

## OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE PRIPOISTENIE TRIO

### Článok 1 – Úvodné ustanovenie

Pre pripoistenie Trio dojednávané 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 Trio (ďalej len „OPP 2026“) a podmienky dojednané v poistnej zmluve.

Ak ustanovenia OPP 2026 upravujú vzťah medzi poisťovňou, poistníkom a poisteným odlišne od VPP, majú ustanovenia OPP 2026 v tejto časti prednosť pred ustanoveniami VPP za podmienky, ak by sa použitie oboch ustanovení vzájomne vylučovalo. Ustanovenia OPP 2026 a VPP, ktoré si neodporujú, platia popri sebe.

### Článok 2 – Základné pojmy

**Oprávnená osoba** – fyzická alebo právnická osoba, ktorej poistnou udalosťou vznikne právo na poistné plnenie v prípade, že je dohodnuté, že poistnou udalosťou je smrť poisteného.

**Terminálne štádium** – záverečná, nezvratná fáza ochorenia, v ktorej už dostupná liečba nedokáže chorobu vyliečiť ani významne spomaliť jej progresiu. Ide o obdobie, keď životne dôležité funkcie organizmu postupne zlyhávajú a prognóza je nepriaznivá – očakáva sa obmedzená dĺžka prežívania (zvyčajne týždne až mesiace).

**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.

**Choroba alebo ochorenie** – akákoľvek zmena fyzického zdravia poisteného počas doby poistenia, ktorá je náhla, akútna, závažná a vyžadujúca liečenie nevyhnutné na stabilizáciu alebo vyliečenie poisteného. Za začiatok ochorenia a vznik poistnej udalosti poisťovňa považuje ten deň, kedy bola choroba lekárom po prvýkrát diagnostikovaná.

**Kritická choroba** – závažná zmena fyzického alebo duševného zdravia poisteného diagnosticky potvrdená a definovaná v článku 7, ods. 9 v Tabuľke č. 1. Za začiatok kritického ochorenia a vznik poistnej udalosti poisťovňa považuje deň, kedy bola kritická choroba lekárom po prvýkrát poistenému diagnostikovaná.

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

**Pourazový 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 7.

**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 7.

**Invalidita** – dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav poisteného, ktorý nastane pred dôchodkovým vekom a je podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnom poistení“) hodnotený Sociálnou poisťovňou ako miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 40 % v porovnaní so zdravou fyzickou osobou potvrdený posudkovým lekárom Sociálnej poisťovne v Slovenskej republike. Na účely OPP 2026 sa invalidita delí na plnú invaliditu a čiastočnú invaliditu.

**Plná invalidita alebo plne invalidný** – dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav poisteného, ktorý nastane pred dosiahnutím dôchodkového veku a je podľa zákona o sociálnom poistení hodnotený Sociálnou poisťovňou ako pokles miery schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť 71 % a viac. V prípade, že poistený nemá nárok na invalidný dôchodok z iných ako zdravotných dôvodov, je táto podmienka nahradená lekárskeho posudkom o zdravotnom stave, pre ktorý by poistený inak mal nárok na pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť 71 % a viac zo Sociálnej poisťovne.

**Čiastočná invalidita alebo čiastočne invalidný** – dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav poisteného, ktorý nastane pred dosiahnutím dôchodkového veku a je podľa zákona o sociálnom poistení hodnotený Sociálnou poisťovňou ako pokles miery schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v rozmedzí o viac ako 40 % a menej ako 70 % (vrátane). V prípade, že poistený nemá nárok na invalidný dôchodok z iných ako zdravotných dôvodov, je táto podmienka nahradená lekárskeho posudkom o zdravotnom stave, pre ktorý by poistený inak mal nárok na pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v rozmedzí o viac ako 40 % a menej ako 70 % (vrátane) zo Sociálnej poisťovne.

**Dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav** – zdravotný stav, ktorý spôsobuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a ktorý má podľa poznatkov lekárskej vedy trvať dlhšie ako jeden rok.

**Miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť** – percentuálna miera určujúca druh zdravotného postihnutia orgánov a systémov podľa tabuľky prílohy č. 4 zákona o sociálnom poistení. Pre jej určenie je rozhodujúcou príčinou dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav so zreteľom na závažnosť ostatných zdravotných postihnutí.

**Odborný posudok o invalidite** – lekárska správa vystavená posudkovým lekárom Sociálnej poisťovne, ktorá preukazuje dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav s určenou mierou poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v percentách rozhodujúceho zdravotného postihnutia a iných zdravotných postihnutí, ktoré zvyšujú percentuálnu mieru.

**Posudkový lekár Sociálnej poisťovne** – lekár sociálneho poistenia vykonávajúci lekársku posudkovú činnosť pobočky Sociálnej poisťovne a posudkový lekár sociálneho poistenia vykonávajúci lekársku posudkovú činnosť Ústredia Sociálnej poisťovne v Slovenskej republike (ďalej len „posudkový lekár SP“).

**Rozhodujúce zdravotné postihnutie choroby alebo telesného poškodenia** – diagnóza ochorenia alebo úrazu označená kódom a textom podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb (ďalej len „MKCH“), stanovená posudkovým lekárom SP v Odbornom posudku o invalidite s najvyššou percentuálnou mierou poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť.

**Medzinárodná klasifikácia chorôb** – systematicky triedený a hierarchicky usporiadaný zoznam chorôb (položiek) v gescii Národného centra zdravotníckych informácií.

**Lekárska preventívna prehliadka** – spektrum vyšetrení vykonávaných v pravidelných intervaloch podľa zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia“), účelom ktorej je predchádzať, alebo odhaliť chorobné príznaky skôr ako dôjde k ich prepuknutiu. Lekárskou preventívnou prehliadkou sa rozumie prehliadka absolvovaná v zdravotníckom zariadení u lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo.

**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 a je uznaný podľa právnych predpisov Slovenskej republiky 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.

**Kalkulačné zásady** – poisťno-matematické zásady, na základe ktorých sa stanovuje výška poistného a v ktorých sú zohľadnené okrem vstupných parametrov ako vek, doba trvania pripoistenia, pravdepodobnosť vzniku úmrtia, invalidity alebo ochorenia na kritickú chorobu a aj kalkulované náklady na pripoistenie.

**Prislúchajúce VPP** – všeobecné poisťné podmienky uvedené v poisťnej zmluve, v ktorej je dohodnuté pripoistenie Trio.

**Lineárne klesajúca poistná suma** – je dojednaná poistná suma, ktorej výška sa každý rok automaticky znižuje. Zníženie prebieha lineárne, vždy k výročnému dňu poistenia. Po znížení zostáva nová poistná suma nezmenená počas celého nasledujúceho poistného roka. Výška každoročného zníženia sa vypočíta ako  $1/n$ -tina z pôvodnej poistnej sumy, kde „n“ je počet rokov trvania pripoistenia a je vypočítaná podľa vzorca  $(n-r)/n$ , kde r je počet uplynutých celých rokov od začiatku pripoistenia ku dňu vzniku nároku na poistné plnenie.

### Článok 3 – Predmet a rozsah krytia pripoistenia Trio

1. Predmetom poistenia je pripoistenie, ktoré kryje tri riziká súčasne:
  - a) akákoľvek smrť,
  - b) kritické choroby uvedené v Tabuľke č. 1 týchto OPP,
  - c) plná alebo čiastočná invalidita.
2. Pripoistenie Trio sa dojednáva pre prípad prvej poisťnej udalosti, ktorá nastane počas doby trvania pripoistenia podľa článku 3. ods.1.
3. Nastaním prvej poisťnej udalosti z rizík uvedených v článku 3, ods.1, dochádza k výplate poistného plnenia a pripoistenie zaniká.
4. V prípade nastania dvoch a viac udalostí z rizík uvedených v článku 3, ods.1 súčasne, dochádza k výplate poistného plnenia len za jedno (prvé) z uvedených rizík (plnenie sa neznásobuje resp. nespočítava).
5. Pripoistenie Trio sa dojednáva s lineárne klesajúcou poistnou sumou.
6. Poistená osoba je povinná nahlásiť poistnú udalosť z rizika kritické choroby alebo plná/čiastočná invalidita. V prípade, že poistená osoba počas prebiehajúceho šetrenia zomrie, poistné plnenie z poisťnej udalosti bude vyplatené oprávneným osobám uvedeným v poisťnej zmluve pre prípad úmrtia poisteného.

### Článok 4 – Vznik, zánik a zmena pripoistenia

1. Pripoistenie sa dojednáva spolu so životným poistením v jednej poisťnej zmluve.
2. Začiatok pripoistenia je zhodný so začiatkom životného poistenia alebo pri dodatočnom uzavretí pripoistenia v priebehu trvania životného poistenia pripoistenie začína od nulej hodiny dátumu účinnosti tejto zmeny v poisťnej 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 v poisťnej zmluve nebol stanovený koniec pripoistenia inak.
4. Pripoistenie okrem dôvodov uvedených v príslušných VPP zaniká:
  - a) dátumom vzniku poisťnej udalosti, ak ďalej nie je určené inak,
  - b) zánikom životného poistenia, ku ktorému bolo pripoistenie dojednané,
  - c) odmietnutím plnenia z pripoistenia poisťovňou,
  - d) uplynutím poisťnej doby pripoistenia,
  - e) redukciou životného poistenia alebo
  - f) dohodou medzi poisťníkom a poisťovňou.
5. Poisťovňa má právo na poistné za dobu do zániku pripoistenia.
6. Akákoľvek zmena pripoistenia musí mať písomnú formu. Poisťovňa môže na žiadosť poisťníka vykonať zmenu už dojednaného pripoistenia. Zmeny, ovplyvňujúce rozsah pripoistenia, vykonáva poisťovňa

podľa frekvencie platenia dohodnutej podľa podmienok uvedených v návrhu poisťnej zmluvy.

7. Ak sa účastníci dohodnú na zmene už dojednaného pripoistenia, poisťovňa plní zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú po účinnosti zmeny.
8. Pri zmene pripoistenia na základe žiadosti poisťníka, ktorou sa zvýšilo poistné krytie, je poisťovňa oprávnená žiadať lekárske vyšetrenie alebo preveriť zdravotný stav poisteného.
9. Odsek 8 neplatí pre zmeny v dôsledku dohodnutej dynamizácie poistenia zo strany poisťovne.

### Článok 5 – Poistné, platenie poistného

1. Poistné za pripoistenie Trio sa počas doby pripoistenia platí spolu s poistným za životné poistenie s rovnakou frekvenciou platenia.
2. 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. Výška poistného je uvedená v poisťnej zmluve.

### Článok 6 – Poistná udalosť a plnenie poisťovne v prípade akejkoľvek smrti

1. Poistnou udalosťou je smrť poisteného následkom choroby alebo úrazu, ku ktorej dôjde počas trvania pripoistenia.
2. Ak poistený zomrie počas trvania pripoistenia, poisťovňa vyplatí zmluvne určenej oprávnenej osobe (osobám) poistnú sumu vo výške zodpovedajúcej dňu úmrtia, a to podľa pravidiel klesajúcej poistnej sumy (t. j. zníženú poistnú sumu platnú v danom okamihu).
3. Dátum vzniku poisťnej udalosti je deň úmrtia poistenej osoby.
4. V prípade smrti poisteného, je oprávnená osoba (osoby) povinná poisťovní písomne oznámiť každú poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahujú ustanovenia poisťnej zmluvy. Finanční sprostredkovatelia vykonávajúci činnosť podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, môžu oznámenia o vzniku poisťnej udalosti prevziať a doručiť poisťovní, pričom za doručenie poisťovní sa považujú okamihom ich doručenia finančnému sprostredkovateľovi.
5. V prípade smrti poisteného poskytne poisťovňa poistné plnenie oprávnenej osobe (osobám) určenej v poisťnej zmluve. Ak oprávnená osoba (osoby) nie je určená, poskytne sa plnenie osobám podľa príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka. Oprávnená osoba (osoby), ktorej má smrťou poisteného vzniknúť právo na plnenie poisťovne, toto právo nenadobudne, ak spôsobilá smrť poistenému úmyselným trestným činom, za ktorý bola súdom právoplatne odsúdená. V takomto prípade nadobudne právo na poistné plnenie iná osoba určená podľa § 817 ods. 2 alebo ods. 3 Občianskeho zákonníka. V čase, keď sa proti osobe, ktorej má vzniknúť právo na plnenie, vedie trestné konanie, poisťovňa nie je povinná plniť do jeho právoplatného ukončenia.
6. V prípade, ak je oprávnená osoba (osoby) v čase výplaty plnenia maloletá, vyplatí poisťovňa poistné plnenie k rukám jeho zákonného zástupcu.
7. Ak je dohodnuté, že poistnou udalosťou je smrť poisteného, môže ten, kto poistnú zmluvu s poisťovňou uzavrel, zmeniť určenie oprávnenej osoby (osôb) až do vzniku poisťnej udalosti. Ak poisťník nie je sám poistený, musí predložiť úradne overený písomný súhlas poisteného. Zmeny nadobudnú účinnosť dňom ich doručenia poisťovní.
8. V prípade, ak bolo poistenej osobe v čase platnosti trvania pripoistenia Trio diagnostikované terminálne štádium ochorenia, poisťovňa vyplatí oprávnenej osobe (osobám) preddavok poistného plnenia vo výške 50 % z aktuálnej lineárne klesajúcej poistnej sumy. Následne v prípade úmrtia poistenej osoby, poisťovňa doplatí poistné plnenie do výšky 100 % ku dňu smrti poisteného platnej lineárne klesajúcej poistnej sumy oprávnenej osobe (osobám).

## Článok 7 – Poistná udalosť a plnenie poisťovne v prípade kritickej choroby

1. Poistnou udalosťou sú kritické choroby uvedené v Tabuľke č. 1
2. Poistnou udalosťou je:
  - a) ochorenie poisteného na aspoň jednu z kritických chorôb uvedených v článku 7, ods. 9 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,
  - b) zhoršenie zdravotného stavu diagnostikovaného ochorenia skleróza multiplex, ktoré bolo u poisteného po prvýkrát zistené po dátume začiatku pripoistenia (Tabuľka č. 1, kód kritickej choroby 15),
  - c) operácia uvedená v článku 7 ods. 9 v Tabuľke č. 1 alebo
  - d) úplná transplantácia niektorého z telesných orgánov uvedených v článku 7 ods. 9 v Tabuľke č. 1, vykonaná poistenému po dátume začiatku pripoistenia.
3. V prípade rizika kritickej choroby je dátumom poistnej udalosti dátum diagnostikovania ochorenia odborným lekárom.
4. Poisťovňa si môže v prípade potreby vyžiadať aj ďalšie doklady rozhodujúce pre určenie poistného plnenia.
5. Ak bola poistenému diagnostikovaná kritická choroba podľa Tabuľky č. 1 počas dojednanej doby trvania pripoistenia, poisťovňa vyplatí poistenému za pripoistenie Trio, poistné plnenie vo výške aktuálnej lineárne klesajúcej poistnej sumy.
6. Za dátum vzniku poistnej udalosti sa považuje:
  - a) deň, v ktorom bola odborným lekárom stanovená diagnóza kritickej choroby,
  - b) dátum zhoršenia zdravotného stavu pri ochorení skleróza multiplex,
  - c) deň absolvovania operácie alebo
  - d) deň zrealizovania úplnej transplantácie orgánu poisteného.
7. 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 republike alebo na území Európy,
  - c) vývoj zdravotného stavu poisteného zodpovedá popisu jednotlivých chorôb uvedenej v článku 7, ods. 9 v Tabuľke č. 1,
  - d) sú splnené všetky diagnostické kritériá uvedené pri konkrétnej kritickej chorobe v článku 7, ods. 9 v Tabuľke č. 1.
8. Ak nastane poistná udalosť mimo územia Slovenskej republiky, poisťovňa je povinná plniť len v prípade doloženia úradne preložených odborných lekárskeho nálezov a v prípade vyžiadania poisťovňou doplniť aj nálezy od odborných lekárov alebo zdravotníckych zariadení s miestom pôsobnosti v Slovenskej republike
9. Pre potreby OPP 2026 sa kritickou chorobou rozumie choroba, púrazový 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 definícia kritickej choroby   |
|-----------------------|---|
| 1.                    | <b>Srdcový infarkt (akútny infarkt myokardu)</b><br><p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) anamnéza typických bolestí v oblasti hrudníka,</li> <li>b) novovzniknuté zmeny na EKG charakteristické pre infarkt myokardu a</li> <li>c) zvýšená hladina kardiospecifických enzýmov.</li> </ol> <p>Poistnou udalosťou nie je:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) nestabilná angina pectoris bez prítomnosti akútneho infarktu myokardu,</li> <li>b) nemý infarkt,</li> <li>c) ak nie je splnená definícia poistnej udalosti a kritériá diagnózy srdcového infarktu.</li> </ol> <p>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>b) výsledky z EKG vyšetrenia</li> <li>c) výsledky z laboratórnych vyšetrení krvi,</li> <li>d) správa ošetrojúceho lekára s dátumom prvej návštevy z dôvodu prejavov uvedenej choroby.</li> </ol>  |
| 2.                    | <b>Cievna mozgová príhoda (mŕtvica)</b><br><p>Poistnou udalosťou je náhla cerebrovaskulárna príhoda, ktorej následkom je trvalý neurologický patologický nález, trvajúci viac ako 24 hodín, zahŕňajúci:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) infarkt mozgového tkaniva a</li> <li>b) krvácanie z vnútrolebečných ciev.</li> </ol> <p>Trvalé neurologické poškodenie musí pretrvávajúť tri kalendárne mesiace odo dňa diagnostikovania cievnej mozgovej príhody a musí byť potvrdené lekárskeho nálezom od odborného lekára s atestáciou diagnostikovať uvedené poškodenie.</p> <p>Poistnou udalosťou nie je:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) reverzibilná mozgová ischemia,</li> <li>b) tranzitórne ischemické ataky,</li> <li>c) ak nie je splnená definícia poistnej udalosti cievna mozgová príhoda.</li> </ol> <p>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>b) výsledky zobrazovacích vyšetrení mozgu (CT, MR), výsledky z duplexnej a dopplerovskej ultrasonografie,</li> <li>c) lekárska správa po 3 mesiacoch od diagnostikovania preukazujúca trvalé neurologické poškodenie, vystavená a potvrdená odborným lekárom s atestáciou diagnostikovať neurologické poškodenie.</li> </ol> |

| Kód kritickej choroby  | Názov a definície kritickej choroby                                     |
|--|---|
| 3.   | <b>Kóma – kvantitatívna porucha vedomia</b>                             |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>coma vigile, tzv. „bdelá kóma“,</li> <li>kóma spôsobená nadmerným požitím alkoholu, návykových, omamných alebo psychotropných látok,</li> <li>kóma spôsobená sebapoškodzovaním,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti kómy.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prepúšťacia správa z nemocnice s popisom zdravotného stavu, uvedením dôvodu a dĺžky trvania kómy (minimálne 72 hodín) a dátumom vzniku kómy,</li> <li>lekárske správy z nepretržitého sledovania v trvaní 2 mesiacov od diagnostikovania kómy,</li> <li>lekárska správa o trvalom neurologickom poškodení mozgu, ktoré kóma spôsobila, vystavená a potvrdená odborným lekárom s atestáciou diagnostikovať neurologické poškodenie.</li> </ol>   |   |
| 4.   | <b>Rakovina (zhubný nádor) – malígne nádorové ochorenie</b>             |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>všetky predstupne nádoru (neinvazívny nádor in situ, všetky premalígne ochorenia, dysplázie, vrátane dysplázie krčka maternice triedy CIN 1-3 a PAP 1-4),</li> <li>všetky nádory podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb označené kódom D,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti rakoviny.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prepúšťacia správa lekára z nemocnice alebo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola stanovená diagnóza, dátum jej stanovenia, fotokópia histologického nálezu s číslom preparátu,</li> <li>v prípade, ak nebolo možné odobrať vzorku na histologické vyšetrenie (neoperovateľné nádory CNS), správa lekára (neurológa) potvrdzujúca permanentný neurologický deficit,</li> <li>kópia operačného protokolu (ak bola realizovaná operácia), správy lekára o vývoji choroby, priebehu liečby, prognóze a prvých symptómoch choroby aj s uvedením dátumu.</li> </ol> |   |
| 5.   | <b>Nezhubný nádor mozgu – benígne nádorové ochorenie mozgu</b>          |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 neurológia. 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).</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nádory hypofýzy a miechy,</li> <li>angiomy,</li> <li>cysty,</li> <li>granulómy,</li> <li>hematómy,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície Nezhubného nádoru mozgu.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>výsledky zobrazovacích metód (CT, MR, SPEC CT),</li> <li>nález z neurologického alebo neurochirurgického vyšetrenia s popisom trvalého neurologického poškodenia.</li> </ol>                             |   |
| 6.   | <b>Chronické zlyhanie obličiek – konečné štádium ochorenia obličiek</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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).</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>akútne reverzibilné zlyhanie obličiek, ktoré si vyžaduje len dočasnú obličkovú dialýzu,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti chronického zlyhania obličiek.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>lekárska správa z dialyzačného strediska preukazujúca kontinuálnu dialýzu alebo</li> <li>nález od odborného lekára so špecializáciou v odbore urológia s popisom nutnosti transplantácie obličiek.</li> </ol>  |   |

| Kód kritickej choroby  | Názov a definície kritickej choroby   |
|--|---|
| 7.   | <b>Diabetes mellitus I. typu – metabolické ochorenie</b>  |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) diabetes mellitus II. typu,</li> <li>b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Diabetes mellitus I. typu.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) 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,</li> <li>b) lekárska správa po 3 mesiacoch od diagnostikovania preukazujúca podávanie inzulínu.</li> </ul>   |   |
| 8.   | <b>Úplné ochrnutie a trvalé ochrnutie dvoch a viac končatín (plégia) v dôsledku úrazu alebo ochorenia</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ochrnutie jednej končatiny (monoplégia),</li> <li>b) čiastočné ochrnutie,</li> <li>c) dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia,</li> <li>d) ochrnutie z psychických dôvodov, ak nemajú charakter permanentného (trvalého) ochrnutia,</li> <li>e) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti úplné ochrnutie dvoch a viac končatín (plégia).</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>b) správa od odborného lekára po ukončení 3. mesiaca odo dňa diagnostikovania choroby alebo úrazu s popisom úplného a trvalého ochrnutia.</li> </ul> |   |
| 9.   | <b>Slepota – úplná nevidomosť</b>   |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> úplná a nezvratná strata schopnosti vidieť na obe oči (úplná nevidomosť) so znížením zrakovej ostrosti obidvoch očí s optimálnou korekciou na 3/60 alebo menej. Diagnóza slepoty musí byť potvrdená príslušným odborným lekárom so špecializáciou v odbore oftalmológia.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) jednostranná slepota,</li> <li>b) dočasná alebo prechodná slepota,</li> <li>c) stav, ktorý je možné zmeniť lekárske zásahom,</li> <li>d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Slepota.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>b) správy lekára o výsledkoch oftalmologických vyšetrení potvrdzujúcich nezvratný stav.</li> </ul>  |   |
| 10.  | <b>Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS – infekčná choroba</b>                                    |
| <p><b>Poistnou udalosťou je,</b> ak k infikovaniu vírusom HIV alebo k ochoreniu AIDS došlo preukázateľne v dôsledku prijatia krvnej transfúzie v zdravotníckom zariadení na území Európy.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) vznik AIDS ochorenia pohlavne preneseným vírusom HIV,</li> <li>b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) lekárska správa o diagnostikovaní HIV infekcie s uvedením dátumu prvého diagnostikovania,</li> <li>b) písomné potvrdenie inštitúcie, kde bola vykonaná krvná transfúzia, o priznaní zodpovednosti za infikovanie poisteného prostredníctvom krvnej transfúzie.</li> </ul>   |   |
| 11.  | <b>Nevyhnutná transplantácia životne dôležitých orgánov</b>   |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> úplná transplantácia životne dôležitých orgánov (srdce, pľúca, pečeň, obličky, slinivka brušná (pankreas), tenké črevo a hetero-transplantácia kostnej drene), ktorej príjemcom bude poistený.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) transplantácia orgánov u darcov,</li> <li>b) transplantácia rohovky,</li> <li>c) transplantácia kmeňových buniek,</li> <li>d) transplantácia tkanív a orgánov, ktoré nie sú predmetom poistnej udalosti,</li> <li>e) autotransplantácia kostnej drene,</li> <li>f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Nevyhnutná transplantácia životne dôležitých orgánov.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) komplexná správa lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola transplantácia uskutočnená, s uvedením dátumu transplantácie u poisteného,</li> <li>b) správa lekára potvrdzujúca zlyhanie daného orgánu a nutnosť transplantácie,</li> <li>c) správa lekára s dátumom prvého vyšetrenia poisteného z dôvodu prejavujúcich sa príznakov choroby orgánu, ktorý neskôr zlyhal, čo bolo dôvodom transplantácie.</li> </ul>  |   |

| Kód kritickej choroby  | Názov a definície kritickej choroby  |
|--|--|
| 12.  | <b>Operácia na aorte</b>   |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> neodkladná operácia aorty následkom jej roztrhnutia (disekcie), zúženia alebo vydutia (aneuryzmy). Operácia aorty musí byť indikovaná lekárom (kardiológom) ako nevyhnutná, okamžitá.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) operácia vetiev aorty,</li> <li>b) balóniková angioplastika,</li> <li>c) bypass vystupujúci z aorty vedúcej krv do periférneho riečišťa (napr. aortofemorálny bypass),</li> <li>d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Operácia na aorte.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>b) správy lekára, ktoré zaznamenávajú prvé príznaky ochorenia aorty, s uvedením dátumov vyšetrení.</li> </ul>   |  |
| 13.  | <b>Bypass koronárnych tepien</b>   |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> operácia koronárnych tepien následkom ich roztrhnutia (disekcie), zúženia alebo vydutia (aneuryzmy) alebo ich chirurgické premostenie po predchádzajúcich príznakoch angíny pectoris, vykonaná pri otvorenom hrudníku. Premostenie koronárnych tepien musí byť dvojnásobné alebo viacnásobné.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ak premostenie koronárnych tepien nie je dvojnásobné alebo viacnásobné,</li> <li>b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Bypass koronárnych tepien.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) správa lekára (kardiochirurga) o vývoji choroby, liečbe, prognóze, dátume prvého zaznamenania príznakov a dátume prvého stanovenia diagnózy,</li> <li>b) výsledky realizovanej diagnostiky poisteného,</li> <li>c) operačný záznam s uvedením dátumu, druhu a dôvodu operácie, jej realizácie a priebehu.</li> </ul>   |  |
| 14.  | <b>Hluchota – strata sluchu oboch uší</b>  |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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).</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) dočasná hluchota,</li> <li>b) jednostranná hluchota (postihnutie jedného ucha),</li> <li>c) hluchota trvajúca kratšie ako 3 mesiace,</li> <li>d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Hluchota.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) správa lekára (ORL) s dátumom diagnostikovania choroby alebo vzniku úrazu, ktoré boli dôvodom úplnej hluchoty s uvedením priebehu liečby a prognózy, dátumu prvých príznakov hluchoty a dátumu definitívneho stanovenia tejto diagnózy u poisteného,</li> <li>b) lekárska správa o vykonanom funkčnom vyšetrení sluchu (audiometria),</li> <li>c) správa lekára (ORL) po ukončení 3. mesiaca odo dňa diagnostikovania úplnej hluchoty o pretrvávajúcom nezvratnom stave.</li> </ul>  |  |
| 15.  | <b>Skleróza multiplex – ťažká forma demyelinizačného ochorenia centrálného nervového systému</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> demyelinizačné ochorenie centrálného 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 (mozgovomiechového moku) 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ochorenie skleróza multiplex, ktoré bolo ohodnotené podľa klasifikácie Kurtzkeho EDSS škály od 3,5 stupňa do 5,5 stupňa (vrátane).</li> <li>b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Skleróza multiplex.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>b) výsledky realizovaných vyšetrení.</li> </ul> |  |

| Kód kritickej choroby   | Názov a definície kritickej choroby   |
|---|---|
| 16.   | <b>Parkinsonova choroba – progresívne neurodegeneratívne ochorenie</b>            |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> degeneratívne pomaly progresujúce ochorenie centrálného 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 pretrvávajúci 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, nakrmiť (neznamená neschopnosť prípravy jedla), neschopnosť ovládať moč a stolicu; neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore; neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>symptómy majúce pôvod v iných príčinách ako je Parkinsonova choroba,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Parkinsonova choroba.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>výsledky realizovaných vyšetrení,</li> <li>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.</li> </ol>  |   |
| 17.   | <b>AIDS (profesné ochorenie)</b>  |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>vznik AIDS ochorenia pohlavne preneseným vírusom HIV,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti AIDS (profesné ochorenie).</li> </ol> <p><b>Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>podrobná lekárska správa o udalosti spolu s výsledkom negatívnych titrov HIV protilátok z krvi realizovanom do 7 kalendárnych dní po infikovaní,</li> <li>lekárska správa po ukončení 6. mesiaca odo dňa infikovania s laboratórnym výsledkom sérokonverzie HIV protilátok.</li> </ol>   |   |
| 18.   | <b>Choroba postihujúca motorické neuróny – neurodegeneratívne ochorenie mozgu</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> progresívne, smrteľné, neurodegeneratívne ochorenie mozgu, ktorého výsledkom je degenerácia a strata mozgových a miechových motoneurónov s prítomnosťou svalových obrň.</p> <p>Patrí sem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>amyotrofická laterálna skleróza,</li> <li>primárna laterálna skleróza,</li> <li>progresívna bulbárna paralýza,</li> <li>progresívna svalová atrofia.</li> </ol> <p>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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je,</b> ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Choroba postihujúca motorické neuróny.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia, s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognóz,</li> <li>výsledok z vykonaného elektromyografického vyšetrením (EMG),</li> <li>správa odborného lekára o potvrdení neurologického deficitu poisteného, ktorý viedol k jeho neschopnosti vykonávať samoobslužné činnosti.</li> </ol> |   |
| 19.   | <b>Popáleniny III. stupňa</b>   |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 minimálne 20 % a viac povrchu tela. Diagnóza musí byť doložená lekáorskými správami popisujúcimi lokalizáciu, stupeň a rozsah popálenín.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie sú:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>popáleniny I. stupňa,</li> <li>popáleniny II. stupňa,</li> <li>popáleniny s rozsahom do 20 % celkovej plochy kože poisteného,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Popáleniny III. stupňa.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>komplexná správa lekára s uvedením dátumu vzniku popálenín, ich dôvodom a vznikom, priebehom vývoja zdravotného stavu a liečby poisteného,</li> <li>výsledky realizovaných vyšetrení,</li> <li>správa ošetrojúceho lekára s uvedením stupňa a rozsahu popálenín poisteného.</li> </ol>  |   |

| Kód kritickej choroby  | Názov a definície kritickej choroby   |
|--|---|
| 20.  | <b>Bipolárna afektívna porucha – duševná choroba nálad</b>                      |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>bipolárna porucha,</li> <li>jednotlivé manické epizódy,</li> <li>cyklotýmia,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Bipolárna afektívna porucha.</li> </ol> <p><b>Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je</b> 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.</p>   |   |
| 21.  | <b>Schizofrénia – duševná choroba správania, myslenia a emócií</b>              |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je,</b> ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Schizofrénia.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>prepúšťacia správa z hospitalizácie pre ochorenie schizofrénia bezprostredne po diagnostikovaní,</li> <li>správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby pre diagnózu Schizofrénia.</li> </ol>   |   |
| 22.  | <b>Schizoafektívna porucha – neuroduševné ochorenie</b>                         |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 poistňovňou 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>akútna prechodná psychotická porucha,</li> <li>organické a symptomatické psychické poruchy,</li> <li>poruchy psychiky a správania zapríčinené užitím (užívaním) psychoaktívnych látok,</li> <li>afektívne poruchy,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Schizoafektívna porucha.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>prepúšťacia správa z hospitalizácie pre ochorenie schizoafektívna porucha bezprostredne po diagnostikovaní,</li> <li>správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby pre diagnózu Schizoafektívna porucha.</li> </ol> |   |
| 23.  | <b>Obsesívno-kompulzívna porucha – duševná choroba vracajúcich sa myšlienok</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>obsesívno-kompulzívna porucha osobnosti,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Obsesívno-kompulzívna porucha.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>nález z CT vyšetrenia mozgu.</li> </ol>  |   |

| Kód kritickéj choroby  | Názov a definície kritickéj choroby                                   |
|--|---|
| 24.  | <b>Depersonalizácia – duševná choroba osobnosti</b>                   |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie sú:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ochorenia spôsobené abúzm alkoholu alebo návykových či iných omamných látok,</li> <li>b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Depersonalizácia.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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 prognóz,</li> <li>b) prepúšťacia správa z hospitalizácie pre ochorenie Depersonalizácia bezprostredne po diagnostikovaní,</li> <li>c) správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby pre diagnózu Depersonalizácia.</li> </ul>  |   |
| 25.  | <b>Meningokoková meningitída (meningokokový zápal mozgových blán)</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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, mozgomiešny 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 potvrdenej trvalosti nálezu.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) aseptická meningitída,</li> <li>b) vírusová meningitída,</li> <li>c) parazitárna meningitída,</li> <li>d) neinfekčná meningitída,</li> <li>e) meningitída pri súčasnej infekcii HIV,</li> <li>f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Meningokoková meningitída.</li> </ul> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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 prognóz,</li> <li>b) výsledky zrealizovaných laboratórnych vyšetrení,</li> <li>c) správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby a trvalosti mozgového poškodenia s nutnosťou opatery prekonaním Meningokokovej meningitídy.</li> </ul> |   |
| 26.  | <b>Japonská encefalitída (zápal mozgu)</b>                            |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 mozgomiešnom 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 potvrdenej trvalosti nálezu.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je,</b> ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Japonská encefalitída.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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 prognóz,</li> <li>b) výsledky zrealizovaných laboratórnych vyšetrení,</li> <li>c) správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby a trvalosti neurologických následkov súvisiacich prekonaním Japonskej encefalitídy.</li> </ul>  |   |

| Kód kritickéj choroby   | Názov a definície kritickéj choroby                                   |
|---|---|
| 27.   | <b>Trypanosomiáza (spavá choroba)</b>                                 |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 potvrdenej trvalosti nálezu.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ochorenie trypanosomiáza I. štádium,</li> <li>ochorenie trypanosomiáza II. štádium,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Trypanosomiáza.</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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 prognóz,</li> <li>výsledky zrealizovaných laboratórnych vyšetrení,</li> <li>správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení pokračovania liečby a trvalosti neurologických následkov súvisiacich prekonaním choroby Trypanosomiáza.</li> </ol> |   |
| 28.   | <b>Alzheimerova choroba - neurodegeneratívne ochorenie mozgu</b>      |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 sa 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je,</b> ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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 prognóz,</li> <li>výsledky zobrazovacích vyšetrení mozgu CT, MRI, PET CT mozgu.</li> </ol>  |   |
| 29.   | <b>Chronické ochorenie pečene/zlyhávanie pečene v konečnom štádiu</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> neschopnosť pečenej buniek zabezpečovať ich funkcie, v dôsledku čoho dochádza k narušeniu funkcie pečene v konečnom štádiu ochorenia pečene, ktoré spôsobuje nekontrolovaný ascites, trvalú žltičku, rozvoj pažerákových a žalúdočných varixov, hepatálnu encefalopatiu, 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zápalové ochorenie pečene (hepatitída),</li> <li>fibróza (zjazvenie) pečene,</li> <li>cirhóza pečene,</li> <li>geneticky podmienené ochorenia pečene (nedostatok alfa-1 antitrypsínu, hemochromatóza, Wilsonova choroba),</li> <li>prípady chronického ochorenia pečene spôsobené abúзом alkoholu alebo návykových či iných omamných a psychotropných látok,</li> <li>ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Chronické ochorenie pečene / zlyhávanie pečene v konečnom štádiu.</li> </ol> <p><b>Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je</b> lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore hepatológia alebo vnútorné lekárstvo s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a štádia ochorenia.</p>  |   |
| 30.   | <b>Strata reči (fyzická strata) - úplná strata schopnosti hovoriť</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 potvrdzujúcou túto diagnózu, pretrvávajúcou nepretržite po dobu minimálne 6 mesiacov.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>čiasť strata reči,</li> <li>strata reči v dôsledku psychologického stavu,</li> <li>strata reči bez organickej príčiny,</li> <li>ak strata reči netrvá nepretržite 6 mesiacov.</li> </ol> <p><b>Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania o potvrdení úplnej nezvratnej straty reči.</li> </ol>  |   |

| Kód kritickej choroby  | Názov a definície kritickej choroby   |
|--|---|
| 31.  | <b>Chronické ochorenie pľúc – ťažké a trvalé poškodenie dýchacích funkcií chorobou</b>    |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> konečné štádium pľúcneho ochorenia, ktoré vedie k respiračnému zlyhávaniu, t. j. chronická respiračná insuficiencia, diagnosticky potvrdená odborným lekárom so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizeológia, pričom zároveň musia byť splnené nasledujúce podmienky:</p> <p>a) trvalé zníženie objemu úsilného výdychu za 1s (FEV1) na menej ako 1 liter,<br/> b) trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO2) pod 55 mmHg,<br/> c) trvalá podpora kyslíkom minimálne 1 mesiac.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je:</b></p> <p>a) prípady chronického ochorenia pľúc, ak bola poistenému pred začiatkom poistenia stanovená diagnóza astma,<br/> b) prípady chronického ochorenia pľúc, ak sa u poisteného potvrdí fajčiarska anamnéza,<br/> c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Chronického ochorenia pľúc.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <p>a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizeológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby pľúc, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognóz,<br/> b) výsledky zrealizovaných vyšetrení,<br/> c) správa odborného lekára po ukončení 1. mesiaca o potrebe nepretržitej doplnkovej liečby kyslíkom z dôvodu chronického respiračného zlyhávania.</p>  |   |
| 32.  | <b>Primárna pľúcna hypertenzia – chronické, progresívne ochorenie v pľúcnom riečiisku</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> chorobný stav, pri ktorom v ľahu v pokoji stredný tlak v pľúcnici prekročí hodnotu 25 mmHg v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arteriol.</p> <p>Patrí sem:</p> <p>a) pľúcna arteriová hypertenzia,<br/> b) pľúcna hypertenzia pri chorobách ľavého srdca,<br/> c) pľúcna hypertenzia pri respiračných chorobách,<br/> d) chronická tromboembolitická pľúcna hypertenzia.</p> <p>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 pretrvávajúce príznakov najmenej 3 mesiace odo dňa stanovenia diagnózy, ktoré musia byť zdokladované lekáorskými správami od odborného lekára so špecializáciou v odbore kardiológia alebo pneumológia a ftizeológia.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je,</b> ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Primárna pľúcna hypertenzia.</p> <p><b>Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je:</b></p> <p>a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore kardiológia alebo pneumológia a ftizeológia s uvedením vývoja choroby, jej dôvode, dátume prvého zaznamenania príznakov,<br/> b) výsledky z katetrizačného vyšetrenia srdca,<br/> c) správa odborného lekára po ukončení 3. mesiaca od diagnostikovania o pretrvávajúci príznakov.</p> |   |
| 33.  | <b>Epilepsia – ochorenie mozgu</b>  |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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 jedného záchvatu 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou sú:</b></p> <p>a) prípady, keď bola poistenému potvrdená diagnóza epilepsie spôsobená abúzm alkoholu alebo návykových či iných omamných a psychotropných látok,<br/> b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Epilepsia.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti:</b></p> <p>a) lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore neurológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby alebo úrazu s uvedením dôvodu epilepsie, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognóz,<br/> b) výsledky z EEG vyšetrení,<br/> c) správa odborného lekára po ukončení 6. mesiaca od diagnostikovania s potvrdeným výskytom viac ako jedného záchvatu grand mal za 30 dní počas 6 mesiacov.</p>   |   |

| Kód kritickej choroby  | Názov a definície kritickej choroby  |
|--|--|
| 34.  | <b>Primárna systémová vaskulitída</b>  |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> skupina ochorení, ktoré sú charakterizované zápalom a nekrózou (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.</p> <p>Patrí sem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Takayasuova arteritída,</li> <li>obrovskobunková arteritída,</li> <li>polyarteritis nodosa,</li> <li>Wegenerova granulomatóza,</li> <li>Churg-Straussov syndóm,</li> <li>Von Winiwarter-Buergerova choroba,</li> <li>Behcetova choroba.</li> </ol> <p>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 bioptickej vzorky potvrdzujúcich diagnózu.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie sú</b> sekundárne vaskulitídy vznikajúce pri inom základnom ochorení:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>systémové ochorenia spojivového tkaniva (systémový lupus erythematosus, reumatoídna artritída, Sjögrenov syndróm, reumatická horúčka, systémová skleróza),</li> <li>vaskulitída pri sarkoidóze (nodulárna sarkoidóza),</li> <li>ochorenia spôsobené abúzom alkoholu alebo návykových či iných omamných a psychotropných látok,</li> <li>malígne ochorenia (lymfómy, karcinómy, myelómy),</li> <li>vaskulitída pri hypertenzii (malígna systémová hypertenzia, pľúcna hypertenzia, mezenterická arteritída),</li> <li>poradiačná vaskulitída,</li> <li>potransplantačná vaskulitída,</li> <li>ochorenia napodobňujúce vaskulitídu (artériová dysplázia, žiarením vyvolané vaskulopatie, neurofibromatóza, embólia pri endokarditíde).</li> </ol> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>lekárska správa od odborného lekára aj s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy,</li> <li>výsledky zo zobrazovacieho angiologického vyšetrenia,</li> <li>nález z histopatologického vyšetrenia.</li> </ol> |  |
| 35.  | <b>Idiopatická pľúcna fibróza – progresívne ochorenie pľúcneho intersticia</b> |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> ochorenie etiologicky neznámeho pôvodu postihujúce pľúcne intersticiium. Diagnóza musí byť potvrdená lekárskou správou od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizeológia, s výsledkami bioptickeho alebo HRCT vyšetrenia pľúc.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je,</b> ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Idiopatická pľúcna fibróza.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>lekárska správa od odborného lekára so špecializáciou v odbore pneumológia a ftizeológia s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátumu diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy.</li> <li>výsledky z bioptickeho vyšetrenia pľúc alebo zobrazovacieho HRCT pľúc.</li> </ol>  |  |
| 36.  | <b>Cystická fibróza – geneticky podmienené ochorenie pľúc</b>                  |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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).</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie je,</b> ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Cystická fibróza (geneticky podmienené ochorenie pľúc).</p> <p><b>Zdravotnou dokumentáciou nevyhnutnou k preukázaniu poistnej udalosti je</b> 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.</p>   |  |
| 37.  | <b>Poliomyelitída (detská obrna, Heineho-Medinova choroba)</b>                 |
| <p><b>Poistnou udalosťou je</b> 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.</p> <p><b>Poistnou udalosťou nie sú</b> prípady poliomyelitídy, pokiaľ poistený nebol riadne zaočkovaný podľa platného očkovacieho kalendára.</p> <p><b>Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k preukázaniu poistnej udalosti je:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>výsledky vykonaných laboratórnych vyšetrení vrátane výsledkov lumbálnej punkcie.</li> </ol>  |  |

10. V prípade, ak bola poistenému diagnostikovaná kritická choroba a bolo vyplatené poistné plnenie, pripoistenie Trio zaniká.

## Článok 8 – Poistná udalosť a plnenie poisťovne v prípade plnej alebo čiastočnej invalidity

1. Poistnou udalosťou je:

- invalidita poisteného v dôsledku choroby, ktorá poistenému vznikla a bola diagnostikovaná počas trvania pripoistenia a následne viedla k vzniku invalidity podľa definície v článku 2

alebo

- invalidita poisteného v dôsledku úrazu, ktorý poistený utrpel počas trvania pripoistenia a ten následne viedol k vzniku invalidity podľa definície v článku 2.
2. Pri vzniku poistnej udalosti podľa ods. 1 musia byť zároveň splnené podmienky:
- invalidita preukázaná Odborným posudkom o invalidite vystaveným posudkovým lekárom SP na území Slovenskej republiky a zároveň

- b) invalidita hodnotená podľa zákona o sociálnom poistení, potvrdená právoplatným rozhodnutím o priznaní invalidity ústredím Sociálnej poisťovne, ktoré nadobudlo právoplatnosť počas trvania pripoistenia a počas života poisteného.
3. Ak bola poistenému priznaná invalidita s mierou poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 40 % v porovnaní so zdravou fyzickou osobou, je dátumom poistnej udalosti deň právoplatnosti rozhodnutia o uznaní invalidity Sociálnou poisťovňou.
  4. Ak sa poistený stal plne invalidným alebo čiastočne invalidným podľa definícií v článku 2, poisťovňa vyplatí za pripoistenie Trio poistenému aktuálnu výšku lineárne klesajúcej poistnej sumy.
  5. Ak k poistnej udalosti dôjde mimo územia Slovenskej republiky, je poisťovňa povinná plniť len v prípade jej potvrdenia právoplatným rozhodnutím o potvrdení invalidity vydaným Sociálnou poisťovňou Slovenskej republiky.

### Článok 9 – Nepoistiteľné osoby

1. Pripoistenie Trio nie je možné uzatvoriť pre osobu, ktorá je v čase uzatvorenia poistenia:
  - a) práceneschopná,
  - b) hospitalizovaná,
  - c) v liečebnom procese vyšetrovania, diagnostikovania zdravotného stavu,
  - d) uznaná invalidnou v zmysle zákona o sociálnom poistení,
  - e) závislá od alkoholu alebo iných omamných a psychotropných látok,
  - f) vo výkone trestu s odňatím slobody,
  - g) diagnostikovaná ako osoba s niektorým z uvedených ochorení: ischemická choroba srdca, angína pectoris, infarkt myokardu, arteriálna hypertenzia 3. stupňa, cievna mozgová príhoda, infekčné ochorenie CNS (zápal mozgových blán – meningitída, zápal mozgového tkaniva – encefalitída), onkologické ochorenie CNS (nádor mozgu, nádor miechy), stredne ťažká až ťažká forma epilepsie, atrofia mozgu, choroba kostí (osteoporóza, Pagetova choroba kostí, alkaptonúria, osteogenesis imperfecta, melorostóza, Kienböckova choroba, infekcie kostí, nádor kosti), chronická obštrukčná choroba pľúc, cystická fibróza, hemofília, cirhóza pečene, AIDS, HIV, roztrúsená skleróza (skleróza multiplex), diabetes mellitus s komplikáciami, hydrocefalus, myelopatia, spastická paralýza, Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, autizmus, detská mozgová obrna, demencia, manio-depresívna porucha, schizofrénia, aktívna tuberkulóza pľúc, choroby obličiek s porušenými renálnymi funkciami,
  - h) umiestnená (trvale doživotne) v zariadení pre psychicky a duševne chorých kvôli psychickej, prípadne duševnej poruche/chorobe (z rôznych dôvodov),
  - i) aktuálne dispenzarizovaná v onkologickej ambulancii z dôvodu liečby onkologického ochorenia,
  - j) má podanú žiadosť na uplatnenie nároku na invalidný dôchodok v Sociálnej poisťovni,
2. Nárok na poistné plnenie nevzniká, ak poistený pri vstupe do poistenia zamíchal skutočnosti, podľa ktorých je v čase vstupe do poistenia nepoistiteľnou osobou podľa ods. 1. V takom prípade poisťovňa postupuje v súlade s článkom 4 ods. 4.

### Článok 10 – Výluky, obmedzenia plnenia poisťovne

1. Okrem prípadov uvedených v prislúchajúcich VPP poisťovňa neposkytne poistné plnenie ani v nasledujúcich prípadoch:
  - a) za invaliditu, ktorá nie je definovaná v článku 2,
  - b) za invaliditu v prípade úrazu, ak úraz, ktorý viedol k následnej invalidite vznikol v príčinnej súvislosti s požívaním alebo požitím vysokých dávok liekov bez súhlasu lekára, ,
  - c) ak invalidita poisteného vznikla v dôsledku rozhodujúceho zdravotného postihnutia, choroby alebo telesného poškodenia, ktorých prvotné príznaky sa prejavili pred dojednaním pripoistenia alebo za také choroby, vrátane všetkých príznakov, ktoré s touto rozhodujúcou diagnózou súvisia,
  - d) ak invalidita poisteného vznikla v dôsledku rozhodujúceho zdravotného postihnutia, choroby alebo telesného poškodenia, ktoré vznikli následkom úrazu, ktorý poistený utrpel pred začiatkom pripoistenia,
  - e) ak invalidita poisteného vznikla v dôsledku rozhodujúceho zdravotného postihnutia, choroby alebo telesného poškodenia, ktoré vznikli následkom úrazu, ktorý vznikol pri páchaní úmyselného trestného činu alebo pri jeho pokuse, sebaoškodenia alebo pri jeho pokuse,
  - f) ak invalidita poisteného vznikla v dôsledku rozhodujúceho zdravotného postihnutia, choroby alebo telesného poškodenia, ktoré viedli k vzniku invalidity v dôsledku neabsolvovania pravidelných preventívnych lekárskeho prehládok pred poistením a vznikom škodovej udalosti,
  - g) ak invalidita poisteného vznikla v dôsledku rozhodujúceho zdravotného postihnutia, choroby alebo telesného poškodenia, ktoré viedli k vzniku invalidity následkom nepodrobovania sa nariadenej liečby, ktorá bola poistenému doporučená pred vznikom škodovej udalosti, resp. sa jednalo o zanedbanie zdravotnej starostlivosti zo strany poisteného,
  - h) ak invalidita poisteného vznikla v dôsledku invalidity, ktorej rozhodujúcim zdravotným postihnutím, choroby alebo telesného poškodenia sú ujmy na zdraví spôsobené poistenému v dôsledku liečby alebo zákrokov, ktoré neboli ordinované kvalifikovaným lekárom s platnou licenciou v danom odbore, alebo sa liečba uskutočnila v zariadení bez platnej licencie a liečby alebo zákrokov, ktoré majú experimentálnu povahu,
  - i) z dôvodu vrodenej vady alebo ťažkostí vyplývajúcich z nej,
  - j) za tie kritické choroby, ktoré nie sú definované v článku 7, ods. 9 v Tabuľke č. 1, ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané inak,
  - k) ak príčinou kritickej choroby sú také zdravotné problémy, úraz vrátane všetkých príznakov, ktorými poistený trpel pred začiatkom uzatvorenia pripoistenia Trio,
  - l) v prípade choroby, úrazu diagnostikovaných pred začiatkom pripoistenia Trio vrátane všetkých príznakov, ktoré viedli k vzniku kritickej choroby uvedenej v článku 7, ods. 9 v Tabuľke č. 1,
  - m) za realizovanú transplantáciu, ktorej poškodenie orgánu alebo choroba boli diagnostikované pred dátumom začiatku pripoistenia,
  - n) za realizovanú operáciu, ktorej dôvodom sú také zdravotné problémy, vrátane všetkých príznakov, ktorými poistený trpel pred začiatkom pripoistenia.
2. Pri zmene pripoistenia Trio, ktorou sa zvýšila poistná suma, je poisťovňa oprávnená plniť z pôvodne dojednanej sumy v prípade, ak:
  - a) rozhodujúce zdravotné postihnutie, choroby alebo telesné poškodenie, vplývajúce na komplexnú invaliditu, ktorých prvotné príznaky sa prejavili po dátume začiatku pripoistenia, avšak pred dátumom účinnosti zmeny alebo za také choroby, vrátane všetkých príznakov, ktoré s touto rozhodujúcou diagnózou súvisia,
  - b) rozhodujúce zdravotné postihnutie, choroby alebo telesné poškodenie, vplývajúce na komplexnú invaliditu, ktoré vznikli následkom úrazu, ktorý poistený utrpel po dátume začiatku pripoistenia avšak pred dátumom účinnosti zmeny,
  - c) rozhodujúceho zdravotného postihnutia, choroby alebo telesného poškodenia, ktoré viedli k vzniku invalidity v dôsledku neabsolvovania pravidelných preventívnych lekárskeho prehládok po dátume začiatku pripoistenia, avšak pred dátumom účinnosti zmeny a vznikom škodovej udalosti,
  - d) kritická choroba v článku 7 ods. 9 v Tabuľke č. 1 bola diagnostikovaná po dátume začiatku pripoistenia, avšak pred dátumom účinnosti zmeny,
  - e) príčinou kritickej choroby sú také zdravotné problémy, úraz vrátane všetkých príznakov, ktorými poistený trpel, po dátume začiatku pripoistenia, avšak pred dátumom účinnosti zmeny,
  - f) o kritickej chorobe poistený mal vedomosť pred dátumom účinnosti zmeny,

nosti zmeny (bol vyšetrený, ošetrovaný alebo mu bolo poskytnuté lekárske poradenstvo),

- g) bola realizovaná transplantácia, ktorej poškodenie orgánu alebo choroba boli diagnostikované pred dátumom účinnosti zmeny alebo
  - h) 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 poistený pred začiatkom pripoistenia liečený, vyšetrený, ošetrovaný alebo mu bolo poskytnuté lekárske poradenstvo. V takom prípade nárok na poistné plnenie nevzniká.

### **Článok 11 – Odkupná hodnota**

Nárok na výplatu odkupnej hodnoty nie je do pripoistenia zahrnutý.

### **Článok 12 – Záverečné ustanovenia**

OPP 2026 boli schválené predstavenstvom dňa 21.04.2026, nadobúdajú platnosť od 11.05.2026 a sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.