

LĪGUMS Nr. LVB6_0401/07-11-2017-9
par veselības apdrošināšanu

Rīgā,

2017.gada 20.janvāris

Akciju sabiedrība "OLAINES ŪDENS UN SILTUMS", turpmāk tekstā - Apdrošinājumaņēmējs, tās valdes priekšsēdētāja M.Mazura un valdes locekļa V.Liepas personā, kuri rīkojas, pamatojoties uz sabiedrības statūtiem, no vienas puses,

AAS "BTA Baltic Insurance Company", turpmāk tekstā - Apdrošinātājs, tās Rietumu reģiona klientu darījumu centra "Jelgava" vadītājas Ineses Rulles personā, kura rīkojas uz 2016.gada 23.decembra pilnvaras Nr. LVB1_0002/02-02-2016-332 pamata, no otras puses, pamatojoties uz iepirkuma "AS "Olaines ūdens un siltums" darbinieku veselības apdrošināšana", identifikācijas Nr. AS OŪS 2016/11, Olaine, turpmāk tekstā - Iepirkums, rezultātiem, noslēdz šo līgumu, kurā vienojas par turpmāko:

1. Līguma priekšmets

1.1. Saskaņā ar Apdrošinātāja Iepirkumā iesniegtā piedāvājuma noteikumiem (Tehniskais piedāvājums, Finanšu piedāvājums, Veselības apdrošināšanas noteikumi Nr.3.2., Veselības apdrošināšanas papildu noteikumi, Veselības apdrošināšanas programmu apraksti un Ārstniecības pakalpojumu apmaksas cenrādis), turpmāk tekstā - Piedāvājums, un šo līgumu Apdrošinātājs apdrošina Apdrošinājumaņēmēja darbinieku, turpmāk tekstā - Apdrošinātie, veselību.

1.2. Kā apliecinājumu šajā līgumā minētajai apdrošināšanai puses noslēdz Veselības apdrošināšanas polisi, turpmāk tekstā – Polise, kurai pievienoti Apdrošināto saraksti.

1.3. Veselības apdrošināšanas programmu apraksts (apdrošināšanas aizsardzības apjoms), apdrošinājuma summas un limiti, kā arī apdrošināšanas prēmijas apmērs gan pamatprogrammai, gan papildprogrammai ir noteikts Piedāvājumā. Veselības apdrošināšanas programmas, saskaņā ar kurām tiek apdrošināta konkrēto Apdrošināto veselība, ir norādītas Polisei pievienotajos Apdrošināto sarakstos.

1.4. Saņemot no Apdrošinājumaņēmēja rakstveidā noformētu pieprasījumu, Apdrošinātājs apdrošina Apdrošināto ģimenes locekļus, aprobežojoties ar šādiem radiniekiem: laulātais, nepilngadīgi un pilngadīgi bērni (t.sk. audžubērni), turpmāk tekstā – Radinieki, veselību. Apdrošināto darbinieku ģimenes locekļi tiek apdrošināti uz darbiniekiem piedāvātajiem nosacījumiem, ņemot vērā, ka ģimenes locekļu apdrošināšanas aizsardzība nevar pārsniegt paša darbinieka apdrošināšanas aizsardzības apjomu. Apdrošināšanas prēmija par ģimenes locekļu apdrošināšanu tiek aprēķināta ar koeficientu 1,1.

2. Apdrošināšanas prēmiju apmērs, tā aprēķināšanas un samaksas kārtība

2.1. Veicot Apdrošināto veselības apdrošināšanu, Apdrošinātājs noteiks apdrošināšanas prēmiju atbilstoši Piedāvājumā noteiktajam apmēram. Apdrošināšanas prēmiju par veselības apdrošināšanas pamatprogrammu maksā Apdrošinājumaņēmējs, apdrošināšanas prēmiju par veselības apdrošināšanas papildprogrammām, kā arī apdrošināšanas prēmiju par Radinieku veselības apdrošināšanu maksā Apdrošinātie un Radinieki no personīgajiem līdzekļiem Apdrošinātāja izsniegtajā rēķinā paredzētajā termiņā.

2.2. Ņemot vērā šī līguma 2.1.punktā minēto, kopējā apdrošināšanas prēmija par Polisei tās noslēgšanas brīdī pievienotajā Apdrošināto sarakstā minēto Apdrošināto apdrošināšanu veselības apdrošināšanas pamatprogrammai, sastāda 38 311.70 EUR (trīsdesmit astoņi tūkstoši trīs simti vienpadsmit euro 70 centi).

Šajā punktā minēto kopējo apdrošināšanas prēmiju Apdrošinājumaņēmējs apņemas samaksāt Apdrošinātājam 1 (vienā) maksājumā, pamatojoties uz Apdrošinātāja iesniegto rēķinu, 5 (piecu) darba dienu laikā pēc rēķina saņemšanas.

2.3. Apdrošināšanas prēmiju, ko Apdrošinātājs Piedāvājumā minētajā kārtībā aprēķinājis par Polises darbības laikā klāt pienākušo (Polises noslēgšanas brīdī pievienotajā Apdrošināto sarakstā neminēto) Apdrošināto veselības apdrošināšanu, Apdrošinājumaņēmējs apņemas samaksāt ne vēlāk kā 5 (piecu) darba dienu laikā, skaitot no attiecīga Apdrošinātāja rēķina saņemšanas dienas.

2.4. Puses vienojas, ka Apdrošinātājs līgumā paredzētos rēķinus sastāda elektroniski un nosūta tos Apdrošinājumaņēmējam no Apdrošinātāja e-pasta adreses: inese.rulle@bta.lv uz Apdrošinājumaņēmēja e-pasta adresi: info@ous.lv.

2.5. Minētajā kārtībā vienas puses sagatavotais rēķins uzskatāms par saistošu otrai pusei un rēķinu apmaksu veicama līgumā noteiktajā kārtībā un termiņā.

3. Apdrošinātāja pienākumi

3.1. Nodot Apdrošinājumaņēmējam Polisi ar tās spēkā esamības termiņu no 2017.gada 20.janvāra līdz 2018.gada 19.janvārim.

3.2. Nodot Apdrošinājumaņēmējam Polisei pievienotajā Apdrošināto un Radnieku sarakstā minētajiem Apdrošinātajiem izsniegšanai paredzētās veselības apdrošināšanas kartes, turpmāk tekstā - Kartes, ar to spēkā esamības termiņu no 2017.gada 20.janvāra līdz 2018.gada 19.janvārim, ne vēlāk kā 1 (vienu) darba dienu pirms Karšu spēkā stāšanās datuma.

Karte kalpo par apliecinājumu, ka attiecīgā Apdrošinātā un Radnieka veselība ir apdrošināta saskaņā ar šī līguma noteikumiem. Karte vienmēr ir jāuzrāda, apmeklējot ārstniecības vai sporta iestādes.

3.3. Bez samaksas pieprasīšanas izgatavot un izsniegt Apdrošinātajiem un Radniekiem Karšu dublikātus 7 (septiņu) dienu laikā, skaitot no Apdrošinātā vai Radnieka rakstveida iesnieguma par Kartes zudumu (nozaudēta, nozagta, sabojāta tiktāl, ka nevar turpināt kartes izmantošanu) saņemšanas dienas.

3.4. Šajā līgumā noteiktajā kārtībā aprēķināt apdrošināšanas prēmiju par Apdrošināto un Radnieku apdrošināšanu.

3.5. Pēc Apdrošināto un Radnieku pieprasījuma informēt viņus par izmantoto apdrošināšanas pakalpojumu apjomu.

3.6. Nodrošināt Apdrošinājumaņēmēju un visus Apdrošinātos un Radniekus ar visiem šajā līgumā un Polisē minētajiem apdrošināšanas pakalpojumiem, kā arī pienācīgi pildīt visas saistības, ko Apdrošinātājs uzņēmis saskaņā ar šo līgumu.

3.7. Gadījumā, ja Apdrošinātais vai Radnieks pats ir norēķinājies par saņemtajiem ārstnieciskajiem pakalpojumiem, piemēram, Apdrošinātāja nelīgumiestādēs, Apdrošinātājs izmaksā apdrošināšanas atlīdzību ne vēlāk kā 10 (desmit) dienu laikā, skaitot no ārstniecības pakalpojumu apmaksu apliecinājošu dokumentu un citu dokumentu, kas Apdrošinātājam nepieciešami lēmuma pieņemšanai par apdrošināšanas atlīdzības izmaksu, saņemšanas dienas.

3.8. Iesniegt Apdrošinājumaņēmējam rēķinus par šajā līgumā paredzētajiem apdrošināšanas prēmijas maksājumiem vismaz 5 (piecu) darba dienas pirms attiecīgā rēķina apmaksāšanas dienas.

4. Apdrošinājumaņēmēja pienākumi

4.1. Sniegt Apdrošinātājam tā pieprasīto ar apdrošināšanu saistīto informāciju par Apdrošinātajiem un Radniekiem, kuri jāapdrošina saskaņā ar šo līgumu (vārds, uzvārds, personas kods, adrese).

4.2. Samaksāt Apdrošinātājam apdrošināšanas prēmiju par šajā līgumā minēto apdrošināšanu šajā līgumā noteiktajā apmērā, kārtībā un termiņos.

4.3. Pienācīgi pildīt visas saistības, ko Apdrošinājumaņēmējs uzņēmis saskaņā ar šo līgumu.

5. Apdrošināto iekļaušana un izslēgšana no apdrošināšanas līguma

5.1. Izmaiņas Polisei pievienotajos Apdrošināto sarakstos tiek veiktas 1 (vienu) reizi mēnesī, pamatojoties uz Apdrošinājumaņēmēja rakstiski sniegto informāciju.

5.2. Par izmaiņām Apdrošināto sarakstā, kas pievienots Polisei, iekļaujot jaunus Apdrošinātos un izslēdzot tos, ar kuriem Apdrošinājumaņēmējs ir izbeidzis darba tiesiskās attiecības, Apdrošinājumaņēmējs nekavējoties rakstveidā informē Apdrošinātāju, vienlaicīgi atgriežot Apdrošinātājam no Apdrošināto saraksta izslēdzamo Apdrošināto Kartes.

5.3. Apdrošināšanas aizsardzība attiecībā uz Apdrošināto tiek izbeigta ar Apdrošinājumaņēmēja iesniegumā norādīto datumu, tomēr ne ātrāk kā minētā iesnieguma iesniegšanas dienā.

5.4. Izbeidzot apdrošināšanas aizsardzību attiecībā uz Apdrošināto sakarā ar to, ka starp viņu un Apdrošinājumaņēmēju tiek izbeigtas darba tiesiskās attiecības, Apdrošinātājs atmaksā

Apdrošinājumaņēmējam samaksātās apdrošināšanas prēmijas daļu, kuras apmēru aprēķina Piedāvājumā norādītajā kārtībā.

5.5. Ja Apdrošinājumaņēmējs šī līguma 5.2.punktā noteiktajā kārtībā nav nodevis Apdrošinātājam attiecīgā Apdrošinātā Karti, Apdrošinātājs neaprēķina un neatmaksā Apdrošinājumaņēmējam samaksātās apdrošināšanas prēmijas daļu.

6. Līguma darbības termiņš un tā pirmstermiņa izbeigšanas kārtība

6.1. Šis līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz 2018.gada 19. janvārim.

6.2. Šī līguma darbība var tikt izbeigta pirms termiņa:

6.2.1. Apdrošinājumaņēmējam un Apdrošinātājam vienojoties;

6.2.2. ja puse nepilda šī līguma saistības, 30 (trīsdesmit) dienas iepriekš rakstveidā brīdinot otru pusi.

7. Pušu atbildība

7.1. Par šajā līgumā minēto saistību pilnīgu vai daļēju neizpildi puses atbild saskaņā ar Latvijas Republikas spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.

7.2. Šajā līgumā paredzēto maksājumu termiņu neievērošanas gadījumā vainīgā puse maksā otrai pusei nokavējuma procentus 0,5% (pus procenta) apmērā no termiņā nesamaksātās summas par katru nokavēto dienu, pamatojoties uz atsevišķi iesniegtu rēķinu.

7.3. Puses apņemas neizpaust trešajām personām jebkuru informāciju par kādas no pusēm saimniecisko darbību, kā arī neizpaust šī līguma saturu, izņemot gadījumus, kad informācijas izpaušana ir pamatota ar šī līguma saistību izpildi (piemēram, informācijas nodošana pārapsrošināšanas 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 Apdrošinātājiem. Šis noteikums ir spēkā uz neierobežotu laiku, neatkarīgi no šī līguma spēkā esamības.

8. Strīdu izskatīšanas kārtība

8.1. Visi strīdi, kas rodas starp pusēm uz šī līguma pamata, tiek risināti sarunu ceļā. 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 galīgi izšķirta Latvijas Republikas tiesā saskaņā ar Latvijas Republikas spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.

8.2. Strīdi, kuru pamatā ir pretrunas starp Apdrošināšanas Līgumu un Piedāvājumu prevalē Piedāvājumā minētie nosacījumi.

9. Nobeiguma noteikumi

9.1. Apdrošinājumaņēmēja pilnvarotais apdrošināšanas brokeris ir SIA „Colemont FKB Latvia”, reģistrācijas numurs 40003484130, juridiskā adrese: Āraišu iela 34, Rīga, LV-1039, turpmāk - Brokeris. Brokera pienākumos ietilpst arī iepirkuma līgumu pārraudzīšana un apkalpošana, tajā skaitā Apdrošinājumaņēmēja darbinieku konsultēšana par iepirkuma rezultātā iegādāto veselības apdrošināšanas polišu izmantošanu, informācijas un dokumentu aprites nodrošināšana starp Apdrošinātāju un Apdrošinājumaņēmēju, saņemt apdrošināšanas prēmiju un veikt norēķinus ar Apdrošinātāju un citi brokera pienākumi. Atlīdzība par brokera pakalpojumiem, kura jāsedz Apdrošinātājam, ir 10% (desmit procenti) no kopējās samaksātās apdrošināšanas prēmijas visa šī līguma darbības termiņa laikā.

9.2. Informācijas apmaiņa starp Apdrošinājumaņēmēju, Brokeri un Apdrošināto notiek elektroniskā veidā, nosūtot informāciju uz šī līguma 9.4., 9.5. un 9.6.punktā minēto kontaktpersonu elektroniskā pasta adresēm. Gadījumos, kad normatīvajos aktos ir paredzēta informācijas nodošana rakstveidā, tad informācijas apmaiņa notiek, nosūtot ar drošu elektronisko parakstu parakstītu dokumentu uz šī līguma 9.4., 9.5. un 9.6.punktā minēto kontaktpersonu elektroniskā pasta adresēm vai nosūtot rakstveida dokumentu pa pastu uz šī līguma rekvizītos norādītajām pušu juridiskajām adresēm vai Brokera šī līguma 9.1.punktā norādīto adresi.

9.3. Visi šī līguma grozījumi un papildinājumi būs spēkā tikai tad, ja tie tiks noformēti rakstveidā un abu pušu pilnvaroto pārstāvju parakstīti.

9.4. Kontaktpersona šī līguma izpildei no Apdrošinātāja puses: Inese Rulle, tālr.: 63046503 , e-pasts: inese.rulle@bta.lv

9.5. Kontaktpersona šī līguma izpildei no Apdrošinājuma ņēmēja puses: Lilita Ausēja, tālr.: 67964295, e-pasts: lilita.auseja@ous.lv.

9.6. Kontaktpersona šī līguma izpildei no Brokera puses: Kristīne Starte, tālr.: 67847014, e-pasts: kristine.starte@colemontfkb.lv.

9.7. Šo līgumu veido un šim līgumam kā neatņemamas sastāvdaļas ir pievienoti šādi dokumenti:

9.7.1. šī līguma teksts uz 4 (četrām) lapām;

9.7.2. Piedāvājums uz 26 (divdesmit sešām) lapām;

9.8. Jebkuru nesaskaņu vai pretrunu gadījumā starp augstāk minētajiem dokumentiem prioritāte Piedāvājumā minētajiem noteikumiem.

9.9. 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.

9.10. Šis līgums uzrakstīts un parakstīts 2 (divos) identiskos eksemplāros un atrodas pa vienam eksemplāram pie katras no pusēm.

10. Pušu rekvizīti un paraksti

Apdrošinājuma ņēmējs:

AS "OLAINES ŪDENS UN SILTUMS"
Kūdras iela 27, Olaine, LV-2114, Latvija
Vienotās reģistrācijas Nr.50003182001
Banka: Citadeles banka AS
Konts: LV15PARX0015699680001
Kods: PARXLV22

Apdrošinātājs:

AAS "BTA Baltic Insurance Company"
K. Valdemāra iela 63, Rīga, LV-1010
Vienotās reģistrācijas Nr. 40103840140
Akciju sabiedrība „Citadele banka”
Konts : LV47PARX0016356700001
Kods: PARXLV22


M.Mazurs
Valdes priekšsēdētājs


I.Rulle
Rietumu reģiona klientu darījumu centra
"Jelgava" vadītāja



V.Liepa
Valdes loceklis

