# Non-Invasive Prenatal Screening 200+ monogénnych ochorení

## Formulár súhlasu s poistením

Vážení zákazníci,

ďakujeme, že ste si vybrali neinvazívny prenatálny skríning 200+ monogénnych ochorení od spoločnosti BGI (NIFTY Mono 200+). Konkrétne gény a súvisiace ochorenia sú uvedené v dokumente „Informovaný súhlas s neinvazívnym prenatálnym skríningom 200+ monogénnych ochorení“. S cieľom sprístupniť pokročilé technológie genetického testovania tehotným ženám bude spoločnosť BGI po prijatí pravdivých a platných údajov vystupovať ako poistník, zabezpečí postup potrebný na uzatvorenie poistenia a uhradí poistné poisťovni PICC HEALTH INSURANCE COMPANY LIMITED (ďalej len „PICC“). Príslušné poistné krytie je nasledujúce:

1. Ak počas poistného obdobia výsledková správa prenatálneho skríningu NIFTY Mono 200+ uvádza vysoké riziko alebo pozitívny výsledok, poisťovňa PICC v súlade s poistnou zmluvou „守护专家门诊费用团体医疗保险“ uhradí náklady na invazívnu prenatálnu diagnostiku (okrem iného odber choriových klkov, amniocentézu, perkutánny odber pupočníkovej krvi a pod.) a na molekulárne genetické vyšetrenia na doplnenie diagnostiky (vrátane Sangerovho sekvenovania, vysokopriepustného sekvenovania a ďalších vyšetrení). Uhrádza sa časť zdravotných výdavkov, ktorú nehradí štát a ktorú si hradí samotná klientka. Maximálna výška poistného plnenia pre jednu klientku počas poistného obdobia nepresiahne 5 000 CNY. Po vyplatení plnenia zaniká všetka ďalšia poistná zodpovednosť poisťovne za klientku a plod. Klientka si nebude uplatňovať žiadne ďalšie výdavky voči testovaciemu zariadeniu, poistníkovi, odosielajúcej nemocnici ani poisťovni.
2. Ak sa počas toho istého tehotenstva rozsah vyšetrení „Neinvazívny prenatálny skríning 200+ monogénnych ochorení“ prekrýva s rozsahom iných produktov série NIFTY a zároveň sú splnené podmienky poistného krytia, za prekrývajúcu sa časť sa poskytne poistné plnenie iba podľa jedného z príslušných poistných krytí.

V prípade otázok kontaktujte zákaznícky servis BGI na adrese P_insurance@genomics.cn alebo na čísle +86-400-605-6655; poisťovňu PICC môžete kontaktovať na čísle +86-95518 (služba v mandarínskej čínštine).

Spoločnosť BGI poskytne osobné údaje klientky poisťovni PICC na účely spracovania poistenia a poistných nárokov. Upozorňujeme, že osobné údaje klientky budú na tieto účely prenášané cez hranice štátov. Ďalšie informácie nájdete v Zásadách ochrany osobných údajov (https://www.bgi.com/global/resources/privacy-policy/).

Pozorne si prečítajte vyššie uvedené podmienky a vyplňte údaje o poistení. Údaje poskytnuté klientkou musia byť pravdivé, správne a musia sa zhodovať s jej dokladom totožnosti (alebo iným identifikačným dokladom). Ak poisťovňa odmietne poistné plnenie z dôvodu nesúladu medzi poskytnutými údajmi a skutočnými údajmi alebo dokladmi, zodpovednosť za tento nesúlad nesie klientka.

JASNE ROZUMIEM VYŠŠIE UVEDENÝM PODMIENKAM, POSKYTNUTÉ ÚDAJE SÚ PRAVDIVÉ A SPRÁVNE A SÚHLASÍM S POISTENÍM.

| | |
|---|---|
| MENO POISTENCA (KLIENTKY) | |
| DÁTUM NARODENIA (DD. MM. RRRR) | |
| TELEFÓNNE ČÍSLO | |
| ČÍSLO PASU/OBČIANSKEHO PREUKAZU | |

Podpis klientky: _____ Dátum: _____ (dd. mm. rrrr)

*Ak klientka nemôže podpísať formulár súhlasu, podpisuje ho jej oprávnený príbuzný:

Podpis oprávneného príbuzného klientky: _____

Vzťah ku klientke: _____ Dátum: _____ (dd. mm. rrrr)

# ZOZNAM DOKUMENTOV K POISTNEJ UDALOSTI

| | |
|---|---|
| **A. Vysoké riziko alebo pozitívne prípady** | 1. Žiadosť o poistné plnenie pri pozitívnom výsledku |
| | 2. Výsledková správa testu NIFTY Mono 200+ Monogenic Diseases (kópia) |
| | 3. Doklady o poplatkoch za prenatálnu diagnostiku: originál faktúry a rozpis poplatkov |
| | 4. Správa z prenatálnej diagnostiky monogénového ochorenia plodu vydaná zdravotníckym zariadením alebo nemocnicou |
| | 5. Platný občiansky preukaz alebo pas, údaje o bankovom účte testovanej tehotnej ženy (kópia) |
| | 6. List o postúpení poistného plnenia |
| | 7. Záručný list na úhradu nákladov |