

OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE PRIPOISTENIE KRITICKÝCH CHORÔB

Pre pripoistenie kritických chorôb k životnému poisteniu, dojednávane spoločnosťou KOMUNÁLNA 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 pre príslušné životné poistenie (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie kritických chorôb (ďalej len „OPP 2300-8“) a podmienky dojednané v poistnej zmluve.

Ak ustanovenia OPP 2300-8 upravujú vzťah medzi poisťovňou, poistníkom a poisteným odlišne od VPP, majú ustanovenia OPP 2300-8 v tejto časti prednosť pred ustanoveniami VPP za podmienky, ak by sa použitie oboch ustanovení vzájomne vylučovalo. Ustanovenia OPP 2300-8 a VPP, ktoré si neodporujú, platia popri sebe.

Článok 1 – Definícia pojmov

Kritická choroba – závažná zmena fyzického alebo duševného zdravia poisteného diagnosticky potvrdená a definovaná v článku 2 v Tabuľke č. 1. Za začiatok kritickej choroby a vznik poistnej udalosti poisťovňa považuje deň, kedy bola kritická choroba lekárom po prvýkrát poistenému diagnostikovaná.

Choroba/ochorenie – akákoľvek zmena fyzického alebo duševného zdravia poisteného počas doby poistenia, ktorá je závažná a vyžadujúca liečenie, nevyhnutné na stabilizáciu alebo vyliečenie poisteného.

Predchorobie – zmena fyzického alebo duševného zdravia pred vypuknutím choroby a ochorenia diagnostikované poistenému, ktoré vznikli pred uzatvorením pripoistenia.

Úraz – akýkoľvek neúmyselný, náhly a neočakávaný následok pôsobenia vonkajších síl, neočakávané a neprerušované extrémne pôsobenie vysokých alebo nízkych vonkajších teplôt, plynov, pár, žiarenia, elektrického prúdu a jedov (s výnimkou mikrobiálnych jedov a imunotoxických látok), ktorými bolo poistenému nezávisle od jeho vôle počas trvania poistenia spôsobené telesné poškodenie alebo smrť.

Poúrazový stav – telesné poškodenie poisteného, ktoré vzniklo následkom úrazu.

Operácia – chirurgický výkon realizovaný z liečebných dôvodov choroby alebo úrazu, vykonávaný v zdravotníckom zariadení kvalifikovaným lekárom niektorého zo špecializačného odboru chirurgia. Pre účely pripoistenia kritických chorôb sú operácie definované v článku 2.

Transplantácia – prenesenie orgánu z jedného organizmu (darca) do druhého organizmu (prijemca) za účelom náhrady príjemcom zlyhávajúceho orgánu. Pre účely pripoistenia kritických chorôb sú transplantácie definované v článku 2.

Odborný lekár – absolvent lekárskej fakulty, ktorý získal vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa v lekárskom študijnom programe. A zároveň nadobudol kvalifikačné vzdelanie v niektorom zo špecializačných odborov pre lekárov. Je uznaný právom svojej krajiny za kvalifikovaného zdravotníckeho pracovníka, ktorý v zdravotníckom zariadení samostatne vykonáva špecializované pracovné činnosti so získanou kvalifikáciou. Zároveň nie je poisteným alebo členom jeho rodiny.

Zdravotná dokumentácia – súbor údajov o zdravotnom stave poisteného, ktorú poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vedie v rozsahu zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zvyčajne obsahuje osobné údaje poisteného, údaje o chorobe, úraze, výsledky z vyšetrení, liečbu a rozsah poskytovanej starostlivosti.

Článok 2 – Predmet a rozsah pripoistenia

- 1) Predmetom poistenia sú kritické choroby uvedené v Tabuľke č. 1 a to v rozsahu a za podmienok uvedených v Tabuľke č. 1.
- 2) Pre potreby OPP 2300-8 sa kritickou chorobou rozumie choroba, poúrazový stav, operácia alebo transplantácia, ak sú uvedené v Zozname kritických chorôb v Tabuľke č.1.

Tabuľka č.1 Zoznam kritických chorôb

Kód kritickej choroby	Názov a definície kritickej choroby
1.	Srdcový infarkt (akútny infarkt myokardu) Poistnou udalosťou je preukázané a nezvratné poškodenie srdcovej svaloviny v dôsledku nedostatočného krvného zásobenia postihnutej oblasti. Diagnóza musí byť založená na kritériách, ktoré musia byť splnené súčasne, a to: a) anamnéza typických bolestí v oblasti hrudníka, b) novovzniknuté zmeny na EKG charakteristické pre infarkt myokardu a c) zvýšená hladina kardiošpecifických enzýmov. Poistnou udalosťou nie je: a) nestabilná angina pectoris bez prítomnosti akútneho infarktu myokardu, b) nemý infarkt, c) ak nie je splnená definícia poistnej udalosti a kritériá diagnózy Srdcového infarktu. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) lekárska správa vystavená lekárom v špecializačnom odbore kardiológia zo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola stanovená diagnóza, s uvedením dátumu, kedy bola stanovená, ako prebiehal vývoj liečby a prognóza zdravotného stavu poisteného, b) výsledky z EKG vyšetrenia c) výsledky z laboratórnych vyšetrení krvi, d) správa ošetrojúceho lekára s dátumom prvej návštevy z dôvodu prejavov uvedenej choroby.
2.	Cievna mozgová príhoda (mŕtvica) Poistnou udalosťou je náhla cerebrovaskulárna príhoda, ktorej následkom je trvalý neurologický patologický nález, trvajúci viac ako 24 hodín, zahŕňajúci: a) infarkt mozgového tkaniva a b) krvácanie z vnútrolebečných ciev. Trvalé neurologické poškodenie musí pretrvávať tri kalendárne mesiace odo dňa diagnostikovania cievnej mozgovej príhody a musí byť potvrdené lekárskeho nálezom od odborného lekára s atestáciou diagnostikovať uvedené poškodenie. Poistnou udalosťou nie je: a) reverzibilná mozgová ischémia, b) tranzitórne ischemické ataky, c) ak nie je splnená definícia poistnej udalosti Cievna mozgová príhoda. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) lekárska správa vystavená lekárom v špecializačnom odbore neurológia zo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola stanovená diagnóza, s uvedením dátumu, kedy bola diagnóza stanovená, ako prebiehal vývoj liečby a prognóza zdravotného stavu poisteného, b) výsledky zobrazovacích vyšetrení mozgu (CT, MR), výsledky z duplexnej a dopplerovskej ultrasonografie, c) lekárska správa po 3 mesiacoch od diagnostikovania preukazujúca trvalé neurologické poškodenie, vystavená a potvrdená odborným lekárom s atestáciou diagnostikovať neurologické poškodenie.

3.	Kóma – kvantitatívna porucha vedomia	Poistnou udalosťou je kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie alebo vnútorné podnety vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných funkcií trvajúci minimálne 72 hodín a majúci za následok trvalé neurologické poškodenie mozgu. Stav musí byť potvrdený tímom odborných lekárov. Poistnou udalosťou nie je: - coma vigile, tzv. „bdelá kóma“, - kóma spôsobená nadmerným požitím alkoholu, návykových, omamných alebo psychotropných látok, - kóma spôsobená sebapoškodzovaním, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Kómy. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - prepúšťacia správa z nemocnice s popisom zdravotného stavu, uvedením dôvodu a dĺžky trvania kómy (minimálne 72 hodín) a dátumom vzniku kómy, - lekárske správy z nepretržitého sledovania v trvaní 2 mesiacov od diagnostikovania kómy, - lekárska správa o trvalom neurologickom poškodení mozgu, ktoré kóma spôsobila, vystavená a potvrdená odborným lekárom s atestáciou diagnostikovať neurologické poškodenie.
4.	Rakovina (zhubný nádor) – malígne nádorové ochorenie	Poistnou udalosťou je malígne nádorové ochorenie diagnostikované poistenému na základe pozitívneho histologického nálezu alebo inou diagnostickou metódou, potvrdené odborným lekárom príslušného špecializačného odboru. Za rakovinu je považovaná diagnóza zhubného nádoru alebo zhubného ochorenia podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb označená kódom C. Poistnou udalosťou nie je: - všetky predstupne nádoru (neinvazívny nádor in situ, všetky premalígne ochorenia, dysplázie, vrátane dysplázie krčka maternice triedy CIN 1-3 a PAP 1-4), - všetky nádory podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb označené kódom D, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Rakoviny. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - prepúšťacia správa lekára z nemocnice alebo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola stanovená diagnóza, dátum jej stanovenia, fotokópia histologického nálezu s číslom preparátu, - v prípade, ak nebolo možné odobrať vzorku na histologické vyšetrenie (neoperovateľné nádory CNS), správa lekára (neurológa) potvrdzujúca permanentný neurologický deficit, - kópia operačného protokolu (ak bola realizovaná operácia), správy lekára o vývoji choroby, priebehu liečby, prognóze a prvých symptómoch choroby aj s uvedením dátumu.
5.	Nezhubný nádor mozgu – benígne nádorové ochorenie mozgu	Poistnou udalosťou je diagnostikovaný nezhubný nádor 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 so špecializáciou v odbore neurochirurgia alebo neurológa. Nádor musí viesť k významnému a trvalému neurologickému deficitu a k celkovej a trvalej neschopnosti poisteného vykonávať niektorú z bežných denných činností (sprchovanie, obliekanie, jedenie, pitie, presun z miesta na miesto prostredníctvom chôdze, invalidného vozíka alebo pomôcok pre chôdzu). Poistnou udalosťou nie je: - nádory hypofýzy a miechy, - angiomy, - cysty, - granulómy, - hematómy, - ak nie sú splnené podmienky definície Nezhubného nádoru mozgu.
		Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - komplexná správa lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, - výsledky zobrazovacích metód (CT, MR, SPEC CT), - nález z neurologického alebo neurochirurgického vyšetrenia s popisom trvalého neurologického poškodenia.
6.	Chronické zlyhanie obličiek – konečné štádium ochorenia obličiek	Poistnou udalosťou je konečné štádium zlyhania obličiek v dôsledku chronického nezvratného zlyhania funkcie oboch obličiek s nutnosťou pravidelnej dlhodobej dialýzy (v trvaní viac ako 24 mesiacov) alebo kombinovaného dialyzačno – transplantačného programu (transplantácia obličiek). Poistnou udalosťou nie je: - akútne reverzibilné zlyhanie obličiek, ktoré si vyžaduje len dočasnú obličkovú dialýzu, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Chronického zlyhania obličiek. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - komplexná správa lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, - lekárska správa z dialyzačného strediska preukazujúca kontinuálnu dialýzu alebo - nález od odborného lekára so špecializáciou v odbore urológie s popisom nutnosti transplantácie obličiek.
7.	Diabetes mellitus I. typu – metabolické ochorenie	Poistnou udalosťou je diabetes mellitus I. typu - chronický metabolický syndróm porušeného metabolizmu glukózy. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore vnútorné lekárstvo alebo diabetológia a minimálne 3 mesiace od dátumu diagnostikovania choroby je nutné podávanie inzulínu. Poistnou udalosťou nie je: - diabetes mellitus II. typu, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Diabetes mellitus I. typu. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - komplexná správa lekára potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore vnútorné lekárstvo alebo diabetológia so stanovením a potvrdením diagnózy, s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, - lekárska správa po 3 mesiacoch od diagnostikovania preukazujúca podávanie inzulínu.
8.	Úplné ochrnutie a trvalé ochrnutie dvoch a viac končatín (plégia) v dôsledku úrazu alebo ochorenia	Poistnou udalosťou je úplné ochrnutie dvoch a viac končatín (plégia) charakterizované úplnou alebo trvalou stratou funkčného ovládania dvoch alebo viacerých končatín spôsobené v dôsledku úrazu alebo ochorenia. Podmienkou k vzniku poistnej udalosti je nevyhnutné, aby ochrnutie pretrvávalo tri kalendárne mesiace odo dňa diagnostikovania ochorenia alebo úrazu, ktoré potvrdí príslušný odborný lekár. Poistnou udalosťou nie je: - ochrnutie jednej končatiny (monoplégia), - častočné ochrnutie, - dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia, - ochrnutie z psychických dôvodov, ak nemajú charakter permanentného (trvalého) ochrnutia, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Úplné ochrnutie dvoch a viac končatín (plégia).

Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:	
a) komplexná správa lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením dátumu diagnostikovania choroby alebo úrazu, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, b) správa od odborného lekára po ukončení 3. mesiaca odo dňa diagnostikovania choroby alebo úrazu s popisom úplného a trvalého ochrnutia.	
9.	Slepota – úplná nevidomosť
Poistnou udalosťou je úplná a nezvratná strata schopnosti vidieť na obe oči (úplná nevidomosť) so znížením zrakovkej ostrosti obidvoch očí s optimálnou korekciou na 3/60 alebo menej. Diagnóza slepoty musí byť potvrdená príslušným odborným lekárom so špecializáciou v odbore oftalmológia.	
Poistnou udalosťou nie je:	
a) jednostranná slepota, b) dočasná alebo prechodná slepota, c) stav, ktorý je možné zmeniť lekárskeho zásahom, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Slepota.	
Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:	
a) správa odborného lekára so špecializáciou v odbore oftalmológia s uvedením dôvodu, ktorý spôsobil obojstrannú stratu zraku, dátumu prvých príznakov, liečby, vývoja a prognózy tejto choroby, b) správy lekára o výsledkoch oftalmologických vyšetrení potvrdzujúcich nezvratný stav.	
10.	Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS – infekčná choroba
Poistnou udalosťou je , ak k infikovaniu vírusom HIV alebo k ochoreniu AIDS došlo preukázateľne v dôsledku prijatia krvnej transfúzie v zdravotníckom zariadení na území Európy.	
Poistnou udalosťou nie je:	
a) vznik AIDS ochorenia pohlavne preneseným vírusom HIV, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS.	
Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:	
a) lekárska správa o diagnostikovaní HIV infekcie s uvedením dátumu prvého diagnostikovania, b) písomné potvrdenie inštitúcie, kde bola vykonaná krvná transfúzia, o priznaní zodpovednosti za infikovanie poisteného prostredníctvom krvnej transfúzie.	
11.	Nevyhnutná transplantácia životne dôležitých orgánov
Poistnou udalosťou je úplná transplantácia životne dôležitých orgánov (srdce, pľúca, pečeň, obličky, slinivka brušná (pankreas), tenké črevo a heterotransplantácia kostnej drene), ktorej príjemcom bude poistený.	
Poistnou udalosťou nie je:	
a) transplantácia orgánov u darcov, b) transplantácia rohovky, c) transplantácia kmeňových buniek, d) transplantácia tkanív a orgánov, ktoré nie sú predmetom poistnej udalosti, e) autotransplantácia kostnej drene, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Nevyhnutná transplantácia životne dôležitých orgánov.	
Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:	
a) komplexná správa lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola transplantácia uskutočnená, s uvedením dátumu transplantácie u poisteného, b) správa lekára potvrdzujúca zlyhanie daného orgánu a nutnosť transplantácie, c) správa lekára s dátumom prvého vyšetrenia poisteného z dôvodu prejavujúcich sa príznakov choroby orgánu, ktorý neskôr zlyhal, čo bolo dôvodom transplantácie.	
12.	Registrácia na čakacej listine pre transplantáciu
Poistnou udalosťou je poistený zaradený na listine čakaťel'ov pre orgánovú transplantáciu, ktorý bude príjemcom niektorého zo životne dôležitých orgánov (srdce, obličky, pľúca, pečeň, pankreas alebo tenké črevo). Registrácia na čakacej listine musí byť potvrdená lekárskeho správou od odborného lekára s príslušnou špecializáciou v transplantáčnom centre, v ktorom poisteného vyšetrel a následne nahlásil do centrálneho registra Národnej transplantáčnej organizácie v Slovenskej republike.	
Poistnou udalosťou nie je:	
a) poistený zaradený na listine čakaťel'ov pre transplantáciu rohovky, b) poistený zaradený na listine čakaťel'ov pre transplantáciu kostnej drene, c) poistený zaradený na listine čakaťel'ov pre transplantáciu kmeňových buniek, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Registrácia na čakacej listine pre transplantáciu.	
Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára s príslušnou špecializáciou v transplantáčnom centre, s uvedením dátumu prvého vyšetrenia poisteného z dôvodu prejavujúcich sa príznakov choroby orgánu, ktorý zlyháva, a preukazujúca nahlásenie do centrálneho registra Národnej transplantáčnej organizácie.	
13.	Operácia na aorte
Poistnou udalosťou je neodkladná operácia aorty následkom jej roztrhnutia (disekcie), zúženia alebo vydutia (aneuryzmy). Operácia aorty musí byť indikovaná lekárom (kardiológom) ako nevyhnutná, okamžitá.	
Poistnou udalosťou nie je:	
a) operácia vetiev aorty, b) balóniková angioplastika, c) bypass vystupujúci z aorty vedúcej krv do periférneho riečišťa (napr. aortofemorálny bypass), d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Operácia na aorte.	
Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti:	
a) správa lekára (operačný protokol alebo prepúšťacia správa) zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola operácia realizovaná, s uvedením dátumu a druhu operácie, priebehom vývoja zdravotného stavu poisteného, jeho liečby a pooperačnej prognózy, b) správy lekára, ktoré zaznamenávajú prvé príznaky ochorenia aorty, s uvedením dátumov vyšetrení.	
14.	Bypass koronárnych tepien
Poistnou udalosťou je operácia koronárnych tepien následkom ich roztrhnutia (disekcie), zúženia alebo vydutia (aneuryzmy) alebo ich chirurgické premostenie po predchádzajúcich príznakoch angíny pectoris, vykonaná pri otvorení hrudníku. Premostenie koronárnych tepien musí byť dvoj alebo viacnásobné.	
Poistnou udalosťou nie je:	
a) ak premostenie koronárnych tepien nie je dvoj alebo viacnásobné, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Bypass koronárnych tepien.	
Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti:	
a) správa lekára (kardiochirurga) o vývoji choroby, liečbe, prognóze, dátume prvého zaznamenania príznakov a dátume prvého stanovenia diagnózy, b) výsledky realizovanej diagnostiky poisteného, c) operačný záznam s uvedením dátumu, druhu a dôvodu operácie, jej realizácii a priebehu.	
15.	Hluchota – strata sluchu oboch uší
Poistnou udalosťou je úplná, nezvratná klinicky overená strata sluchu oboch uší v dôsledku akútneho ochorenia (vonkajšieho, stredného alebo vnútorného ucha) alebo úrazu. Preukázanie diagnózy potvrdzuje lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v otorinolaryngológii (ORL) s presnou diagnózou a lekárska správa o vykonanom funkčnom vyšetrení sluchu (audiometria).	

Poistnou udalosťou nie je: a) dočasná hluchota, b) jednostranná hluchota (postihnutie jedného ucha), c) hluchota trvajúca kratšie ako 3 mesiace, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Hluchota. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) správa lekára (ORL) s dátumom diagnostikovania choroby alebo vzniku úrazu, ktoré boli dôvodom úplnej hluchoty s uvedením priebehu liečby a prognózy, dátume prvých príznakov hluchoty a dátume definitívneho stanovenia tejto diagnózy u poisteného, b) lekárska správa o vykonanom funkčnom vyšetrení sluchu (audiometria), c) správa lekára (ORL) po ukončení 3. mesiaca odo dňa diagnostikovania úplnej hluchoty o pretrvávajúcom nezvratnom stave.	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="782 51 933 129">18.</td><td data-bbox="933 51 1533 129">Parkinsonova choroba – progresívne neurodegeneratívne ochorenie</td></tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="782 129 933 1025"> Poistnou udalosťou je degeneratívne pomaly progredujúce ochorenie centrálneho a periférneho nervového systému sprevádzané motorickými príznakmi ako sú tremor (tras), rigidita (stuhnutosť) a akinéza (neschopnosť pohybu). Parkinsonova choroba musí byť stanovená odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia, potvrdená zobrazovacím vyšetrením DaT SPEC a po najmenej 3 mesačnom pretrvávaní motorických príznakov, musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 z nasledovných činností bežného života: neschopnosť samostatného sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám napiť, nakrímiť (neznamená neschopnosť prípravy jedla), neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Poistnou udalosťou nie je: a) symptómy majúce pôvod v iných príčinách ako je Parkinsonova choroba, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Parkinsonova choroba. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) komplexná lekárska správa od lekára so špecializáciou v odbore neurológia s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správy lekára potvrdzujúce pretrvávajúci neurologický deficit u poisteného a neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 samoobslužné činnosti po dobu aspoň 3 mesiacov od stanovenia diagnózy Parkinsonova choroba. </td></tr> <tr> <td data-bbox="782 1025 933 1317">19.</td><td data-bbox="933 1025 1533 1317">AIDS (profesné ochorenie)</td></tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="782 1317 933 1675"> Poistnou udalosťou je infekcia HIV vírusom alebo diagnóza AIDS nadobudnutá pri výkone bežných pracovných činností povolania (u lekárov, sestier, iného zdravotníckeho personálu, príslušníkov záchranných zložiek a príslušníkov Policajného zboru), poranením ihlou alebo rezom a kontaktom s preukázateľne HIV materiálom. Podmienkou je, aby výsledok testu na HIV protilátky bol vykonaný do 7 kalendárnych dní po infikovaní a záverovaný ako negatívny. K sérokonverzii HIV protilátok laboratórne zdokumentovanej musí dôjsť najneskôr do 6 mesiacov po zranení. Poistnou udalosťou nie je: a) vznik AIDS ochorenia pohlavne preneseným vírusom HIV, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti AIDS (profesné ochorenie). Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je: a) podrobná lekárska správa o udalosti spolu s výsledkom negatívnych titrov HIV protilátok z krvi realizovanom do 7 kalendárnych dní po infikovaní, b) lekárska správa po ukončení 6. mesiaca odo dňa infikovania s laboratórnym výsledkom serokonverzie HIV protilátok. </td></tr> <tr> <td data-bbox="782 1675 933 1998">20.</td><td data-bbox="933 1675 1533 1998">Choroba postihujúca motorické neuróny – neurodegeneratívne ochorenie mozgu</td></tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="782 1998 933 2110"> Poistnou udalosťou je progresívne, smrteľné, neurodegeneratívne ochorenie mozgu, ktorého výsledkom je degenerácia a strata mozgových a miechových motoneurónov s prítomnosťou svalových obŕn. Patrí sem: a) amyotrofická laterálna skleróza, b) primárna laterálna skleróza, c) progresívna bulbárna paralýza, d) progresívna svalová atrofia. </td></tr> </table>	18.	Parkinsonova choroba – progresívne neurodegeneratívne ochorenie	Poistnou udalosťou je degeneratívne pomaly progredujúce ochorenie centrálneho a periférneho nervového systému sprevádzané motorickými príznakmi ako sú tremor (tras), rigidita (stuhnutosť) a akinéza (neschopnosť pohybu). Parkinsonova choroba musí byť stanovená odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia, potvrdená zobrazovacím vyšetrením DaT SPEC a po najmenej 3 mesačnom pretrvávaní motorických príznakov, musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 z nasledovných činností bežného života: neschopnosť samostatného sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám napiť, nakrímiť (neznamená neschopnosť prípravy jedla), neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Poistnou udalosťou nie je: a) symptómy majúce pôvod v iných príčinách ako je Parkinsonova choroba, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Parkinsonova choroba. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) komplexná lekárska správa od lekára so špecializáciou v odbore neurológia s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správy lekára potvrdzujúce pretrvávajúci neurologický deficit u poisteného a neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 samoobslužné činnosti po dobu aspoň 3 mesiacov od stanovenia diagnózy Parkinsonova choroba.		19.	AIDS (profesné ochorenie)	Poistnou udalosťou je infekcia HIV vírusom alebo diagnóza AIDS nadobudnutá pri výkone bežných pracovných činností povolania (u lekárov, sestier, iného zdravotníckeho personálu, príslušníkov záchranných zložiek a príslušníkov Policajného zboru), poranením ihlou alebo rezom a kontaktom s preukázateľne HIV materiálom. Podmienkou je, aby výsledok testu na HIV protilátky bol vykonaný do 7 kalendárnych dní po infikovaní a záverovaný ako negatívny. K sérokonverzii HIV protilátok laboratórne zdokumentovanej musí dôjsť najneskôr do 6 mesiacov po zranení. Poistnou udalosťou nie je: a) vznik AIDS ochorenia pohlavne preneseným vírusom HIV, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti AIDS (profesné ochorenie). Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je: a) podrobná lekárska správa o udalosti spolu s výsledkom negatívnych titrov HIV protilátok z krvi realizovanom do 7 kalendárnych dní po infikovaní, b) lekárska správa po ukončení 6. mesiaca odo dňa infikovania s laboratórnym výsledkom serokonverzie HIV protilátok.		20.	Choroba postihujúca motorické neuróny – neurodegeneratívne ochorenie mozgu	Poistnou udalosťou je progresívne, smrteľné, neurodegeneratívne ochorenie mozgu, ktorého výsledkom je degenerácia a strata mozgových a miechových motoneurónov s prítomnosťou svalových obŕn. Patrí sem: a) amyotrofická laterálna skleróza, b) primárna laterálna skleróza, c) progresívna bulbárna paralýza, d) progresívna svalová atrofia.	
18.	Parkinsonova choroba – progresívne neurodegeneratívne ochorenie												
Poistnou udalosťou je degeneratívne pomaly progredujúce ochorenie centrálneho a periférneho nervového systému sprevádzané motorickými príznakmi ako sú tremor (tras), rigidita (stuhnutosť) a akinéza (neschopnosť pohybu). Parkinsonova choroba musí byť stanovená odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia, potvrdená zobrazovacím vyšetrením DaT SPEC a po najmenej 3 mesačnom pretrvávaní motorických príznakov, musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 z nasledovných činností bežného života: neschopnosť samostatného sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám napiť, nakrímiť (neznamená neschopnosť prípravy jedla), neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Poistnou udalosťou nie je: a) symptómy majúce pôvod v iných príčinách ako je Parkinsonova choroba, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Parkinsonova choroba. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) komplexná lekárska správa od lekára so špecializáciou v odbore neurológia s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správy lekára potvrdzujúce pretrvávajúci neurologický deficit u poisteného a neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 samoobslužné činnosti po dobu aspoň 3 mesiacov od stanovenia diagnózy Parkinsonova choroba.													
19.	AIDS (profesné ochorenie)												
Poistnou udalosťou je infekcia HIV vírusom alebo diagnóza AIDS nadobudnutá pri výkone bežných pracovných činností povolania (u lekárov, sestier, iného zdravotníckeho personálu, príslušníkov záchranných zložiek a príslušníkov Policajného zboru), poranením ihlou alebo rezom a kontaktom s preukázateľne HIV materiálom. Podmienkou je, aby výsledok testu na HIV protilátky bol vykonaný do 7 kalendárnych dní po infikovaní a záverovaný ako negatívny. K sérokonverzii HIV protilátok laboratórne zdokumentovanej musí dôjsť najneskôr do 6 mesiacov po zranení. Poistnou udalosťou nie je: a) vznik AIDS ochorenia pohlavne preneseným vírusom HIV, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti AIDS (profesné ochorenie). Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je: a) podrobná lekárska správa o udalosti spolu s výsledkom negatívnych titrov HIV protilátok z krvi realizovanom do 7 kalendárnych dní po infikovaní, b) lekárska správa po ukončení 6. mesiaca odo dňa infikovania s laboratórnym výsledkom serokonverzie HIV protilátok.													
20.	Choroba postihujúca motorické neuróny – neurodegeneratívne ochorenie mozgu												
Poistnou udalosťou je progresívne, smrteľné, neurodegeneratívne ochorenie mozgu, ktorého výsledkom je degenerácia a strata mozgových a miechových motoneurónov s prítomnosťou svalových obŕn. Patrí sem: a) amyotrofická laterálna skleróza, b) primárna laterálna skleróza, c) progresívna bulbárna paralýza, d) progresívna svalová atrofia.													
16. Skleróza multiplex – stredne ťažká forma demyelinizačného ochorenia centrálneho nervového systému Poistnou udalosťou je demyelinizačné ochorenie centrálneho nervového systému s nezvratnými typickými neurologickými výpadmi (multifokálnymi alebo monofokálnymi), s typickými ložiskami choroby, preukázanými vyšetrením za pomoci zodpovedajúcej techniky (počítačová tomografia, tomografia deliacim telieskom a magnetická rezonancia), s typickým nálezom likvoru a minimálne dvoma relapsami. Za relaps sa považuje náhly výskyt nových alebo predchádzajúcich symptómov alebo zodpovedajúce zhoršenie existujúcich symptómov. Poistenie sa vzťahuje len na ochorenie skleróza multiplex s minimálne dvoma relapsami, ktoré bolo diagnosticky potvrdené odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia a ohodnotené podľa klasifikácie kurtzkeho EDSS škály od 3,5 stupňa do 5,5 stupňa. Poistnou udalosťou nie je: a) ochorenie skleróza multiplex, ktoré bolo ohodnotené podľa klasifikácie kurtzkeho EDSS škály menej ako 3,5 stupňa b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Skleróza multiplex – stredne ťažká forma. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) komplexná lekárska správa od lekára so špecializáciou v odbore neurológia s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, potvrdením minimálne dvoch relapsov, popisom vývoja ochorenia, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení.													
17. Skleróza multiplex – ťažká forma demyelinizačného ochorenia centrálneho nervového systému Poistnou udalosťou je demyelinizačné ochorenie centrálneho nervového systému s nezvratnými typickými neurologickými výpadmi (multifokálnymi alebo monofokálnymi), s typickými ložiskami choroby, preukázanými vyšetrením za pomoci zodpovedajúcej techniky (počítačová tomografia, tomografia deliacim telieskom a magnetická rezonancia), s typickým nálezom likvoru a minimálne tromi relapsami. Za relaps sa považuje náhly výskyt nových alebo predchádzajúcich symptómov alebo zodpovedajúce zhoršenie existujúcich symptómov. Poistenie sa vzťahuje len na ochorenie skleróza multiplex s minimálne tromi relapsami, ktoré bolo diagnosticky potvrdené odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia a ohodnotené podľa klasifikácie kurtzkeho EDSS škály od 6,0 stupňa a viac. Poistnou udalosťou nie je: a) ochorenie skleróza multiplex, ktoré bolo ohodnotené podľa klasifikácie kurtzkeho EDSS škály od 3,5 stupňa do 5,5 stupňa (vrátane). b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Skleróza multiplex – ťažká forma. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) komplexná lekárska správa od lekára so špecializáciou v odbore neurológia s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, potvrdením minimálne troch relapsov, popisom vývoja ochorenia, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení.													

Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia, preukázaná elektromyografickým vyšetrením (EMG) a zároveň príznaky musia pretrvávajúť nepretržite minimálne 3 mesiace. Súčasne ochorenie musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 z nasledovných činností bežného života: neschopnosť samostatného sa okúpania alebo sprchovania; neschopnosť samostatne sa obliecť, vyzliecť, zapnúť a rozopnúť oblečenie; neschopnosť dodržania osobnej hygieny; neschopnosť sa sám napiť, nakrmiť (neznamená neschopnosť prípravy jedla), neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci. Deň vzniku poistnej udalosti je stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti nálezu. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Choroba postihujúca motorické neuróny. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia, s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, - výsledok z vykonaného elektromyografického vyšetrením (EMG), - správa odborného lekára o potvrdení neurologického deficitu poisteného, ktorý viedol k jeho neschopnosti vykonávať samoobslužné činnosti.	
21.	Popáleniny III. stupňa
Poistnou udalosťou je poškodenie kože a povrchovej sliznice, spôsobené teplom, elektrickým prúdom a horúcimi látkami tuhého, tekutého alebo plyného skupenstva - popáleniny III. stupňa po úraze počas trvania doby poistenia s rozsahom min. 20% a viac povrchu tela. Diagnóza musí byť doložená lekáskymi správami popisujúcimi lokalizáciu, stupeň a rozsah popálenín. Poistnou udalosťou nie sú: - popáleniny I. stupňa, - popáleniny II. stupňa, - popáleniny s rozsahom do 20 % celkovej plochy kože poisteného, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Popáleniny III. stupňa. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - komplexná správa lekára s uvedením dátumu vzniku popálenín, ich dôvodom a vznikom, priebehom vývoja zdravotného stavu a liečby poisteného, - výsledky realizovaných vyšetrení, - správa ošetrojúceho lekára s uvedením stupňa a rozsahu popálenín poisteného.	
22.	Bipolárna afektívna porucha – duševná choroba nálad
Poistnou udalosťou je závažná chronická psychická porucha, ktorú charakterizujú dve alebo viaceré epizódy patologicky (chorobne) zmenenej nálady a aktivity chorého. Porucha sa prejavuje fázami, v niektorých situáciách nadnesenou náladou, zvýšenou energiou a aktivitou (hypománia alebo mánia), inokedy sklúčenou náladou, zníženou energiou a aktivitou (depresia). Za deň vzniku poistnej udalosti Bipolárnej afektívnej poruchy sa považuje deň stanovenia diagnózy lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria na základe potvrdenej trvalosti nálezu. Poistnou udalosťou nie je: - bipolárna porucha, - jednotlivé manické epizódy, - cyklotýmia, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Bipolárna afektívna porucha. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore psychiatria, s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy.	

23.	Schizofrénia – duševná choroba správania, myslenia a emócií
Poistnou udalosťou je ťažké duševné chronické ochorenie ovplyvňujúce správanie, myslenie a emócie. Je spôsobená nerovnováhou chemických látok, ktoré v mozgu zabezpečujú komunikáciu medzi neurónmi, čo vedie k vnímaniu (videniu alebo počutiu alebo presvedčeniu o pravdivosti) vecí, ktoré nie sú skutočné. Podmienkou pre uznanie poistnej udalosti je stanovenie diagnózy lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria, hospitalizácia, užívanie predpísaných liekov odborným lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria (antidepresíva a antipsychotiká) po dobu minimálne 6 mesiacov a pravidelné kontroly u odborného lekára so špecializáciou v odbore psychiatria. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Schizofrénia. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore psychiatria s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, - prepúšťacia správa z hospitalizácie pre ochorenie schizofrénia bezprostredne po diagnostikovaní, - správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby pre diagnózu Schizofrénia.	
24.	Schizoafektívna porucha – neuroduševné ochorenie
Poistnou udalosťou je vážne duševné ochorenie, ktoré úzko súvisí s vývojom mozgu na základe genetickej predispozície. Je to diagnóza, pri ktorej sa prejavujú symptómy psychózy (poruchy myslenia a vnímania) spolu so symptómami afektívnej poruchy (poruchy nálady). Stanovenie diagnózy sa opiera o komplexné psychiatrické vyšetrenie, laboratórne vyšetrenia, zobrazovacie vyšetrovacie metódy (CT alebo MR vyšetrenie mozgu). Podmienkou pre uznanie poistnej udalosti poisťovňou je stanovenie diagnózy lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria, hospitalizácia, farmakoterapia predpísaná odborným lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria (antidepresíva, antipsychotiká) a psychoterapie po dobu minimálne 6 mesiacov od diagnostikovania. Poistnou udalosťou nie je: - akútna prechodná psychotická porucha, - organické a symptomatické psychické poruchy, - poruchy psychiky a správania zapríčinené užitím (užívaním) psychoaktívnych látok, - afektívne poruchy, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Schizoafektívna porucha. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore psychiatria s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, - prepúšťacia správa z hospitalizácie pre ochorenie schizoafektívna porucha bezprostredne po diagnostikovaní, - správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby pre diagnózu Schizoafektívna porucha.	
25.	Obsesívno-kompulzívna porucha – duševná choroba vracajúcich sa myšlienok
Poistnou udalosťou je chronické a dlhotrvajúce duševné ochorenie. Hlavná črta tejto poruchy sú vracajúce sa obsesívne myšlienky alebo kompulzívne činy. Obsesívne myšlienky sú idey, obrazy a impulzy, ktoré vstupujú znova a znova do mysle pacienta v stereotypnej podobe. Kompulzívne činy alebo rituály sa prejavujú ako stereotypné správanie, ktoré sa znova a znova opakuje. Zahŕňa: anankastickú neurózu, obsesívno-kompulzívnu neurózu. Diagnóza obsesívno-kompulzívna porucha musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria.	

Poistnou udalosťou nie je: a) obsesívno-kompulzívnu poruchu osobnosti, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Obsesívno-kompulzívna porucha. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore psychiatria s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) nález z CT vyšetrenia mozgu.		b) výsledky zrealizovaných laboratórnych vyšetrení, c) správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby a trvalosti mozgového poškodenia s nutnosťou opatery prekonaním Meningokokovej meningitídy.	
26.	Depersonalizácia – duševná choroba osobnosti	28.	Japonská encefalitída (zápal mozgu)
Poistnou udalosťou je disociačná porucha zahŕňajúca odlúčenie sa od svojej osobnosti (vlastného bytia, pocitov, myšlienok a celého tela) a pozorovanie seba samého z diaľky ako nezávislej, druhej osoby. Diagnóza musí byť stanovená odborným lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria, ktorý vylúči iné možné diagnózy, ktoré môžu daný stav spôsobovať ako úraz hlavy, alebo nádor na mozgu. Podmienkou pre vznik poistnej udalosti je hospitalizácia, užívanie predpísaných liekov odborným lekárom (antidepresív a antipsychotík) po dobu minimálne 6 mesiacov od diagnostikovania choroby a pravidelné kontroly odborného lekára so špecializáciou v odbore psychiatria. Poistnou udalosťou nie sú: a) ochorenia spôsobené abúзом alkoholu alebo návykových či iných omamných látok, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Depersonalizácia. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore psychiatria s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) prepúšťacia správa z hospitalizácie pre ochorenie Depersonalizácia porucha bezprostredne po diagnostikovaní, c) správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby pre diagnózu Depersonalizácia.		Poistnou udalosťou je 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 so špecializáciou v odbore infektológia s typickým klinickým prejavom (horúčka, zimnica, závraty, bolesti hlavy a kĺbov, únava, nauzea, zvracanie, stuhnutosť šije) a priamym dôkazom vírusov v mozgovomiešnom moku. Nepriamo sa diagnóza určuje dôkazom špecifických protilátok (IgG a IgM). Podmienkou vzniku nároku na plnenie sú trvalé a nezvratné neurologické následky (ochrnutie alebo záchvaty kŕčov, postihnutie psychickej oblasti s poruchou inteligencie a správania). Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace. Dňom vzniku poistnej udalosti je deň stanovenia diagnózy na základe potvrdennej trvalosti nálezu. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Japonská encefalitída. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky zrealizovaných laboratórnych vyšetrení, c) správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby a trvalosti neurologických následkov súvisiacich prekonaním Japonskej encefalitídy.	
27.	Meningokoková meningitída (meningokokový zápal mozgových blán)	29.	Trypanosomiáza (spavá choroba)
Poistnou udalosťou je akútne infekčné ochorenie vyvolané gramnegatívnym diplokokom „Neisseria meningitidis“. Prenáša sa kvapôčkovou infekciou. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia alebo neurológia s klinickým prejavom (náhly začiatok ochorenia, prudké bolesti hlavy, vysoké horúčky, petechie, triaška, bolesti svalov, nauzea a zvracanie), typickým príznakom stuhnutia šije a špecifickým bakteriologickým nálezom zo sterilnej telesnej tekutiny (krv, mozgo-miešny mok, synoviálna, pleurálna, perikardiálna tekutina alebo sufúzia). Podmienkou pre vznik nároku na plnenie je trvalé mozgové poškodenie (obrna tvárových nervov, hluchota, slepota, psychomotorická retardácia, postihnutie srdca alebo amputácia končatín). Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace. Dňom vzniku poistnej udalosti je deň stanovenia diagnózy na základe potvrdennej trvalosti nálezu. Poistnou udalosťou nie je: a) aseptická meningitída, b) vírusová meningitída, c) parazitárna meningitída, d) neinfekčná meningitída, e) meningitída pri súčasnej infekcii HIV, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Meningokoková meningitída. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia alebo neurológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy,		Poistnou udalosťou je parazitárne ochorenie, ktoré spôsobujú parazity postihujúce, vo vyššom štádiu, nervový systém. Ochorenie prenáša tzv. mucha tse-tse. Ochorenie musí dosiahnuť III. štádium a diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore tropická medicína s typickým klinickým prejavom (tras, abnormálne reflexy, poruchy reči, poruchy rovnováhy) a nálezom parazitov v punktáte lymfatických uzlín, v krvi a v likvore. Podmienkou vzniku nároku na plnenie je trvalé neurologické poškodenie (spavosť, zmena osobnosti, chudnutie až kóma). Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace. Dňom vzniku poistnej udalosti je deň stanovenia diagnózy na základe potvrdennej trvalosti nálezu. Poistnou udalosťou nie je: a) ochorenie trypanosomiáza I. štádium, b) ochorenie trypanosomiáza II. štádium c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Trypanosomiáza. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore tropická medicína s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky zrealizovaných laboratórnych vyšetrení, c) správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby a trvalosti neurologických následkov súvisiacich prekonaním choroby Trypanosomiáza.	
30.	Alzheimerova choroba – neurodegeneratívne ochorenie mozgu	Poistnou udalosťou je neurodegeneratívne ochorenie postihujúce mozgové tkanivo, prejavujúce sa úbytkom mozgovej hmoty, postupným nástupom demencie, poruchou kognitívnych (poznávacích) funkcií, progresívnym zhoršovaním pamäte, vnímania, intelektu, reči, orientácie v čase a priestore. Ochorenie musí byť preukázané prvotnou lekárskou správou z návštevy lekára z dôvodu prejavujúcich príznakov, výsledkami uskutočnených diagnostických vyšetrení mozgu (CT, MRI, PET	

CT mozgu) a kópiou lekárskej správy od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia alebo psychiatria, ktorý jednoznačne dátumovo stanovil potvrdenie diagnózy. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Alzheimerova choroba. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia alebo psychiatria s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, - výsledky zobrazovacích vyšetrení mozgu CT, MRI, PET CT mozgu.	
31.	Chronické ochorenie pečene/zlyhávanie pečene v konečnom štádiu Poistnou udalosťou je neschopnosť pečňových buniek zabezpečovať ich funkcie, v dôsledku čoho dochádza k narušeniu funkcie pečene v konečnom štádiu ochorenia pečene ktoré spôsobuje nekontrolovaný ascites, trvalú žltáčku, rozvoj pažerákových a žalúdočných varixov, hepatálnu encefalopathiu, pruritus (svrbenie), psychické zmeny a hypovitaminózy, pričom tieto uvedené príznaky musia byť prítomné súčasne. Ochorenie musí byť diagnostikované odborným lekárom so špecializáciou v odbore hepatológia alebo vnútorné lekárstvo. Deň stanovenia uvedenej diagnózy odborným lekárom je zároveň dátumom vzniku poistnej udalosti. Poistnou udalosťou nie je: - zápalové ochorenie pečene (hepatitída), - fibróza (zjazvenie) pečene, - cirhóza pečene, - geneticky podmienené ochorenia pečene (nedostatok alfa-1 antitrypsínu, hemochromatóza, Wilsonova choroba), - prípady chronického ochorenia pečene spôsobené abúзом alkoholu alebo návykových či iných omamných a psychotropných látok, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Chronické ochorenie pečene/zlyhávanie pečene v konečnom štádiu. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore hepatológia alebo vnútorné lekárstvo s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a štádia ochorenia.
32.	Strata reči (fyzická strata) – úplná strata schopnosti hovoriť Poistnou udalosťou je úplná a nezvratná strata schopnosti hovoriť v dôsledku trvalého poškodenia hlasiviek. Poškodenie musí byť zdokladované liečbou odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia, otorinolaryngológia alebo psychiatria potvrdzujúcu túto diagnózu, pretrvávajúcou nepretržite po dobu minimálne 6 mesiacov. Poistnou udalosťou nie je: - častočná strata reči, - strata reči v dôsledku psychologického stavu, - strata reči bez organickej príčiny, - ak strata reči netrvá nepretržite 6 mesiacov. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je: - lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia, otorinolaryngológia alebo psychiatria s uvedením vývoja choroby, jej dôvode, dátume prvého zaznamenania príznakov, ktoré boli dôvodom straty reči s uvedením dátumu prvého diagnostikovania úplnej straty reči, - správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení úplnej nezvratnej straty reči.
33.	Chronické ochorenie pľúc – ťažké a trvalé poškodenie dýchacích funkcií chorobou Poistnou udalosťou je konečné štádium pľúcneho ochorenia, ktoré vedie k respiračnému zlyhávaniu t. j. chronická respiračná insuficiencia, diagnosticky potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizológia, pričom zároveň musia byť splnené nasledujúce podmienky: trvalé zníženie objemu úsilného výdychu za 1s (FEV1) na menej ako 1 liter,
	- trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO2) pod 55 mmHg, - trvalá podpora kyslíkom minimálne 1 mesiac. Poistnou udalosťou nie je: - prípady chronického ochorenia pľúc, ak bola poistenému pred začiatkom poistenia stanovená diagnóza astma, - prípady chronického ochorenia pľúc, ak sa u poisteného potvrdí fajčiarska anamnéza, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Chronického ochorenia pľúc. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti: - lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby pľúc, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, - výsledky zrealizovaných vyšetrení, - správa odborného lekára po ukončení 1. mesiaca o potrebe nepretržitej doplnkovej liečby kyslíkom z dôvodu chronického respiračného zlyhávania.
34.	Primárna pľúcna hypertenzia – chronické, progresívne ochorenie v pľúcnom riečisku Poistnou udalosťou je chorobný stav, pri ktorom v ľahu v pokoji stredný tlak v pľúcni prekračí hodnotu 25 mmHg v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arteriol. Patrí sem: - pľúcna artériová hypertenzia, - pľúcna hypertenzia pri chorobách ľavého srdca, - pľúcna hypertenzia pri respiračných chorobách, - chronická tromboembolická pľúcna hypertenzia. Diagnóza musí byť stanovená odborným lekárom so špecializáciou v odbore kardiológia alebo pneumológia a ftizeológia s predloženými výsledkami katetrizačného vyšetrenia srdca s nálezom hypertrofie alebo dilatácie pravej komory (s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená). Podmienkou pre uznanie poistnej udalosti je pretrvávanie príznakov najmenej 3 mesiace odo dňa stanovenia diagnózy, ktoré musia byť zdokladované lekáskymi správami od odborného lekára so špecializáciou v odbore kardiológia alebo pneumológia a ftizeológia. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Primárna pľúcna hypertenzia. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je: - lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore kardiológia alebo pneumológia a ftizeológia s uvedením vývoja choroby, jej dôvode, dátume prvého zaznamenania príznakov, - výsledky z katetrizačného vyšetrenia srdca, - správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o pretrvávaní príznakov.
35.	Epilepsia – ochorenie mozgu Poistnou udalosťou je záchvatová prechodná porucha mozgovej činnosti, ktorá sa prejavuje poruchou vedomia a tonicko-klonickými kŕčmi (grand mal), neurologicky potvrdenou diagnózou epilepsia. Elektroencefalografickým vyšetrením (EEG) mozog vykazuje patologickú epileptickú aktivitu mozgu s potvrdeným výskytom viac ako jedným záchvatom grand mal za 30 dní počas 6 mesiacov. Ak bol príčinou epilepsie úraz hlavy, zápalové alebo infekčné ochorenie mozgu, chirurgický zákrok na mozgu alebo nádor mozgu, tieto príčiny museli nastať počas poistenia. Poistnou udalosťou nie sú: - prípady, keď bola poistenému potvrdená diagnóza epilepsie spôsobená abúsom alkoholu alebo návykových či iných omamných a psychotropných látok, - ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Epilepsia.

Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:	
a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby alebo úrazu s uvedením dôvodu epilepsie, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky z EEG vyšetrení, c) správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania s potvrdeným výskytom viac ako jedným záchvatom grand mal za 30 dní počas 6 mesiacov.	
36.	Primárna systémová vaskulitída
Poistnou udalosťou je skupina ochorení, ktoré sú charakterizované zápalom a nekrotizáciou (odumretím časti tkaniva) cievnej steny a pri ktorom musia byť postihnuté aspoň dva z nasledujúcich orgánových systémov súčasne: obličky, srdce, dýchací trakt, koža alebo pohybový aparát. Patrí sem: a) Takayasuova arteritída, b) obrovskobunková arteritída, c) polyarteritis nodosa, d) Wegenerova granulomatóza, e) Churgov-Straussovej syndróm, f) Winiwatertova-Buergerova choroba, g) Behcetova choroba. Ochorenie musí byť potvrdené multidisciplinárnym tímom odborným lekárom so špecializáciou v odbore angiológia, angiochirurgia, dermatológia, imunológia, neurológia, kardiológia, hematológia, alebo reumatológia s výsledkami z angiografického vyšetrenia a z histopatologického vyšetrenia biopsie vzorky potvrdzujúcich diagnózu. Poistnou udalosťou nie sú sekundárne vaskulitídy vznikajúce pri inom základnom ochorení: a) systémové ochorenia spojivového tkaniva (systémový lupus erythematosus, reumatoidná artritída, Sjörgenov syndróm, reumatická horúčka, systémová skleróza), b) vaskulitída pri sarkoidóze (nodulárna sarkoidóza), c) ochorenia spôsobené abúзом alkoholu alebo návykových či iných omamných a psychotropných látok, d) malígne ochorenia (lymfómy, karcinómy, myelómy), e) vaskulitída pri hypertenzii (malígna systémová hypertenzia, pľúcna hypertenzia, mezenterická arteritída), f) poradiačná vaskulitída, g) potransplantačná vaskulitída, h) ochorenia napodobňujúce vaskulitídu (artériová dysplázia, žiarením vyvolané vaskulopatie, neurofibromatóza, embólia pri endokarditíde). Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky zo zobrazovacieho angiologického vyšetrenia, a c) nález z histopatologického vyšetrenia.	
37.	Idiopatická pľúcna fibróza – progresívne ochorenie pľúcneho interstícia
Poistnou udalosťou je ochorenie etiologicky neznámeho pôvodu postihujúce pľúcne interstícium. Diagnóza musí byť potvrdená lekárskou správou od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizológia, s výsledkami biopsie alebo HRCT vyšetrenia pľúc. Poistnou udalosťou nie je , ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Idiopatická pľúcna fibróza. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy. b) výsledky z biopsie vyšetrenia pľúc alebo zobrazovacieho HRCT pľúc.	

38.	Cystická fibróza – geneticky podmienené ochorenie pľúc
Poistnou udalosťou je multiorgánová choroba geneticky podmienená, ktorej prejavy sú dôsledkom porušenej funkcie chloridového kanála. Postihuje dýchacie cesty, pankreas, potné žľazy, pečeň, črevo a reprodukčné orgány. Diagnóza musí byť potvrdená tímom odborných lekárov z Centra pre cystickú fibrózu na základe molekulárno-genetického vyšetrenia alebo na základe klinického nálezu pozitívnosti tzv. potného testu (koncentrácia chloridu v pote musí presahovať hodnotu 60 nmol/l). Poistnou udalosťou nie je , ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Cystická fibróza (geneticky podmienené ochorenie pľúc). Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára z Centra pre cystickú fibrózu s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy.	
39.	Poliomyelitída (detská obrna, Heineho-Medinova choroba)
Poistnou udalosťou je akútne infekčné ochorenie spôsobené vírusom poliomyelitídy postihujúce centrálny nervový systém (mozog a/alebo miechu). Následkom zápalu mozgového tkaniva dochádza k trvalému neurologickému poškodeniu – poruche pohybových funkcií a/alebo respiračnej nedostatočnosti. Diagnóza musí byť stanovená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia alebo neurológia na základe výsledkov laboratórnych vyšetrení vrátane výsledkov lumbálnej punkcie. Poistnou udalosťou nie sú prípady Poliomyelitídy, pokiaľ poistený nebol riadne zaočkovaný podľa platného očkovacieho kalendára. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia alebo neurológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky vykonaných laboratórnych vyšetrení vrátane výsledkov lumbálnej punkcie.	
40.	Vírusová hepatitída (C, D, E)
Poistnou udalosťou je zápalové ochorenie pečene, ktoré spôsobuje deštrukciu pečenej buniek. Najčastejším pôvodcom hepatitídy sú vírusy. Poistná ochrana sa vzťahuje iba na prípady, keď je poistený počas trvania poistenia infikovaný vírusom hepatitídy, preukázaným laboratórnym (serologickým) testom – PCR a pečenej enzýmy (AST, ALT) sú zvýšené najmenej štvornásobne nad fyziologickú hladinu, a to nepretržite po dobu aspoň 3 mesiacov od začiatku liečby. Aby išlo o poistnú udalosť, musí vírus hepatitídy pretrvávať v organizme aspoň 6 mesiacov po ukončení liečenia vírusového zápalu pečene. Dňom vzniku poistnej udalosti je deň, ku ktorému bola stanovená diagnóza vírusovej hepatitídy odborným lekárom so špecializáciou v odbore hepatológia alebo infektológia. Poistnou udalosťou nie je zápalové ochorenie pečene spôsobené: a) vírusom hepatitídy typu A (vírusová hepatitída A) b) vírusom hepatitídy typu B (akútna hepatitída B, chronická hepatitída B) c) prenosom z matky na plod, d) prenosom ochorenia po vnútornej žilovej aplikácii návykových látok a e) prenosom ochorenia pohlavným stykom. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore hepatológia alebo infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, spôsobu prenosu, priebehu ochorenia, liečby a prognózy, b) výsledky z laboratórnych vyšetrení krvi (biochemických, serologických).	

41.	Besnota – sekundárna encefalitída
Poistnou udalosťou je postinfekčný zápal postihujúci centrálnu nervovú sústavu (mozog a miechu). Ide o akútne vírusové antropozoonózy (prenosné zo zvierat na človeka) ochorenie spôsobené Rabiesvírusom. Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia alebo infektológia na základe laboratórnych výsledkov vrátane nálezu z lumbálnej punkcie mozgovomiechového moku potvrdzujúcej diagnózu. Poistnou udalosťou nie je: a) encefalitída parazitárna, b) neinfekčná encefalitída, c) encefalitída pri súčasnej infekcii HIV, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Besnota. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia alebo infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky z vykonaných laboratórnych výsledkov vrátane nálezu z lumbálnej punkcie mozgovomiechového moku.	
42.	Lymská borelióza – multisystémové zápalové ochorenie
Poistnou udalosťou je bakteriálne zápalové infekčné ochorenie so závažnými kožnými, neurologickými, kardiologickými a kĺbovými príznakmi jednoznačne a preukázateľne (zdravotnou dokumentáciou) prenesené uhryznutím kliešťom. Dňom vzniku poistnej udalosti je deň, ku ktorému bola odbornými vyšetreniami (sérologické vyšetrenie krvi, výsledky mozgovomiechového moku alebo kĺbového punkčátu) stanovená diagnóza odborným lekárom so špecializáciou v odbore neurológia, reumatológia alebo infektológia. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Lymská borelióza. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia, reumatológia alebo infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky serologického vyšetrenia potvrdzujúce prítomnosť špecifických protilátok v sére (IgM a IgG), c) lekárska správa od odborného lekára potvrdzujúca následky jednoznačne a výlučne spôsobené prekonaním Lymskej boreliózy.	
43.	Tuberkulóza – bakteriálna choroba postihujúca akúkoľvek časť
Poistnou udalosťou je infekčné bakteriálne ochorenie spôsobené Mycobaktériou tuberculosis (Kochov bacil), získané nákazou od infikovanej osoby alebo konzumáciou kontaminovanej potravy s vyvinutím aktívnej formy tuberkulózy. Diagnóza musí byť potvrdená lekárskou správou od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizeológia s pozitívnym Quantiferónovým testom, prípadne laboratórnou alebo mikrobiologickou kultiváciou. Poistnou udalosťou nie je: a) latentná tuberkulózná infekcia, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Tuberkulózy. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizeológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) prepúšťacia správa z pobytu v nemocnici na tuberkulóznom oddelení alebo klinike.	
44.	Tetanus – ochorenie postihujúce nervový systém
Poistnou udalosťou je akútne infekčné ochorenie spôsobené baktériou Clostridium tetani. Podmienkou pre priznanie poistného plnenia je ťažká forma s nutnosťou hospitalizácie a odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia alebo pneumológia a ftizeológia potvrdená prítomnosť baktérie Clostridium tetani.	
Poistnou udalosťou nie je: a) ľahká forma choroby Tetanus bez nutnosti hospitalizácie, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Tetanus. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je: a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia alebo pneumológia a ftizeológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) prepúšťacia správa z pobytu v nemocnici, s potvrdením diagnózy a formy choroby Tetanus.	
45.	Cholera – črevná bakteriálna choroba
Poistnou udalosťou je akútne infekčné hnačkové a dehydratujúce ochorenie zapríčinené bakteriálnym vírusom vibrio cholera. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia na základe vykonaného mikrobiologického vyšetrenia. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Cholera. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy.	
46.	Schistosomiáza – infekčné parazitárne ochorenie
Poistnou udalosťou je infekčné ochorenie spôsobené parazitmi známymi ako Schistosoma (krvničky). Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia na základe vykonaných laboratórnych vyšetrení. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Schistosomiáza. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy.	
47.	Žltá zimnica – vírusové ochorenie spôsobené poštípaním nakazeného komára
Poistnou udalosťou je vírusové ochorenie sprevádzané hemoragickou infekčnou horúčkou spôsobená vírusom z čeľade Flaviviridae (RNA, abnovírusy). Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia na základe klinických príznakov a priebehu ochorenia s potvrdzujúcim laboratórnym vyšetrením krvi. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Žltá zimnica. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy.	
48.	Horúčka dengue – vírusová infekčná choroba
Poistnou udalosťou je tropická infekcia spôsobená vírusom dengue prenášaným komármi. Diagnóza horúčky dengue musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia na základe klinických príznakov ochorenia a laboratórneho vyšetrenia krvi. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Horúčka dengue. Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy.	
49.	Malária – infekčné parazitárne ochorenie
Poistnou udalosťou je parazitárne ochorenie krvi spôsobené vnútrobun- kovým cudzopasníkom Plasmodia, ktorý prenášajú samičky komára z rodu Anopheles. Ide o infekčné ochorenie ničiace červené krvinky. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia na základe klinických príznakov a priebehu ochorenia s potvrdzujúcim laboratórnym vyšetrením krvi.	

Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Malária.

Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognóz.

50. Brušný týfus – infekčné ochorenie

Poistnou udalosťou je akútne infekčné ochorenie spôsobené baktériou *Salmonella typhi abdominalis*, získanou požitím kontaminovaných potravín alebo tekutín, prípadne nákazou od infikovaného človeka. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore infektológia na základe vykonaných mikrobiologických vyšetrení. Podmienkou pre poistné plnenie je hospitalizácia z dôvodu diagnózy brušný týfus.

Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Brušný týfus.

Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je:

- lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore infektológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognóz,
- prepúšťacia správa z pobytu v nemocnici z dôvodu ochorenia Brušný týfus.

51. Rakovina *in situ* – počiatočné štádium rakoviny

Poistnou udalosťou je chorobný stav, kedy bolo poistenému na základe pozitívneho histologického nálezu alebo inou diagnostickou metódou zistené počiatočné štádium rakoviny. Za rakovinu *in situ* sú odborným lekárom príslušného špecializačného odboru diagnosticky verifikované:

- všetky predstupne nádoru (neinvazívny nádor *in situ*, všetky premalígne ochorenia, dysplázie, vrátane dysplázie krčka maternice triedy CIN 1-3 a PAP 1-4),
- všetky nádory podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb označené kódom D.

Poistnou udalosťou nie je:

- všetky nádory podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb označené kódom C,
- ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Rakoviny *in situ*.

Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:

- prepúšťacia správa lekára z nemocnice alebo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola stanovená diagnóza, dátum jej stanovenia, fotokópia histologického nálezu s číslom preparátu,
- kópia operačného protokolu (ak bola realizovaná operácia),
- nález z histologického vyšetrenia,
- správy lekára o vývoji choroby, priebehu liečby, prognóze a prvých symptómoch choroby aj s uvedením dátumu.

Článok 3 – Vznik, zánik a zmena pripoistenia

- Pripoistenie sa dojednáva spolu so životným poistením v jednej poistnej zmluve. Začiatok pripoistenia je zhodný so začiatkom životného poistenia alebo pri dodatočnom uzavretí pripoistenia v priebehu trvania životného poistenia, pripoistenie začína od nulte hodiny dátumu účinnosti tejto zmeny v poistnej zmluve.
- 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 v poistnej zmluve nebol stanovený koniec pripoistenia inak.
- Pripoistenie zaniká:
 - dátumom poistnej udalosti podľa článku 5 ods. 3, ak ďalej nie je určené inak,
 - v prípade, ak v dôsledku poskytnutia poistného plnenia za poistnú udalosť dôjde k vyplateniu poistného plnenia vo výške menej ako 100% z dohodnutej poistnej sumy na základe Tabuľky č. 2, pripoistenie zaniká okamihom kedy súčet všetkých poistných plnení vyplatených z tohto pripoistenia dosiahne výšku 100 % z dohodnutej poistnej sumy. Poistený nemá nárok na poistné plnenie (po-

čítané ako súčet všetkých poistných plnení vyplatených z tohto pripoistenia) presahujúce 100% dohodnutej poistnej sumy,

- zánikom životného poistenia,
 - odmietnutím plnenia z pripoistenia poisťovňou,
 - uplynutím poistnej doby pripoistenia,
 - úmrtím poisteného,
 - redukciou životného poistenia,
- alebo
- dohodou medzi poistníkom a poisťovňou.
- Zmena pripoistenia musí mať písomnú formu. Poisťovňa môže na žiadosť poistníka vykonať zmenu už dojednaného pripoistenia. Zmeny, ovplyvňujúce rozsah pripoistenia, vykonáva poisťovňa podľa frekvencie platenia dohodnutej podľa podmienok uvedených v návrhu poistnej zmluvy.
 - Ak sa účastníci dohodnú na zmene už dojednaného pripoistenia, poisťovňa plní zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú po účinnosti dohody.
 - Pri zmene pripoistenia na základe žiadosti poistníka, ktorou sa zvýšilo poistné krytie, je poisťovňa oprávnená žiadať lekárske vyšetrenie alebo preveriť zdravotný stav poisteného.
 - Odsek 6 neplatí pre zmeny v dôsledku dohodnutej dynamizácie poistenia zo strany poisťovne.

Článok 4 – Poistné, platenie poistného

- Poistné za pripoistenie sa počas doby pripoistenia platí spolu s poistným za životné poistenie s rovnakou frekvenciou platenia.
- Výška poistného sa určuje podľa sadzieb stanovených poisťovňou na základe kalkulačných zásad a v závislosti od doby trvania pripoistenia a 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.
- Ak vznikne poistníkovi právo na oslobodenie od platenia poistného zo životného poistenia, ku ktorému bolo dojednané v tej istej zmluve aj pripoistenie kritických chorôb, vzťahuje sa oslobodenie aj na poistné za pripoistenie, ak v poistnej zmluve nebolo dohodnuté inak.

Článok 5 – Poistná udalosť

- Poistnou udalosťou je:
 - ochorenie poisteného na aspoň jednu z kritických chorôb, uvedených v článku 2 v Tabuľke č.1, ktorá bola u poisteného po prvýkrát zistená počas trvania pripoistenia a diagnosticky potvrdená príslušným odborným lekárom v zdravotníckom zariadení, v ktorom bol poistený vyšetrený a zároveň preukázaná zdravotnou dokumentáciou uvedenou v závislosti od konkrétneho ochorenia,
 - registrácia poisteného na čakacej listine pre orgánovú transplantáciu, ktorý bol na čakaciu listinu zaradený po prvýkrát počas poistenia (Tabuľka č.1, kód kritickej choroby 12.),
 - zhoršenie zdravotného stavu diagnostikovaného ochorenia skleróza multiplex, ktoré bolo u poisteného po prvýkrát zistené po dátume začiatku pripoistenia (Tabuľka č.1, kód kritickej choroby 17.),
 - operácia uvedená v článku 2 v Tabuľke č.1alebo
 - úplná transplantácia niektorého z telesných orgánov uvedených v článku 2 v Tabuľke č.1, vykonaná poistenému po dátume začiatku pripoistenia.
- Poisťovňa si môže v prípade potreby vyžiadať aj ďalšie doklady rozhodujúce pre určenie poistného plnenia.
 - Za dátum vzniku poistnej udalosti sa považuje:
 - deň, v ktorom bola odborným lekárom stanovená diagnóza kritickej choroby,
 - dátum zhoršenia zdravotného stavu pri ochorení skleróza multiplex,
 - dátum registrácie na čakacej listine pre orgánovú transplantáciu,
 - deň absolvovania operácie,
 - deň zrealizovania úplnej transplantácie orgánu poisteného

- alebo
- f) pri cudzokrajných alebo exotických chorobách dňom vzniku poistnej udalosti je stanovenie diagnózy podľa definície ochorenia uvedenej v Tabuľke č.1.
- 4) Pri vzniku poistnej udalosti podľa ods.1 musia byť zároveň splnené podmienky:
- a) diagnostikovanie choroby, operáciu alebo transplantáciu vykonal odborný lekár v zdravotníckom zariadení v Slovenskej republike alebo na území Európy,
 - b) ak diagnostiku choroby, operáciu alebo transplantáciu vykonal odborný lekár v zdravotníckom zariadení mimo územia Európy, musí klient absolvovať pokračovanie liečby kritickej choroby u lekára alebo v zdravotníckom zariadení v Slovenskej republiky alebo na území Európy,
 - c) vývoj zdravotného stavu poisteného zodpovedá popisu jednotlivých chorôb uvedenej v článku 2 v Tabuľke č.1,
 - d) sú splnené všetky diagnostické kritériá uvedené pri konkrétnej kritickej chorobe v článku 2 v Tabuľke č.1.

Článok 6 – Poistné plnenie

- 1) Ak bolo v poistnej zmluve dojednané pripoistenie kritických chorôb a došlo k poistnej udalosti podľa článku 5, je poisťovňa povinná vyplatiť poistenému percentuálnu hodnotu z dojednanej poistnej sumy stanovenú na základe Tabuľky č. 2.
- 2) V prípade, ak bola poistenému diagnostikovaná kritická choroba a podľa Tabuľky č.2 bolo vyplatené poistné plnenie vo výške 100% dojednanej poistnej sumy, pripoistenie kritických chorôb zaniká výplatom poistného plnenia.
- 3) V prípade, ak bola poistenému diagnostikovaná kritická choroba, pričom na základe Tabuľky č. 2 bolo vyplatené poistné plnenie v percentuálnej hodnote nižšej ako 100%, pripoistenie kritických chorôb zostáva naďalej v platnosti a zároveň:
 - a) poistenému vzniká nárok na ďalšie poistné plnenie z inej kritickej choroby, maximálne však do výšky rozdielu 100% z poistnej sumy a už vyplateného poistného plnenia z pripoistenia kritických chorôb,
 - b) v prípade zhoršenia zdravotného stavu pri ochorení skleróza multiplex podľa Tabuľky č. 1 kód kritickej choroby 17., vzniká poistenému nárok na doplatenie poistného plnenia, maximálne však do výšky 100% dojednanej poistnej sumy za pripoistenie kritických chorôb.
- 4) Ak k rovnakému dátumu (v jeden a ten istý deň) bude poistenému diagnostikovaných viacero kritických chorôb, poisťovňa vyplatí poistné plnenie iba za jednu z nich, ktorá bude ohodnotená najvyšším percentom podľa Tabuľky č. 2.
- 5) Ak k poistnej udalosti dôjde mimo územia Slovenskej republiky, poisťovňa je povinná plniť len v prípade doloženia úradne preložených odborných lekárskeho nálezov a v prípade vyžiadania poisťovňou doplniť aj nálezmi od odborných lekárov alebo zdravotníckych zariadení s miestom pôsobnosti v Slovenskej republike.
- 6) V prípade, ak poistený absolvuje preventívnu lekársku prehliadku v priebehu posledných 3 rokov pred poistnou udalosťou, poisťovňa poskytne benefit vo forme bonusu za prevenciu na ochorenia. Bonus vo výške 10 % z poistného plnenia bude poistenému priznaný po doložení lekárskeho potvrdenia o absolvovaní preventívnej lekárskej prehliadky, pričom sa vzťahuje výlučne na ochorenia, pri ktorých je bonus za prevenciu ochorenia, označený ako „benefit“ výslovne uvedený v článku 6 Tabuľke č. 2.

Tabuľka č. 2 Ocenenie kritickej choroby

Kritická choroba		Percento poistného plnenia
kód	názov	
1.	Srdcový infarkt (akútny infarkt myokardu)	100 % + benefit

2.	Cievna mozgová príhoda (mŕtvica)	100 % + benefit
3.	Kóma – kvantitatívna porucha vedomia	100 %
4.	Rakovina (zhubný nádor) – malígne nádorové ochorenie	100 % + benefit
5.	Nezhubný nádor mozgu – benígne nádorové ochorenie mozgu	100 % + benefit
6.	Chronické zlyhanie obličiek – konečné štádium ochorenia obličiek	100 % + benefit
7.	Diabetes mellitus I. typu – metabolické ochorenie	100 % + benefit
8.	Úplné ochrnutie a trvalé ochrnutie dvoch a viac končatín (plégia) v dôsledku úrazu alebo ochorenia	100 %
9.	Slepota – úplná nevidomosť	100 % + benefit
10.	Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS – infekčná choroba	100 %
11.	Nevyhnutná transplantácia životne dôležitých orgánov	100 % + benefit
12.	Registrácia na čakacej listine pre orgánovú transplantáciu	30 %
13.	Operácia na aorte	100 % + benefit
14.	Bypass koronárnych tepien	100 % + benefit
15.	Hluchota – strata sluchu oboch uší	100 % + benefit
16.	Skleróza multiplex – stredne ťažká forma demyelinizačného ochorenia CNS	50 %
17.	Skleróza multiplex – ťažká forma demyelinizačného ochorenia CNS	100 % + benefit
18.	Parkinsonova choroba – progresívne neurodegeneratívne ochorenie	100 %
19.	AIDS (profesné ochorenie)	100 %
20.	Choroba postihujúca motorické neuróny – neurodegeneratívne ochorenie mozgu	100 %
21.	Popáleniny III. stupňa	100 %
22.	Bipolárna afektívna porucha – duševná choroba nálad	100 %
23.	Schizofrénia – duševná choroba správania, myslenia a emócií	100 %
24.	Schizoafektívna porucha - neuroduševné ochorenie	100 %
25.	Obsesívno-kompulzívna porucha – duševná choroba vracajúcich sa myšlienok	100 %
26.	Depersonalizácia – duševná choroba osobnosti	100 %
27.	Meningokoková meningitída (meningokový zápal mozgových blán)	100 %
28.	Japonská encefalitída (zápal mozgu)	100 %
29.	Trypanosomiáza (spavá choroba)	100 %
30.	Alzheimerova choroba – neurodegeneratívne ochorenie mozgu	100 %
31.	Chronické ochorenie pečene/zlyhávanie pečene v konečnom štádiu	100 % + benefit
32.	Strata reči (fyzická strata) – úplná strata schopnosti hovoriť	100 %
33.	Chronické ochorenie pľúc – ťažké a trvalé poškodenie dýchacích funkcií chorobou	100 % + benefit
34.	Primárna pľúcna hypertenzia – chronické, progresívne ochorenie v pľúcnom riečisku	100 %
35.	Epilepsia – ochorenie mozgu	100 % + benefit
36.	Primárna systémová vaskulitída	100 %

37.	Idiopatická pľúcna fibróza – progresívne ochorenie pľúcneho interstícia	100 % + benefit
38.	Cystická fibróza – geneticky podmienené ochorenie pľúc	100 %
39.	Poliomyelitída (detská obrna, Heineho-Medinova choroba)	100 %
40.	Vírusová hepatitída (C, D, E)	10 %
41.	Besnota – sekundárna encefalitída	10 %
42.	Lymfická borelióza – multisystémové zápalové ochorenie	10 %
43.	Tuberkulóza – bakteriálna choroba postihujúca akúkoľvek časť	10 %
44.	Tetanus – ochorenie postihujúce nervový systém	10 %
45.	Cholera – črevná bakteriálna choroba	10 %
46.	Schistosomiáza – infekčné parazitárne ochorenie	10 %
47.	Žltá zimnica – vírusové ochorenie spôsobené poštípáním nakazeného komára	10 %
48.	Horúčka dengue – vírusová infekčná choroba	10 %
49.	Malária – infekčné parazitárne ochorenie	10 %
50.	Brušný týfus – infekčné ochorenie	10 %
51.	Rakovina <i>in situ</i> – počiatočné štádium rakoviny	30 %
52.	Iná – neuvedená choroba v Tabuľke ocenenia – nárok nevzniká	0 %

Článok 7 – Nepoistiteľné osoby

Pripoistenie nemožno dojednať, ak je poistený: rozhodnutím Sociálnej poisťovne uznaný za invalidného s mierou poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 40 %, ak je práceneschopný alebo hospitalizovaný, ak je pozitívne testovaný na pandemické ochorenie, ak bol do dátumu uzavretia poistenia diagnostikovaný ako nositeľ vírusu HIV alebo u neho bola v minulosti zistená niektorá z kritických chorôb, na ktorú sa vzťahuje toto pripoistenie.

Článok 8 – Výluky, obmedzenia plnenia poisťovne

- 1) Okrem prípadov uvedených v prislúchajúcich VPP a v Tabuľke č. 1 poisťovňa neposkytne poistné plnenie ani v nasledovných prípadoch:
 - a) za tie kritické choroby, ktoré nie sú definované v článku 2 v Tabuľke č. 1, ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané.
 - b) v prípade, ak kritická choroba bola diagnostikovaná pred dátumom začiatku pripoistenia kritických chorôb,
 - c) ak príčinou kritickej choroby sú také zdravotné problémy, úraz vrátane všetkých príznakov, ktorými poistený trpel pred začiatkom pripoistenia kritických chorôb,
 - d) v prípade choroby, úrazu diagnostikovaných pred začiatkom pripoistenia vrátane všetkých príznakov, ktoré viedli k vzniku kritickej choroby uvedenej v Tabuľke č. 1,

- e) z dôvodu vrodenej vady a ťažkostí vyplývajúcich z nej,
 - f) za registráciu na čakacej listine pre orgánovú transplantáciu, z dôvodu diagnostikovania poškodených orgánov pred dátumom začiatku pripoistenia,
 - g) za realizovanú transplantáciu, ktorej poškodenie orgánu alebo choroba boli diagnostikované pred dátumom začiatku pripoistenia
- alebo
- h) za realizovanú operáciu, ktorej dôvodom sú také zdravotné problémy, vrátane všetkých príznakov, ktorými poistený trpel pred začiatkom pripoistenia.
- 2) Pri zmene poistenia, ktorou sa zvýšila poistná suma je poisťovňa oprávnená plniť z pôvodne dojednanej sumy v prípade, ak:
 - a) kritická choroba v článku 2 v Tabuľke č. 1 bola diagnostikovaná po dátume začiatku pripoistenia avšak pred dátumom účinnosti zmeny,
 - b) príčinou kritickej choroby sú také zdravotné problémy, úraz vrátane všetkých príznakov, ktorými poistený trpel, po dátume začiatku pripoistenia avšak, pred dátumom účinnosti zmeny,
 - c) o kritickej chorobe poistený mal vedomosť pred dátumom účinnosti zmeny (bol vyšetrený, ošetrovaný alebo mu bolo poskytnuté lekárske poradenstvo),
 - d) zaradenie na registráciu na čakacej listine pre orgánovú transplantáciu nastalo, z dôvodu diagnostikovania poškodených orgánov pred dátumom účinnosti zmeny,
 - e) bola realizovaná transplantácia, ktorej poškodenie orgánu alebo choroba boli diagnostikované pred dátumom účinnosti zmeny
 - f) bola vykonaná operácia, ktorej dôvodom boli také zdravotné problémy, vrátane všetkých príznakov, ktorými poistený trpel pred dátumom účinnosti zmeny.
 - 3) Pripoistenie sa nevzťahuje na poškodený orgán alebo anatomickú časť tela a ani na tie zdravotné problémy (úraz, choroba) a ani na ich následky, pre ktoré bol pred začiatkom pripoistenia liečený, vyšetrený, ošetrovaný alebo mu bolo poskytnuté lekárske poradenstvo. V takom prípade nárok na poistné plnenie nevzniká.

Článok 9 – Odkupná hodnota

Nárok na výplatu odkupnej hodnoty nie je do pripoistenia zahrnutý.

Článok 10 – Záverečné ustanovenia

OPP 2300-8 boli schválené predstavenstvom dňa 21.02.2024, nadobúdajú platnosť od 02.05.2024 a sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.