

## APDROŠINĀŠANAS LĪGUMS Nr. \_\_\_/2019

Sējas novadā,

2019. gada 08.aprīlī

**Sējas novada dome**, reģistrācijas numurs 90000032857, juridiskā adrese “Jēņi”, p/n Murjāņi, Sējas novadā (turpmāk - Apdrošinājuma ņēmējs), domes priekšsēdētāja Gunta Liepiņa personā, kurš rīkojas saskaņā ar likumu „Par pašvaldībām” un 19.Sējas novada domes nolikumu, no vienas puses, un

**AAS “ BTA Baltic Insurance Company “**, vienotais reģistrācijas numurs 40103840140, juridiskā adrese Sporta iela 11, Rīga (turpmāk – Apdrošinātājs), tās filiāles vadītājas Mairitas Matīsas personā, kurš darbojas uz pilnvaras pamata, no otras puses

(turpmāk kopā – Puses, vai katrs atsevišķi - Puse), pamatojoties uz Sējas novada domes Iepirkumu komisijas 08.04.2019. lēmumu iepirkumā “Darbinieku veselības apdrošināšana”, Id.Nr. SND2019/4/MI, noslēdz šādu līgumu (turpmāk – Līgums):

### I. Līguma priekšmets

1. Saskaņā ar Apdrošinātāja 2019. gada 08.aprīļa piedāvājumu iepirkumam „Darbinieku veselības apdrošināšana”, ID Nr. SND2019/4/MI (turpmāk - Piedāvājums), Apdrošinātāja „Veselības apdrošināšanas noteikumiem Nr. 3.2.” (turpmāk – Noteikumi), tehnisko specifikāciju (2. pielikums) un šī Līguma noteikumiem, Apdrošinātājs apdrošina Apdrošinājuma ņēmēja darbinieku (turpmāk – Darbinieki), amatpersonu (turpmāk – Amatpersonas) un Darbinieku radnieku (turpmāk – Radnieki), visi kopā saukti - Apdrošinātie, veselību.
- 1.1. Kā apliecinājumu šajā Līgumā minētajai apdrošināšanai, Apdrošinātājs izsniedz Apdrošinājuma ņēmējam veselības apdrošināšanas polisi Nr. \_\_\_\_\_ par Apdrošināto veselības apdrošināšanu (turpmāk – Polise).
2. Veselības apdrošināšanas programmu apraksts (apdrošināšanas aizsardzības apjoms), apdrošinājuma summas un limiti noteikti Piedāvājumā. Veselības apdrošināšanas programmas, saskaņā ar kurām tiek apdrošināta konkrēto Apdrošināto veselība, ir norādītas Polisei pievienotajā Apdrošināto sarakstā.

### II. Apdrošināšanas prēmiju apmērs, tā aprēķināšanas un samaksas kārtība

3. Apdrošināšanas prēmija vienam Apdrošinātajam, kurš ir apdrošināts, pamatojoties uz izvēlēto veselības apdrošināšanas pamata programmu un papildu programmu, un kopējā apdrošināšanas prēmija Apdrošinātajiem ir norādīta finanšu piedāvājumā (3. pielikums).
4. Apdrošinājuma ņēmējs veic kopējās apdrošināšanas prēmijas samaksu par Polisi ar pārskaitījumu uz Līgumā norādīto Apdrošinātāja bankas kontu, vienā maksājumā 10 (desmit) darba dienu laikā no attiecīga Apdrošinātāja rēķina saņemšanas dienas.
5. Kopējās apdrošināšanas prēmijas aprēķinu par Polisi Apdrošinātājs veic atbilstoši Līguma 15. punktā noteiktā kārtībā iesniegtam Apdrošināto sarakstam.
6. Piedāvājumā norādītajā kārtībā aprēķināto apdrošināšanas prēmiju, par papildu Polisēm, kas nav iekļautas Apdrošināto sarakstā, Apdrošinājuma ņēmējs apņemas samaksāt ne vēlāk kā 10 (desmit) darba dienu laikā, skaitot no attiecīgā rēķina saņemšanas dienas.
7. Apdrošināšanas prēmiju, kas aprēķināta par Piedāvājumā noteiktajā kārtībā izvēlētajām veselības apdrošināšanas papildu programmām, Apdrošinājuma ņēmējs samaksā Apdrošinātajam saskaņā ar tā izsniegtajiem rēķiniem. Savstarpējos norēķinus Apdrošinājuma ņēmējs un Apdrošinātie kārtro patstāvīgi.

### III. Apdrošinātāja pienākumi

8. Apdrošinātājs līdz 2019. gada \_\_\_\_ aprīlim nodod Apdrošinājumaņēmējam Polises, kuras ir spēkā no 2019. gada 08. aprīļa līdz 2020. gada 07. aprīlim (ieskaitot).
9. Apdrošinātājs līdz 2019. gada \_\_\_\_ aprīlim nodod Apdrošinājumaņēmējam Polisēm pievienotajā Apdrošināto sarakstā minētajiem Apdrošinātajiem izsniegšanai paredzētās veselības apdrošināšanas kartes (turpmāk – Kartes), kas ir spēkā no 2019. gada 8. aprīļa līdz 2020. gada 7. aprīlim (ieskaitot).
10. Polises darbības laikā klāt pienākušajiem (Polisei tās noslēgšanas brīdī pievienotajā Apdrošināto sarakstā neminētajiem) Apdrošinātajiem izsniegšanai paredzētās Kartes, Apdrošinātājs nodod Apdrošinājumaņēmējam ne vēlāk kā 5 (piecu) darba dienu laikā, skaitot no šī Līguma 20. punktā minētā Apdrošinājumaņēmēja paziņojuma saņemšanas dienas.
11. Apdrošinātājs šajā Līgumā noteiktajā kārtībā aprēķina apdrošināšanas prēmiju par Apdrošināto apdrošināšanu, kā arī pēc Apdrošināto pieprasījuma informē viņus par izmantoto apdrošināšanas pakalpojumu apjomu.
12. Apdrošinātājs nodrošina Apdrošinājumaņēmēju un visus Apdrošinātos ar visiem šajā Līgumā un Polisē minētajiem apdrošināšanas pakalpojumiem, kā arī pienācīgi pilda visas saistības, ko Apdrošinātājs uzņemas ar šo Līgumu.
13. Apdrošinātājs pieņem lēmumu par atlīdzības izmaksu Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktā kārtībā, taču ne vēlāk kā viena mēneša laikā no iesnieguma par apdrošināšanas atlīdzības izmaksu saņemšanas dienas. Ja Apdrošinātais nav iesniedzis visus lēmuma par atlīdzības izmaksu pieņemšanai nepieciešamos dokumentus, Apdrošinātājs ne vēlāk kā 10 dienu laikā no iesnieguma par apdrošināšanas atlīdzības izmaksu saņemšanas dienas rakstveidā informē Apdrošināto par papildu dokumentiem, kas nepieciešami lēmuma pieņemšanai. Minētajā gadījumā lēmums tiek pieņemts viena mēneša laikā pēc visu atlīdzības izmaksai objektīvi nepieciešamo dokumentu saņemšanas dienas.
14. Apdrošināšanas atlīdzības izmaksas kārtība un termiņi ir noteikti Līguma 1. punktā noteiktajos Noteikumos (2. pielikums).

#### **IV. Apdrošinājumaņēmēja pienākumi**

15. Apdrošinājumaņēmējs līdz 2019. gada 08. aprīlim nodod Apdrošinātājam Apdrošināto sarakstu, norādot Apdrošināto: vārdu, uzvārdu, personas kodu, adresi, veselības apdrošināšanas pamata programmas un papildu programmas, saskaņā ar kurām tiek apdrošināts attiecīgais Apdrošinātais.
16. Apdrošinājumaņēmējs samaksā Apdrošinātājam apdrošināšanas prēmiju par apdrošināšanu šajā Līgumā noteiktajā kārtībā un termiņos.
17. Apdrošinājumaņēmējs informē Apdrošinātos par to, ka viņi ir apdrošināti un iepazīstināt ar apdrošināšanas noteikumiem, t.sk. veselības apdrošināšanas pamata programmu un papildus programmu noteikumiem.
18. Apdrošinājumaņēmējs pienācīgi pilda visas ar šo Līgumu uzņemtās saistības.

#### **V. Apdrošināto iekļaušana un izslēgšana no apdrošināšanas līguma**

19. Izmaiņas Polisei pievienotajā Apdrošināto sarakstā tiek veiktas ne retāk kā 1 (vienu) reizi mēnesī, pamatojoties uz Apdrošinājumaņēmēja rakstiski sniegto informāciju.
20. Par izmaiņām Polisei pievienotajā Apdrošināto sarakstā, iekļaujot jaunus Apdrošinātos un izslēdzot tos, ar kuriem pirms termiņa tiek izbeigts apdrošināšanas līgums, Apdrošinājumaņēmējs nekavējoties rakstveidā informē Apdrošinātāju, vienlaicīgi atdodot Apdrošinātājam no Apdrošināto saraksta izslēdzamo Apdrošināto Kartes, nosūtot tās 5 (piecu) darba dienu laikā no attiecīgā apdrošināšanas līguma pirms termiņa izbeigšanas dienas, uz šajā Līgumā norādīto Apdrošinātāja pasta adresi, ierakstīta sūtījuma veidā.
21. Apdrošināšanas aizsardzība attiecībā uz Apdrošināto tiek izbeigta ar Apdrošinājumaņēmēja iesniegumā norādīto datumu.

22. Pirms termiņa izbeidzot apdrošināšanas aizsardzību attiecībā uz Apdrošināto, Apdrošinātājs atmaksā Apdrošinājumaņēmējam samaksātās apdrošināšanas prēmijas daļu, kuras apmēru aprēķina Piedāvājumā norādītajā kārtībā.
23. Ja Apdrošinājumaņēmējs šī Līguma 20. punktā noteiktajā kārtībā nav nodevis Apdrošinātājam attiecīgā Apdrošinātā Karti, Apdrošinātājs neaprēķina un neatmaksā Apdrošinājumaņēmējam neizmantojamo apdrošināšanas prēmijas daļu.

#### **VI. Līguma darbības termiņš un tā pirmstermiņa izbeigšanas kārtība**

24. Šis Līgums stājas spēkā 2019. gada 08. aprīlī un ir spēkā līdz 2020. gada 07. aprīlim (ieskaitot).
25. Jebkura no Pusēm ir tiesīga vienpusējā kārtā izbeigt šī Līguma darbību, rakstveidā informējot par to otru Pusi vismaz 30 (trīsdesmit) dienas iepriekš.
26. Pirms termiņa izbeidzot šo Līgumu, savu spēku zaudē arī Polise un visas uz šī Līguma pamata Apdrošinātajiem izsniegtās Kartes, kas Apdrošinājumaņēmējam ir jāatdod atpakaļ Apdrošinātājam līdz Līguma darbības izbeigšanās brīdim.
27. Ja šī Līguma un Polises spēkā esamības laikā izmaksāto apdrošināšanas atlīdzību summa nepārsniedz apdrošināšanas prēmijas daļu, ko nosaka proporcionāli Polises spēkā esamības laikam, tad Apdrošinātājs atmaksā proporcionālo atlikušās apdrošināšanas prēmijas daļu par neizmantojamiem pilnajiem kalendārajiem mēnešiem. Ja minētais nosacījums attiecībā uz šo Līgumu neizpildās, tad apdrošināšanas prēmija par šo Līgumu netiek atmaksāta. Apdrošinātājs neatmaksā Apdrošinājumaņēmējam apdrošināšanas prēmijas daļu par Apdrošināto Kartēm, kas nav nodotas Apdrošinātājam. Apdrošināšanas prēmijas daļas atmaksa tiek veikta 60 (sešdesmit) dienu laikā, skaitot no šī Līguma darbības izbeigšanas dienas.

#### **VII. Pušu atbildība un strīdu izšķiršanas kārtība**

28. Par šajā Līgumā minēto saistību pilnīgu vai daļēju neizpildi Puses atbild, saskaņā ar spēkā esošajiem Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem, tostarp arī, bet ne tikai likumu „Par apdrošināšanas līgumu”.
29. Šajā Līgumā paredzēto maksājumu termiņu neievērošanas gadījumā vainīgā Puse maksā otrai Pusei līgumsodu 0,5% apmērā no termiņā nesamaksātās summas par katru nokavēto dienu, pamatojoties uz atsevišķi iesniegtu rēķinu, bet ne vairāk kā 10% no nesamaksātās summas.
30. Puses apņemas neizpaust trešajām personām jebkuru informāciju par otras Puses saimniecisko darbību, kā arī neizpaust šī Līguma saturu, izņemot gadījumus, kad informācijas izpaušana ir pamatota ar šī Līguma saistību izpildi (piemēram, informācijas nodošana pārapsūdzības sabiedrībām), ar normatīvo aktu noteikumiem vai oficiāli ieguvusi publicitātes statusu. Apdrošinātājs apņemas neizpaust trešajām personām arī visu to informāciju, ko tas saņēmis no Apdrošinājumaņēmēja par Apdrošinātajiem. Šis noteikums ir spēkā uz neierobežotu laiku, neatkarīgi no šī Līguma spēkā esamības.
31. Parakstot šo Līgumu, Apdrošinājumaņēmējs apliecina, ka tas ir saņēmis visu Apdrošināto piekrišanu ļaut Apdrošinātājam kā sistēmas pārzinim, personas datu saņēmējam apstrādāt Apdrošināto datus, tajā skaitā sensitīvos personas datus un personas identifikācijas (klasifikācijas) kodus saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem, apdrošināšanas risku kotēšanai, atlīdzības regulēšanai un apdrošināšanas līgumu administrēšanai.
32. Ja savstarpēja vienošanās netiek panākta, jebkurš strīds, domstarpība vai prasība, ko cels viena Puse pret otru, kas izriet no šī Līguma, kas skar to vai tā pārkāpumu, izbeigšanu vai spēkā neesamību, tiks izšķirts Latvijas Republikas tiesā, piemērojot Latvijas Republikā spēkā esošos normatīvos aktus.

#### **VIII. Noslēguma jautājumi**

33. Visi šī Līguma grozījumi un papildinājumi būs spēkā tikai tad, ja tie tiks noformēti rakstveidā un abu Pušu pilnvaroto pārstāvju parakstīti.
34. Šim Līgumam kā neatņemamas sastāvdaļas ir pievienoti šādi dokumenti:

- 34.1. 1.pielikums - Tehniskā specifikācija uz 13 (trīspadsmit) lapām;  
34.2. 2.pielikums - Noteikumi uz 11(vienpadsmit) lapām;  
34.3. 3.pielikums – Finanšu piedāvājums uz 2 (divām) lapām.
35. Jebkuru nesaskaņu vai pretrunu gadījumā starp Līguma 34. punktā minētajiem dokumentiem, noteicošais ir šis Līgums un tā pielikumi Līguma 34. punktā norādītajā secībā.
36. Ja kāda no Pusēm maina savu juridisko adresi, reģistrācijas, nodokļu maksātāja vai norēķina konta numurus, tad tai ne vēlāk kā 3 (trīs) darba dienu laikā ir pienākums paziņot par to otrai Pusei.
37. Pušu atbildīgās personas Līguma izpildē:  
37.1. no Apdrošinājuma ņēmēja puses: Elīna Bērziņa, tālr. 29607507, e-pasts: elina.berzina@seja.lv ;  
37.2. no Apdrošinātāja puses: *(nepublicējams teksts)*
38. Apdrošinājuma ņēmēja atbildīgā persona ir atbildīga par Līguma saistību izpildes nodrošināšanu atbilstoši Līguma nosacījumiem, Līguma izpildei nepieciešamās dokumentācijas sagatavošanu/administrēšanu, bet tā nav pilnvarota izdarīt grozījumus un papildinājumus Līgumā, ieskaitot, grozīt Līguma summas un/vai Līguma izpildes termiņus.
39. Līgums sastādīts un noslēgts latviešu valodā uz \_\_\_\_ (\_\_\_\_) lapām 2 (divos) eksemplāros, katrai Pusei pa vienam eksemplāram. Abiem eksemplāriem ir vienāds juridiskais spēks.

#### IX. Pušu rekvizīti un paraksti

##### Apdrošinājuma ņēmējs

Sējas novada dome  
Reģistrācijas Nr.90000032857  
"Jēni", p/n Murjāņi ,  
Sējas novads LV- 2142  
LV89UNLA0027800130818  
SEB banka, Kods: UNLALV2X

##### Apdrošinātājs

Nosaukums: AAS "BTA Baltic Insurance  
Company"  
Reģistrācijas Nr.:40103840140  
Juridiskā adrese: Sporta iela 11, Rīga,  
LV-1013  
*(nepublicējams teksts)*

---

(G.Liepiņš)

---

(\_\_\_\_\_)