



Veselības apdrošināšanas polise

Health insurance policy

Polises numurs **GJELV1542291**
 Policy number GJELV1542291

Apdrošinājuma ņēmējs Policyholder	OGRES NAMSAIMNIEKS SIA, Reģ. Nr. 40103941081 MĀLKALNES PROSPEKTS 3, OGRE, OGRES NOVADS, LATVIJA tel. +37126369967, e-pasts INFO@OGRESNAMSAIMNIEKS.LV
Apdrošināšanas periods Insurance period	01.01.2025 00:00 - 31.12.2025 23:59
Apdrošināšanas veids Insurance policy type	Veselības apdrošināšana Health insurance
Apdrošināšanas objekts Insurance object	Apdrošināto personu veselība Health of the insured persons

Apdrošināto personu pievienošanas/izslēgšanas nosacījumi (prēmijas aprēķins)

Terms of insured person inclusion/termination (calculation for not full period and returned premium calculation)

Personu pievienošanas nosacījumi Inclusion conditions	Proporcionāli pa mēnešiem Proportionally by months
Personu izslēgšanas nosacījumi Termination conditions	Proporcionāli pa mēnešiem, neņemot vērā izmaksātās atlīdzības Proportionally by months, excluding claims

Apdrošināšanas segums

(Detalizēts apdrošināto risku apraksts pieejams Veselības apdrošināšanas programmā, Pielikums Nr.1)

Insurance coverage (Detailed list of insured risks and services are described in the program description, Appendix No.1)

Programmas nosaukums Program name	Ambulatorie pakalpojumi Pacienta iemaksa, līdzmaksājums Stacionārie pakalpojumi Ambulatorā rehabilitācija Medikamentu izdevumi Zobārstniecības izdevumi				
Apdrošināto personu skaits Number of insured persons		Prēmija vienai personai, EUR Premium per person, EUR		Apdrošinājuma summa vienai personai, EUR Total sum insured per person, EUR	

Kopējais apdrošināto personu skaits Total number of insured persons		Kopējā apdrošināšanas prēmija, EUR Total insurance premium, EUR	57292,08	Kopējā apdrošinājuma summa, EUR Total sum insured, EUR	578870,00
---	--	---	----------	--	-----------

Īpašie nosacījumi

Special conditions

Pielikums Nr.1 (Programmas apraksts), Pielikums Nr.2 (Izmaiņu veikšanas kārtība), Pielikums Nr.3 (Apdrošināto personu saraksts)

Apdrošināšanas prēmija un apmaksas nosacījumi

Insurance premium and terms of payments

Apdrošināšanas prēmija, EUR Insurance premium, EUR	57292,08	Maksājumu skaits Installments amount	1
--	----------	--	---

Prēmijas maksājumu grafiks

Premium payment schedule

Nr. No.	Summa, EUR Amount, EUR	Samaksāt līdz Due date	Nr. No.	Summa, EUR Amount, EUR	Samaksāt līdz Due date
1.	57 292,08 EUR	11.01.2025	2.		

Polises numurs

GJELV1542291

Ja polisē norādītā apdrošināšanas prēmija vai tās pirmā daļa netiek samaksāta polisē norādītajā termiņā un apmērā, tad apdrošināšanas līgums nav stājies spēkā no tā noslēgšanas brīža. Atsevišķs paziņojums par to, ka apdrošināšanas līgums nav stājies spēkā, apdrošinājuma ņēmējam nosūtīts netiek.

In case Insurance Premium or first premium installment is not paid in due time and to the foreseen amount, Insurance Contract shall be invalid as of its conclusion moment. No separate notice will be sent to the Policyholder on invalidity of the Contract.

Apdrošināšanas noteikumi

Insurance terms and conditions

Veselības apdrošināšanas noteikumi Nr. 14.10 un Vispārējie apdrošināšanas noteikumi Nr. V1.4
Health insurance terms and conditions No 14.10 and General Insurance Terms and Conditions No V1.4

Veicot apdrošināšanas prēmijas apmaksu (vai pirmo apdrošināšanas prēmijas maksājumu) vai parakstot apdrošināšanas līgumu, es piekrītu un apliecinu, ka:

- visi manis sniegtie dati, kas iekļauti šajā apdrošināšanas līgumā un tā pielikumos, ir patiesi un pareizi;
- es esmu iepazīstināts ar piemērojamiem apdrošināšanas līguma noteikumiem, man ir izsniegti noteikumi, un tie man ir saprotami;
- es esmu informēts, ka apdrošināšanas līguma noteikumi un cita saistošā informācija ir pieejama Apdrošinātāja interneta vietnē www.gjensidige.lv vai Apdrošinātāja birojā.

By paying the insurance premium (or the first payment of the insurance premium) or signing the insurance agreement, I hereby agree and confirm that:

- all the data provided by me, contained in this insurance agreement and its annexes, are true and correct;
- I have been introduced with the applicable terms and conditions of the insurance agreement, terms and conditions have been provided to me, and I have understood them;
- I have been informed that the terms and conditions of the insurance agreement and other related information are available on the Insurer's web page www.gjensidige.lv or at the Insurer's office.

Informācija par personas datu apstrādi:

- es esmu informēts, ka Apdrošinātājs veic manu personas datu apstrādi nolūkā noslēgt un izpildīt apdrošināšanas līgumu;
 - es esmu informēts, ka Apdrošinātājs var apstrādāt veselības datus nolūkā noslēgt un izpildīt apdrošināšanas līgumu, ja ir sniegta datu subjekta piekrišana, vai ja tas ir nepieciešams atlīdzības novērtēšanai;
 - es esmu informēts, ka Apdrošinātājam ir tiesības nodot personas datus tiesībsargājošām iestādēm, bankām, valsts vai pašvaldību institūcijām, publiskiem reģistriem, ārstniecības iestādēm, Gjensidige Forsikring ASA grupas sabiedrībām, citām apdrošināšanas sabiedrībām, apdrošināšanas starpniekiem, apdrošināšanas atlīdzību pārvaldības partneriem, IT pakalpojumu sniedzējiem, arhivēšanas pakalpojumu sniedzējiem, pakalpojumu kvalitātes novērtēšanas pakalpojumu sniedzējiem, zvanu centra pakalpojumu sniedzējiem un citām trešajām personām uz likumiska vai līgumiska pamata, ja tas nepieciešams Apdrošinātājam tā apdrošināšanas darbību veikšanai. Apdrošinātājam ir tiesības datu subjekta personas datus nodot personām, kuru darbība ir saistīta ar parādu piedziņu vai parādnienu datu bāzes izveidošanu, uzturēšanu vai izmantošanu, ja tas nepieciešams parāda piedziņai no datu subjekta;
 - es esmu informēts, ka man ir tiesības piekļūt saviem personas datiem, kurus apstrādā Apdrošinātājs, un saņemt informāciju par to, kā personas dati tiek apstrādāti, kā arī pieprasīt labot nepilnīgus, nepareizus vai neprecīzus datus, kā arī tiesības pieprasīt, lai personas dati tiek izdzēsti, ierobežot vai aizliegt to apstrādi, kā arī pieprasīt pārsūtīt personas datus vai iesniegt sūdzību uzraudzības iestādei.
- Detalizēta informācija par personas datu apstrādes principiem, tajā skaitā, par mārketinga saziņu, ir pieejama Apdrošinātāja interneta vietnē www.gjensidige.lv/privatums. Apdrošinātāja datu aizsardzības speciālista e-pasta adrese: dpo@gjensidige.lv.

Information on personal data processing:

- I have been informed that the Insurer is processing personal data with a purpose to conclude and execute the insurance agreement;
 - I have been informed that the Insurer can process health data with a purpose to conclude and execute the insurance agreement, subject to consent of the data subject, or if it is necessary for assessment of the claim;
 - I have been informed that the Insurer has the right to provide the personal data to law enforcement authorities, banks, national or municipal authorities, public registers, healthcare institutions, Gjensidige Forsikring ASA group companies, other insurance companies, insurance brokers, insurance claim handling partners, IT service providers, archiving service providers, service quality assessment service providers, call center service providers and any other third parties based on a legal or contractual basis if that is necessary for the Insurer to carry out its insurance activities. The Insurer also has the right to provide personal data to parties whose activities are related to debt collection and/or processing of a debtor database if that is necessary for collecting a debt from a data subject;
 - I have been informed that I have a right to access my personal data processed by the Insurer, and to receive information how the personal data is processed and to have incomplete, incorrect or inaccurate data to be rectified, as well as the right to demand that the personal data is erased, to limit or object to the processing thereof, and to request that the personal data be transferred, or to file a complaint to a supervisory authority.
- Detailed information on the personal data processing principles, including marketing communication, is available on the Insurer's website: www.gjensidige.lv/privatums. E-mail of the data protection officer of the Insurer: dpo@gjensidige.lv.

Informācija par tiešo mārketingu (piemērojams tikai fiziskām personām):

- Es saprotu, ka mani personas dati tiks apstrādāti tiešā mārketinga nolūkos tikai ja es esmu sniedzis piekrišanu attiecībā uz to. Piekrišana (ja tāda ir sniegta) ir derīga 24 mēnešus no piekrišanas sniegšanas dienas vai līdz brīdim, kad ir spēkā vismaz viens apdrošināšanas līgums, kuram es esmu puse, un 24 mēnešus pēc tā izbeigšanas (atkarībā no tā, kurš termiņš ir ilgāks). Ja tiešā mārketinga piekrišana tiek sniegta vairākos gadījumos, spēkā ir pēdējā piekrišana. Es esmu informēts, ka es varu jebkurā laikā pārskatīt, mainīt vai atcelt sniegto piekrišanu, zvanot pa tālruni 67112222, interneta vietnē www.gjensidige.lv vai sūtot e pastu uz info@gjensidige.lv.

Information regarding direct marketing (applies to natural persons only):

- I understand that my personal data will be processed for direct marketing purposes only if I have provided consent to that effect. Such consent (if provided) will be valid for 24 months from the date of providing the consent or until at least one insurance contract to which I am a party is valid, and for 24 months from the termination thereof (whichever is longer). If the consent for direct marketing is provided on several instances – the most recent consent is valid. I have been informed that I can review, change or withdraw the consent at any time by calling at 67112222, at Insurer's website www.gjensidige.lv or by sending an e mail to info@gjensidige.lv.

Polises numurs

GJELV1542291

Polise ir sagatavota elektroniski un derīga bez paraksta un zīmoga.

Izdošanas datums, vieta	18.12.2024, Rīga
-------------------------	------------------

Apdrošinātājs	Polisi izsniedza	Apdrošinājuma ņēmējs
ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle	-	OGRES NAMSAIMNIEKS SIA