



Zdravotná poisťovňa

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

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3832/B

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

V e r e j n ý p r í s ŕ 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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3832/B, právna forma: akciová spoločnosť (ďalej len „zdravotná poisťovňa“) týmto

v y h l a s u j e

že prostredníctvom e-shopu lekárne www.benulekaren.sk (ďalej len „partner“) zabezpečí pre poistencov Union zdravotnej poisťovne, a.s. (ďalej len „zdravotná poisťovňa“) a tiež pre poistencov, ktorí majú podanú platnú prihlášku do zdravotnej poisťovne¹ vo veku do dovŕšenia 2 rokov (1 rok a 364 dní) poskytnutie zľavy:

- 10 € na nákup produktov značky HiPP v hodnote vyššej ako 40 € uskutočnený cez e-shop lekárne www.benulekaren.sk

Zdravotná poisťovňa zabezpečí poskytnutie zľavy podľa tohto verejného prísľubu po splnení všetkých nižšie uvedených podmienok:

A. Podmienky nároku na príspevok:

1. Nárok na zľavu, resp. zvýhodnenú cenu má poistenec vo veku do dovŕšenia 2 rokov (1 rok a 364 dní) s platným poistným vzťahom so zdravotnou poisťovňou alebo podanou platnou prihláškou do zdravotnej poisťovne¹ (ďalej len „poistenec“), pokiaľ zároveň nie je evidovaný v zozname dlžníkov zdravotnej poisťovne a pokiaľ nie je poistencom EÚ.
2. Aspoň jeden zákonný zástupca poistenca musí mať platný poistný vzťah so zdravotnou poisťovňou (nie poistenci EU) alebo mať podanú platnú prihlášku do zdravotnej poisťovne¹.
3. Zľavu je možné uplatniť výhradne v e-shope: www.benulekaren.sk. Zľavu nie je možné uplatniť na počiatočnú kojeneckú výživu.
4. Poistenec má nárok na zľavu jedenkrát za kalendárny mesiac, maximálne dvanásťkrát za poistný vzťah.
5. Zľavu nie je možné vyplatiť v hotovosti, čerpať prostredníctvom iného e-shopu alebo formou inej služby/tovaru.

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

Zdravotná poisťovňa

B. Postup pri uplatnení zľavy:

1. O poskytnutie zľavy požiada zdravotnú poisťovňu poistenec, zákonný zástupca poistenca alebo iná osoba oprávnená konať v mene poistenca (ďalej aj „žiadateľ“). Iná osoba oprávnená konať v mene poistenca je povinná k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v mene poistenca.
2. Žiadateľ požiada o poskytnutie zľavy vo forme zľavového kódu prostredníctvom online pobočky zdravotnej poisťovne.
3. Žiadateľ je povinný v žiadosti uviesť správne, pravdivé a úplné údaje.
4. Zľava sa nevzťahuje na náklady spojené s doručením tovaru.

D. Ochrana osobných údajov:

Zdravotná poisťovňa spracúva osobné údaje svojich poistencov a osôb oprávnených konať za poistenca na účely vykonávania verejného zdravotného poistenia. Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu sú dostupné na <https://www.union.sk/ochrana-osobnych-udajov/>.

E. Účinnosť tohto verejného prísľubu je od 01.08.2023.

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 v odvolaní, najskôr však dňom ich zverejnenia.

V Bratislave, dňa 27.07.2023



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



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