

VEREJNÝ PRÍSLŮB**Výluka z poistného plnenia pre prípad nastatia poistnej udalosti
v súvislosti s infekciou HIV****PREAMBULA**

V rámci starostlivosti o verných klientov spoločnosti AEGON Životná poisťovňa, a.s., so sídlom Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 979 356, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 3810/B (ďalej len „Poisťovňa“) sa týmto Poisťovňa zaväzuje k nasledovnému verejnému prísľubu voči svojim klientom, ktorí splnia podmienky bližšie určené v tomto verejnom prísľube:

1. ÚVODNÉ USTANOVENIA

- 1.1 V zmysle Všeobecných poistných podmienok (ďalej len „VPP“) Poisťovne sa voči poisteným uplatňujú obmedzenia poistného plnenia v súvislosti s **infekciou HIV** (AIDS podľa definície Svetovej zdravotníckej organizácie vrátane encefalopatie a syndrómu celkového oslabenia v dôsledku vírusu HIV), ktorá bola diagnostikovaná poistenej osobe (ďalej len ako „infekcia HIV“).
- 1.2 **Klientom**, na účely tohto verejného prísľubu, je každý poistený Poisťovne, ktorého akákoľvek poistná zmluva uzatvorená s Poisťovňou spĺňa kumulatívne nasledujúce podmienky:
 - a) je platná a účinná ku dňu vyhlásenie tohto verejného prísľubu zo strany Poisťovne,
 - b) ku dňu vyhlásenia tohto verejného prísľubu nebola doručená do Poisťovne výpoveď poistnej zmluvy a ani k tomuto dňu neuplynie výpovedná lehota poistenia.
- 1.3 Pojmy, ktoré nie sú definované v tomto verejnom prísľube, majú význam aký je im priradený vo VPP alebo osobitných poistných podmienkach pre hlavné poistenie a/alebo doplnkové poistenie Poisťovne (ďalej len ako „OPP“).

2. ZÁVÄZOK


- 2.1 Poisťovňa sa týmto v zmysle § 850 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov zaväzuje, že nebude voči Klientom uplatňovať obmedzenia poistného plnenia v súvislosti s infekciou HIV, a to v rozsahu v akom sú ustanovené vo VPP. Vzhľadom na uvedené platí, že Poisťovňa neuplatní voči Klientom ustanovenia VPP, na základe ktorých je oprávnená nevyplatiť poistné plnenie, ak k úmrtiu poisteného došlo v súvislosti s infekciou HIV diagnostikovanou poistenej osobe, alebo ak úmrtie poisteného v dôsledku úrazu, alebo akákoľvek iná poistná udalosť ako úmrtie poisteného vznikla v súvislosti s infekciou HIV, tak ako dané predvídajú VPP v ustanoveniach týkajúcich sa obmedzenia poistného plnenia.

3. PODMIENKY NEUPLATŇOVANIA OBMEDZENIA POISTNÉHO PLNENIA

- 3.1 Obmedzenia poistného plnenia v súvislosti s infekciou HIV sa nebudú uplatňovať na všetky platné a účinné poistné zmluvy Klientov k momentu účinnosti tohto verejného prísľubu za predpokladu, že poistná udalosť, úmrtie poisteného alebo akákoľvek iná poistná udalosť ako úmrtie, nastala v súvislosti s HIV infekciou ako popisuje článok 2 tohto verejného prísľubu, a to počas platnosti a účinnosti tohto verejného prísľubu.
- 3.2 Ostatné ustanovenia VPP Poistovne týkajúce sa obmedzenia poistného plnenia zostávajú týmto verejným prísľubom nedotknuté.

4. VŠEOBECNÉ A ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- 4.1 Tento verejný prísľub je platný a účinný odo dňa 01.03.2018.
- 4.2 Poistovňa má právo tento verejný prísľub kedykoľvek odvolať. Odvolanie verejného prísľubu bude Klientom oznámené rovnakou formou ako verejný prísľub, t.j. vyhlásením.

V Bratislave, dňa *26.2.2018*

.....
AEGON Životná poisťovňa, a.s.
Ing. Branislav Búšтик
člen predstavenstva

V Bratislave, dňa *26.2.2018*

.....
AEGON Životná poisťovňa, a.s.
JUDr. Dana Macková
člen predstavenstva