

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

Verejný prísľub

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 len „zdravotná poisťovňa“) týmto

vyhlasuje

že za účelom participácie na nákladoch poistencov s refrakčnou vadou uhradí poistencom Union zdravotnej poisťovne, a.s. (ďalej len „zdravotná poisťovňa“) vo veku do 18 rokov časť úhrady, ktorá zodpovedá spoluúčasti poistenca, za okuliarové rámy a/alebo okuliarové šošovky (ďalej len „príspevok“). Maximálna výška príspevku zdravotnej poisťovne je v sume 70 EUR (slovom sedemdesiat EUR). Zdravotná poisťovňa uhradí príspevok podľa tohto verejného prísľubu každému poistencovi zdravotnej poisťovne pri splnení všetkých nižšie uvedených podmienok:

A. Podmienky nároku na príspevok:

1. Nárok na príspevok má poistenec vo veku do 18 rokov (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 poisťovne¹.
4. Zákonný zástupca 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 70 EUR je jednorázový, t.j. za jeden predpísaný Poukaz na okuliare a optickú pomôcku, a poistenec má naň nárok len jedenkrát v kalendárnom roku.
6. Okuliarové rámy a/alebo okuliarové šošovky predpísal poskytovateľ zdravotnej starostlivosti so špecializáciou v špecializačnom odbore oftalmológia, ktorý má uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so zdravotnou poisťovňou (ďalej len

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

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, vl. č. 3832/B

„zmluvný očný lekár“).

7. Výdaj (predaj) okuliarového rámu a/alebo okuliarových šošoviek bol realizovaný v optike, ktorá má uzatvorenú zmluvu o poskytovaní a úhrade optických zdravotníckych pomôcok so zdravotnou poisťovňou (ďalej len „zmluvná optika“).
8. Príspevok sa vzťahuje len na okuliarové rámy a/alebo okuliarové šošovky, ktoré sú zaradené v podskupine O1 – O2.8 v Zozname zdravotníckych pomôcok na mieru Ministerstva zdravotníctva SR, platnom v čase ich výdaja².
9. Splnenie podmienok pre úhradu príspevku sa posudzuje podľa dátumu, uvedenom na doklade o úhrade okuliarového rámu a/alebo okuliarových šošoviek.

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 je na tento účel povinný predložiť zdravotnej poisťovni kompletne vyplnenú a vlastnoručne podpísanú písomnú „Žiadosť o úhradu príspevku na okuliarové rámy a/alebo okuliarové šošovky“ (ďalej len „žiadosť“) uverejnenú na webovej stránke zdravotnej poisťovne: www.union.sk.
3. Povinnou prílohou žiadosti sú:
 - a) kópia Poukazu na okuliare a optickú pomôcku, vystaveného zmluvným očným lekárom
 - kópia účtovného dokladu potvrdzujúceho uhradenie doplatku za okuliarový rám a/alebo okuliarové šošovky zmluvnej optike, ktorý obsahuje dátum výdaja a druh okuliarového rámu a/alebo okuliarových šošoviek.
4. Ak žiadateľ nepredloží ako prílohu k žiadosti kópiu Poukazu na okuliare a optickú pomôcku, vystaveného zmluvným očným lekárom, žiadosť musí byť potvrdená zmluvným očným lekárom, ktorý vystavil Poukaz na okuliare a optickú pomôcku.
5. Iná osoba oprávnená konať v mene poistenca je povinná k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v mene poistenca.
6. Žiadateľ o príspevok je povinný v žiadosti uviesť **správne, pravdivé a úplné údaje**, za čo zodpovedá svojim podpisom na žiadosti.
7. Žiadosť spolu s dokladmi musí byť **doručená zdravotnej poisťovni najneskôr do konca kalendárneho roka, v ktorom bol výdaj okuliarového rámu a/alebo okuliarových šošoviek realizovaný**, a to poštou (pri podaní poštou je rozhodujúci dátum podacej pečiatky pošty) alebo osobne na ktoromkoľvek kontaktnom mieste zdravotnej poisťovne.

² Zoznam zdravotníckych pomôcok na mieru je uverejnený na webovej stránke Ministerstva zdravotníctva SR <https://www.health.gov.sk/Clanok?zoznam-zdravotnickych-pomocok-na-mieru>



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, vl. č. 3832/B

8. V prípade, že žiadateľ žiada o úhradu príspevku v sume nižšej ako 70 EUR a tá mu bola uhradená, nemá nárok na podanie ďalšej žiadosti v tom istom kalendárnom roku, ani na doplatenie zostatku sumy do výšky 70 EUR.

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 zdravotnou 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 spätne ukončený poistný 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.

Účinnosť tohto verejného prísľubu je od 1.4.2022.

1. Na úhradu príspevku za okuliarový rám/okuliarové šošovky, ktorý bol zakúpený pred účinnosťou tohto verejného prísľubu sa vzťahujú podmienky verejného prísľubu zo dňa 01.07.2021.
2. 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 01.04.2022

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

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

