



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.

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

v y h l a s u j e

že prostredníctvom e-shopu lekárne www.e-tabletka.sk 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 od 3 rokov poskytnutie zľavy vo výške 100% na nákup elektrických zubných kefiek ORAL-B® VITALITY 100, ORAL-B® KIDS (motív Disney) a zvýhodnenú cenu 9,99 € na elektrické zubné kefky ORAL-B® PRO 1 500, pokiaľ budú tieto zakúpené cez e-shop lekárne www.e-tabletka.sk

Zdravotná poisťovňa zabezpečí poskytnutie zľavy, resp. zvýhodnenej ceny 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 od 3 rokov s platným poistným vzťahom so zdravotnou poisťovňou alebo má podanú platnú prihlášku do zdravotnej poisťovne¹ (ďalej len „poistenec“), pokiaľ zároveň nie je evidovaný v zozname dlžníkov zdravotnej poisťovne a pokiaľ nie je poistencom EÚ.
2. Zľavu, resp. zvýhodnenú cenu je možné uplatniť výhradne v e-shope: www.e-tabletka.sk
3. Poistenec má nárok na zľavu, resp. zvýhodnenú cenu len jedenkrát za poistný vzťah.
4. Zľavu, resp. zvýhodnenú cenu nie je možné vyplatiť v hotovosti, ani ju čerpať prostredníctvom iného e-shopu alebo formou inej služby/tovaru.

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

¹ Za platnú prihlášku sa považuje zdravotnou poisťovňou prijatá prihláška, ktorá obsahuje všetky náležitosti stanovené v § 8 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnej poisťovni a o zdravotnej poisťovni pre poistencov, ktorí majú podanú platnú prihlášku do zdravotnej poisťovne, a.s. (ďalej len „zdravotná poisťovňa“).



Zdravotná poisťovňa

Union Zdravotná poisťovňa a. s.
Karpelčíkova 10
814 53 Bratislava
IČO 36284831
DIČ: 2022152517
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, v. č. 3832/B

poistenca je povinná k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v mene poistenca.

2. Poistenec alebo žiadateľ požiada o poskytnutie zľavy, resp. o poskytnutie zvýhodnenej ceny prostredníctvom online pobočky zdravotnej poisťovne, podaním tlačiva/žiadosti na ktorejkoľvek pobočke zdravotnej poisťovne alebo telefonicky na Zákazníckom čísle zdravotnej poisťovne. Pre účely poskytnutia zľavy, resp. zvýhodnenej ceny a zaslania zľavového kódu je nevyhnutné zo strany poistenca poskytnúť e-mailovú adresu.
3. Žiadateľ je povinný v žiadosti uviesť správne, pravdivé a úplné údaje.
4. Zľavový kód zasiela zdravotná poisťovňa na e-mailovú adresu poistenca/žiadateľa. E-mailová notifikácia obsahuje meno, priezvisko a identifikačné číslo poistenca, jedinečný zľavový kód a internetový odkaz na internetový obchod s presmerovaním na príslušné elektrické zubné kefky, na ktoré je možné zľavu uplatniť.
5. Poistenec/žiadateľ vloží elektrickú zubnú kefku do online košíka. V procese objednávky uvedie kód kupónu, prostredníctvom aktívneho tlačidla „Použiť kód“ zľavu uplatní a odošle objednávku.
6. Zľava, resp. zvýhodnená cena sa nevzťahuje na náklady spojené s doručením tovaru. Zdravotná poisťovňa garantuje možnosť bezplatného prevzatia tovaru v prípade osobného odberu podľa podmienok internetového obchodu.

C. Práva a povinnosti zdravotnej poisťovne:

1. Ak zdravotná poisťovňa po poskytnutí zľavy, resp. zvýhodnenej ceny 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 poskytnúť zľavu, resp. rozdiel medzi skutočnou a zvýhodnenou cenou vrátiť zdravotnej poisťovni na základe jej písomnej výzvy a vo výzve určenej lehote.

D. Ochrana osobných údajov:

1. Zdravotná poisťovňa spracúva osobné údaje poistenca a žiadateľa za účelom zabezpečenia poskytnutia zľavy, resp. zvýhodnenej ceny na elektrickú kefku a jej doručenie. Poskytnutie osobných údajov na uvedený účel je povinné.
2. 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 22.6.2022.

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



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, v l. č. 3832/B

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 20.06.2022

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

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

