacov po poranení.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje infikovanie vírusom HIV akýmkoľvek iným spôsobom, vrátane sexuálnej aktivity alebo vnútrožilnej aplikácie drog a tiež, ak v čase infikovania vírusom HIV je známa účinná liečba vedúca k uzdraveniu, teda liečba, v dôsledku ktorej dôjde k zmene vírusu HIV na neinfekčný alebo neaktívny.

- dd) **Transplantácia životne dôležitých orgánov** – životne nevyhnutná transplantácia:

- srdca,
- pľúc,
- pečene,
- pankreasu,
- obličiek alebo
- heterotransplantát kostnej drene.

Príjemcom orgánu musí byť poistený. Podmienkou uznania nároku na poistné plnenie je, aby transplantácia životne dôležitého orgánu bola v zdravotnej dokumentácii poisteného podložená údajmi o predchádzajúcom nezvratnom zlyhaní funkcie vlastného orgánu a bola z lekárskeho hľadiska nevyhnutná.

Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje transplantácia buniek Langerhansových ostrovcov pankreasu, rohovky, kmeňových buniek, tkanív a orgánov, ktoré nie sú uvedené vyššie.

- ee) **Parkinsonova choroba, Parkinson plus syndrómy (kortikobazálna degenerácia, multisystémová atrofia a progresívna bulbárna paralýza)** – primárne degeneratívne ochorenia centrálného nervového systému, vyšetreniami definitívne potvrdená diagnóza (PET CT – DaTSCAN), odborným lekárom po najmenej 3 mesačnom pretrvávaní neurologických príznakov, vrátane tremoru, svalovej rigidity, hypokinézy a posturálnej nestability, pri ktorom poistený aj cez optimálnu liečbu je trvalo neschopný vykonávať minimálne 3 z nasledujúcich bežných činností: umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov. Za túto vážnu chorobu sa nepovažujú ostatné sekundárne formy parkinsonizmu, ktoré nie sú neurodegeneratívneho pôvodu (poliekové, poúrazové, po intoxikáciách, vaskulárne a pod., pričom sa nesmie jednať o parkinsonské syndrómy).
- ff) **Alzheimerova choroba, Frontotemporálna demencia** – progresívne degeneratívne ochorenia mozgu postihujúce pamäť, správanie, kognitívne (poznávacie) funkcie. Ochorenie musí byť diagnostikované odborným lekárom (psychiatrom, neurológom) po najmenej 3 mesačnom pretrvávaní neurologických príznakov, musí byť podložené patologickými klinickými nálezmi, zobrazovacími metódami (napr. CT, MRI, PET mozgu). Poistený zároveň nie je schopný vykonávať najmenej 3 bežné činnosti ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov.
- gg) **Skleróza multiplex** – demyelinizačné ochorenie centrálného nervového systému s definitívne potvrdenou diagnózou (MRI, lumbálna punkcia, evokované potenciály) a minimálne dvoma relapsami. Relapsom rozumieme nečakané prejavenie sa nových alebo skorších symptómov, alebo zodpovedajúce zhoršenie existujúcich symptómov. Ochorenie musí byť diagnostikované odborným lekárom (neurológom). Poistený zároveň dosiahne EDSS skóre 5,5 a viac. Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje CIS (t.j. klinický izolovaný syndróm). V prípade diagnostikovania Sklerózy multiplex platí ochranná lehota v trvaní 12 mesiacov.
- hh) **Amyotrofičná laterálna skleróza (Lou Gehrigova choroba)** – progresívne, smrteľné, neurodegeneratívne ochorenie

mozgu, ktorého výsledkom je degenerácia a strata mozgových a miechových motoneurónov s prítomnosťou svalových obŕn atrofii s následkom takého postihnutia poisteného, že nie je schopný vykonávať najmenej 3 bežné činnosti ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby.

- ii) **Choroba postihujúca motorické neuróny** (Primárna laterálna skleróza, Progresívna bulbárna paralýza), diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom, elektromyografickým vyšetrením a elektroneurografickým vyšetrením a príznaky musia pretrvávať aspoň 3 mesiace s následkom takého postihnutia poisteného, že nie je schopný vykonávať najmenej 3 bežné činnosti ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby.
- jj) **Popáleniny** – popáleniny III. stupňa zasahujúce celú hrúbku kože s rozsahom 30% a viac. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom z oblasti chirurgie alebo liečby popálenín.
- kk) **Bakteriálna meningitída a meningoencefalitída** – bakteriálna infekcia vyúsťujúca do závažného zápalu obalov mozgu alebo miechy, ktorého následkom vzniká nezvratné a trvalé neurologické postihnutie. Neurologické postihnutie musí pretrvávať aspoň 3 mesiace. Diagnóza musí byť potvrdená špecialistom a podložená príslušnými špecifickými nálezmi vyšetrenia, t.j. prítomnosť bakteriálnej infekcie v mozgomiešnom moku získanom lumbálnou punkciou a neurologickým vyšetrením. Následkom tejto vážnej choroby musí dôjsť k trvalej neschopnosti vykonávať bez pomoci 3 alebo viac činností bežného života ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby. Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje aseptická, vírusová, parazitárna alebo neinfekčná meningitída, tiež bakteriálna meningitída pri súčasnej infekcii HIV.
- ll) **Japonská encefalitída** – infekčné ochorenie spôsobené vírusmi (flavivírusy RNA z rodu togaviridae), ktoré vedie k zápalovým reakciám v centrálnom nervovom systéme. Prenos vírusu nastáva komármi. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým prejavom (horúčky, závraty, bolesti hlavy, zvracanie, strnulosť šije) a priamym dôkazom vírusov v mozgovom moku, v likvore cerebrospinalis. Nepriamo sa diagnóza určuje dôkazom špecifických protilátok (Ig G a Ig M). Musí nastať trvalé neurologické poškodenia ako napr. ochrnutie alebo záchvaty kŕčov, postihnutie psychickej oblasti s poruchou inteligencie a správania. Ochorenie musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.
- mm) **Trypanosomiáza (spavá choroba)** – parazitárne ochorenie, ktoré spôsobujú parazity postihujúci vo vyššom štádiu nervový systém. Ochorenie prenáša tzv. mucha tse-tse.

Ochorenie musí dosiahnuť III. štádium a diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým prejavom (tras, abnormálne reflexy, poruchy reči, poruchy rovnováhy) a nálezom parazitov v punktáte lymfatických uzlín, v krvi a v likvore. Podmienkou je prežiť a musí nastať trvalé neurologické poškodenia ako napr. spavosť, zmena osobnosti, chudnutie až kóma. Ochorenie musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.

- nn) **Herpetická encefalitída** – infekcia vyúsťujúca do závažného zápalu mozgu, ktorého následkom vzniká nezvratné a trvalé neurologické postihnutie. Neurologické postihnutie musí pretrvávajúť aspoň 3 mesiace. Diagnóza musí byť potvrdená špecialistom a podložená príslušnými špecifickými nálezmi vyšetrenia, t.j. prítomnosť vírusového antigénu alebo protilátok v mozgomiešnom moku získanom lumbálnou punkciou, MRI mozgu a neurologickým vyšetrením. Následkom tejto vážnej choroby musí dôjsť k trvalej neschopnosti vykonávať bez pomoci 3 alebo viac činností bežného života ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby.
- Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje aseptická, iná vírusová, parazitárna alebo neinfekčná encefalitída, tiež herpetická encefalitída pri súčasnej infekcii HIV.

- (2) Poistovňa môže dojednávať aj pripoistenie iných druhov vážnych chorôb. Ak takéto pripoistenie nie je upravené osobitnými poistnými podmienkami alebo poistnou zmluvou, platia preň ustanovenia týchto OPP, ktoré sú mu povahou a účelom najbližšie.

### Článok 3

#### Vznik a zánik pripoistenia

- (1) Pripoistenie sa dojednáva spolu so životným poistením v jednej poistnej zmluve a má k nemu ako hlavnému poisteniu akcesorický vzťah.
- (2) Začiatok pripoistenia je zhodný so začiatkom životného poistenia alebo pri dodatočnom dojednaní pripoistenia v priebehu trvania životného poistenia, pripoistenie začína od nulte hodiny dátumu účinnosti tejto zmeny v poistnej zmluve.
- (3) Koniec pripoistenia je zhodný s dátumom konca platenia poistného životného poistenia, najneskôr však vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 65 rokov, ak nebol stanovený koniec pripoistenia inak.
- (4) Pripoistenie zaniká:
  - a) podľa ustanovení § 800 až § 802a Občianskeho zákonníka,
  - b) zánikom životného poistenia,
  - c) dohodou medzi poistníkom a poisťovňou,
  - d) výplatom poistného plnenia podľa čl. 8 ods. 3,
  - e) v zmysle čl. 8 ods. 4 týchto OPP,
  - f) v zmysle čl. 8 ods. 5 týchto OPP,
  - g) uplynutím poistnej doby pripoistenia,
  - h) úmrtím poisteného,
  - i) redukciou životného poistenia alebo
  - j) iným spôsobom určeným v poistnej zmluve, týchto OPP a platných právnych predpisoch.

- (5) Pri zmene alebo náhrade pripoistenia na základe žiadosti poistníka, ktorou sa zvýšila poistná suma, je poisťovňa povinná plniť z takto zvýšenej poistnej sumy až po uplynutí 6 mesiacov od dátumu účinnosti zmeny. Do ich uplynutia poisťovňa plní z pôvodne dohodnutej výšky poistnej sumy. Zmena pripoistenia musí mať písomnú formu, ak tieto OPP, poistná zmluva alebo platené právne predpisy neurčujú inak.

- (6) Ustanovenia ods. 5 neplatia, ak k zvýšeniu poistného krytia došlo pri dynamizácii (indexácii) poistenia zo strany poisťovne.

### Článok 4

#### Poistné, platenie poistného

- (1) Poistné za pripoistenia sa platí spolu s poistným za životné poistenie a za rovnaké poistné obdobie.
- (2) Poistné sa určuje podľa sadzieb stanovených poisťovňou podľa kalkulačných zásad a v závislosti od vstupného veku poisteného, ktorý sa vypočíta rozdielom medzi kalendárnym rokom, v ktorom sa pripoistenie začína alebo mení výška poistného krytia a kalendárnym rokom, v ktorom sa poistený narodil. Jeho výška je uvedená v poistnej zmluve.
- (3) Ak vznikne poistníkovi právo na oslobodenie od platenia poistného zo životného poistenia, ku ktorému bolo dojednané v tej istej poistnej zmluve i pripoistenie, vzťahuje sa oslobodenie i na poistné za toto pripoistenie, ak v poistnej zmluve nebolo dohodnuté inak.

### Článok 5

#### Dynamizácia

- (1) V poistnej zmluve dojednaná dynamizácia poistenia sa vzťahuje aj na toto pripoistenie a vykonáva sa podľa podmienok stanovených vo všeobecných poistných podmienkach pre príslušné životné poistenie.

### Článok 6

#### Dôsledky neplatenia poistného

- (1) Na omeškanie alebo neplatenie poistného sa vzťahujú ustanovenia všeobecných poistných podmienok pre príslušné životné poistenie.

### Článok 7

#### Poistná udalosť

- (1) Poistnou udalosťou v pripoistení vážnych chorôb sa rozumie:
  - a) ochorenie poisteného aspoň na jednu z vážnych chorôb uvedených v článku 2, ktorá bola prvýkrát zistená a diagnosticky potvrdená odborným lekárom zdravotníckeho zariadenia počas trvania pripoistenia, v ktorom bol poistený vyšetrený, a doložená klinickým, laboratórnym alebo histologickým nálezom alebo
  - b) transplantácia niektorého z telesných orgánov uvedených v článku 2, realizovaná poistenému.
  - c) splnenie všetkých diagnostických kritérií, ktoré sú pri danom ochorení uvedené v článku 2.
- (2) Za dátum vzniku poistnej udalosti sa považuje deň, v ktorom bola odborným lekárom stanovená diagnóza vážnej choroby alebo vykonaná transplantácia telesného orgánu poisteného.

## Článok 8 Poistné plnenie

- (1) Ak bolo v poistnej zmluve dojednané pripoistenie podľa týchto OPP a ak došlo k poistnej udalosti podľa článku 2, je poisťovňa povinná vyplatiť dohodnutú poistnú sumu pre prípad vážnej choroby.
- (2) Poistné plnenie bude vyplatené iba za predpokladu, že poistený zostane nažive 30 dní po dátume vzniku poistnej udalosti.
- (3) Nárok na poistné plnenie vzniká len za prvú poistnú udalosť. Ak k rovnakému dátumu vzniklo viacero poistných udalostí, poisťovňa vyplatí poistné plnenie iba za jednu z nich. Výplatu poistného plnenia pripoistenie vážnych chorôb zaniká.
- (4) Ak vážna choroba podľa článku 2 alebo jej prvotné príznaky boli lekársky potvrdené počas ochrannej lehoty, ktorá je 6 mesiacov odo dňa začiatku pripoistenia, poisťovňa vyplatí poistné zaplatené za pripoistenie vážnych chorôb a pripoistenie zanikne. V prípade, ak vážna choroba Skleróza multiplex alebo prvotné príznaky tejto vážnej choroby budú diagnostikované v ochrannej lehote v trvaní 12 mesiacov odo dňa začiatku pripoistenia, vyplatí poisťovňa poistné zaplatené za pripoistenie vážnych chorôb a pripoistenie zanikne.
- (5) Ak transplantácia telesného orgánu podľa článku 2 bola vykonaná poistenému počas prvých 6 mesiacov odo dňa začiatku pripoistenia, poisťovňa vyplatí poistné zaplatené za pripoistenie vážnych chorôb a pripoistenie zanikne.
- (6) Ak k poistnej udalosti dôjde mimo územia Slovenskej republiky, je poisťovňa povinná plniť len v prípade jej verifikovania aj odborným lekárom alebo zdravotníckym zariadením s miestom pôsobnosti v Európe.
- (7) Ak zomrie poistený pred výplatu poistného plnenia na vážne choroby, vyplatí poisťovňa poistné plnenie jeho dedičom. V prípade, ak je dedičom osoba maloletá, vyplatí poisťovňa poistné plnenie k rukám zákonného zástupcu, ktorý by s ním mal nakladať v prospech maloletého v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Splnením povinnosti poisťovateľa vyplatí poistné plnenie k rukám zákonného zástupcu prechádza zodpovednosť za škodu na zákonného zástupcu maloletého.

## Článok 9 Výluky

- (1) Okrem prípadov uvedených v prislúchajúcich VPP, a tiež ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané, sa pripoistenie nevzťahuje na udalosti, ktoré priamo alebo nepriamo vznikli:
  - a) pri samovražde, pokuse o ňu alebo pri úmyselnom sebapoškodení,
  - b) zneužitím liekov alebo ich nesprávnym užívaním bez lekárskeho odporúčenia,
  - c) užívaním alebo vplyvom alkoholu, drog alebo omamných či toxických látok,
  - d) v dôsledku choroby AIDS alebo infekcie HIV, s výnimkou vážnej choroby definovanej v článku 2
  - e) následkom jadrového žiarenia, jadrovej reakcie alebo rádioaktívnej kontaminácie.
- (2) Pripoistenie sa nevzťahuje na tie vážne choroby, ktoré nie sú definované v týchto poistných podmienkach v článku 2, ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané.

- (3) Pripoistenie sa nevzťahuje na tie vážne ochorenia, ktoré boli diagnostikované pred dátumom začiatku pripoistenia vážnych chorôb a za tie vážne ochorenia, ktorých príčinou je také ochorenie alebo príznaky, ktorými poistený trpel pred začiatkom tohto pripoistenia alebo za také choroby, ktoré s týmito vážnymi ochoreniami súvisia.
- (4) Poistenie sa nevzťahuje na tie zdravotné problémy (vrátane všetkých príznakov) ani na následky úrazu, o ktorých poistený vedel a pre ktoré bol pred začiatkom poistenia vyšetrený, ošetrovaný alebo mu bolo v súvislosti s predmetnými zdravotnými problémami v čase pred začiatkom pripoistenia poskytnuté lekárske poradenstvo. Poistenie sa nevzťahuje ani na tie zdravotné problémy a následky úrazov, ktoré priamo súvisia so zdravotným problémom (vrátane všetkých príznakov), ktorými poistený trpel pred začiatkom poistenia.

## Článok 10 Nepoistiteľné osoby

- (1) Poistenie vážnych chorôb nie je možné dojednať, ak je poistený práceneschopný alebo hospitalizovaný v čase uzatvorenia poistnej zmluvy.
- (2) Nárok na poistné plnenie nevzniká, ak poistený pri vstupe do poistenia zamlčal skutočnosti, podľa ktorých je v čase vstupe do poistenia nepoistiteľnou osobou v zmysle ods. 1 tohto článku. V takom prípade poisťovňa postupuje v súlade s čl. 3 ods. 4a).

## Článok 11 Úprava poistného

- (1) Poisťovňa je oprávnená pristúpiť ku zmene výšky poistného dojednaného v poistnej zmluve podľa stanovených poistno-matematických zásad, pokiaľ jeho výška nezabezpečuje trvalú splniteľnosť záväzkov poisťovne, vrátane tvorby dostatočných technických rezerv podľa osobitného predpisu<sup>1</sup> ako aj v prípade legislatívnych zmien, s ktorými poisťovňa nepočítala pri stanovení výšky poistného. Zmena poistného sa vykoná k najbližšiemu výročiu poistnej zmluvy. Ak poisťovňa využije svoje právo zvýšiť poistné, môže poistník požadovať pokračovanie trvania poistnej zmluvy s pôvodnou výškou poistného za podmienky primeraného zníženia poistnej sumy.
- (2) Ak sa dohodne jednorazové poistné, vykoná sa buď dodatočná kalkulácia poistného, alebo zníženie poistného plnenia v závislosti od tejto kalkulácie. Ak poisťovňa využije svoje právo dodatočnej kalkulácie poistného, môže poistník požadovať pokračovanie poistenia so zachovaním výšky poistného, ale s primerane zníženým poistným plnením.

## Článok 12 Záverečné ustanovenia

- (1) Tieto osobitné poistné podmienky boli schválené na zasadnutí predstavenstva poisťovne a nadobúdajú platnosť a účinnosť dňom 01.01.2019 a spolu so všeobecnými poistnými podmienkami pre príslušné životné poistenie a dojednania v poistnej zmluve sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

<sup>1</sup> Zákon č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov