

**VEREJNÝ PRÍSLUB**

(Špeciálne Plnenie - mimoriadna ochrana pre prípad ochorenia encefalitída)

V rámci starostlivosti o svojich verných klientov, spoločnosť AEGON Životná poisťovňa, a.s., so sídlom Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 979 356, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, oddiel: Sa, vložka č.:3810/B (ďalej len „**Poisťovňa**“) sa týmto zaväzuje v zmysle ustanovenia § 850 Občianskeho zákonníka v platnom znení poskytnúť (zaplatiť) každému Klientovi (ako je definovaný nižšie), u ktorého **počas obdobia od 1. mája 2019 do 31. decembra 2019 nastane ochorenie z dôvodu encefalitídy** (ako je definované nižšie), a ktorý predloží Poisťovňou požadovanú dokumentáciu (ako je definovaná nižšie)

**jednorazové plnenie vo výške 5.000,- EUR** (slovom: päťtisíc eur)  
(ďalej len „**Špeciálne Plnenie**“),  
a to za nasledovných podmienok:

**1. KLIENT:**

Klientom, na účely Špeciálneho Plnenia, je každý poistený Poisťovne v zmysle poisťnej zmluvy uzatvorenej s Poisťovňou, ktorá kumulatívne spĺňa nasledujúce podmienky:

- (a) ku dňu diagnostikovania ochorenia Klienta z dôvodu encefalitídy je platná a účinná; do Poisťovne nebola doručená výpoveď tejto poisťnej zmluvy a ani k tomuto dňu neplynie výpovedná lehota poistenia a
- (b) má technický začiatok poistenia kedykoľvek do 31.12.2018 (vrátane).

**2. VZNIK A ZÁNİK NÁROKU NA ŠPECIÁLNE PLNENIE:**

1. Klientovi vznikne nárok na poskytnutie Špeciálneho Plnenia, ak u neho počas obdobia od 1. mája 2019 do 31. decembra 2019 nastane ochorenie z dôvodu encefalitídy ako je definovaná nižšie.
2. Nárok na Špeciálne Plnenie zaniká:
  - (a) ak počas obdobia od 1. mája 2019 do 31. decembra 2019 nebola Klientovi diagnostikovaná encefalitída ako je definovaná nižšie (ďalej len „**encefalitída**“) alebo
  - (b) o 0.00 hod. dňa zániku poisťnej zmluvy, ak tento deň predchádza 31. decembru 2019 alebo
  - (c) ak Klient neoznámil Poisťovni, že mu bola diagnostikovaná encefalitída najneskôr do 31.3.2020.
3. Pre účely vzniku, resp. zániku nároku na Špeciálne Plnenie sa za deň vzniku udalosti považuje deň diagnostikovania encefalitídy Klientovi.
4. Nárok na Špeciálne Plnenie môže Klientovi vzniknúť iba raz bez ohľadu na počet poisťných udalostí z ochorenia encefalitída počas obdobia od 1. mája 2019 do 31. decembra 2019 pre jedného Klienta alebo počet poisťných zmlúv Klienta, druh a rozsah dojednaného poistenia.

**3. ENCEFALITÍDA**

Klientovi vznikne nárok na vyplatenie Špeciálneho Plnenia, ak encefalitída bude spĺňať nasledujúce podmienky:

Encefalitída je zápalové ochorenie mozgu. Diagnóza Klienta musí byť potvrdená odborným lekárom - neurológom 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 z nasledujúcich činností bežného života Klienta:

- 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 Klienta musí byť potvrdený na základe lekárskeho sledovania. Za trvalú neschopnosť sa na účely tohto verejného prísľubu považuje stav Klienta trvajúci nepretržite minimálne 3 mesiace.

### **5. DOKLADY POTREBNÉ K UPLATNENIU NÁROKU NA ŠPECIÁLNE PLNENIE:**

Ak počas obdobia od 1. mája 2019 do 31. decembra 2019 je Klientovi diagnostikované ochorenie encefalitída, je Klient povinný, ihneď ako to bude s ohľadom na okolnosti prípadu možné, nie však neskôr ako 31.3.2020, predložiť Poistovní nasledujúcu dokumentáciu:

- a) riadne vyplnené tlačivo o poistnej udalosti – „Hlásenie poistnej udalosti“ s úradne overeným podpisom poisteného alebo podpisom zákonného zástupcu poisteného,
- b) kópiu lekárskej správy o diagnostikovaní ochorenia,
- c) iné doklady podľa vyžiadania Poistovne,
- d) úradne overenú kópiu rodného listu alebo iného dokladu preukazujúceho oprávnenie konať za poisteného (v prípade maloletých poistených).

Pre vylúčenie pochybností, ak Klient predloží požadovanú dokumentáciu po 1. apríli 2020 (vrátane), hoci Klientovi bolo diagnostikované ochorenie encefalitída počas obdobia od 1. mája 2019 do 31. decembra 2019, nárok na Špeciálne Plnenie Klientovi nevzniká.

Dokumentácia musí byť predložená v slovenskom a/alebo v anglickom jazyku. V opačnom prípade Klient znáša náklady spojené s úradným prekladom požadovanej dokumentácie do slovenského jazyka.

### **6. POSKYTNUTIE ŠPECIÁLNEHO PLNENIA:**


Ak budú splnené všetky podmienky podľa tohto verejného prísľubu na vyplatenie Špeciálneho Plnenia, Poistovňa vyplatí Klientovi Špeciálne Plnenie bez zbytočného odkladu potom ako Poistovňa posúdi splnenie podmienok na vyplatenie Špeciálneho Plnenia podľa tohto verejného prísľubu.


### **7. VŠEOBECNÉ A ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA:**

1. Poistovňa poskytuje Špeciálne Plnenie nad rámec dohodnutého poistenia podľa poistnej zmluvy.
2. Pre poskytnutie Špeciálneho Plnenia platia ustanovenia všeobecných a osobitných poistných podmienok platných pre danú poistnú zmluvu, ak nie je v tomto verejnom prísľube uvedené inak. Pojmy, ktoré nie sú definované v tomto verejnom prísľube, majú význam aký je im priradený vo Všeobecných poistných podmienkach alebo osobitných poistných podmienkach pre hlavné poistenie a/alebo doplnkové poistenie Poistovne.
3. Na spracúvanie osobných údajov Klienta v súvislosti so Špeciálnym Plnením sa vzťahujú podmienky spracúvania dohodnuté v poistnej zmluve.
4. Tento verejný prísľub nemá vplyv na individuálne dojednané výluky, obmedzenia a úpravy poistnej zmluvy, ktoré sú výsledkom konkrétneho ocenenia zdravotného rizika Klienta.
5. Verejný prísľub nadobúda platnosť a účinnosť dňom jeho zverejnenia na internetovej stránke Poistovne.

6. Verejný prísľub je Poistovňa oprávnená kedykoľvek odvolať, pričom uvedené odvolanie nebude mať dopad na postup Poistovne, resp. Klienta zrealizovaný počas platnosti a účinnosti tohto verejného prísľubu.
7. Odvolanie verejného prísľubu bude Klientom oznámené rovnakou formou ako verejný prísľub, t.j. vyhlásením na webovej stránke Poistovne.

V Bratislave dňa 27.5.2019

  
.....  
AEGON Životná poisťovňa, a.s.  
Ing. Boris Fošný  
podpredsa predstavenstva

  
.....  
AEGON Životná poisťovňa, a.s.  
Ing. Branislav Buštík  
člen predstavenstva