

Rīgā,

2014. gada 31.janvārī

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 Eiropas komercsabiedrība (SE) ERGO Life Insurance, reģistrēta Lietuvas Republikas Juridisko personu reģistrā ar reģistrācijas Nr.110707135, juridiskā adrese Geležnio Vilko 6A, LT-03607, Viļņa, Lietuva, kuru Latvijas Republikā pārstāv **ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāle**, reģistrācijas Nr.40103336441, juridiskā adrese: Skanstes iela 50, Rīga, LV – 1013, turpmāk tekstā – **Apdrošinātājs**, kuru saskaņā ar valdes lēmumu pārstāv filiāles vadītāja Ingrīda Ķirse, 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 pēc tā parakstīšanas ar 2014.gada 1.februāri un ir spēkā līdz 2014. gada 31.janvārim.
- 1.4. Polise tiek noslēgta uz 12 (divpadsmit) mēnešiem ar spēkā esamības termiņu (apdrošināšanas periodu) no 2014.gada 1.februāra līdz 2014. gada 31. janvārim.

2. Apdrošinājuma summa un Apdrošināšanas prēmija

- 2.1. Apdrošinājuma summa vienam Apdrošinājumaņēmēja darbiniekam, kurš apdrošināts saskaņā ar apdrošināšanas pamatprogrammu GLORIA, kas iegādāta no Apdrošinājumaņēmēja budžeta līdzekļiem, ir EUR 8300.00 (astoņi tūkstoši trīs simti *euro*, nulle centu).
- 2.2. Apdrošināšanas prēmija vienam Apdrošinājumaņēmēja darbiniekam, kurš apdrošināts saskaņā ar apdrošināšanas programmu GLORIA, 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, kas iegādāta no Apdrošinājumaņēmēja budžeta līdzekļiem un papildprogrammām, kas iegādātas no darbinieku personīgajiem līdzekļiem sastāda EUR 14560.44 (četrpadsmit tūkstoši pieci simti sešdesmit *euro*, 44 centi) .
- 2.4. Apdrošinājumaņēmējs apmaksā kopējo Līgumā noteikto apdrošināšanas prēmiju saskaņā ar Apdrošinājumaņēmējam izsniegtajā polisē norādīto apmaksas termiņu, bet ne mazāk kā 10 (desmit) kalendāro 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 noteikumos Nr. 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 Apdrošinājuma ņēmēja darbiniekus:
- 3.1.3.1. ka viņi ir apdrošināti un saskaņā ar kādiem Noteikumiem viņi ir 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 rakstiski informēt Apdrošinātāju par veicamajiem papildinājumiem Apdrošinājuma ņēmēja darbinieku sarakstā;
- 3.1.5. Līguma darbības laikā savlaicīgi, bet ne biežāk kā vienu reizi mēnesī rakstiski informēt Apdrošinātāju par Apdrošinājuma ņēmēja darbiniekiem, kuri no Apdrošinājuma ņēmēja 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 saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu piekrīt personas datu apstrādei - pilnvaro Apdrošinātāju kā sistēmas pārzini un personas datu operatoru saņemt no citām juridiskām vai fiziskām personām apdrošināto personu datus, apstrādāt visus saņemtos personu datus, t. sk. sensitīvos personas datus un personas identifikācijas kodus, ar mērķi nodrošināt Līguma izpildi.
- 3.2. Apdrošinātājs apņemas:
- 3.2.1. izsniegt Apdrošinājuma ņēmēja apdrošinātajiem 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 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 apdrošinātajiem darbiniekiem, par kuriem Apdrošinājuma ņēmējs Apdrošinātājam ir savlaicīgi 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 finanšu 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 Apdrošinājuma ņēmēja puses:
- 6.4.1.1. Apdrošinājuma ņēmēja kontaktpersona Signe Puspure, tālrunis: 67830942, fakss: 67830967, e-pasts signe.puspure@latcaa.gov.lv;
- 6.4.1.2. Apdrošinājuma ņēmēja piesaistītā brokera SIA „Apdrošināšanas un finanšu brokers” kontaktpersona - Personu apdrošināšanas projektu vadītāja Anna Širjājeva, tālrunis: +371 67613810; 67621898 e-pasts: anna@financebroker.lv;
- 6.4.2. no Apdrošinātāja puses Veselības apdrošināšanas departamenta Veselības apdrošināšanas risku parakstīšanas un produktu attīstības nodaļas risku parakstītāja Marita Huhka, tel. +371 67081889, fakss: +371 067081885, e-pasts: marita.huhka@ergo.lv.
- 6.5. Līgums sastādīts uz 3 (trīs) lapām, 2 (divos) identiskos eksemplāros, no kuriem viens nodots Apdrošinātājam, bet otrs Apdrošinājuma ņēmējam. Līguma neatņemama sastāvdaļa ir Apdrošinātāja iesniegtais Piedāvājums (t. sk. Tehniskais piedāvājums, ieskaitot Noteikumus un Finanšu piedāvājums) (1.Pielikums). Piedāvājums glabājas pie Apdrošinājuma ņēmēja.

Pušu rekvizīti un paraksti

Apdrošinājuma ņēmējs
VA „Civilās aviācijas aģentūra”
Lidosta „Rīga” 10/1,
Mārupes novads, LV-1053
Reģ. Nr. LV90000196469
Banka: Valsts kase,
Kods: TREL LV22
Konts: Nr.LV27TREL9170394005000

Apdrošinātājs
ERGO Life Insurance SE Latvijas filiāle
Skanstes iela 50,
Rīga, LV-1013
Reģ. Nr.40103336441
Banka: Swedbank AS,
Kods:HABA LV22
Konts: LV20HABA0001403031435



Direktors Māris Gorodcovs

Filiāles vadītāja Ingrīda Ķirse



Z.v.