

Veřejný příslib

učiněný ve smyslu ustanovení § 2884 až § 2886 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „občanský zákoník“)

„Rozšíření pojistného krytí v pojištění pro případ vážné choroby“

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice, IČ: 455 34 306, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567, (dále jen „**pojišťovna**“ nebo „**pojistitel**“), zastoupená: Ing. Vladimírem Bezděkem, M.A., předsedou představenstva, a Mgr. Jiřím Střelickým, M.A., Ph.D., členem představenstva,

se tímto veřejným příslibem zavazuje,

že pojištěnému, který splní podmínku stanovenou v čl. I. tohoto veřejného příslibu níže

(dále také jen „**podmínka**“) může vzniknout právo na pojistné plnění v rozsahu stanoveném v čl. II. tohoto veřejného příslibu níže.

I. Podmínka

Podmínka rozšířeného pojistného krytí v pojištění pro případ vážné choroby je následující:

1. Pojištěný má na základě pojistné smlouvy životního pojištění FORTE, ZFP ŽIVOT+, LIFE, VARIO, ŽP LIŠKA, BEZ OBAV nebo FORTÍK k datu účinnosti tohoto veřejného příslibu sjednáno pojištění pro případ vážné choroby dospělých (VCH-N) nebo pojištění pro případ vážné choroby dětí (VCH-d).

II. Pojistné plnění

1. Při splnění podmínky stanovené v čl. I. tohoto veřejného příslibu může pojištěnému vzniknout právo na pojistné plnění i v případě vážné choroby uvedené v Příloze č. 1 tohoto veřejného příslibu.
2. Pro posuzování nároku na pojistné plnění z pojistné události, kterou bude vážná choroba uvedená v Příloze č. 1 tohoto veřejného příslibu, platí veškerá ujednání pojistné smlouvy, která se týkají pojištění pro případ vážné choroby (zejména Doplňkové pojistné podmínky pojištění pro případ vážné choroby nebo Zvláštní pojistné podmínky pojištění pro případ vážné choroby).
3. Rozšířením pojistného krytí dle tohoto veřejného příslibu nedochází k jiné změně ve sjednaném pojištění pro případ vážné choroby.

III. Závěrečná ustanovení

1. Odchylně od ustanovení § 2886 odst. 1 občanského zákoníku se pojišťovna zavazuje, že pojistné plnění z titulu tohoto veřejného příslibu obdrží každý pojištěný, který splní podmínky uvedené v čl. I. a II. tohoto veřejného příslibu, nikoliv pouze ten, kdo je splní nejdříve.
2. Odchylně od ustanovení § 2886 odst. 2 občanského zákoníku se pojišťovna zavazuje, že každý pojištěný, který splní podmínky uvedené v čl. I a II. tohoto veřejného příslibu, obdrží pojistné plnění z titulu tohoto veřejného příslibu ve výši určené pojistnou smlouvou, tzn., že nebude docházet k dělení pojistného plnění mezi více pojištěných.
3. Tento veřejný příslib činí pojišťovna s účinností od 1. února 2018, a to na dobu neurčitou a vztahuje se na pojistné události vzniklé po datu účinnosti tohoto veřejného příslibu.
4. Tento veřejný příslib bude umístěn na veřejně dostupných webových stránkách pojišťovny na internetové adrese www.csobpoj.cz a k datu účinnosti veřejného příslibu je umístěn na www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni.
5. Originální text tohoto veřejného příslibu je uložen v sídle pojišťovny.

Příloha č. 1 – Definice vážných chorob

V Pardubicích dne 18. prosince 2017



Ing. Vladimír Bezděk, M.A.

předseda představenstva
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB



Mgr. Jiří Střelický, M.A., Ph.D.

člen představenstva
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

Příloha č. 1 – Definice vážných chorob

I. Za vážnou chorobu v pojištění pro případ vážné choroby dospělých (VCH-N) se navíc považuje:

1. Náhrada srdeční chlopně

Náhradou srdeční chlopně se rozumí kardiologický zákrok s použitím mimotělního oběhu, jehož účelem je náhrada srdeční chlopně (mitrální, pulmonální, trikuspidální, aortální) na základě významné srdeční vady. Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o provedení operace a propouštěcí zprávu o hospitalizaci. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit odborný lékař kardiologického zařízení na území České republiky.

2. Diabetes mellitus I. typu

Diabetelem mellitem I. typu se rozumí autoimunitní diabetes mellitus I. typu s pozitivním nálezem příslušných autoprotilátek.

Pojištěný je pojistiteli povinen předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze diabetes mellitus I. typu. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit diabetolog na území České republiky.

3. Aplastická anémie

Aplastickou anémií se rozumí porucha krvetvorné funkce kostní dřeně projevující se pancytopenií v periferní krvi potvrzena vyšetřením kostní dřeně. Pojistná ochrana se vztahuje pouze na případy, kdy byla aplastická anémie léčena aplikací imunosupresivních látek nebo transplantací kostní dřeně. Diagnóza musí být potvrzena odborným hematologem. Pojistná ochrana se **nevztahuje** na aplastickou anémii vzniklou následkem léčby antibiotiky, nesteroidními antirevmatiky, zlatem, radiačním zářením, chemoterapií apod., na všechny vrozené aplastické anémie.

Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze aplastické anémie. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit hematolog na území České republiky.

4. Primární plicní hypertenze

Plicní hypertenzí se rozumí primární onemocnění plicních arteriol, které je hemodynamicky charakterizováno vzestupem středního tlaku v plicnici nad 25 mm Hg v klidu a nad 30 mm Hg při zátěži. Pojistná ochrana se vztahuje na idiopatickou a familiární formu onemocnění.

Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze onemocnění, včetně výsledků katetrizačního vyšetření. Oznámení pojistné události musí vystavit odborný lékař specializovaného zdravotnického zařízení na území České republiky.

5. Amyotrofická laterální skleróza

Amyotrofickou laterální sklerózou se rozumí progresivní neurodegenerativní onemocnění mozkových a spinálních motoneuronů, způsobující degeneraci a ztrátu buněk centrální nervové soustavy, které vedou k postupné svalové atrofii.

Pojištěný je pojistiteli povinen předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je klinické neurologické vyšetření k potvrzení onemocnění včetně výsledků Elektromyografického vyšetření (EMG). Oznámení pojistné události musí vystavit odborný neurolog na území České republiky.

6. Revmatická horečka

Revmatickou horečkou se rozumí onemocnění s přetrvávajícími srdečními komplikacemi, které vede k trvalému chronickému srdečnímu selhání, jež dosahuje minimálně stupně III dle funkční klasifikace NYHA. Pojistná ochrana se **nevztahuje** na případy, kdy trpěl pojištěný před počátkem pojištění chlopenní vadou jakéhokoli původu.

Pojištěný je povinen pojistiteli předložit formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze revmatická horečka. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit odborný kardiolog zdravotnického zařízení na území České republiky.

7. Leptospiróza

Leptospirózou se rozumí bakteriální onemocnění způsobené bakteriemi rodu *Leptospira*. Aby se jednalo o pojistnou událost, musí se jednat o závažnou formu onemocnění vyžadující hospitalizaci.

Pojištěný je pojistiteli povinen předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí jsou výsledky vyšetření k potvrzení onemocnění včetně výsledků laboratorních testů s typickými protilátkami a propouštěcí zprávu z hospitalizace. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit lékař odborného zdravotnického zařízení na území České republiky.

8. Difusní systémová sklerodermie

Systémovou sklerodermií se rozumí systémové autoimunitní onemocnění pojivové tkáně, charakterizované fibrotickou sklerotizací periferních cév, fibroproduktivní změnou v pojivových tkáních a poruchami imunity. Pojistná ochrana se vztahuje na progresivní difusní formu onemocnění, s rozsáhlým postižením pohybového aparátu a alespoň jednoho z vnitřních orgánů (jícen, plíce, srdce, ledviny). Pojistná ochrana se **nevztahuje** na lokalizovanou kožní formu onemocnění, tzv. Scleroderma circumscripta.

Pojištěný je pojistiteli povinen předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení onemocnění včetně výsledků laboratorních testů s typickými protilátkami. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit odborný lékař revmatologického zdravotního zařízení na území České republiky.

9. Tetanus

Tetanem se rozumí akutní infekce způsobena bakterií *Clostridium tetani*.

Pojištěný je povinen pojistiteli předložit formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze tetanus. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit odborný lékař zdravotnického zařízení na území České republiky.

II. Za vážnou chorobu v pojištění pro případ vážné choroby dětí (VCH-d) se navíc považuje:

1. Roztroušená skleróza

Roztroušenou sklerózou se rozumí chronické onemocnění centrálního nervového systému vyvolané úbytkem myelinu provázené poškozením pohybových a smyslových funkcí, prokázané typickými nálezy při vyšetření centrální nervové soustavy magnetickou rezonancí a vyšetřením mozkomíšního moku. Pojistná ochrana se vztahuje pouze na případy, kdy onemocnění dosáhne minimálně stupně 6.5 dle klasifikace EDSS.

Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze roztroušené sklerózy. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit odborný lékař neurologického zdravotnického zařízení na území České republiky.

2. Epidermolysis bullosa (nemoc motýlích křídel)

Epidermolysis bullosa congenita (nemoc motýlích křídel) se rozumí dědičné onemocnění pojivové tkáně způsobující puchýře na kůži a sliznici.

Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze onemocnění. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit odborný lékař specializovaného zdravotnického zařízení na území České republiky.

3. Infekce virem HIV v důsledku provedení krevní transfúze

Infekci virem HIV v důsledku provedení krevní transfúze se rozumí prokázaná infekce HIV v důsledku příjmu krevní konzervy kontaminované virem HIV, podané pojištěnému během krevní transfúze provedené na území České republiky v době trvání pojištění pro případ vážné choroby. Zdravotnické zařízení, které kontaminovanou krevní konzervu podalo, musí písemně svou odpovědnost za přenos viru HIV na pojištěného potvrdit. Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze HIV/AIDS a lékařské potvrzení dokládající, že příčinou infekce virem HIV nebo onemocnění AIDS je transfúze infikované krevní konzervy. Lékařské potvrzení o diagnóze musí vystavit odborný lékař. Lékařské potvrzení o příčině infekce či onemocnění musí vystavit odborný lékař zdravotnického zařízení, které transfúzi provedlo.

4. Myelodysplastický syndrom

Myelodysplastickým syndromem se rozumí porucha krvevotvorby způsobena mutací krvetvorné buňky. Aby se jednalo o pojistnou událost, musí se jednat o formu onemocnění, kdy léčba vyžaduje stálou transfúzní terapii, imunosupresivní terapii nebo je pojištěný zařazen do programu transplantace kostní dřeně. Pojištěný je pojistiteli povinen předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení diagnózy včetně výsledků vyšetření kostní dřeně a cytogenetického vyšetření. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit hematolog odborného zdravotnického zařízení na území České republiky.

5. Leptospiróza

Leptospirózou se rozumí bakteriální onemocnění způsobené bakteriemi rodu *Leptospira*. Aby se jednalo o pojistnou událost, musí se jednat o závažnou formu onemocnění vyžadující hospitalizaci. Pojištěný je pojistiteli povinen předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí jsou výsledky vyšetření k potvrzení onemocnění včetně výsledků laboratorních testů s typickými protilátkami a propouštěcí zprávu z hospitalizace. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit lékař odborného zdravotnického zařízení na území České republiky.

6. Primární plicní hypertenze

Plicní hypertenzí se rozumí primární onemocnění plicních arterií, které je hemodynamicky charakterizováno vzestupem středního tlaku v plicnici nad 25 mm Hg v klidu a nad 30 mm Hg při zátěži. Pojistná ochrana se vztahuje na idiopatickou a familiární formu onemocnění. Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je lékařské potvrzení o diagnóze onemocnění, včetně výsledků katetrizačního vyšetření. Oznámení pojistné události musí vystavit odborný lékař specializovaného zdravotnického zařízení na území České republiky.

7. Těžké popáleniny

Těžkými popáleninami se rozumí popáleniny III. stupně s rozsahem minimálně 20% tělesného povrchu. Pojištěný je povinen pojistiteli předložit vyplněný formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“, jehož součástí je propouštěcí zpráva o hospitalizaci z důvodu této diagnózy. Formulář „Oznámení pojistné události Vážná choroba“ musí vystavit odborný lékař zdravotnického zařízení na území České republiky.