

1. Všeobecné ustanovenia

- 1.1 Tieto osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“) vydané poisťovňou podľa Občianskeho zákonníka tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a určujú časť jej obsahu formou úpravy práv a povinností poisťovne, poisťníka a poisteného pre doplnkové poistenie podľa týchto OPP (ďalej len „Doplnkové poistenie“). Doplnkové poistenie je možné uzavrieť pri uzavretí Hlavného poistenia alebo počas poisťnej doby Hlavného poistenia podľa podmienok určených poisťovňou.
- 1.2 Tieto OPP nadobúdajú účinnosť 1. marca 2018.

2. Poisťné

Poisťné za Doplnkové poistenie sa zvyšuje každoročne pri výročí poisťnej zmluvy v závislosti od aktuálneho veku poisteného a poisťnej sumy. Tabuľka percentuálneho nárastu poisťného pri zvýšení aktuálneho veku poisteného tvorí Prílohu k týmto OPP.

3. Poisťná udalosť

- 3.1 Poisťnou udalosťou je vznik niektorej zo závažných chorôb definovaných v článku 4 u poisteného v priebehu poisťnej doby, ak poistený prežije dobu 30 dní odo dňa diagnostikovania závažnej choroby definovanej v článku 5.
- 3.2 Okrem výluk uvedených v definíciách závažných chorôb sa za poisťnú udalosť nebude považovať žiadne ochorenie, ktoré vzniklo v priamej alebo nepriamej súvislosti s ochorením AIDS alebo diagnózou HIV pozitív.
- 3.3 V prípade infekcie HIV alebo diagnózy AIDS získanej následkom krvnej transfúzie alebo pri výkone profesie sa za poisťnú udalosť nebudú považovať prípady jej vzniku mimo územia Slovenskej republiky.

4. Definície závažných chorôb

Pre účely tohto Doplnkového poistenia sú jednotlivé závažné choroby definované nasledovne:

- 4.1 Zhubné nádorové ochorenie
Prítomnosť malígneho nádoru charakterizovaná nekontrolovaným rastom a šírením malígnych buniek a ich prerastaním do tkanív. Diagnóza musí byť potvrdená definitívnou histológiou. Termín zhubné nádorové ochorenie zahŕňa tiež leukémiu a malígne ochorenia lymfatického systému ako je Hodgkinova choroba.
Za poisťnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie
- akéhokoľvek štádia CIN (cervikálna intraepiteliálna neoplázia (krčok matrice)),
 - akéhokoľvek premalígneho tumoru a neprerastajúcej rakoviny (prekanceróza),
 - karcinómu in situ,
 - rakoviny prostaty stupeň I,
 - rakoviny kože a malígneho melanómu stupeň 1A (T1a N0 M0),
 - akéhokoľvek malígneho tumoru pri prítomnosti ľudského imunodeficientného vírusu (HIV).
- 4.2 Nezhubný nádor mozgu
Odstránenie nezhubného rastu tkaniva (nádoru) v mozgu v celkovej anestéze, pričom pretrvávajú neurologické príznaky, alebo ak je nádor inoperabilný a sú prítomné neurologické príznaky.
Za poisťnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie akýchkoľvek cýst, granulómov, malformácií tepien a žíl mozgu, hematómu a tumoru hypofýzy a miechy.
- 4.3 Infarkt srdcového svalu
Nekróza časti srdcového svalu ako dôsledok neadekvátneho krvného zásobenia postihnutej oblasti.
Diagnóza musí byť potvrdená nasledujúcimi kritériami
- typická hrudníková bolesť v anamnéze,
 - čerstvé charakteristické zmeny na EKG, zvýšenie špecifických infarktových enzýmov alebo iných biochemických markerov.
- Za poisťnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie NSTEM so zvýšeným troponínom bez elevácie ST segmentu (EKG nález).
- 4.4 Mozgová príhoda
Každé mozgovo-cievne poškodenie s neurologickými príznakmi trvajúcimi dlhšie ako 24 hodín vrátane infarktu mozgového tkaniva, krvácania a embolizácie z extrakraniálneho zdroja. Dôkaz neurologických príznakov musí byť minimálne počas doby 3 mesiacov.
Za poisťnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie TIA (transientný ischemický atak) a neurologických príznakov v dôsledku migrény.
- 4.5 Operácia koronárnej cievy
Otvorená operácia hrudníka, dôvodom ktorej je korekcia jednej alebo viacerých koronárnych artérií v dôsledku ich zúženia alebo upchania, spôsobom koronárneho artériového bypassu. Operácia musí byť vykonaná na základe nálezov na koronárnej angiografii.
Za poisťnú udalosť sa nepovažuje
- angioplastický alebo iný interarteriálny výkon,
 - neotvorená chirurgia hrudníka.

- 4.6 Operácia aorty
Operačné riešenie chronického ochorenia hrudnej alebo brušnej aorty (nie jej vetiev) vyžadujúce resekciu a následné nahradenie resekovanej časti transplantátom. Operácia musí byť vykonaná na základe odporúčenia kardiológa v špecializovanom kardiochirurgickom zariadení. Pokiaľ sa operačný zákrok vykoná mimo územia členských štátov Európskej únie, Európskeho hospodárskeho spoločenstva a Švajčiarska, operácia sa považuje za poisťnú udalosť iba v tom prípade, ak bol pred jej vykonaním daný písomný súhlas odborného lekára určeného poisťovňou s operačným zákrokom mimo uvedeného územia.
- 4.7 Náhrada srdcovej chlopne
Chirurgická náhrada 1 alebo viac srdcových chlopní umelou chlopňou v dôsledku stenózy alebo nedostatočnosti alebo kombináciou týchto faktorov. Výkon musí byť realizovaný na aortálnej, mitrálnej, pľúcnej alebo trikuspidálnej chlopni, potvrdený odborným lekárom a realizovaný v špeciálnom kardiochirurgickom zariadení. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje úprava srdcovej chlopne, valvuloplastika a valvulotómia. Pokiaľ sa operačný zákrok vykoná mimo územia členských štátov Európskej únie, Európskeho hospodárskeho spoločenstva a Švajčiarska, operácia sa považuje za poisťnú udalosť iba v tom prípade, ak bol pred jej vykonaním daný písomný súhlas odborného lekára určeného poisťovňou s operačným zákrokom mimo uvedeného územia.
- 4.8 Transplantácia dôležitých orgánov
Podrobenie sa transplantácii, počas ktorej sa do tela poisteného ako príjemcu orgánu transplantuje z tela darcu srdce, komplex srdce – pľúca, pľúca, pečeň, oblička, pankreas alebo kostná dreň.
Pokiaľ sa operačný zákrok vykoná mimo územia členských štátov Európskej únie, Európskeho hospodárskeho spoločenstva a Švajčiarska, operácia sa považuje za poisťnú udalosť iba v tom prípade, ak bol pred jej vykonaním daný písomný súhlas odborného lekára určeného poisťovňou s operačným zákrokom mimo uvedeného územia.
- 4.9 Zlyhanie obličiek
Konečné štádium ochorenia obličiek, ktoré sa prejavuje ako chronické nezvratné zlyhanie funkcie oboch obličiek, dôsledkom čoho je liečenie umelou obličkou (regulárna obličková dialýza) počas najmenej 60 dní.
- 4.10 Konečné štádium pľúcneho ochorenia
Ťažké a trvalé poškodenie dýchacích funkcií potvrdené odborným lekárom a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: trvalé zníženie objemu úsilného výdychu za 1s (FEV1) na menej ako 1 liter, trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO2) pod 55mmHg a trvalá podpora kyslíkom.
- 4.11 Konečné štádium ochorenia pečene
Ochorenie pečene sprevádzané cirhózou, ktoré je potvrdené odborným lekárom s dokázaným štádiom cirhózy pečene B – C podľa Childa a Puga a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: pretrvávajúca žltacka (hladina bilirubínu > 35 µmol/l); stredne ťažký ascites: hladina albumínu < 3,5g/dl; protrombínový čas > 4 s alebo INR > 1,7 a hepatálna encefalopatia. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje štádium cirhózy pečene A podľa Childa a Puga a sekundárne ochorenie pečene etanolovej alebo drogovej etiológie.
- 4.12 Akútne zlyhanie pečene
Jednoznačne stanovená diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom a minimálne 3 mesiace musia byť preukázateľné nasledujúce príznaky: prudké zmenšenie veľkosti pečene, prudké zhoršenie aktivity pečeňových testov, príznaky hepatálnej encefalopatie, prehlbujúci sa ikterus.
- 4.13 Alzheimerova choroba (pred dovŕšením veku 60 rokov)
Progresívne degeneratívne ochorenie mozgu postihujúce pamäť, správanie, kognitívne (poznávacie) funkcie. Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom, podložené patologickými klinickými nálezmi, zobrazovacími metódami (napr. CT, MRI, PET mozgu) a musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti 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 alebo chorý vyžaduje neustály dozor a prítomnosť ošetrovateľa.
- 4.14 Parkinsonova choroba (pred dovŕšením veku 60 rokov)
Degeneratívne ochorenie centrálného nervového systému sprevádzané príznakmi ako sú tremor (tras), rigidita (stuhnutosť) a akinéza (neschopnosť pohybu). Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom po najmenej 3 – mesačnom pretrvávajúcom neurologických príznakov a musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti 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. Za poisťnú udalosť sa nepovažujú ostatné formy parkinsonizmu.
- 4.15 AIDS: HIV následkom krvnej transfúzie
Infekcia HIV vírusom alebo diagnóza AIDS nadobudnutá následkom krvnej transfúzie za predpokladu, že sú splnené všetky nasledujúce podmienky: infekcia nastala po podaní medicínsky nevyhnutnej krvnej transfúzie a po vykonaní všetkých bezpečnostných opatrení, poistený nie je hemofilik, zariadenie, kde bola vykonaná transfúzia priznáva plnú zodpovednosť.
- 4.16 AIDS: profesné ochorenie HIV
Infekcia HIV vírusom alebo diagnóza AIDS nadobudnutá pri výkone bežných pracovných činností povolania. Akákoľvek okolnosť vyvolávajúca možnosť poisťnej udalosti musí byť nahlásená poisťovni do 7 dní, musí byť doložená podrobná správa o udalosti spolu s výsledkom negatívnych titrov HIV protilátok z krvi realizovanom tesne po udalosti. K sérokonverzii HIV protilátok laboratórne zdokumentovanej musí dôjsť najneskôr do 6 mesiacov od udalosti.

- 4.17 Kóma
Kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie podnety alebo vnútorné potreby vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných systémov trvajúci minimálne 96 hodín a majúci za následok trvalé neurologické poškodenie. Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a musí byť v lekárskom sledovaní nepretržite minimálne 3 mesiace. Za poistnú udalosť sa nepovažuje kóma v dôsledku nadmerného požitia alkoholu alebo drog.
- 4.18 Strata končatín
Úplná a nenahraditeľná amputácia 2 alebo viacerých končatín nad laktom/zápästím alebo kolenom/ členkom následkom úrazu alebo medicínsky indikovaná. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom.
- 4.19 Ochrvnutie
Úplná a nezvratná strata funkcie 2 alebo viacerých končatín následkom úrazu alebo ochorenia miechy. Tento stav musí byť potvrdený odborným lekárom po najmenej 3 – mesačnom trvaní. Za poistnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie ochrvnutia pri Guillain-Barrého syndróme.
- 4.20 Skleróza multiplex
Zápalové, imunitne podmienené demyelinizačné a axonálne ochorenie centrálného nervového systému. Jednoznačne stanovená diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s preukázateľnými typickými klinickými symptómami demyelinizácie (rozpad myelínových obalov) a znehodnotením motorických a senzorických funkcií (ložiská musia byť potvrdené magnetickou rezonanciou MRI). Neurologický nález musí pretrvávajúť nepretržite minimálne 6 mesiacov alebo v anamnéze musia byť klinicky zdokumentované 2 ataky ochorenia v priebehu minimálne 1 mesiaca alebo musí byť klinicky zdokumentovaný 1 atak spolu s charakteristickým nálezom z likvoru ako aj špecifickým mozgovým nálezom z MRI.
- 4.21 Bakteriálna meningitída
Zápalové ochorenie blán mozgu (meningov) alebo miechy. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým obrazom a špecifickým nálezom v likvore, na CT, MRI mozgu a i. Zápal musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti 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. Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.
- 4.22 Encefalitída
Zápalový proces s prevažným postihnutím mozgu, mozočka, príp. aj miechy. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým obrazom a špecifickým nálezom v likvore, na CT, MRI mozgu a i. Zápal musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti 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. Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať nepretržite minimálne 3 mesiace.
- 4.23 Kardiomyopatia
Ochorenie srdcového svalu spojené s poruchou srdcovej činnosti minimálne III.-IV. stupňa podľa klasifikácie srdcovej nedostatočnosti NYHA. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom, echokardiografickým vyšetrením a príznaky musia pretrvávajúť nepretržite minimálne 3 mesiace.
- 4.24 Apalický syndróm
Celková nekróza mozgovej kôry pri zachovaných funkciách mozgového kmeňa. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom, nález podložený neurorádiologickým vyšetrením napr. CT, MRI mozgu. Stav musí byť v lekárskom sledovaní minimálne 1 mesiac.
- 4.25 Choroba postihujúca motorické neuróny
(Amyotrofická laterálna skleróza, Primárna laterálna skleróza, progresívna bulbárna paralýza) Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom, elektromyografickým vyšetrením a elektroneurografickým vyšetrením a príznaky musia pretrvávajúť nepretržite minimálne 3 mesiace. Zároveň ochorenie musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti 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.
- 4.26 Primárna pľúcna hypertenzia
Stav, pri ktorom stredný tlak v pľúcnici prekročí hodnotu 20 mm Hg v ľahu v pokoji v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arteriol. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom na základe katetrizačného vyšetrenia srdca s nálezom hodnoty stredného tlaku v pľúcnici > 20 mm Hg. Okrem toho nález hypertrofie alebo dilatácie pravej komory a príznaky pravostranného zlyhávania srdca musia byť lekárske zdokumentované minimálne 3 mesiace.
- 4.27 Aplastická anémia
Jednoznačne stanovená diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom na základe výsledku z biopsie kostnej drene. V krvnom obraze musí byť potvrdená makrocytová anémia, neutropénia, trombocytopénia a je potrebná liečba aspoň 1 z nasledujúcich: transplantácia kostnej drene, imunosupresívna liečba, transfúzna liečba, liečba dreň stimulujúcimi prostriedkami.
- 4.28 Závažné popáleniny
Ide o popáleniny 3. stupňa pokrývajúce minimálne 20 % povrchu tela. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom a stupeň rozsahu vyjadrený podľa kritérií Lund Browder Charta alebo iných ekvivalentných pravidiel.

- 4.29 **Závažný úraz hlavy**
Jedná sa o úraz hlavy s porušením mozgových funkcií potvrdený odborným lekárom na základe typických nálezov potvrdených vyšetrením CT, MRI mozgu a i. Úraz musí mať za následok trvalú neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 činnosti 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, nakŕmiť, neznamená neschopnosť prípravy jedla: neschopnosť ovládať moč a stolicu: neschopnosť samostatného pohybu v uzavretom priestore: neschopnosť vstať z postele bez cudzej pomoci alebo chorý vyžaduje neustály dozor a prítomnosť ošetrovateľa. Tento stav musí byť v lekárskom sledovaní a trvať minimálne 3 mesiace.
- 4.30 **Slepota (strata zraku)**
Úplná, trvalá a nezvratná strata zraku oboch očí spôsobená chorobou oka (ochorenia rohovky, šošovky, sietnice, spojivky alebo sklovca). Za poistnú udalosť sa nepovažuje slepota z dôvodu úrazu.
- 4.31 **Hluchota (strata sluchu)**
Úplná, trvalá a nezvratná strata sluchu oboch uší spôsobená chorobou ucha (vonkajšieho, stredného alebo vnútorného ucha). Za poistnú udalosť sa nepovažuje hluchota z dôvodu úrazu.
- 4.32 **Strata reči**
Úplná a nezvratná strata schopnosti hovoriť následkom úrazu alebo ochorenia hlasiviek. Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a jeho trvanie musí byť zdokumentované a trvať najmenej 6 mesiacov. Za poistnú udalosť sa nepovažuje psychogénna strata reči.

5. Deň vzniku poistnej udalosti

Pre účely Doplnkového poistenia sa za deň vzniku poistnej udalosti považuje

- deň diagnostikovania choroby v prípade zhubného nádorového ochorenia, nezhubného nádoru mozgu, infarktu srdcového svalu, konečného štádia pľúcneho ochorenia, konečného štádia ochorenia pečene, akútneho zlyhania pečene, Alzheimerovej choroby, Parkinsonovej choroby, AIDS získaného následkom krvnej transfúzie, AIDS získanom pri výkone profesie, kómy, ochrnutia, sklerózy multiplex, bakteriálnej meningitídy, encefalitídy, kardiomyopatie, apalického syndrómu, choroby postihujúcej motorické neuróny, primárnej pľúcnej hypertenzie, aplastickej anémie, závažných popálenín, závažného úrazu hlavy, straty reči, slepoty alebo hluchoty, alebo
- nasledujúci deň po uplynutí 90 dní od mozgovej príhody, alebo
- deň operačného zákroku v prípade operácie koronárnej cievy, operácie aorty, náhrady srdcovej chlopne, deň amputácie končatín alebo deň transplantácie dôležitých orgánov, alebo
- nasledujúci deň po uplynutí 60 dní liečenia umelou obličkou (regulárna obličková dialýza) v prípade zlyhania obličiek.

6. Poistné plnenie

- 6.1 Poistovňa v prípade vzniku poistnej udalosti vyplatí poistenému poistnú sumu pre Doplnkové poistenie platnú v čase vzniku poistnej udalosti.
- 6.2 Poistné plnenie sa vypláca jednorazovo. Vznikom poistnej udalosti toto Doplnkové poistenie zaniká.
- 6.3 Poistovňa je povinná vyplatiť poistné plnenie iba v prípade, ak nahlásenie poistnej udalosti a jej vyšetrenie bolo vykonané počas života poisteného.
- 6.4 Poistovňa nie je povinná vyplatiť poistné plnenie, ak poistná udalosť vznikla v súvislosti s ochorením, ktorého príznaky sa prejavili pred začiatkom Doplnkového poistenia.
- 6.5 Nárok na poistné plnenie vzniká po uplynutí doby prežitia v dĺžke trvania 30 dní. Doba prežitia začína plynúť odo dňa vzniku poistnej udalosti.

7. Poistná suma.

Poistná suma Doplnkového poistenia je dohodnutá v poistnej zmluve.

8. Čakacia doba

- 8.1 Poistovňa aplikuje pre Doplnkové poistenie pre poistnú udalosť výlučne v dôsledku choroby čakaciu dobu v trvaní 6 mesiacov, ktorá začína plynúť dňom začiatku Doplnkového poistenia definovaného vo VPP. Pre vylúčenie pochybností sa čakacia doba podľa predchádzajúcej vety nevzťahuje na poistnú udalosť v dôsledku úrazu.
- 8.2 Ak počas čakacej doby vznikne poistná udalosť podľa článku 4 týchto OPP výlučne v dôsledku choroby, poistovňa neposkytne poistné plnenie, Doplnkové poistenie zaniká ku dňu vzniku tejto skutočnosti a poistovňa v tomto prípade vráti poistníkovi zaplatené poistné za Doplnkové poistenie.
- 8.3 Ak v priebehu poistnej doby dôjde k zvýšeniu poistnej sumy Doplnkového poistenia na základe žiadosti poistníka, tak sa na čiastku zodpovedajúcu zvýšeniu poistnej sumy Doplnkového poistenia vzťahuje čakacia doba v trvaní 6 mesiacov pre poistnú udalosť výlučne v dôsledku choroby, ktorá začína plynúť dňom nasledujúcim po dni účinnosti zvýšenia poistnej sumy. Ustanovenie podľa predchádzajúcej vety sa bude vzťahovať na čiastku akéhokolvek zvýšenia poistnej sumy na žiadosť poistníka s výnimkou zvýšenia poistnej sumy akceptáciou ochrany pred infláciou podľa VPP.
- 8.4 V prípade vzniku poistnej udalosti podľa článku 4 týchto OPP počas čakacej doby podľa článku 8.3 vyššie, poistovňa vyplatí poistnú sumu Doplnkového poistenia v čiastke aktuálne platnej pred ostatným zvýšením poistnej sumy Doplnkového poistenia.

9. Zánik doplnkového poistenia

Doplnkové poistenie zaniká okrem prípadov uvedených vo VPP aj dňom nasledujúcim po dni vzniku poistnej udalosti.

Príloha k Osobitným poisťným podmienkam doplňkového poistenia závažných chorôb II.

Tabuľka percentuálneho nárastu poisťného pri zvýšení aktuálneho veku poisteného pre doplnkové poistenie závažných chorôb II. (Tabuľka nezohľadňuje nárast poisťného z dôvodu indexácie).

Aktuálny vek poisteného	Percentuálny nárast poisťného
16	-
17	4 %
18	0 %
19	10 %
20	11 %
21	10 %
22	8 %
23	7 %
24	7 %
25	7 %
26	7 %
27	6 %
28	6 %
29	6 %
30	6 %
31	7 %
32	7 %
33	8 %
34	8 %
35	8 %
36	9 %
37	9 %
38	10 %
39	10 %

Aktuálny vek poisteného	Percentuálny nárast poisťného
40	10 %
41	11 %
42	11 %
43	11 %
44	12 %
45	13 %
46	12 %
47	12 %
48	12 %
49	12 %
50	12 %
51	11 %
52	11 %
53	11 %
54	11 %
55	11 %
56	11 %
57	10 %
58	10 %
59	11 %
60	11 %
61	6 %
62	5 %

1. Všeobecné ustanovenia

- 1.1 Tieto Osobitné poisťné podmienky spoločné pre doplnkové poistenia (ďalej len „OPPS“) vydané poisťovňou podľa Občianskeho zákonníka tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a určujú práva a povinnosti poisťníka, poisteného a poisťovne časť jej obsahu formou úpravy práv a povinností poisťovne na jednej strane a práv a povinností poisťníka a poisteného na strane druhej pre všetky doplnkové poistenia. Za doplnkové poistenie sa považuje akékoľvek poistenie dojednané k Hlavnému poisteniu poisťnou zmluvou alebo inou dohodou poisťovne a poisťníka, a ktoré je bližšie definované v Osobitných poisťných podmienkach vzťahujúce sa na dané doplnkové poistenie.
- 1.2 Na účely bodu 1. príslušných Všeobecných poisťných podmienok (ďalej len „VPP“) – Všeobecné ustanovenia sa za OPP považujú aj tieto OPPS. Tieto OPPS dopĺňajú a/alebo menia Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa na dané doplnkové poistenie (ďalej len „OPP“).
- 1.3 V prípade rozporu medzi ustanoveniami poisťnej zmluvy, OPP, OPPS alebo VPP majú prednosť ustanovenia jednotlivých dokumentov v poradí uvedenom v tejto vete.
- 1.4 Pojmy, ktoré nie sú definované v týchto OPPS a sú definované v OPP alebo VPP majú význam uvedený v OPP alebo VPP.
- 1.5 Tieto OPPS nadobúdajú účinnosť 1. marca 2018.

2. Začiatok a výročie doplnkového poistenia

- 2.1 Ak deň začiatku Doplnkového poistenia nie je totožný s dňom výročia Hlavného poistenia, považuje sa za prvý rok poisťnej doby Doplnkového poistenia doba medzi začiatkom Doplnkového poistenia a najbližším nasledujúcim výročím Hlavného poistenia.
Začiatok Doplnkového poistenia je:
 - a) začiatok poisťnej doby Hlavného poistenia, ak Doplnkové poistenie a Hlavné poistenie sú uzavreté súčasne, alebo
 - b) prvý deň poisťného obdobia nasledujúceho po uzavretí Doplnkového poistenia, ak Doplnkové poistenie je uzavreté neskôr ako Hlavné poistenie, ak sa zmluvné strany nedohodnú inak: Doplnkové poistenie sa považuje za uzavreté akceptáciou návrhu Poisťníka na uzavretie Doplnkového poistenia zo strany Poisťovne.
- 2.2 Výročie Doplnkového poistenia sa zhoduje s výročím Hlavného poistenia.

3. Zánik Doplnkového poistenia

Doplnkové poistenie zaniká okrem prípadov uvedených vo VPP aj v týchto prípadoch

- a) dňom zániku Hlavného poistenia, pokiaľ Doplnkové poistenie nezanikne už skôr podľa ustanovení príslušných VPP alebo podľa OPP pre dané doplnkové poistenie alebo doby dohodnutej v poisťnej zmluve, alebo
- b) posledným dňom výpovednej lehoty v prípade výpovede podľa Občianskeho zákonníka vzťahujúcej sa len na časť poisťnej zmluvy alebo jej dodatku o doplnkových poisteniach, alebo
- c) dňom výročia Doplnkového poistenia v roku, v ktorom poistený dosiahne Výstupný vek pre dané Doplnkové poistenie uvedený v Tabuľke vstupných a výstupných vekov, ktorá tvorí Prílohu č. 1 týchto OPPS, alebo
- d) okamihom úmrtia poisteného.

4. Spoločné ustanovenia pre doplnkové poistenia

- 4.1 Z Doplnkového poistenia poisťníkovi nevzniká nárok na pôžičku, odkup, čiastočný odkup ani výber.
- 4.2 Ak sa na základe objektívnych skutočností, ktoré poisťovňa nezapríčinila alebo nemohla predvídať a ani odvrátiť (najmä štatistických údajov), zvýši pravdepodobnosť vzniku poisťnej udalosti ako je definovaná podľa príslušných OPP, alebo ak dôjde k zmene príslušnej legislatívy priamo alebo nepriamo ovplyvňujúcej výšku poisťného, je poisťovňa oprávnená ku dňu výročia poistenia zvýšiť výšku poisťného pre Doplnkové poistenie. Poisťovňa je povinná o zvýšení poisťného písomne informovať poisťníka minimálne 6 týždňov pred dňom výročia poistenia, ku ktorému poisťné zvyšuje. Poisťník je oprávnený odmietnuť zvýšenie poisťného písomným oznámením doručeným poisťovni najneskôr do dňa výročia poistenia. Ak poisťník odmietne zvýšenie poisťného z dôvodu podľa tohto odseku, poisťovňa automaticky zníži poisťnú sumu Doplnkového poistenia na čiastku, ktorá zodpovedá pôvodnej výške poisťného, pokiaľ poisťník v písomnom odmietnutí zvýšenia poisťného neuvedie, že žiada vypovedať Doplnkové poistenie. V prípade žiadosti poisťníka vypovedať Doplnkové poistenie podľa predchádzajúcej vety, Doplnkové poistenie zaniká deň pred začiatkom poisťného obdobia bezprostredne nasledujúceho po dni doručenia výpovede poisťovni a poisťovňa nie je oprávnená si uplatňovať akýkoľvek poplatok za takýto úkon poisťníka.

Príloha č. 1 Tabuľka vstupných a výstupných vekov

Doplnkové poistenie	Vstupný vek poisteného	Výstupný vek poisteného
prevzatia platenia poistného v prípade invalidity	16 až 55 rokov	do veku 62 rokov
oslobodenia od platenia poistného	16 až 55 rokov	do veku 62 rokov
invalidity s rentovou výplatom	16 až 55 rokov	do veku 65 rokov
invalidity s jednorazovou výplatom	16 až 55 rokov	do veku 62 rokov
invalidity a úmrtia s klesajúcou poistnou sumou	16 až 55 rokov	do veku 65 rokov
úmrtia	6 až 70 rokov	do veku 75 rokov
úmrtia s klesajúcou poistnou sumou	16 až 70 rokov	do veku 75 rokov
úmrtia s dočasnou rentovou výplatom	16 až 70 rokov	do veku 75 rokov
pre prípad úmrtia v dôsledku úrazu	16 až 60 rokov	do veku 70 rokov
úmrtia v dôsledku infarktu srdca alebo mozgovej príhody	16 až 57 rokov	do veku 62 rokov
trvalých následkov úrazu	6 mesiacov až 60 rokov	do veku 70 rokov
trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením	6 mesiacov až 60 rokov	do veku 70 rokov
doby nevyhnutnej liečby úrazu	6 mesiacov až 60 rokov	do veku 70 rokov
doby nevyhnutnej liečby úrazu PLUS	6 mesiacov až 60 rokov	do veku 70 rokov
operácie v dôsledku choroby	6 mesiacov až 57 rokov	do veku 62 rokov
závažných chorôb II	16 až 57 rokov	do veku 62 rokov
závažných chorôb pre ženy	16 až 57 rokov	do veku 62 rokov
závažných chorôb pre mužov	16 až 57 rokov	do veku 62 rokov
najčastejších závažných chorôb	16 až 57 rokov	do veku 62 rokov
následkov závažných chorôb alebo úrazov	16 až 57 rokov	do veku 62 rokov
práceneschopnosti	16 až 55 rokov	do veku 62 rokov
hospitalizácie	6 mesiacov až 57 rokov	do veku 62 rokov
závažných chorôb pre deti	6 mesiacov až 15 rokov	do veku 18 rokov