



Zdravotná poisťovňa

Union zdravotnej poisťovne, a.s.
IČO: 462948
DIČ: 2022152317

Union zdravotnej poisťovne, a.s.
Hlavné sídlo: Bratislava, Slovensko

**Všeobecné podmienky Union zdravotnej poisťovne, a.s.
pre poskytnutie benefitu – Príspevok na očkovacie látky nad rámec zákona
(ďalej len „všeobecné podmienky“)**

Tieto všeobecné podmienky upravujú podmienky poskytnutia benefitu - Príspevok na očkovacie látky nad rámec zákona Union zdravotnej poisťovne, a.s. (ďalej aj „zdravotná poisťovňa“). Za účelom zvýšenia prevencie a zlepšenia zdravia zdravotná poisťovňa preplatí časť ceny lieku (očkovacej látky) vo výške 50%, pri súčasnom splnení nižšie uvedených podmienok.

1. Popis benefitu

Popis a rozsah benefitu:

Zdravotná poisťovňa poskytne príspevok vo výške 50% z časti ceny očkovacej látky každému dospelému a detskému poistencovi podľa nároku na jednotlivé očkovacie látky z hľadiska veku.

Predmetom tohto benefitu sú očkovacie látky proti:

Indikácia	Výška príspevku
HPV infekcia	50% z ceny vakcíny uhradenej u poskytovateľa lekárenskej starostlivosti
Pneumokoková infekcia	
Meningokoková infekcia	
Hepatitída A	
Hepatitída A+B	
Kliešťová encefalitída	
Ovčie kiahne	

V rámci jednotlivých ochorení sa benefit vzťahuje na konkrétne očkovacie látky (vakcíny), pričom pre každú vakcínu je definovaný maximálny počet dávok a veková hranica pre ich podanie podľa súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC).

	Názov očkovacej látky	Počet dávok	Veková hranica
HPV infekcia	Gardasil 9	max. 3 dávky	Od 15 rokov do 17 rokov*
Pneumokoková infekcia	Prevenar 13	max. 1 dávka	Od 2 rokov
	Prevenar 20	max. 1 dávka	

	Vaxneuvance	max. 1 dávka	
	Pneumovax 23	max. 1 dávka	
<i>Meningokoková infekcia</i>	Nimenrix	max. 3 dávky	Od 6 týždňov
	Bexsero	max. 4 dávky	Od 2 mesiacov
	Trumenba	max. 3 dávky	Od 10 rokov
<i>Hepatitída A</i>	Havrix Junior 720	max. 2 dávky	Od 1 roka
	Havrix 1440	max. 2 dávky	Od 16 rokov
	Avaxim 160U	max. 2 dávky	Od 16 rokov
	Vaqta 50U	max. 2 dávky	Od 18 rokov
	Vaqta 25U	max. 2 dávky	Od 1 roka
<i>Hepatitída A+B</i>	Twinrix Adult	max. 3 dávky	Od 16 rokov
<i>Kliešťová encefalitída</i>	Encepur Children	bez obmedzenia	Od 1 roka až 12 rokov*
	Encepur Adults	bez obmedzenia	Od 12 rokov
	FSME Immun 0,25 Junior	bez obmedzenia	Od 1 roka až 15 rokov*
	FSME Immun 0,5	bez obmedzenia	Od 16 rokov
<i>Ovčie kiahne</i>	Varivax	max. 2 dávky	Od 1 roka

*vrátane

2. Všeobecné podmienky nároku na príspevok:

1. V čase indikácie, vydania a podania lieku (očkovacej látky) má poistenec v zdravotnej poisťovni **platný poistný vzťah**, nie je evidovaný v zozname dlžníkov zdravotnej poisťovne (podľa § 9 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z. z. v platnom znení) a nie je poistencom EÚ.
2. V prípade, že ide o poistenca mladšieho ako 18 rokov (maloletý poistenec), o príspevok žiada jeho **zákonný zástupca** (rodič alebo iná fyzická alebo právnická osoba, ktorej to ustanovil súd).
3. Aspoň jeden zákoný zástupca poistenca musí mať platný poistný vzťah so zdravotnou poisťovňou (nie poisťenci EÚ) alebo musí mať podanú platnú prihlášku do zdravotnej poisťovne¹.
4. Zákoný zástupca poistenca nie je evidovaný v zozname dlžníkov zdravotnej poisťovne (podľa § 9 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z.z. v platnom znení).

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

5. Počas doby účinnosti týchto všeobecných podmienok očkovanie indikoval, v zdravotnej dokumentácii poistenca písomne odôvodnil a v zmysle indikácie uvedenej v súhrne charakteristických vlastností lieku podal poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, ktorý je držiteľom platného povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti **v špecializačnom odbore všeobecný lekár pre dospelých, všeobecný lekár pre deti a dorast, gynekológia a pôrodníctvo, ktorý má zároveň v čase poskytovania zdravotnej starostlivosti uzatvorenú platnú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti** so zdravotnou poisťovňou. Zároveň pri predpisovaní lieku (očkovacej látky) poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vytvoril preskripčný záznam v elektronickej zdravotnej knižke poistenca.
6. Liek (očkovacia látka) bol vydaný poskytovateľom lekárenskej starostlivosti poistencovi so sídlom na území Slovenskej republiky počas doby účinnosti týchto všeobecných podmienok.
7. Príspevok na očkovacie látky sa nevzťahuje na úhradu služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, ktoré zaplatil poistenec u všeobecného lekára pre deti a dorast a všeobecného lekára pre dospelých, gynekológa- pôrodníka podľa platného cenníka.
8. Príspevok na očkovacie látky sa nevzťahuje na poistencov, ktorým vznikol nárok na plnú alebo čiastočnú úhradu liekov poskytnutých v rámci ambulantnej zdravotnej starostlivosti alebo lekárenskej starostlivosti zaradených v zozname kategorizovaných liekov, ktoré sú predpísané a použité v súlade s preskripčnými obmedzeniami, indikačnými obmedzeniami a obmedzeniami úhrady zdravotnej poisťovne na jej predchádzajúci súhlas.
9. Nárok na úhradu príspevku, má poistenec/ žiadateľ iba počas doby účinnosti týchto všeobecných podmienok (rozhodujúci je dátum vydania očkovacej látky uvedený v dispenzačnom zázname od konkrétneho poskytovateľa lekárenskej starostlivosti) a za súčasného splnenia podmienok podľa týchto všeobecných podmienok.

3. Postup pri uplatnení príspevku:

1. O úhradu príspevku požiada zdravotnú poisťovňu poistenec alebo zákonný zástupca poistenca alebo iná osoba oprávnená konať v mene poistenca (ďalej len „žiadateľ“). Iná osoba oprávnená konať v mene poistenca je povinná k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v mene poistenca.
2. Žiadateľ je povinný požiadať o príspevok prostredníctvom konta poistenca v Online pobočke zdravotnej poisťovne alebo prostredníctvom konta poistenca cez mobilnú aplikáciu zdravotnej poisťovne, cez menu „Očkovanie“ v detaile benefitu a cez tlačidlo "VYPLATIŤ", a to najneskôr do 12 mesiacov od dátumu vydania očkovacej látky. V online žiadosti je poistenec / žiadateľ povinný uviesť pravdivé a úplné informácie.

4. Práva a povinnosti zdravotnej poisťovne

1. Pri posúdení splnenie podmienok pre priznanie nároku na preplatenie doplatkov za očkovaciu látku bude zdravotná poisťovňa vychádzať z vykázananej zdravotnej starostlivosti (predpísanie a podaj očkovacej látky) príslušným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a z dispenzačného záznamu (potvrdenia o výdaji očkovacej látky) poskytovateľa lekárenskej starostlivosti.
2. Pri určovaní výšky príspevku bude zdravotná poisťovňa vychádzať zo zdravotnou poisťovňou uznanej úhrady vydananej očkovacej látky príslušným poskytovateľom lekárenskej starostlivosti.
3. Zdravotná poisťovňa nezodpovedá za nesprávne vykázanie alebo zúčtovanie poskytnutej zdravotnej / lekárenskej starostlivosti a za porušenie všeobecne záväzných právnych predpisov pri predpisovaní a výdaji liekov.
4. Zdravotná poisťovňa má právo neuhradiť príspevok v prípade uvedenia nepravdivých údajov žiadateľom.
5. Zdravotná poisťovňa preplatí príspevok na očkovaciu látku žiadateľovi iba v prípade splnenia všetkých podmienok týchto všeobecných podmienok, po kontrole dispenzačného záznamu od poskytovateľa lekárenskej starostlivosti.
6. Zdravotná poisťovňa preplatí príspevok na očkovaciu látku žiadateľovi výhradne bankovým prevodom, a to na bankový účet uvedený žiadateľom pri uplatnení príspevku prostredníctvom konta poistenca v Online pobočke zdravotnej poisťovne alebo prostredníctvom konta poistenca cez mobilnú aplikáciu zdravotnej poisťovne.
7. Ak zdravotná poisťovňa po úhrade príspevku žiadateľovi dodatočne zistí, že poistenec nespĺňal podmienky na poskytnutie príspevku (napr. bol spätne ukončený poisťný vzťah poistenca z dôvodu nesplnenia alebo jeho oneskoreného splnenia oznamovacej povinnosti), žiadateľ je povinný poskytnutý príspevok vrátiť zdravotnej poisťovni na základe jej písomnej výzvy a vo výzve určenej lehote.

5. Doplnujúce informácie

Poistenci sa v prípade doplnujúcich informácií ohľadom benefitu môžu informovať aj na Zákazníckej linke zdravotnej poisťovne, na tel. čísle: **0850 003 333**.

6. Platnosť a účinnosť všeobecných podmienok pre poskytnutie benefitu

Na úhradu príspevku na očkovacie látky, ktoré boli poskytovateľom zdravotnej starostlivosti vydané poistencovi pred účinnosťou týchto všeobecných podmienok sa vzťahujú podmienky verejného prísľubu zo dňa 15.04.2026.

Tieto všeobecné podmienky zdravotnej poisťovne pre uplatnenie benefitu sú platné s účinnosťou od 01. októbra 2026 do odvolania.

Zdravotná poisťovňa si vyhradzuje právo na zmenu týchto všeobecných podmienok. O tejto zmene bude poisťencov informovať prostredníctvom svojej webovej stránky: www.union.sk najneskôr 14 dní pred ich účinnosťou.

V Bratislave, dňa 16.09.2026



Ing. Tomáš Kalivoda
člen predstavenstva
Union zdravotná poisťovňa, a.s.



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

