

OSOBITNÉ POISTNÉ PODMIENKY PRE PRIPOISTENIE VÁŽNYCH CHORÔB S LINEÁRNE KLESAJÚCOU POISTNOU SUMOU BEZ OCHRANNÝCH LEHÔT

1. Pre pripoistenie vážnych chorôb s lineárne klesajúcou poistnou sumou k životnému poisteniu, dojednávanej spoločnosťou KOOOPERATIVA 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 konkretizované v poistnej zmluve (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie vážnych chorôb s lineárne klesajúcou poistnou sumou (ďalej aj ako „OPP“ alebo ako „OPP“) a iné podmienky a dojednania uvedené v poistnej zmluve.
2. Ak ustanovenia OPP 1170 upravujú konkrétny vzťah medzi poisťovňou, poistníkom a poisteným odlišne od VPP, majú ustanovenia OPP tejto časti prednosť pred ustanoveniami VPP za podmienky, ak by sa použitie oboch ustanovení vzájomne vylučovalo. Ustanovenia OPP VPP, ktoré si neodporujú, platia popri sebe.

Článok 1

Základné pojmy

Čakacia doba je doba, ktorá musí uplynúť od dátumu diagnostikovania choroby alebo podstúpenia operácie alebo transplantácie, ktoré sú predmetom pripoistenia a je stanovená Poisťovňou pre každú vážnu chorobu, operáciu alebo transplantáciu zvlášť v čl. 2, tabuľka č. 1 OPP 1170. Uplynutie čakacej doby je podmienkou vzniku nároku na poistné plnenie. Počas celej čakacej doby musia byť splnené podmienky vývoja zdravotného stavu poisteného, ktoré sú definované pri jednotlivých diagnózach v čl. 2, v tabuľke č. 1.

Dátum vzniku poistnej udalosti je deň, kedy bola odborným lekárom prvý krát stanovená diagnóza vážnej choroby, vykonaná operácia alebo transplantácia telesného orgánu poisteného.

Lekár je zdravotnícky pracovník s príslušným univerzitným medicínskym vzdelaním zamestnaný v odborne príslušnom zdravotníckom zariadení so špecializáciou v príslušnom medicínskom odbore.

Operácia je chirurgický výkon realizovaný z terapeutických dôvodov kvalifikovaným chirurgom v zdravotníckom zariadení. Táto medicínska procedúra musí byť lekárom odporúčená ako vhodná liečba diagnostikovanej choroby. Pre účely tohto pripoistenia sú to operácie definované v OPP 1170 v čl. 2, v tabuľke č. 1.

Partner je spoločnosť, ktorá organizačne zabezpečuje v mene poisťovňu nezávislé overenie správnosti stanovenej diagnózy a posúdenie navrhutej liečby poisteného. Partnerom pre Program MSO je spoločnosť MediGuide International LLC so sídlom v Delaware USA.

Príznaky choroby sú fyzické alebo psychické zmeny v zdravotnom stave poisteného, ktoré poukazujú na jeho ochorenie alebo poškodenie, ktoré súčasne viedlo k diagnostikovaniu (potvrdenie vzniku) Vážnej choroby. Vyšetrenia a samotná liečba ochorenia musí byť potvrdená lekáorskými správami.

Program MSO (Medical Second Opinion) znamená nezávislé overenie správnosti stanovenej diagnózy vážnej choroby a navrhutej liečby poistenému v špecializovanom zahraničnom medzinárodne uznávanom zdravotníckom zariadení WLMC, ktoré môže byť počas poistnej doby pre jedného poisteného využité viac krát.

Správa MSO je komplexná správa vypracovaná zahraničnými špecialistami, ktorá obsahuje analýzu relevantných podkladov zo zdravotnej dokumentácie poisteného a stanovisko k správnosti stanovenej diagnózy a navrhutej liečby.

Stanovenie diagnózy je rozpoznanie choroby a jej pomenovanie, s priradením špecifického kódu diagnózy podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb (MKCH) odborným lekárom so špecializáciou v príslušnom odbore.

Transplantácia je prenesenie orgánu z jedného organizmu do druhého, za účelom náhrady príjemcovho zlyhávajúceho orgánu. Pre účely tohto pripoistenia je to transplantácia orgánov definovaných v čl. 2 OPP 1170 v tabuľke č. 1.

Územie Európy sú členské štáty Európskej únie, Európskeho hospodárskeho spoločenstva a Švajčiarsko.

Vážna choroba je závažná porucha zdravia. Pre účely tohto pripoistenia sú to vážne choroby, operácie alebo transplantácie, označené kódom diagnózy, ktoré sú definované v týchto OPP 1170 v čl. 2, v tabuľke č. 1.

Všeobecná ochranná lehota pre pripoistenia je časové obdobie, počas plynutia ktorého poisťovňa v prípade vzniku poistnej udalosti nie je povinná poskytnúť poistenej osobe poistné plnenie. Začína plynúť v deň uzavretia poistnej zmluvy a trvá do nulte hodiny dňa, ktorý nasleduje po dátume zaplataenia prvého poistného poistníkom. Všeobecná ochranná lehota pre pripoistenia sa nevzťahuje na pripoistenia dojednané v skupinovom životnom poistení.

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

WLMC (World Leading Medical Center) je medzinárodne uznávané zdravotnícke zariadenie, ktoré sa špecializuje na diagnostiku a liečbu konkrétnych vážnych chorôb, ktoré sú predmetom tohto pripoistenia.

Zdravotná dokumentácia je súhrn zdravotných záznamov poisteného, týkajúci sa choroby, z ktorej sa uplatňuje nárok na poistné plnenie, označenej kódom diagnózy. Obsahuje najmä anamnézu poisteného, výsledky diagnostických vyšetrení, stanovenie primárnej diagnózy a prehľad odporúčanej liečby.

Zdravotnícke zariadenie je prevádzkový útvar zriadený na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (štátny alebo súkromný) poskytujúci zdravotnú starostlivosť v súlade s právnymi predpismi s odborným lekársym vedením, službami kvalifikovaného zdravotníckeho personálu, disponujúci vhodným lekársym vybavením nevyhnutným na určovanie diagnóz a liečenie pacientov.

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

Článok 2

Predmet a rozsah pripoistenia

- Pre potreby OPP sa pod vážnou chorobou konkretizovanou v Tabuľke č. 1 rozumie:
 - choroba,
 - operácia alebo
 - transplantácia.
- Súčasťou tohto pripoistenia je Program MSO, ktorý umožňuje overiť správnosť stanovenej diagnózy a navrhnuitej liečby poistenému, v rozsahu diagnóz uvedených v tabuľke č. 1, ale aj v rámci interakcií s už existujúcimi chorobami, s ktorými bol poistený prijatý do pripoistenia.

Tabuľka č. 1

1. Addisonova choroba	Poistnou udalosťou je primárna adrenálna insuficiencia (PAI), ktorá je definovaná neschopnosťou kôry nadobličiek vyprodukovať dostatočné množstvo glukokortikoidov a/alebo mineralokortikoidov. Vzniká ako dôsledok poškodenia oboch nadobličiek zápalovým, metastatickým alebo degeneratívnym procesom, prípadne po ich chirurgickom odstránení. Ide o závažné ochorenie, ktoré ohrozuje život pacienta, keďže hormóny kôry nadobličiek zohrávajú kľúčovú úlohu v energetickej, soľnej a tekutinovej homeostáze. Addisonova choroba sa prejavuje zvýšenou únavnosťou, slabosťou, bolesťami svalov, hypotenziou, nechutenstvom, bolesťami brucha, chudnutím, hyperpigmentáciou kože a slizníc, depresiou a úzkosťou. Laboratórne býva prítomná hyponatrémia, hyperkalémia, zmeny v krvnom obraze (anémia, eozinofília, lymfocytóza).
-----------------------	---

	Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) táto choroba v príčinnej súvislosti s AIDS u poisteného, b) táto choroba v príčinnej súvislosti so sarkoidózou, amyloidózou, hemochromatózou diagnostikovanou u poisteného pred vstupom do poistenia, c) v príčinnej súvislosti s lymfómom alebo iným metastatickým malígnym postihnutím poisteného, d) ak bol poistený pozitívne geneticky testovaný na adrenoleukodystrofiu, kongenitálnu adrenálnu hyperpláziu a hypopláziu, syndrómy rezistencie na ACTH pred vstupom do poistenia, e) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Addisonova choroba. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa odborného lekára o dátume stanovenia diagnózy, dátume zaevidovania prvých príznakov choroby, jej vývoji, liečbe a prognóze, b) výsledky realizovaných diagnostických vyšetrení, c) správa odborného lekára po ukončení 30 kalendárnych dní od diagnostikovania choroby o pretrvávajúcich príznakoch choroby a ďalšej prognóze vývoja choroby poisteného.
2. Akútny transmurálny infarkt myokardu	Poistnou udalosťou je preukázané a nezvratné poškodenie srdcovej svaloviny v dôsledku nedostatočného krvného zásobenia postihnutej oblasti. Diagnóza musí byť založená na všetkých nasledujúcich kritériách: a) anamnéza typických bolestí v oblasti hrudníka, b) novovzniknuté zmeny na EKG charakteristické pre infarkt myokardu s vývojom niektorého zo symptómov: zvýšenie alebo depresia segmentu ST, inverzia T vlny, patologické q-vlny alebo blokáda ľavého ramienka, c) zvýšená hladina kardiošpecifických enzýmov. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) nestabilná angina pectoris bez prítomnosti akútneho infarktu myokardu, b) nemý infarkt a ostatné formy akútnych koronárnych syndrómov, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Akútny transmurálny infarkt myokardu. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) odborným lekárom vystavená zdravotná dokumentácia zo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola stanovená diagnóza, s uvedením dátumu kedy bola stanovená, ako prebiehal vývoj liečby a prognóza zdravotného stavu poisteného, b) výsledky EKG, laboratórnych vyšetrení.
3. Alzheimerova choroba, Frontotemporálna demencia	Poistnou udalosťou je progresívne degeneratívne ochorenie mozgu postihujúce pamäť, správanie, kognitívne (poznávacie) funkcie. Ochorenie musí byť diagnostikované odborným lekárom (psychiatrom, neurológom) po najmenej 3 mesačnom (90 kalendárnych dní) pretrvávaní neurologických príznakov, musí byť podložené patologickými klinickými nálezmi, zobrazovacími metódami (napr. CT, MRI, PET mozgu). Poistený zároveň nie je schopný vykonávať najmenej 3 bežné činnosti ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní

	Poistnou udalosťou nie je: a) neurologické príznaky pretrvávajúce kratšie ako 90 kalendárnych dní, b) ak je poistený plne sebestačný v samoobslužných činnostiach, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Alzheimerova choroba, Frontotemporálna demencia. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológ, psychiater) s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, vývoja liečby a prognózy, b) výsledok CT, MRI, PET vyšetrenia mozgu, c) správa odborného lekára o type a dĺžke aplikovanej liečby a pretrvávajúci neurologický deficit min. 90 kalendárnych dní po dni diagnostikovania choroby, d) správa lekára s dátumom prvej návštevy u lekára z dôvodu prejavov tejto choroby.
4. Amyotrofická laterálna skleróza (Lou Gehrigova choroba)	Poistnou udalosťou je progresívne, smrteľné, neurodegeneratívne ochorenie mozgu, ktorého výsledkom je degenerácia a strata mozgových a miechových motoneurónov s prítomnosťou svalových obŕn atrofií s následkom takého postihnutia poisteného, že nie je schopný vykonávať najmenej 3 bežné činnosti ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Amyotrofická laterálna skleróza (Lou Gehrigova choroba). Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa) s uvedením dátumu prvého diagnostikovania choroby, dátume diagnostikovania jej prvých príznakov, priebehu, liečby a prognózy, b) výsledky neurologického vyšetrenia a vyšetrení, ktoré boli poistenému realizované, c) správa odborného lekára o potvrdení neurologického deficitu poisteného, ktorý viedol k jeho neschopnosti vykonávať samoobslužné činnosti.
5. Apalický syndróm	Poistnou udalosťou je perzistentne vegetatívny stav, teda klinický stav kompletnej poruchy uvedomovania si seba samého a svojho okolia. Tento stav je spôsobený závažným poškodením koncového mozgu (cerebrum), ktorý je spôsobený napr. niekoľkokrátovým nedostatkom kyslíka, ťažkými infekčnými zápalmi mozgového tkaniva, úrazom, rozsiahlym krvácaním do mozgu, difúznym axonálnym poranením a pod. Kritéria spĺňajúce diagnózu apalického syndrómu musia trvať najmenej 90 kalendárnych dní. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je: a) ak bol apalický syndróm spôsobený intoxikáciou alkoholom a/alebo konzumáciou drog, b) ak prejavy apalického syndrómu pretrvávali kratšie ako 90 kalendárnych dní, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Apalický syndróm. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa) s dátumom prvého diagnostikovania choroby, s dátumom prvých príznakov, priebehom liečby a prognózy,

	b) výsledky diagnostických vyšetrení, ktoré boli poistenému realizované, c) správa lekára (neurológa) po 90 kalendárnych dňoch od diagnostikovania choroby s potvrdením pretrvávajúcich príznakov choroby aj po liečbe 90 kalendárnych dní.
6. Bakteriálna meningitída a meningoencefalitída	Poistnou udalosťou je bakteriálna infekcia vyúsťujúca do závažného zápalu obalov mozgu alebo miechy, ktorého následkom vzniká nezvratné a trvalé neurologické postihnutie. Neurologické postihnutie musí pretrvávať aspoň 3 mesiace. Diagnóza musí byť potvrdená špecialistom a podložená príslušnými špecifickými nálezmi vyšetrenia, t.j. prítomnosť bakteriálnej infekcie v mozgovomiechovom likvore získanom lumbálnou punkciou a neurologickým vyšetrením. Následkom tejto vážnej choroby musí dôjsť k trvalej neschopnosti vykonávať bez pomoci 3 alebo viac činností bežného života ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je meningitída: a) aseptická, b) parazitárna, c) neinfekčná, d) pri súčasnej infekcii HIV, e) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Bakteriálna meningitída a meningoencefalitída. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa alebo infektológa) o vývoji a liečbe choroby, dátume prvého zaznamenania príznakov a dátume prvého stanovenia diagnózy, b) výsledky laboratórnych vyšetrení a inej zrealizovanej diagnostiky, c) správa lekára (neurológa) po ukončení 90 kalendárnych dní od stanovenia diagnózy o neurologickom deficite, s potvrdením nutnosti pretrvávajúcej dlhodobej opatery.
7. By-pass chirurgie koronárnych/vencovitých ciev	Poistnou udalosťou je operácia koronárnych tepien následkom ich roztrhnutia, zúženia alebo vydutia, alebo ich chirurgické premostenie po predchádzajúcich príznakoch angíny pectoris, vykonaná pri otvorenom hrudníku. Premostenie koronárnych tepien musí byť dvoj- alebo viacnásobné. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) ak premostenie koronárnych tepien nie je dvoj-alebo viacnásobné, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti By-pass chirurgie koronárnych/vencovitých ciev. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa odborného lekára o vývoji choroby, liečbe, prognóze, dátume prvého zaznamenania príznakov a dátume prvého stanovenia diagnózy, b) výsledky realizovanej diagnostiky poisteného, c) operačný záznam s uvedením dôvodu operácie, jej realizácii a priebehu.
8. Celková strata reči	Poistnou udalosťou je úplná a nezvratná strata schopnosti rozprávať z dôvodu poškodenie hlasoviek úrazom alebo chorobou, pričom stratu reči nie je možné korigovať pomocou lekárskeho postupu či iných pomôcok. Neschopnosť rozprávať musí byť nepretržitá po dobu 180 kalendárnych dní a musí byť podložená lekáskymi správami od príslušného odborného lekára (ORL). Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby.

	Čakacia doba je 180 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je strata reči: a) čiastočná, b) bez fyzickej príčiny, c) vzniknutá následkom psychického ochorenia, d) ktorá je korigovateľná pomocou lekárskeho intervencii alebo pomôcok, e) ak netrvá nepretržite po dobu aspoň 180 kalendárnych dní, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Celková strata reči. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (ORL špecialistu) o vývoji choroby, jej dôvode, dátume prvého zaznamenania príznakov alebo vzniku a priebehu úrazu, ktoré boli dôvodom straty reči s uvedením dátumu prvého diagnostikovania celkovej straty reči, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa lekára (ORL špecialistu) s potvrdením nezvratnej celkovej straty reči po ukončení 180 kalendárnych dní od jej diagnostikovania.
9. Cievna mozgová príhoda	Poistnou udalosťou je cerebrovaskulárna príhoda, ktorej následkom je patologický neurologický nález trvajúci viac ako 24 hodín, zahŕňajúci: a) infarkt mozgového tkaniva - ischemiu, b) krvácanie z vnútrolebečných ciev – hemorágiu, vrátane subarachnoidálneho krvácania, c) trombózu venózných splavov. Príznaky postihnutia musia pretrvávajúť 90 kalendárnych dní odo dňa diagnostikovania. Trvalá povaha neurologického poškodenia musí byť potvrdená neurologickým vyšetrením. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je: a) kompletne reverzibilná mozgová ischemia, b) tranzitórne ischemické ataky, c) sekundárne krvácanie do už existujúcej mozgovej lézie, d) asymptomatická (bezpríznaková) náhla cievna mozgová príhoda zistená zobrazovacou metódou, e) cievne ochorenia postihujúce oko alebo zrkovú nerv, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Cievna mozgová príhoda. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa odborného lekára o dátume prvého stanovenia diagnózy, dátume zaevidovania prvých príznakov choroby, jej vývoji, liečbe a prognóze, b) výsledky realizovaných vyšetrení (MRI, CT), c) správa odborného lekára po ukončení 90 kalendárnych dní od diagnostikovania choroby o pretrvávajúcich kardiologických príznakoch a trvalom neurologickom poškodení.
10. Fulminantná hepatitída	Poistnou udalosťou je ťažký zápal pečene (masívna nekróza) spôsobený vírusom hepatitídy prudko vyúsťujúcej do pečeneového zlyhania. Diagnóza sa musí opierať o nasledujúce skutočnosti: a) prudké zmenšovanie pečene, b) nekróza postihujúca celé laloky, ponechávajúca skolabovanú retikulárnu kosť, c) rýchle zhoršenie testov pečeneových funkcií, d) prehlbujúca sa žltáčka, e) hepatálna encefalopatia. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní.

	Poistnou udalosťou nie je: a) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Fulminantná hepatitída. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (hepatológa) s popisom zdravotného stavu poisteného, uvedením dátumu prvých prejavov choroby, jej prvého diagnostikovania, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení poisteného.
11. Herpetická encefalitída	Poistnou udalosťou je infekcia vyúsťujúca do závažného zápalu mozgu, ktorej následkom vzniká nezvratné a trvalé neurologické postihnutie. Neurologické postihnutie musí pretrvávať aspoň 90 kalendárnych dní. Diagnóza musí byť potvrdená špecialistom a podložená príslušnými špecifickými nálezmi vyšetrení, t.j. prítomnosť vírusového antigénu alebo protilátok v mozgovomiechovom likvore získanom lumbálnou punkciou, MRI mozgu a neurologickým vyšetrením. Následkom tejto vážnej choroby musí dôjsť k trvalej neschopnosti vykonávať bez pomoci 3 alebo viac činností bežného života ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je encefalitída: a) aseptická, b) iná vírusová, c) parazitárna, d) neinfekčná, e) pri súčasnej infekcii HIV, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Herpetická encefalitída. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) prepúšťacia správa z nemocnice alebo správa lekára (neurológa) o dátume diagnostikovania choroby, o jej vývoji a dátume prvého zaznamenania jej príznakov, b) výsledky laboratórnych a neurologických vyšetrení, CT, MRI, lumbálnej punkcie, inej realizovanej diagnostiky, c) správa lekára (neurológa) po ukončení 90 kalendárnych dní od stanovenia diagnózy o neurologickom deficite u poisteného, s potvrdením nutnosti poskytovať mu naďalej opateru.
12. Hluchota oboch uší	Poistnou udalosťou je úplná a trvalá strata sluchu obidvoch uší spôsobená chorobou (vonkajšieho, stredného alebo vnútorného ucha) alebo úrazom. Diagnóza musí byť potvrdená príslušným odborným lekárom a musí trvať aspoň 90 kalendárnych dní odo dňa, kedy bola špecializovaným lekárom stanovená diagnóza úplná hluchota. Úplnou hluchotou rozumieme neschopnosť vnímať zvuk a rozumieť reči aj s výkonnejším slúchadlom. Hluchota musí byť potvrdená komplexným vyšetrením: tónovou a slovnou audiometriou, objektívnou audiometriou, tympanometriou a vyšetrením reflexov stredoušných svalov. Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje postihnutie jedného ucha hluchotou. . Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je: a) dočasná hluchota, b) jednostranná hluchota, c) hluchota trvajúca kratšie ako 90 kalendárnych dní, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Hluchota oboch

	uší. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (ORL) s dátumom diagnostikovania choroby alebo vzniku úrazu, ktoré boli dôvodom úplnej hluchoty s uvedením priebehu liečby a prognózy, dátume prvých príznakov hluchoty a dátume definitívneho stanovenia tejto diagnózy u poisteného, b) správa lekára (ORL) po ukončení 90 kalendárnych dní odo dňa diagnostikovania úplnej hluchoty o pretrvávajúcom nezvratnom stave.
13. Choroba obličiek v konečnom štádiu	Poistnou udalosťou je zlyhanie obličiek v dôsledku chronického nezvratného zlyhania funkcie oboch obličiek s nutnosťou pravidelnej dlhodobej dialýzy alebo kombinovaného dialyzačno-transplantačného programu (transplantácia obličiek). Za túto vážnu chorobu sa nepovažuje zlyhanie či odstránenie jednej obličky alebo kompenzovaná nedostatočnosť obličiek. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) zlyhanie alebo odstránenie jednej z obličiek, b) kompenzovaná nedostatočnosť obličiek, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Choroba obličiek v konečnom štádiu. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára (nefrológa) zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja a liečby, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) rozhodnutie o zaradení poisteného do dialyzačno-transplantačného programu, d) správa potvrdzujúca nutnosť pravidelnej dlhodobej dialýzy, dátum prvej hemodialýzy poisteného, informácie o vývoji a prognóze tejto choroby.
14. Choroba pečene v konečnom štádiu	Poistnou udalosťou je ochorenie pečene sprevádzané cirhózou, potvrdené odborným lekárom s dokázaným štádiom B – C cirhózy pečene podľa Childa a Pughu a zároveň spĺňajúce všetky nasledovné kritériá: pretrvávajúca žltacka (hladina bilirubínu > 35 mol/l); stredne ťažký ascites; hladina albumínu < 35 mol/l); protrombínový čas > 4 s alebo INR > 1,7 a hepatálna encefalopatia. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) štádium A cirhózy pečene podľa Childa a Pughu, b) sekundárne ochorenie pečene v dôsledku nadmerného užívania alkoholu, drog, alebo liekov, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Choroba pečene v konečnom štádiu. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára (hepatológ) s uvedením dátumu prvých príznakov choroby pečene, priebehom vývoja zdravotného stavu poisteného, jeho liečbe a dátume zaznamenania konečného štádia choroby (štádia B-C cirhózy pečene podľa Childa a Pughu), b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa lekára o dátume diagnostikovania a vývoji ochorenia.
15. Choroba pľúc v konečnom štádiu	Poistnou udalosťou je konečné štádium choroby pľúc spôsobujúce chronické respiračné zlyhanie. Diagnóza musí byť potvrdená pneumológom a musia byť splnené nasledovné podmienky: a) výsledky testu FEV1, zmerané pri troch rôznych meraniach počas troch

	po sebe nasledujúcich mesiacoch, sú opakovane nižšie ako jeden liter, b) nepretržitá doplnková liečba kyslíkom pre hypoxémiu, c) analýza arteriálnych krvných plynov s parciálnym tlakom kyslíka 55 mmHg a menej (PaO₂ ≤ 55mmHg). Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Choroba pľúc v konečnom štádiu. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára (pneumológ) s uvedením dátumu prvých príznakov choroby pľúc, priebehom vývoja zdravotného stavu poisteného, jeho liečbe a dátume zaznamenania konečného štádia choroby pľúc, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa pneumológa o potrebe nepretržitej doplnkovej liečby kyslíkom z dôvodu chronického respiračného zlyhania.
16. Choroba postihujúca motorické neuróny (Primárna laterálna skleróza, Progresívna bulbárna paralýza)	Poistnou udalosťou je choroba postihujúca motorické neuróny, ktorá musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom, elektromyografickým a elektroneurografickým vyšetrením, pričom príznaky tejto choroby musia pretrvávať aspoň 90 kalendárnych dní s následkom takého postihnutia poisteného, že nie je schopný vykonávať najmenej 3 bežné činnosti ako je napr. umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov alebo musí byť trvale pripútaný na lôžku, t.j. je odkázaný na pomoc druhej osoby. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Choroba postihujúca motorické neuróny (Primárna laterálna skleróza Progresívna bulbárna paralýza). Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa) o dátume prvého stanovenia diagnózy, dátume zaevidovania prvých príznakov choroby, jej vývoji, liečbe a prognóze, b) výsledky realizovaných vyšetrení (EMG, elektroneurografia), c) správa lekára (neurológa) po ukončení 90 kalendárnych dní od diagnostikovania choroby o pretrvávajúcich príznakoch choroby, trvalom neurologickom poškodení s následkom odkázanosti na pomoc druhej osoby.
17. Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS následkom krvnej transfúzie	Poistnou udalosťou je ak k infikovaniu vírusom HIV preukázateľne došlo pri krvnej transfúzii v zdravotníckom zariadení na území Európskej únie. Inštitúcia, ktorá transfúziu vykonala, písomne priznáva zodpovednosť za infikovanie poisteného. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS následkom krvnej transfúzie. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) lekárska správa o diagnostikovaní HIV infekcie s uvedením dátumu prvého diagnostikovania, b) písomné potvrdenie inštitúcie, kde bola vykonaná krvná transfúzia, o priznaní zodpovednosti za infikovanie poisteného prostredníctvom

	krvnej transfúzie.
18. Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS počas výkonu povolania	Poistnou udalosťou je, ak k infikovaniu vírusu HIV došlo počas vykonávania pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s nimi (u lekárov, zdravotných sestier, iných zdravotníckych pracovníkov, príslušníkov Policajného zboru a príslušníkov iných záchranných zložiek), poranením ihlou, alebo rezom a kontaktom s preukázateľne HIV pozitívnym materiálom, test na HIV protilátky vykonaný do 7 kalendárnych dní po poranení je negatívny a tvorba protilátok zodpovedajúcich infekcií je preukázaná pozitívnym HIV – testom vykonaným najneskôr do 6 mesiacov po poranení. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) ak k infikovaniu vírusom HIV došlo akýmkoľvek iným spôsobom, vrátane sexuálnej aktivity alebo vnútrožilovej aplikácie drog, b) ak je v čase infikovania vírusom HIV známa účinná liečba vedúca k uzdraveniu, teda liečba, v dôsledku ktorej dôjde k zmene vírusu HIV na neinfekčný alebo neaktívny, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Infikovanie vírusom HIV alebo ochorenie AIDS počas výkonu povolania. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) lekárska správa o diagnostikovaní HIV infekcie s uvedením dátumu prvého diagnostikovania, b) preukázateľne zdôvodnené stanovisko zamestnávateľa, že k infikovaniu poisteného vírusom HIV došlo počas výkonu povolania, c) výsledky testu vykonaného do 6 mesiacov po infikovaní.
19. Kardiomyopatia	Poistnou udalosťou je skupina ochorení srdcového svalu rôznej etiológie, ktoré vedú k významnému a nezvratnému fyzickému zhoršeniu minimálne na funkčnú triedu 4 podľa klasifikácie New York Heart Association (NYHA). Diagnóza musí byť vykonaná kardiológom. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) sekundárna kardiomyopatia vzniknutá v dôsledku užívania alkoholu alebo drog, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Kardiomyopatia. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (kardiológ) o dátume stanovenia diagnózy, dátume zaevidovania prvých príznakov choroby, jej vývoji, liečbe a prognóze, b) výsledky echokardiografického vyšetrenia, RTG, katetrizácie a/alebo biopsie srdca, po prípade iných realizovaných vyšetrení, c) správa lekára (kardiológa) o nezvratnom fyzickom poškodení srdcového svalu minimálne na funkčnú triedu 4 podľa klasifikácie New York Heart Association (NYHA).
20. Kliešťová encefalitída	Poistnou udalosťou je infekcia vyúsťujúca do závažného zápalu mozgových obalov, mozgu, alebo zápalu mozgu a mozgových obalov a miechy, ktorej následkom vzniká nezvratné a trvalé neurologické poškodenie mozgu. V prípade kliešťovej encefalitídy musí byť zápal mozgového tkaniva spôsobený vírusovou infekciou prenesenou kliešťom. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom s typickým klinickým obrazom. Poistnou udalosťou je, ak toto ochorenie má za následok také postihnutie poisteného, že poistený nie je schopný vykonávať samostatne najmenej tri bežné činnosti života, ako je napr. neschopnosť samostatného umývania (osobnej hygieny), obliekania (samoobslužné denné činnosti), neschopnosť samostatnej chôdze (alebo je trvale pripútaný na lôžko tak, že sa nezaobíde bez trvalej opatery),

	nesebestačnosť. Tento stav musí pretrvávať minimálne 180 kalendárnych dní. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom, špecialistom po termíne 180 kalendárnych dní od diagnostikovania ochorenia a podložená príslušnými špecifickými vyšetreniami s nálezmi potvrdzujúcimi uvedené ochorenie. Prvé príznaky ochorenia musia byť diagnostikované po vstupe do poistenia. Dňom vzniku poistnej udalosti je deň, ku ktorému bola stanovená táto diagnóza príslušným odborným lekárom. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 180 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je kliešťová encefalitída: a) ľahká forma kliešťovej encefalitídy (podobné chrípke), b) viremická I. fáza, c) ak nie sú splnené podmienky definície PU kliešťová encefalitída. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) kompletná zdravotná dokumentácia od prvých príznakov ochorenia až po definitívne stanovenie diagnózy a správy o následnej liečbe minimálne 180 kalendárnych dní od stanovenia diagnózy. b) výsledky laboratórnych a neurologických vyšetrení (krvné testy na určenie protilátok), CT počítačová tomografia alebo MR mozgu, špecifické nálezy v mozgovom miešnom moku – likvor (lumbálna punkcia), alebo inej realizovanej diagnostiky, c) správa lekára (neurológa) po ukončení 180 kalendárnych dní od stanovenia diagnózy o neurologickom deficite u poisteného, s potvrdením nutnosti poskytovať mu trvalú opateru.
21. Kóma	Poistnou udalosťou je kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie podnety, alebo vnútorné potreby poisteného, vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných systémov, trvajúci minimálne 96 hodín, ktorého následkom je trvalé neurologické poškodenie s príznakmi pretrvávajúcimi aspoň 90 kalendárnych dní odo dňa upadnutia do kómy. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) umelá kóma ako liečebná metóda, b) predĺženie komatického stavu z liečebných dôvodov, c) kóma, ktorá vznikla ako dôsledok nadmerného užitia alkoholu, drog alebo liekov, d) kóma trvajúca kratšie ako 96 hodín, e) ak príznaky neurologického poškodenia trvali kratšie ako 90 kalendárnych dní odo dňa upadnutia poisteného do kómy, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Kóma. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa odborného lekára s popisom zdravotného stavu, uvedením dôvodu a dĺžky trvania kómy (minimálne 96 hodín) a dátumom vzniku kómy, b) správa lekára o neurologickom poškodení, ktoré kóma spôsobila, pretrvávajúcom aj po ukončení 90 kalendárnych dní od upadnutia pacienta do kómy.
22. Lymeská borelióza	Poistnou udalosťou je bakteriálna infekcia vyúsťujúca do závažného chronického ochorenia. Prejavuje sa ako multisystémové zápalové ochorenie, ktoré postihuje kožu, kĺby, mozog, srdce a oči. Poistnou udalosťou je III. štádium choroby, laboratórne potvrdené príslušným odborným pracoviskom - neurológie alebo infekčným oddelením. Musí byť zdokumentovaná prítomnosťou klinických príznakov, serologickým vyšetrením krvi, vyšetrením

	mozgovo-miešaného moku, kĺbového punktátu, kožnou biopsiou alebo jednoznačne preukázaným poškodením srdca kardiológom. Diagnostika vážnej choroby musí byť doložená lekárskou správou zo špecializovaného pracoviska, správou odborného lekára – infektológa alebo neurológa potvrdzujúca túto diagnózu. Tento stav musí pretrvávať minimálne 180 kalendárnych dní. Dňom vzniku poistnej udalosti je deň, ku ktorému bola stanovená táto diagnóza príslušným odborným lekárom. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 180 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je lymská borelioza: a) I. a II. štádia, primoinfekcia prípadne sérologické príznaky bez dokázaného III. štádia choroby, b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) prepúšťacia správa z nemocnice alebo správa lekára (neurológa) o dátume diagnostikovania choroby, o jej vývoji a dátume prvého zaznamenania jej príznakov, b) výsledky laboratórnych a neurologických vyšetrení (krvné testy) preukázané agens zo vzorky kože, punkcie z kĺbu, likvoru, alebo inej realizovanej diagnostiky, c) správa lekára (neurológa) po ukončení 180 kalendárnych dní od stanovenia diagnózy so stanovením III. štádia lymskej boreliózy.
23. Myotonická dystrofia	Poistnou udalosťou je choroba, ktorá sa prejavuje ochabnosťou a neschopnosťou uvoľniť svaly po sťahu (myotónia), ako aj úbytkom svalov predlaktia, ruky a tváre. Môže sa pri nej vyskytnúť šedý zákal, cukrovka, atrofia (zmenšenie normálne vyvinutého orgánu alebo jeho časti) pohlavných žliaz, zmeny osobnosti a mnoho ďalších systémových ochorení. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom na základe výsledkov realizovaných vyšetrení (CT, MRI, USG, EMG, zvýšená hladina svalového enzýmu CPK, aldolázy, lakát-dehydrogenázy) a potvrdená genetickým vyšetrením. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) Thomsenova a Backerova myotónia, b) ochorenia podmienené poškodením sodíkového kanála, c) všetky ostatné myotónie a paramyotónie, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Myotonická dystrofia. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa) o dátume prvého stanovenia diagnózy, dátume zaevidovania prvých príznakov choroby, jej vývoji, liečbe a prognóze, b) výsledky realizovaných vyšetrení, záver genetického vyšetrenia, c) správa lekára (neurológa) po ukončení 30 kalendárnych dní od diagnostikovania choroby o pretrvávajúcich príznakoch choroby a ďalšej prognóze vývoja choroby poisteného.
24. Nezhubný nádor mozgu	Poistnou udalosťou je diagnostikovanie nezhubného nádoru v centrálnnej nervovej sústave u poisteného. Podmienkou vzniku poistnej udalosti v prípade neoperovateľných nádorov, musí byť lekárom (neurológ), na základe vyšetrení, dokázaný u poisteného neurologický deficit trvajúci po dobu minimálne 90 kalendárnych po sebe nasledujúcich dní po diagnostikovaní nádoru. Dňom vzniku poistnej udalosti je prvé diagnostikovanie uvedenej diagnózy u poisteného, ak sú splnené podmienky vzniku poistnej udalosti.

	Čakacia doba je 30 kalendárnych dní v prípade operovateľných nádorov, 90 kalendárnych dní v prípade neoperovateľných nádorov. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) nádor hypofýzy a miechy, b) angiomy, c) cysty, d) granulómy a hematómy, e) vaskulárne malformácie, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Nezhubný nádor mozgu. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) 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, b) výsledky vyšetrení - CT, MRI, RTG, neurologické, c) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 kalendárnych dní po operácii, d) správy lekára potvrdzujúce pretrvávajúci neurologický deficit u poisteného po dobu viac ako 90 kalendárnych dní nasledujúcich po diagnostikovaní nádoru.
25. Ochrnutie - paraplégia (dolné končatiny)	Poistnou udalosťou je obojstranné úplne ochrnutie dolných končatín, prípadne brušných svalov i hrudníka, ktoré je trvalého charakteru, bez ohľadu na etiológiu. Diagnóza musí byť potvrdená ako trvalá (bez možnosti akéhokoľvek zotavenia) príslušným odborným lekárom najskôr 90 kalendárnych dní po vzniku poistnej udalosti. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) ochrnutie jednej končatiny (monoplégia), b) čiastočné ochrnutie, c) dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia alebo ochrnutie z psychických dôvodov, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Ochrnutie – paraplégia (dolné končatiny). Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa alebo iného špecialistu) s dátumom diagnostikovania choroby alebo vzniku úrazu s uvedením dôvodu motorickej paralýzy a dátume prvých príznakov, b) správa lekára (neurológa) po ukončení 90 kalendárnych dní paralýzy poisteného s uvedením prognózy vývoja jeho zdravotného stavu.
26. Ochrnutie - kvadruplégia (horné a dolné končatiny)	Poistnou udalosťou je trvalé postihnutie končatín i hrudníka, vyvolané závažným poškodením miechy v krčnej oblasti bez ohľadu na etiológiu. Diagnóza musí byť potvrdená ako trvalá (bez možnosti akéhokoľvek zotavenia) príslušným odborným lekárom najskôr 3 mesiace po vzniku poistnej udalosti. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) ochrnutie jednej končatiny (monoplégia), b) čiastočné ochrnutie,

	c) dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia alebo ochrnutie z psychických dôvodov, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Ochrnutie – kvadruplégia (horné a dolné končatiny). Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa alebo iného špecialistu) s dátumom diagnostikovania choroby alebo vzniku úrazu s uvedením dôvodu motorickej paralýzy a dátume prvých príznakov, b) správa lekára (neurológa) po ukončení 90 kalendárnych dní paralýzy poisteného s uvedením prognózy vývoja jeho zdravotného stavu.
27. Operácia na aorte	Poistnou udalosťou je operácia aorty následkom jej roztrhnutia (disekcie), zúženia alebo vydutia (aneuryzmy), vykonaná pri otvorenom hrudníku a bruchu. Operácia aorty musí byť indikovaná lekárom (kardiológom) ako nevyhnutná. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) operácia vetiev aorty, b) balóniková angioplastika, c) zákroky vykonané bez otvorenia hrudníka, d) bypass vystupujúci z aorty vedúcej krv do periférneho riečišťa (napr. aortofemorálny bypass), e) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Operácia na aorte. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (operačný protokol alebo prepúšťacia správa) zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola operácia realizovaná, s uvedením dátumu operácie, priebehom vývoja zdravotného stavu poisteného, jeho liečby a pooperačnej prognózy, b) správy lekára, ktoré zaznamenávajú prvé príznaky ochorenia aorty, s uvedením dátumov vyšetrení, c) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného po 30. kalendárnom pooperačnom dni.
28. Parkinsonova choroba, Parkinson plus syndrómy (kortikobazálna degenerácia, multisystémová atrofia a progresívna bulbárna paralýza	Poistnou udalosťou je primárne degeneratívne ochorenie centrálného nervového systému, vyšetreniami definitívne potvrdená diagnóza (PET CT - DaTSCAN), odborným lekárom po najmenej 3 mesačnom pretrvávajú neurologických príznakov, vrátane tremoru, svalovej rigidity, hypokinézy a posturálnej nestability, kedy je poistený aj napriek optimálnej liečbe trvalo neschopný vykonávať minimálne 3 z nasledujúcich samoobslužných činností: umývanie, obliekanie, samostatné stravovanie, používanie toalety za účelom osobnej hygieny, presun (z postele na stoličku alebo invalidný vozík a späť), užívanie liekov.). Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) ostatné sekundárne formy parkinsonizmu, ktoré nie sú neurodegeneratívneho pôvodu (poliekové, poúrazové, po intoxikáciách, vaskulárne a pod., pričom sa nesmie jednať o parkinsonovské syndrómy), b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Parkinsonova choroba, Parkinson plus syndrómy (kortikobazálna degenerácia, multisystémová atrofia a progresívna bulbárna paralýza. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára (neuroológ) zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením dátumu

	diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 kalendárnych dní po diagnostikovaní choroby, d) správy lekára potvrdzujúce pretrvávajúci neurologický deficit u poisteného a neschopnosť vykonávať samostatne aspoň 3 samoobslužné činnosti po dobu aspoň 3 mesiacov od stanovenia tejto diagnózy.
29. Popáleniny	Poistnou udalosťou sú popáleniny III. stupňa zasahujúce celú hrúbku kože s rozsahom minimálne 30% celkovej plochy kože poisteného. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom z oblasti chirurgie alebo liečby popálenín. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie sú: a) popáleniny nižšieho stupňa, b) popáleniny s rozsahom do 30% celkovej plochy kože poisteného, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Popáleniny. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára s uvedením dátumu vzniku popálenín, ich dôvodom a vznikom, priebehom vývoja zdravotného stavu a liečby poisteného, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa ošetrojúceho lekára s uvedením stupňa a rozsahu popálenín poisteného.
30. Rakovina (zhubný novotvar)	Poistnou udalosťou je histologicky potvrdená prítomnosť malígneho nádoru, pre ktorý je charakteristický nekontrolovateľný rast a rozširovanie malígnych buniek a ich invázia do zdravého tkaniva. Rakovina zahŕňa aj leukémiu, lymfómy a Hodgkinovu chorobu vyšších štádií (štádiá II až IV). Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie sú: a) karcinómy kože okrem malígnych melanómov (rovnako sú vylúčené metastázy nádorov kože), b) prvé štádium Hodgkinovej choroby, c) neinvazívne štádiá nádorov (karcinómy in situ a mikroinvazívne nálezy bez potreby následnej chemoterapie alebo rádioterapie), d) nádory súvisiace s ochorením spôsobeným vírusom HIV, e) chronická lymfatická leukémia, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Rakovina (zhubný novotvar). Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) prepúšťacia správa lekára z nemocnice alebo zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bola stanovená diagnóza, dátum jej stanovenia, fotokópia histologického nálezu s číslom preparátu, b) v prípade, ak nebolo možné odobrať vzorku na histologické vyšetrenie (neoperovateľné nádory CNS), správa lekára (neuroológa) potvrdzujúca permanentný neurologický deficit, c) kópia operačného protokolu (ak bola realizovaná operácia), správy lekára o vývoji choroby, priebehu liečby, prognóze a prvých symptómoch choroby aj s uvedením dátumu, d) lekárska správa o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 kalendárnych dní po stanovení uvedenej diagnózy.
31. Slepota	Poistnou udalosťou je úplná a trvalá strata zraku obidvoch očí so znížením

	zrakovej ostrosti obidvoch očí s optimálnou korekciou na 3/60 alebo menej. Diagnóza musí byť potvrdená príslušným odborným lekárom. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) jednostranná slepota, b) dočasná alebo prechodná slepota, c) stav, ktorý je možné zmeniť lekársnym zásahom, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Slepota. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára z odborného zdravotníckeho zariadenia o dôvode, ktorý spôsobil obojstrannú stratu zraku, dátume prvých príznakov, liečbe, vývoji a prognóze tejto choroby, b) správy lekára o výsledkoch oftalmologických vyšetrení potvrdzujúcich nezvratný stav, c) správa lekára (oftalmológa) po 30. kalendárnom dni od diagnostikovania slepoty u poisteného o pretrvávajúcom stave úplnej slepoty.
32. Skleróza multiplex	Poistnou udalosťou je demyelinizačné ochorenie centrálneho nervového systému s definitívne potvrdenou diagnózou (MRI, lumbálna punkcia, evokované potenciály) a minimálne dvoma relapsami. Relapsom rozumieme nečakané prejavenie sa nových alebo skorších symptómov, alebo zodpovedajúce zhoršenie existujúcich symptómov. Ochorenie musí byť diagnostikované odborným lekárom (neuroológom). Poistený zároveň dosiahne EDSS skóre 3 a viac. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) CIS (t.j. klinický izolovaný syndróm), b) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Skleróza multiplex. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára (neuroológ) zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením dátumu diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 kalendárnych dní po diagnostikovaní choroby.
33. Systémová sklerodermia	Poistnou udalosťou je progresívne chronické ochorenie, ktoré spôsobuje stvrdnutie kože spojivového tkaniva. Systémová sklerodermia najprv postihuje kožu a pohybový systém, následne vnútorné orgány. Je to autoimunitné ochorenie, pri ktorom imunitný systém poisteného vyvoláva zápal a spúšťa zvýšenú produkciu kolagénu, ktorý sa ukladá v koži a spojivovom tkanive. Vplyvom špecifických autoprotilátok dochádza k fibrotizácii periférnych a viscerálnych ciev. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) Systémový lupus erythematosus, b) iné systémové ochorenia, c) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Systémová sklerodermia. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti:

	a) správa odborného lekára o dátume stanovenia diagnózy, dátume zaevidovania prvých príznakov choroby, jej vývoji, liečbe a prognóze, b) výsledky realizovaných diagnostických vyšetrení, c) správa lekára (neuroológa) po ukončení 30 kalendárnych dní od diagnostikovania choroby o pretrvávajúcich príznakoch choroby a ďalšej prognóze vývoja choroby poisteného.
34. Terminálne štádium choroby	Poistnou udalosťou je postupné a nezvratné zlyhávanie životne dôležitých funkcií orgánov s následkom smrti. Ide napríklad o generalizované ochorenia, ktoré sa vymkli kontrole počas liečby alebo o konečné štádiá zlyhávania životne dôležitých orgánov, kde nie je v konkrétnom prípade liečba možná transplantáciou (napr. kvôli celkovému poškodeniu organizmu). Diagnóza i prognóza musia byť stanovené príslušným lekárom špecialistom. Tento lekár musí potvrdiť aj trvalé ťažké poškodenie orgánov a ich zlyhávanie spôsobené primárnou (hlavnou) diagnózou alebo vedľajšou diagnózou (komorbiditou). Podmienkou je závažnosť ochorenia, ktorá vyžaduje trvalú medikáciu a sledovanie pri pretrvávajúcich problémoch. Poisťovateľ je oprávnený preskúmať špecialistom ním určeným zdravotný stav poisteného a predložené doklady o zdravotnom stave poisteného. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Terminálne štádium choroby. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa ošetrojúceho lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením štádia ochorenia, dátumom diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby, prognózy a aktuálneho stavu, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 kalendárnych dní po diagnostikovaní terminálneho štádia choroby, potrebu trvalej medikácie a sledovania závažného zdravotného stavu.
35. Terminálne štádium rakoviny	Poistnou udalosťou je postupné a nezvratné zlyhávanie životne dôležitých funkcií orgánov s následkom smrti z dôvodu terminálneho štádia rakoviny. Diagnóza i prognóza musia byť stanovené onkológom. Onkológ musí potvrdiť, že ide o taký zdravotný stav poisteného, kedy je pri liečbe nádorového ochorenia akákoľvek dostupná liečba vyčerpaná a nastupuje liečba symptomatická a paliatívna. Poisťovateľ je oprávnený preskúmať špecialistom ním určeným zdravotný stav poisteného a predložené doklady o zdravotnom stave poisteného. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní. Poistnou udalosťou nie je, ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Terminálne štádium rakoviny. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa ošetrojúceho lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola stanovená alebo potvrdená diagnóza s uvedením štádia ochorenia, dátumom diagnostikovania choroby, dátumom jej prvých príznakov, popisom jej vývoja, liečby, prognózy a aktuálneho stavu, b) výsledky realizovaných vyšetrení, c) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 kalendárnych dní po diagnostikovaní terminálneho štádia choroby, potrebu trvalej medikácie a sledovania závažného zdravotného stavu.
36. Transplantácia životne	Poistnou udalosťou je životne nevyhnutná transplantácia: a) srdca,

dôležitých orgánov	b) pľúc, c) pečene, d) pankreasu, e) tenkého čreva, f) obličiek alebo g) heterotransplantát kostnej drene. Príjemcom orgánu musí byť poistený. Podmienkou uznania nároku na poistné plnenie je, aby transplantácia životne dôležitého orgánu bola v zdravotnej dokumentácii poisteného podložená údajmi o predchádzajúcom nezvratnom zlyhaní funkcie vlastného orgánu a bola z lekárskeho hľadiska nevyhnutná. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) transplantácia buniek Langerhansových ostrovčiek pankreasu, b) transplantácia rohovky, c) transplantácia kmeňových buniek, d) transplantácia tkanív a orgánov, ktoré nie sú predmetom poistnej udalosti, e) autotransplantácia kostnej drene, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Transplantácia životne dôležitých orgánov. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára zo zdravotníckeho zariadenia, kde bola transplantácia uskutočnená, s uvedením dátumu transplantácie u poisteného, b) správa lekára potvrdzujúca zlyhanie daného orgánu a nutnosť transplantácie, c) správa lekára s dátumom prvého vyšetrenia poisteného z dôvodu prejavujúcich sa príznakov choroby orgánu, ktorý neskôr zlyhal, čo bolo dôvodom transplantácie, d) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 kalendárnych dní po transplantácii.
37. Úplné ochrnutie	Poistnou udalosťou je plégia charakterizovaná úplnou a trvalou stratou funkčného ovládania dvoch alebo viacerých končatín bez ohľadu na etiológiu. Diagnóza musí byť potvrdená ako trvalá (bez možnosti akéhokoľvek zotavenia) príslušným odborným lekárom najskôr 90 kalendárnych dní po vzniku poistnej udalosti. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) ochrnutie jednej končatiny (monoplégia), b) čiastočné ochrnutie, c) dočasné ochrnutie po prekonaní vírusového ochorenia, d) senzitívne alebo zmyslové ochrnutie, e) myogénna alebo psychogénna obrna, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Úplné ochrnutie. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (neurológa alebo iného špecialistu) s dátumom diagnostikovania choroby alebo vzniku úrazu s uvedením dôvodu motorickej paralýzy a dátume jej prvých príznakov, b) správa lekára (neurológa) po ukončení 3. mesiaca paralýzy poisteného s uvedením prognózy vývoja jeho zdravotného stavu.
38. Vírusová hepatitída C	Poistnou udalosťou je infekčná choroba spôsobená vírusom hepatitídy typu C (HCV), symptómom je akútny zápal pečene. Musí byť potvrdená laboratórnymi (serologickými) testami, ktoré spoločne s ťažkosťami,

	klinickým nálezom a inými laboratórnymi testami (vrátane obličkových testov) umožní infektológovi jednoznačne potvrdiť uvedenú diagnózu prekonaného ochorenia. Hladina pečeňových enzýmov (ALT, AST) musí byť zvýšená najmenej štvornásobne nad fyziologickú hranicu a to nepretržite po dobu aspoň troch mesiacov od začiatku liečby. Vírus hepatitídy musí pretrvávať v tele aspoň šesť mesiacov po ukončení náležitej liečby. Diagnóza musí byť potvrdená správou odborného lekára hepatológa alebo infektológa. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 180 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je hepatitída vzniknutá z dôvodu: a) nadmernej konzumácie alkoholu, liekov, toxínov, b) autoimunitného ochorenia, c) metabolických porúch, d) ak vírus hepatitídy nie je v organizme prítomný po dobu aspoň 6 mesiacov od ukončenia liečby, e) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Vírusová hepatitída C. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (hepatológa, infektológa alebo iného špecialistu) o vývoji choroby, dátume prvého zaznamenania príznakov a dátume stanovenia diagnózy, b) výsledky laboratórných vyšetrení, realizovanej diagnostiky (pečeňové testy, bilirubín, pozitívne markery preukazujúce vírusový pôvod choroby, sonografické vyšetrenie, c) správa lekára (hepatológa) po ukončenom 6. mesiaci od ukončenia liečby o prítomnosti vírusu hepatitídy počas obdobia od diagnostikovania choroby do ukončenia 6. mesiaca po liečbe.
39. Vírusová hepatitída D	Poistnou udalosťou je infekčná choroba spôsobená vírusom hepatitídy typu D, symptómom je akútny zápal pečene. Musí byť doložená laboratórnymi (serologickými) testami, ktoré spoločne s ťažkosťami, klinickým nálezom a inými laboratórnymi testami (vrátane obličkových testov) umožní infektológovi jednoznačne potvrdiť uvedenú diagnózu prekonaného ochorenia. Hladina pečeňových enzýmov (ALT, AST) musí byť zvýšená najmenej štvornásobne nad fyziologickú hranicu, a to nepretržite po dobu aspoň troch mesiacov od začiatku liečby. Vírus hepatitídy musí pretrvávať v tele aspoň šesť mesiacov po ukončení náležitej liečby. Diagnóza musí byť potvrdená správou odborného lekára hepatológa alebo infektológa. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 180 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie: a) nadmernej konzumácie alkoholu, liekov, toxínov, b) autoimunitného ochorenia, c) metabolických porúch, d) ak vírus hepatitídy nie je v organizme prítomný po dobu aspoň 6 mesiacov od ukončenia liečby, e) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Vírusová hepatitída D. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (hepatológa, infektológa alebo iného špecialistu) o vývoji choroby, dátume prvého zaznamenania príznakov a dátume stanovenia diagnózy, b) výsledky laboratórných vyšetrení, realizovanej diagnostiky (pečeňové testy, bilirubín, pozitívne markery preukazujúce vírusový pôvod choroby, sonografické vyšetrenie, c) správa lekára (hepatológa) po ukončenom 6. mesiaci od ukončenia liečby

	o prítomnosti vírusu hepatitídy počas obdobia od diagnostikovania choroby do ukončenia 6. mesiaca po liečbe.
40. Vírusová hepatitída E	Poistnou udalosťou je infekčná choroba spôsobená vírusom hepatitídy typu E, symptómom je akútny zápal pečene. Musí byť doložená laboratórnymi (serologickými) testami, ktoré spoločne s ťažkosťami, klinickým nálezom a inými laboratórnymi testami (vrátane obličkových testov) umožní infektológovi jednoznačne potvrdiť uvedenú diagnózu prekonaného ochorenia. Hladina pečeňových enzýmov (ALT, AST) musí byť zvýšená najmenej štvornásobne nad fyziologickú hranicu, a to nepretržite po dobu aspoň troch mesiacov od začiatku liečby. Vírus hepatitídy musí pretrvávajúť v tele aspoň šesť mesiacov po ukončení náležitej liečby. Diagnóza musí byť potvrdená správou odborného lekára hepatológa alebo infektológa. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 180 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) nadmernej konzumácie alkoholu, liekov, toxínov, b) autoimunitného ochorenia, c) metabolických porúch, d) ak vírus hepatitídy nie je v organizme prítomný po dobu aspoň 180 kalendárnych dní od ukončenia liečby, e) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Vírusová hepatitída E. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (hepatológa, infektológa alebo iného špecialistu) o vývoji choroby, dátume prvého zaznamenania príznakov a dátume stanovenia diagnózy, b) výsledky laboratórnych vyšetrení, realizovanej diagnostiky (pečeňové testy, bilirubín, pozitívne markery preukazujúce vírusový pôvod choroby, sonografické vyšetrenie, c) správa lekára (hepatológa) po ukončení 180 kalendárnych dní od ukončenia liečby o prítomnosti vírusu hepatitídy počas obdobia od diagnostikovania choroby do ukončenia 180. kalendárneho dňa po liečbe.
41. Závažný úraz hlavy	Poistnou udalosťou je poranenie hlavy s následkom závažného neurologického deficitu pretrvávajúceho po dobu minimálne 90 kalendárnych dní, ktorý musí byť stanovený najskôr po uplynutí 90 kalendárnych dní od dátumu úrazu. Diagnóza musí byť potvrdená neurológom a podložená jednoznačnými výsledkami vyšetrení pomocou magnetickej rezonancie (MRI), počítačovej tomografie (CT) alebo inej zobrazovacej metódy. Úraz musí byť spôsobený výlučne a priamo náhodnými vonkajšími a viditeľnými vplyvmi a nezávisle od akýchkoľvek iných príčin. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 90 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) úraz hlavy následkom sebapoškodenia, b) úraz miechy, c) úraz predĺženej miechy, d) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Závažný úraz hlavy. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) komplexná správa lekára (neurológ) zo zdravotníckeho zariadenia, kde bol úraz ošetrený a liečený, s uvedením dátumu vzniku úrazu, dôvodu, popisom vývoja liečby a prognózy, b) výsledky realizovaných vyšetrení – MRI, CT, c) správa lekára o vývoji zdravotného stavu poisteného 30 dní po

	diagnostikovaní choroby, d) správa lekára potvrdzujúca pretrvávajúci neurologický deficit u poisteného po dobu aspoň 90 kalendárnych dní od vzniku úrazu.
42. Získaná aplastická anémia	Poistnou udalosťou je stav charakterizovaný nedostatočnou tvorbou všetkých krvných elementov krvi (červených, bielych krviniek a krvných doštičiek). Okrem anémie môže byť prítomná aj leukopénia aj trombocytopénia, spôsobená poruchou normálnej funkcie kmeňovej bunky. Liečba poisteného musí obsahovať aspoň jednu z uvedených možností: a) lieky stimulujúce kostnú dreň, b) opakované transfúzie krvných derivátov, c) transplantáciu kostnej drene, imunosupresívne lieky. Vyplatením plnenia za túto chorobu riziko VCH zaniká k dátumu vzniku Vážnej choroby. Čakacia doba je 30 kalendárnych dní Poistnou udalosťou nie je: a) autotransplantácia kostnej drene, b) aplastická anémia ako dôsledok liečby (antibiotikami, zlatom, nesteroidnými antireumatikami, rádiáciou, chemoterapiou), c) vrodená choroba, d) diagnostikovanie nádorového ochorenia pred začiatkom poistenia, e) aplastická anémia vyvinutá z chronickej anémie, ktorej prejavy boli zaznamenané kedykoľvek počas dvoch rokov pred začiatkom poistenia, f) ak nie sú splnené podmienky definície poistnej udalosti Získaná aplastická anémia. Zdravotná dokumentácia nevyhnutná k posúdeniu poistnej udalosti: a) správa lekára (hematológa) s dátumom diagnostikovania choroby, b) výsledok biopsie kostnej drene s nálezom makrocytovej anémie, neutropénie, leukopénie a trombocytopénie, c) správa odborného lekára o type a dĺžke aplikovanej liečby, d) správa lekára s dátumom prvej návštevy u lekára z dôvodu prejavov tejto choroby.

Článok 3

Poistná udalosť

- Poistná udalosť vznikne a za poistnú udalosť sa považuje v pripoistení vážnych chorôb s lineárne klesajúcou poistnou sumou:
 - ochorenie poisteného aspoň na jednu z vážnych chorôb uvedených v čl. 2, tabuľke č. 1, ktorá bola prvýkrát zistená a diagnosticky potvrdená odborným lekárom zdravotníckeho zariadenia počas trvania pripoistenia, v ktorom bol poistený vyšetrený, a doložená klinickým, laboratórnym alebo histologickým nálezom,
 - operácia alebo transplantácia uvedená v čl. 2, tabuľke č. 1, realizovaná poistenému,
 - pri splnení všetkých diagnostických kritérií, ktoré sú pri danej chorobe uvedené v čl. 2, tabuľke č. 1.
- Pri vzniku poistnej udalosti podľa ods. 1 musia byť zároveň splnené podmienky:
 - diagnostikovanie choroby, operáciu alebo transplantáciu vykonal odborný lekár v zdravotníckom zariadení v Slovenskej republike alebo na území Európy,
 - ak diagnostikovanie choroby, operáciu alebo transplantáciu vykonal odborný lekár v zdravotníckom zariadení mimo územia Európy, musí lekár alebo zdravotnícke zariadenie v Slovenskej republike alebo na území Európy pokračovať v liečbe vážnej choroby,
 - operácia alebo transplantácia je poistenému odporúčená odborným lekárom alebo konzíliom lekárov a nevyhnutnosť jej realizácie musí byť zdôvodnená,

- d) vývoj zdravotného stavu poisteného zodpovedá popisu uvedenému pri jednotlivých diagnózach v čl. 2, v tabuľke č. 1,
 - e) ak sú splnené všetky diagnostické kritériá, ktoré sú uvedené pri jednotlivých diagnózach v čl. 2, v tabuľke č. 1. a uplynula čakacia doba pre konkrétny typ Vážnej choroby.
- 3. Za dátum vzniku poistnej udalosti sa považuje deň, v ktorom bola odborným lekárom stanovená diagnóza vážnej choroby alebo vykonaná transplantácia telesného orgánu poisteného.
 - 4. Poistnou udalosťou pre Program MSO je diagnostikovanie vážnej choroby poistenému počas poistnej doby, ak sú súčasne splnené nasledovné podmienky:
 - a) primárna diagnóza je stanovená a je uvedená v zdravotnej dokumentácii poisteného,
 - b) poistenému bola v súvislosti so stanovenou diagnózou poskytnutá počas posledných 12 mesiacov zdravotná starostlivosť minimálne jedenkrát, čo je v jeho zdravotnej dokumentácii zaznamenané.

Článok 4

Program MSO

- 1. Súčasťou tohto pripoistenia je Program MSO, ktorý umožňuje poistenému overiť si správnosť stanovenej diagnózy vážnej choroby a navrhutej liečby v rozsahu diagnóz uvedených v tabuľke č. 1, ale aj v rámci interakcií s už existujúcimi chorobami, s ktorými bol prijatý do pripoistenia.
- 2. Postup pri uplatnení nároku na overenie stanovenej diagnózy a posúdenie navrhutej liečby v Programe MSO:
 - a) poistený zatelefonuje na bezplatné telefonické číslo lokálneho zákazníckeho pracoviska Partnera 0800 601 468. Na základe komunikácie (v slovenskom alebo českom jazyku) si Partner overí volajúceho a aktuálnosť využitia Programu MSO, získa základné údaje o zdravotnom stave poisteného a pomôže zabezpečiť získanie jeho komplexnej zdravotnej dokumentácie od jeho ošetrojúcich lekárov. Komplexnosť a aktuálnosť zdravotnej dokumentácie je nevyhnutná pre správnosť overenia stanovenej diagnózy a posúdenie navrhutej liečby. Náklady na získanie tejto zdravotnej dokumentácie znáša poistený,
 - b) Partner, na základe posúdenia stanovenej diagnózy a typu choroby poisteného, vyberie 3 WLMC (zahraničné medzinárodne uznávané zdravotnícke zariadenia), kde bude možné po výbere jedného z nich analyzovať posúdením zaslanej zdravotnej dokumentácie poisteného správnosť jeho stanovenej diagnózy a navrhutej liečby. Uvedenú ponuku pošle Partner poistenému, aby si vybral jednu alternatívu,
 - c) poistený si v koordinácii so svojím ošetrojúcim lekárom vyberie z ponuky Partnerom doporučených zahraničných kliník WLMC, ktoré sa špecializujú na diagnostiku a liečbu jeho vážnej choroby,
 - d) Partner zabezpečí odborné posúdenie správnosti stanovenej diagnózy a navrhutej liečby poisteného tímom odborných lekárov zdravotníckeho zariadenia WLMC, ktoré si poistený zvolil,
 - e) výsledok overenia stanovenej diagnózy a posúdenia navrhutej liečby je poistenému doručený vo forme komplexnej písomnej Správy MSO v slovenskom jazyku spolu s informáciami a získanou zdravotnou dokumentáciou na USB nosiči dát. Správa MSO je doručená kuriérom do 15 pracovných dní od dňa, kedy bola Partnerovi doručená potrebná zdravotná dokumentácia poisteného. Súčasťou komplexnej písomnej Správy MSO sú aj referencie na odborných lekárov, ktorí správu pripravili a informácie o Partnerovi.

Článok 5

Poistné plnenie

- 1. Ak bolo v poistnej zmluve dojednané pripoistenie podľa OPP 1170 a ak došlo k poistnej udalosti podľa čl. 2, poisťovňa vyplatí poistenému jednorazovo dojednanú alikvotnú časť poistnej sumy v závislosti od uplynutej doby pripoistenia.

2. Poistné plnenie bude vyplatené iba za predpokladu, že uplynula čakacia doba pre konkrétnu vážnu chorobu, uvedená v tabuľke č. 1.
3. Výška poistného plnenia ku dňu vzniku poistnej udalosti predstavuje alikvotnú časť dojednanej poistnej sumy. Dojednaná poistná suma sa automaticky lineárne znižuje k výročnému dňu poistenia. Alikvotná časť poistnej sumy sa určí nasledovne: dojednaná poistná suma pre toto riziko sa vynásobí koeficientom $(n-r)/n$, kde „n“ je poistná doba a „r“ je počet celých uplynutých rokov od začiatku poistenia ku dňu vzniku poistnej udalosti.
4. Nárok na poistné plnenie vzniká len za prvú poistnú udalosť. Ak k rovnakému dátumu vzniklo viacero poistných udalostí, poisťovňa vyplatí poistné plnenie iba za jednu z nich. Výplatou poistného plnenia pripoistenie vážnych chorôb zaniká.
5. Ak zomrie poistený pred výplatou poistného plnenia na vážne choroby a poisťovňa rozhodla o nároku na plnenie za riziko vážne choroby s lineárne klesajúcou poistnou sumou, vyplatí poisťovňa poistné plnenie jeho dedičom. V prípade, ak je dedičom osoba maloletá, vyplatí poisťovňa poistné plnenie k rukám zákonného zástupcu.
6. Poistným plnením v prípade vzniku poistnej udalosti, za splnenia podmienok uvedených v čl. 3 ods. 4, je možnosť nezávislého overenia správnosti stanovenej vážnej diagnózy a posúdenie navrhutej liečby poisteného prostredníctvom tímu špecialistov vo zvolenom zahraničnom zdravotníckom zariadení WLMC.

Článok 6

Vznik, zánik a zmena pripoistenia

1. Pripoistenie sa dojednáva spolu so životným poistením v jednej poistnej zmluve.
2. Začiatok pripoistenia je zhodný so začiatkom životného poistenia alebo pri dodatočnom dojednaní pripoistenia v priebehu trvania životného poistenia, pripoistenie začína od nulte hodiny dátumu účinnosti tejto zmeny v poistnej zmluve.
3. Koniec pripoistenia je zhodný s dátumom konca platenia poistného životného poistenia, najneskôr však vo výročný deň začiatku poistenia v roku, v ktorom poistený dovŕši vek 75 rokov, ak nebol stanovený koniec pripoistenia inak.
4. Pripoistenie zaniká:
 - a) zánikom životného poistenia, ku ktorému je toto pripoistenie dojednané,
 - b) dohodou medzi poistníkom a poisťovňou,
 - c) výpoveďou pripoistenia poistníkom podľa § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka,
 - d) výplatou poistného plnenia podľa čl. 5 ods. 4,
 - e) uplynutím poistnej doby pripoistenia,
 - f) úmrtím poisteného,
 - g) redukciou životného poistenia alebo
 - h) iným spôsobom určeným v poistnej zmluve a Občianskym zákonníkom.
5. Pri zmene alebo náhrade pripoistenia na základe žiadosti poistníka, ktorou sa zvýšila poistná suma za riziko Vážne choroby, je poisťovňa povinná plniť z takto zvýšenej poistnej sumy iba vtedy, ak bolo zvýšené zaplatené poistné uhradené pred dátumom vzniku vážnej choroby. Ak nebude uhradené poistné za zvýšené krytie najneskôr 1 deň pred dátumom vzniku poistnej udalosti poskytne poisťovňa plnenie z pôvodne dojednanej výšky poistnej sumy.

Článok 7

Dynamizácia

V poistnej zmluve dojednaná dynamizácia poistenia sa vzťahuje aj na toto pripoistenie a vykonáva sa podľa podmienok stanovených vo VPP pre príslušné životné poistenie.

Článok 8

Nepoistiteľné osoby

1. Pripoistenie vážnych chorôb s lineárne klesajúcou poistnou sumou nie je možné dojednať, ak je poistený práceneschopný, hospitalizovaný, trpí extrémnou obezitou (body mass index (BMI) viac ako 40) alebo má diagnostikované ochorenie diabetes mellitus I. stupeň v čase uzatvorenia poistnej zmluvy.
2. Nárok na poistné plnenie nevzniká, ak poistený pri vstupe do poistenia zamlčal skutočnosti, podľa ktorých je v čase vstupe do poistenia nepoistiteľnou osobou v zmysle ods. 1. V takom prípade poisťovňa postupuje podľa § 802 ods. 2 Občianskeho zákonníka, ak príčinou poistnej udalosti skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávani poistenia a ktorá pre uzavretie poistnej zmluvy bola podstatná.

Článok 9

Výluky

1. Okrem prípadov uvedených v prislúchajúcich VPP, a tiež ak to nie je v poistnej zmluve osobitne dojednané, sa pripoistenie nevzťahuje na udalosti, ktoré priamo alebo nepriamo vznikli:
 - a) pri samovražde, pokuse o ňu alebo pri úmyselnom sebaopoškodení,
 - b) zneužitím liekov alebo ich nesprávnym užívaním bez lekárskeho odporúčania,
 - c) užívaním alebo vplyvom alkoholu, drog alebo omamných či toxických látok,
 - d) v dôsledku choroby AIDS alebo infekcie HIV, s výnimkou vážnej choroby definovanej v čl. 2,
 - e) následkom jadrového žiarenia, jadrovej reakcie alebo rádioaktívnej kontaminácie.Pripoistenie sa nevzťahuje na tie vážne choroby, ktoré nie sú definované v čl. 2, tabuľke č. 1.
2. Pripoistenie sa nevzťahuje na vážne choroby vymenované v čl.2, tabuľka č. 1:
 - a) ktoré boli diagnostikované pred dátumom začiatku tohto pripoistenia,
 - b) ktorých príčinou je také ochorenie, úraz alebo príznaky ochorenia, ktorými poistený trpel pred začiatkom tohto pripoistenia.
3. Ak v poistnej zmluve nie je dohodnuté inak, pre dojednané pripoistenie platí počas plynutia Všeobecnej ochrannej lehoty výluka, počas plynutia tejto ktorej nevzniká nárok na poskytnutie poistného plnenia.
4. Ak je pripoistenie dojednané dodatočne alebo ak je pre toto pripoistenie navýšené poistné krytie, Všeobecná ochranná lehota pre pripoistenia, počas ktorej poisťovňa neposkytne poistné plnenie, začne v deň doručenia žiadosti poistníka o rozšírenie alebo navýšenie krytia a trvá do nulte hodiny dňa nasledujúceho po dátume zaplatenia poistného za rozšírené alebo navýšené poistné krytie. Poisťovňa neposkytne poistné plnenie pri dodatočne dojednanom pripoistení alebo neposkytne poistné plnenie z navýšeného poistného krytia, ak k poistnej udalosti došlo počas Všeobecnej ochrannej lehoty pre pripoistenia podľa tohto odseku alebo ak úraz či choroba, ktoré viedli k poistnej udalosti, vznikli počas tejto lehoty.

Článok 10

Záverečné ustanovenia

OPP 1170 boli schválené na zasadnutí predstavenstva poisťovne a nadobúdajú platnosť a účinnosť dňom 01.07.2025 a spolu s VPP pre príslušné životné poistenie a dojednaniami v poistnej zmluve sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.