



Zdravotná poisťovňa

Union zdravotná poisťovňa, a.s.
Karadžičova 10
814 53 Bratislava
IČO: 36284831
DIČ: 2022152517

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vložka č. 3832/B

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

V e r e j n ý p r í s l u b

**podľa § 850 a nasl. zákona č.40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka
v znení neskorších predpisov**

Union zdravotná poisťovňa, a.s., so sídlom Karadžičova 10, 814 53 Bratislava, IČO: 36 284 831, zapísaná v Obchodnom registri okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3832/B, právna forma: akciová spoločnosť (ďalej ako „zdravotná poisťovňa“ alebo „Union ZP“) týmto

v y h l a s u j e ,

že poskytne zákonným zástupcom svojich poistencov príspevok 30,00 EUR na zakúpený monitor dychu pre bábätka.

Maximálna výška príspevku zdravotnej poisťovne na nákup monitoru dychu je v sume 30,00 EUR (slovom tridsať eur). Zdravotná poisťovňa uhradí príspevok podľa tohto verejného prísľubu zákonnému zástupcovi poistenca pri splnení všetkých nižšie uvedených podmienok:

A. Podmienky nároku na príspevok

1. Nárok na príspevok vzniká, ak nákup monitoru dychu je zrealizovaný počas účinnosti tohto verejného prísľubu, najskôr v 3. trimestri tehotenstva, najneskôr do 6 mesiacov veku (vrátane) poistenca.
2. Nárok na príspevok má poistenec s platným poistným vzťahom so zdravotnou poisťovňou (nie poistenec EÚ).
3. Aspoň jeden zo zákonných zástupcov má platný poistný vzťah so zdravotnou poisťovňou (nie poistenci EÚ), alebo má podanú platnú prihlášku do zdravotnej poisťovne¹.
4. Zákonný zástupca poistenca nie je v čase podania žiadosti dlžníkom podľa § 25a ods. 1 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
5. Príspevok sa poskytuje jedenkrát za život poistenca, je teda jednorazový.
6. **Maximálna výška príspevku je 30,00 EUR.** V prípade úhrady nižšej sumy ako je suma 30,00 EUR, zdravotná poisťovňa uhradí poistencovi príspevok len v tejto (nižšej) sume.

Nárok na príspevok nevzniká v prípade, že zákonný zástupca poistenca si uplatnil bezplatný prenájom monitoru dychu, ktorý zabezpečuje priamo Union zdravotná poisťovňa, a.s.

¹ Za platnú prihlášku sa považuje zdravotnou poisťovňou prijatá prihláška, ktorá obsahuje všetky náležitosti stanovené v § 8 zákona č. 580/2004



Union zdravotná poisťovňa, a.s.
Karadžičova 10
814 53 Bratislava
IČO: 36284831
DIČ: 2022152517

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sā, vi. c. 3832/B

Zdravotná poisťovňa

B. Postup pri uplatnení príspevku:

1. O úhradu príspevku požiada zdravotnú poisťovňu **zákonný zástupca poistenca alebo iná osoba oprávnená konať v mene poistenca** (ďalej len „žiadateľ“).
2. Žiadateľ podáva žiadosť výlučne prostredníctvom Online pobočky zdravotnej poisťovne v konte poistenca cez menu **Monitor dychu** (ďalej len „online žiadosť“).
3. Online žiadosť musí byť podaná najneskôr do dovŕšenia 18 mesiacov veku poistenca.
4. Žiadateľ vyplní online žiadosť, v ktorej je povinný uviesť správne, pravdivé a úplne údaje. Povinnou prílohou online žiadosti sú:
 - pokladničný doklad z registračnej pokladnice alebo virtuálnej registračnej pokladnice z ktorého je zrejмый dátum nákupu monitoru dychu a cena pri platbe v hotovosti, alebo
 - faktúra spolu s dokladom o jej úhrade pri bezhotovostnej platbe,
 - v prípade ak žiadosť podáva iná osoba oprávnená konať v mene poistenca, povinnou prílohou je doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v mene poistenca.

C. Práva a povinnosti zdravotnej poisťovne:

1. Zdravotná poisťovňa uhradí žiadateľovi príspevok len po splnení podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube, najneskôr do 30 kalendárnych dní odo dňa doručenia riadne, správne a úplne vyplnenej žiadosti a jej príloh, a to na bankový účet žiadateľa. V prípade neúplnej žiadosti, alebo potreby zisťovania ďalších rozhodných skutočností pre poskytnutie príspevku poisťovňou, sa lehota podľa predošlej vety predlžuje o dobu potrebného zisťovania, o čom bude žiadateľ informovaný.
2. Ak zdravotná poisťovňa po úhrade príspevku žiadateľovi dodatočne zistí, že poistenec nespĺňal podmienky na poskytnutie príspevku (napr. bol dodatočne spätne ukončený poistný vzťah poistenca z dôvodu nesplnenia alebo jeho oneskoreného splnenia oznamovacej povinnosti), žiadateľ je povinný poskytnutý príspevok vrátiť zdravotnej poisťovni na základe je písomnej výzvy a to v lehote určenej vo výzve.

Účinnosť tohto verejného prísľubu je od 01.02.2023.

Zdravotná poisťovňa si vyhradzuje právo tento verejný prísľub kedykoľvek jednostranne meniť alebo odvolať, a to formou zverejnenia zmien alebo odvolania verejného prísľubu na jej webovej stránke: www.union.sk. Zmena alebo odvolanie verejného prísľubu nadobudne účinnosť ku dňu uvedenému vo verejnom prísľube alebo odvolaní, najskôr však dňom ich zverejnenia.

V Bratislave, dňa 25.01.2023

Michal Špaňár
predseda predstavenstva
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

Jozef Koma
člen predstavenstva
Union zdravotná poisťovňa, a.s.