

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

v y h l a s u j e,

že za účelom participácie na nákladoch poistencov s refrakčnou vadou uhradí poistencom poisťovne vo veku do 17 rokov (vrátane) časť úhrady (ďalej len „príspevok“) za okuliarové rámy, ktoré uhradil poistenec. Maximálna výška príspevku poisťovne za okuliarový rám je v sume 20 EUR (slovom dvadsať eur). Poisťovňa uhradí príspevok podľa tohto verejného prísľubu každému poistencovi poisťovne pri splnení všetkých nižšie uvedených podmienok:

A. Podmienky nároku na príspevok:

1. Nárok na príspevok má poistenec, ktorý je v čase vystavenia Poukazu na okuliare a optické pomôcky lekárom vo veku do 17 rokov (vrátane) - do dňa 18-tych narodenín.
2. Nárok na príspevok má poistenec s platným poistným vzťahom so zdravotnou poisťovňou (nie poistenci EU).
3. Aspoň jeden zákonný zástupca poistenca musí mať platný poistný vzťah so zdravotnou poisťovňou (nie poistenci EU) alebo musí mať podanú platnú prihlášku do zdravotnej poisťovne.
4. Zákonný zástupca poistenca poistenca nie je evidovaný v zozname dlžníkov zdravotnej poisťovne (podľa § 9 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z.z. v platnom znení, ktorí majú nárok len na neodkladnú zdravotnú starostlivosť).
5. Príspevok sa poskytuje 1x za jeden rok.
6. Poskytnutie príspevku sa vzťahuje len na okuliarové rámy zakúpené na základe predpisu očnému lekárovi.
7. Splnenie podmienok pre úhradu príspevku sa posudzuje podľa dátumu, uvedenom na doklade o úhrade okuliarového rámu/okuliarov
8. **Maximálna výška príspevku za okuliarový rám je 20 EUR (slovom dvadsať eur).**

B. Postup pri uplatnení príspevku:

1. O úhradu príspevku požiada poisťovňu **zákonný zástupca poistenca alebo iná osoba oprávnená konať v mene poistenca** (ďalej len „žiadateľ“)
2. Žiadateľ je na tento účel povinný predložiť poisťovni kompletne vyplnenú a vlastnoručne podpísanú písomnú žiadosť „Žiadosť o úhradu príspevku na okuliarové rámy“ (ďalej len „žiadosť“) uverejnenú na webovej stránke poisťovne: www.union.sk.
3. Povinnou prílohou žiadosti je **kópia originálu účtovného dokladu** potvrdzujúceho uhradenie okuliarového rámu, ktorý obsahuje dátum a druh okuliarového rámu.

4. Iná osoba oprávnená konať v mene poistenca je povinná k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v mene poistenca.
5. Žiadateľ o príspevok je povinný v žiadosti uviesť **správne, pravdivé a úplné údaje**, za čo zodpovedá svojim podpisom na žiadosti.
6. Žiadosť spolu s dokladmi musí byť **doručená poisťovni najneskôr do konca kalendárneho roka**, a to poštou (pri podaní poštou je rozhodujúci dátum podacej pečiatky pošty) alebo osobne na ktoromkoľvek kontaktnom mieste zdravotnej poisťovne.

C. Práva a povinnosti zdravotnej poisťovne :

1. Zdravotná poisťovňa uhradí žiadateľovi príspevok za predpokladu, že splnil všetky vyššie uvedené podmienky a to najneskôr **do 30 kalendárnych dní odo dňa doručenia** riadne, správne a úplne vyplnenej žiadosti a jej príloh, a to na bankový účet žiadateľa uvedený v žiadosti. 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 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 poisťovni na základe jej písomnej výzvy a vo výzve určenej lehote.

Účinnosť tohto verejného prísľubu je od 01.07.2021 do odvolania.

Poisťovňa si vyhradzuje právo tento verejný prísľub kedykoľvek jednostranne odvolať aj pred uplynutím uvedenej doby jeho účinnosti, a to formou zverejnenia odvolania verejného prísľubu na úradnej tabuli v sídle poisťovne a/alebo na jej webovej stránke: www.union.sk. Odvolanie verejného prísľubu nadobudne účinnosť ku dňu uvedenému v odvolaní, najskôr však dňom zverejnenia takéhoto odvolania.

V Bratislave, dňa 1.7. 2021



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



Elena Májeková
člen predstavenstva
Union zdravotná poisťovňa, a.s.