



Līgums Nr. _____

par valsts aģentūras „Civilās aviācijas aģentūra” darbinieku veselības apdrošināšanu

Rīgā,

2018.gada 12. februārī

Valsts aģentūra „Civilās aviācijas aģentūra”, reģistrācijas Nr.90000196469, juridiskā adrese: Lidosta „Rīga” 10/1, Mārupes novads, LV-1053, tās direktora Māra Gorodcova personā, kurš rīkojas saskaņā ar Ministru kabineta 2012. gada 11. decembra noteikumiem Nr. 842 „Valsts aģentūras „Civilās aviācijas aģentūra” nolikums”, turpmāk tekstā - **Apdrošinājumaņēmējs**, un ERGO Life Insurance SE (reģistrēta Lietuvas Republikas Juridisko personu reģistrā ar reģistrācijas Nr.110707135, juridiskā adrese Geležinio Vilko 6A, LT-03507, Viļņa, Lietuva), kuras vārdā Latvijas Republikā darbojas **ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāle** (reģistrēta Latvijas Republikas Komercreģistrā ar vienoto reģistrācijas Nr.40103336441, juridiskā adrese Skanstes iela 50, Rīga, LV-1013) , **filiāles vadītājas Ingridas Ķirses** personā, kura rīkojas saskaņā ar valdes lēmumu , turpmāk tekstā – Apdrošinātājs, no otras puses, abi kopā saukti - Puses, noslēdz šādu līgumu, turpmāk tekstā - Līgums:

1. Līguma priekšmets un līguma darbības laiks

- 1.1. Līguma priekšmets ir Apdrošinājumaņēmēja darbinieku veselības apdrošināšana saskaņā ar Apdrošinātāja piedāvājumu iepirkumam „Valsts aģentūras „Civilās aviācijas aģentūra” darbinieku veselības apdrošināšana”, turpmāk tekstā – **Piedāvājums**, un Latvijas Republikas spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.
- 1.2. Apdrošinātājs apdrošina Apdrošinājumaņēmēja darbinieku un Apdrošinājumaņēmēja darbinieku ģimenes locekļu veselību saskaņā ar Piedāvājumu.
- 1.3. Līgums stājas spēkā tā parakstīšanas dienā un ir spēkā līdz 2019.gada 11. februārim.
- 1.4. Polise tiek noslēgta uz 12 (divpadsmit) mēnešiem ar spēkā esamības termiņu (apdrošināšanas periodu) no 2018. gada 12.februāra līdz 2019. gada 11. februārim.

2. Apdrošinājuma summa un apdrošināšanas prēmija

- 2.1. Apdrošinājuma summa vienam Apdrošinājumaņēmēja darbiniekam, kurš apdrošināts saskaņā ar apdrošināšanas pamatprogrammu GLORIA PLUS, kas iegādāta no Apdrošinājumaņēmēja budžeta līdzekļiem, ir EUR 7000.00 (*septiņi tūkstošieuro, 00centu*).
- 2.2. Apdrošināšanas prēmija vienam Apdrošinājumaņēmēja darbiniekam, kurš apdrošināts saskaņā ar apdrošināšanas pamatprogrammu GLORIA PLUS, kas iegādāta no Apdrošinājumaņēmēja budžeta līdzekļiem, ir EUR 213.36 (*divi simti trīspadsmit euro, 36 centi*).
- 2.3. Kopējā apdrošināšanas prēmija Līguma noslēgšanas brīdī par Apdrošinājumaņēmēja valsts aģentūras „Civilās aviācijas aģentūra” darbinieku apdrošināšanu, kuri apdrošināti saskaņā ar apdrošināšanas pamatprogrammu GLORIA PLUS, kas iegādāta no

Apdrošinājumaņēmēja budžeta līdzekļiem un papildprogrammām, kas iegādātas no darbinieku personīgajiem līdzekļiem sastāda EUR 14 621.76 (*četrpadsmit tūkstoši seši simti divdesmit viens euro, 76 centi*).

- 2.4. Apdrošinājumaņēmējs apmaksā kopējo Līgumā noteikto apdrošināšanas prēmiju saskaņā ar Apdrošinājumaņēmējam izsniegtajā polisē norādīto apmaksas termiņu, bet ne mazāk kā 10 (desmit) darba dienu laikā no rēķina izdošanas datuma. Rēķins tiek uzskatīts par samaksātu brīdī, kad Apdrošinājumaņēmējs ir veicis bankas pārskaitījumu uz Apdrošinātāja rēķinā norādīto bankas kontu.

3. Apdrošinātāja un Apdrošinājumaņēmēja tiesības un pienākumi

- 3.1. Apdrošinājumaņēmējs apņemas:

3.1.1. ievērot šajā Līgumā un Piedāvājumā iekļautos nosacījumus, t.sk. Veselības apdrošināšanas noteikumus VA 01-2014, ciktāl tie nav pretrunā ar pārējiem Piedāvājuma nosacījumiem turpmāk tekstā - **Noteikumi**;

3.1.2. veikt apdrošināšanas prēmiju maksājumus saskaņā ar Apdrošinātāja iesniegtajiem rēķiniem Līgumā noteiktajā kārtībā un termiņos;

3.1.3. informēt Apdrošinājumaņēmēja darbiniekus:

3.1.3.1. ka viņi tiek apdrošināti un saskaņā ar kādiem Noteikumiem viņi tiek apdrošināti;

3.1.3.2. ka, sasniedzot apdrošināšanas programmā norādītā limita apmēru, apdrošinātajiem nav tiesības, izmantojot savu individuālo veselības apdrošināšanas karti, saņemt ar limitu ierobežotos ārstniecības pakalpojumus;

3.1.3.3. gadījumā, ja apdrošināšanas programmā norādītais limita apmērs būs pārsniegts, apdrošināto pienākums, saskaņā ar Apdrošinātāja izsniegtām pakalpojumu apmaksas izdrukām Līguma darbības laikā, ir atmaksāt apdrošināšanas atlīdzības daļu, kas pārsniedz noteikto limitu;

3.1.4. Līguma darbības laikā savlaicīgi, bet ne biežāk kā vienu reizi mēnesī, līdz katra mēneša 12.datumam rakstiski informēt Apdrošinātāju par veicamajiem papildinājumiem Apdrošinājumaņēmēja darbinieku sarakstā;

3.1.5. Līguma darbības laikā savlaicīgi, bet ne biežāk kā vienu reizi mēnesī, līdz katra mēneša 12.datumam rakstiski informēt Apdrošinātāju par Apdrošinājumaņēmēja darbiniekiem, kuri no Apdrošinājumaņēmēja darbinieku saraksta izslēdzami, vienlaicīgi ar rakstisko paziņojumu iesniedzot Apdrošinātājam viņu apdrošināšanas kartes;

3.1.6. ne vēlāk kā mēneša laikā no individuālo veselības apdrošināšanas karšu saņemšanas dienas iesniegt Apdrošinātājam apdrošināto personu aizpildītus rakstiskus apliecinājumus, ka tās ir iepazīstinātas ar individuālās apdrošināšanas kartes lietošanas kārtību. Parakstot šo apliecinājumu, apdrošinātās personas piekrīt personas datu apstrādei un pilnvaro Apdrošinātāju kā sistēmas pārzini un personas datu operatoru normatīvajos aktos par fizisko personu datu aizsardzību noteiktajā kārtībā saņemt no citām juridiskām vai fiziskām

personām apdrošināto personu datus, apstrādāt tos, t. sk. sensitīvos personas datus un personas identifikācijas kodus, ar mērķi nodrošināt Līguma izpildi.

3.2. Apdrošinātājs apņemas:

3.2.1. izsniegt Apdrošinājuma ņēmēja darbiniekiem individuālās veselības apdrošināšanas kartes, kas apliecina, ka Apdrošinājuma ņēmēja darbinieka labā ir noslēgts apdrošināšanas Līgums, un detalizētu informāciju par apdrošināšanas Noteikumiem.

3.2.2. maksāt apdrošināšanas atlīdzību Piedāvājuma Noteikumos paredzētajos gadījumos, apmēros un kārtībā;

3.2.3. Visa Līguma darbības laikā, bet ne biežāk kā vienu reizi mēnesī apdrošināt jaunus Apdrošinājuma ņēmēja darbiniekus, ja Apdrošinājuma ņēmējs par tiem ir savlaicīgi, līdz katra mēneša 12.datumam iesniedzis rakstisku informāciju Apdrošinātājam;

3.2.4. Visa Līguma darbības laikā, bet ne biežāk kā vienu reizi mēnesī izbeigt individuālo veselības apdrošināšanas karšu darbību attiecībā uz tiem Apdrošinājuma ņēmēja darbiniekiem, par kuriem Apdrošinājuma ņēmējs Apdrošinātājam ir savlaicīgi, līdz katra mēneša 12.datumam iesniedzis rakstisku informāciju un individuālās veselības apdrošināšanas kartes, kuru darbība ir jāpārtrauc.

3.2.5 apdrošināšanas prēmiju starpību par jaunu Apdrošinājuma ņēmēja darbinieku apdrošināšanu un apdrošināšanas prēmijas atlikumu par izbeigtajām polisēm koriģēt savstarpēju norēķinu veidā.

4. Izmaiņas Līguma darbībā vai tā darbības pārtraukšana

4.1. Visas izmaiņas, papildinājumi, kas attiecas uz šo līgumu, ir spēkā, ja tie izklāstīti rakstveidā un tos parakstījušas abas Puses.

4.2. Apdrošināšanas polises darbība var tikt izbeigta Noteikumos un Latvijas Republikas normatīvajos aktos minētajos gadījumos.

5. Saistības

5.1. Šis Līgums uzliek saistības kā Apdrošinātājam, tā Apdrošinājuma ņēmējam, kā arī visām trešajām personām, kas likumīgi pārņem viņu tiesības un saistības.

5.2. Neviena no Pusēm nav atbildīga par savu saistību neizpildi saskaņā ar Līgumu, ja šo saistību izpilde nav iespējama nepārvaramas varas apstākļu dēļ.

5.3. Visas nesaskaņas, domstarpības un strīdus šī Līguma ietvaros Puses centīsies risināt pārrunu ceļā. Ja pārrunu ceļā nevar panākt vienošanos, visi strīdi tiek izskatīti tiesā Latvijas Republikas tiesību aktos paredzētajā kārtībā.

6. Nobeiguma noteikumi

6.1. Šī Līguma izpildes kontrolei Apdrošinājuma ņēmējs pilnvaro SIA „Apdrošināšanas un finansu brokers”, reģistrācijas numurs 40003438358.

6.2. Visi Līguma grozījumi, labojumi un papildinājumi noformējami rakstveidā, Pusēm savstarpēji vienojoties. Tie pievienojami Līgumam kā pielikumi un kļūst par Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

6.3. Gadījumā, ja Līguma noteikumi ir pretrunā ar Noteikumiem, Pusēm ir saistoši un prioritāri Līguma noteikumi.

6.4. Puses nosaka šādas kontaktpersonas Līguma ietvaros:

6.4.1. no Apdrošinājumaņēmēja puses:

6.4.1.1. Apdrošinājumaņēmēja kontaktpersona: Signe.Pušpure, tālrunis: 67830942, fakss: 67830967, e-pasts signe.puspure@latcaa.gov.lv;

6.4.1.2. Apdrošinājumaņēmēja piesaistītā brokera SIA „Apdrošināšanas un finanšu brokers” kontaktpersona – Apdrošināšanas brokeris Anna Širjājeva, tālrunis: +371 67613810 e-pasts: anna@financebroker.lv;

6.4.2. no Apdrošinātāja puses:

6.4.2.1. Apdrošinātāja kontaktpersona: Aivita Šalme, +371 67081871

6.5. Līgums sastādīts uz 4 (četrām) lapām, 2 (divos) identiskos eksemplāros, no kuriem viens nodots Apdrošinātājam, bet otrs Apdrošinājumaņēmējam. Līguma neatņemama sastāvdaļa ir Apdrošinātāja iesniegtais Piedāvājums (t.sk. Tehniskais un Finanšu) (Līguma 1.pielikums). Piedāvājums glabājas pie Apdrošinājumaņēmēja.

Pušu rekvizīti un paraksti

Apdrošinājumaņēmējs:

Valsts aģentūra „Civilās aviācijas aģentūra”

Lidosta „Rīga” 10/1,

Mārupes novads, LV-1053

Reģ. Nr.LV90000196469

Banka: Valsts kase,

Kods: TREL22

Konts: Nr.LV27TREL9170394005000

Direktors Māris Gorodcovs

z.v.

Apdrošinātājs:

ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāle

Vien. Reģ. Nr. 40103336441

Skanstes iela 50, Rīga, LV – 1013

Norēķinu rekvizīti:

Banka: Luminor Bank AS

Konta Nr.: LV60RIKO0002010090449

Kods: RIKOLV2X

Filiāles vadītāja Ingrīda Ķirse

z.v.

