

VESELĪBAS APDROŠINĀŠANAS PAKALPOJUMU SNIEGŠANA

Rīgā
2017. gada " _____ " 17. 10. 2017

VAS "Latvijas Valsts ceļi", reģistrācijas Nr. 40003344207, tās valdes priekšsēdētāja Jāņa Langes personā, kas rīkojas saskaņā ar 2016. gada 27. jūlija valdes lēmumu Nr. 17/1, turpmāk tekstā – Apdrošinājuma ņēmējs, no vienas puses, un

ADB "Gjensidīge" Latvijas filiāle, reģistrācijas Nr. 40103595216, tās Latvijas filiāles vadītājas Ināras Meijas personā, kas rīkojas saskaņā ar dokumentu, kas apliecina personas pilnvarojumu pārstāvēt ārvalsts komersantu visās ar filiāli saistītajās darbībās, un šā pilnvarojuma apjomu, par ko 28.10.2016. izdarīts ierakstu LR Uzņēmumu reģistrā, turpmāk tekstā - Apdrošinātājs, no otras puses, bet

abi kopā un katrs atsevišķi turpmāk tekstā – Puses/Puse, pamatojoties uz atklāta konkursa Nr. LVC2017/111 "Nelaimes gadījumu un veselības apdrošināšanas pakalpojumu sniegšana" rezultātiem, noslēdz šādu līgumu, turpmāk tekstā - Līgums:

1. Līguma priekšmets

- 1.1. **Apdrošinājuma ņēmējs uzdod, bet Apdrošinātājs sniedz apdrošināšanas pakalpojumus**, turpmāk tekstā – Pakalpojumi/Pakalpojums, **nodrošinot Līguma 1.2. punktā norādīto personu**, turpmāk tekstā - attiecīgi vai nu Apdrošināmie, vai arī Apdrošinātie, **veselības apdrošināšanu** atbilstoši Latvijas tiesību aktu prasībām un saskaņā ar šajā Līgumā, tai skaitā iepirkuma procedūras nolikuma 1. pielikumā "Darba uzdevums", kas ir šī Līguma neatņemama sastāvdaļa un noformēts kā Līguma Pielikums Nr. 1, noteikto.
- 1.2. Līguma ietvaros Apdrošināmie/Apdrošinātie:
 - 1.2.1. Apdrošinājuma ņēmēja darbinieki, turpmāk tekstā - Darbinieki;
 - 1.2.2. Apdrošinājuma ņēmēja pensionētie darbinieki, turpmāk tekstā - Pensionētie Darbinieki.

2. Pakalpojumu sniegšanas kārtība

- 2.1. Veselības apdrošināšana Apdrošināmiem tiek nodrošināta **24 (divdesmit četrus) kalendāros mēnešus**, Apdrošinātājam izsniedzot polisi, turpmāk tekstā – Polises/Polise, uz 12 (divpadsmit) kalendārajiem mēnešiem, kur 1. Polises darbības periods 1. - 12. kalendārais mēnesis un 2. Polises darbības periods 13. - 24. kalendārais mēnesis.
- 2.2. Veselības apdrošināšana ir **spēkā Latvijā 24 (divdesmit četras) stundas diennaktī**.
- 2.3. Veselības apdrošināšana, noslēdzot Līgumu, tiek nodrošināta **328 (trīs simti divdesmit astoņiem) Apdrošinājuma ņēmēja Apdrošināmiem**.
- 2.4. Apdrošinātājs sniedz Pakalpojumus, ievērojot savā "Tehniskajā piedāvājumā" iepirkuma procedūrā, kas ir šī Līguma neatņemama sastāvdaļa un noformēts kā Līguma Pielikums Nr.2, noteikto par cenām, kādas noteiktas Apdrošinātāja "Finanšu piedāvājumā" iepirkuma procedūrā, kas ir šī Līguma neatņemama sastāvdaļa un noformēts kā Līguma Pielikums Nr. 3.
- 2.5. Apdrošinājuma ņēmējs saskaņā ar Līguma Pielikumā Nr. 1 noteikto uz Līguma spēkā stāšanās dienu sastāda elektroniskā formātā un nosūta elektroniski Apdrošinātājam Apdrošināmo sarakstu, kurā norāda Apdrošināmo vārdu, uzvārdu, personas kodu un dzīves vietu. Precizētu sarakstu Apdrošinājuma ņēmējs iesniedz Apdrošinātājam arī pirms 2. Polises darbības sākuma.
- 2.6. Apdrošinātājs ne vēlāk kā 5 (piecu) darbdienu laikā pēc Līguma spēkā stāšanās un Līguma 2.5. punktā minēto Apdrošināmo sarakstu saņemšanas izsniedz Apdrošinājuma ņēmējam –
 - Polisi, kas kļūst par Līguma neatņemamu sastāvdaļu;
 - Apdrošināto individuālās veselības apdrošināšanas kartes, turpmāk tekstā – Kartes/Karte;
 - katram Apdrošinātam apdrošināšanas programmas detalizētu aprakstu, turpmāk tekstā - Programma;
 - aktuālo līguma iestāžu sarakstu (vai informāciju, kur interneta vietnē minētais atrodams).
- 2.7. Apdrošinājuma ņēmējam ir pienākums izsniegt katram Apdrošinātam Apdrošinātāja sagatavoto Karti, Programmu un aktuālo līguma iestāžu sarakstu.

- Apdrošinājuma ņēmējs ne vēlāk kā 30 (trīsdesmit) kalendāro dienu laikā no Karšu saņemšanas dienas iesniedz Apdrošinātājam katra Apdrošinātā rakstisku apliecinājumu, ka tam ir izsniegta Karte, Programma un aktuālo līguma iestāžu saraksts, un Apdrošinātājs saskaņā ar "Fizisko personu datu aizsardzības likumu" pilnvaro Apdrošinātāju kā sistēmas pārzini un personas datu operatoru saņemt no citām juridiskām vai fiziskām personām, kā arī apstrādāt personas datus, to starpā sensitīvos personas datus un personas identifikācijas (klasifikācijas) kodus, ar mērķi nodrošināt Līguma izpildi.
9. Polišu darbības laikā Apdrošināto un Apdrošinātāja sadarbība tiek veikta kārtībā, kāda norādīta Līguma Pielikumā Nr. 2.
- 2.10. Apdrošinātājs izmaksā apdrošināšanas atlīdzības Apdrošinātiem Pielikumā Nr. 2 noteiktajos gadījumos, apmērā, termiņā un kārtībā.
- 2.11. Apdrošinātājam jānodrošina savā mājaslapā internetā aktuālā informācija par līguma iestādēm un saņemamajiem Pakalpojumiem.
- 2.12. Apdrošinātājs nav tiesīgs samazināt un/vai pasliktināt Līguma Pielikumā Nr. 2 piedāvāto Pakalpojumu apjomu un kvalitāti, kā arī jebkādā veidā Līguma darbības laikā grozīt noteikumus attiecībā uz piedāvātajiem Pakalpojumiem un to sniegšanas kārtību, pasliktinot Apdrošinājuma ņēmēja, tai skaitā Apdrošināto stāvokli.
- 2.13. Apdrošinātājs ir tiesīgs papildināt līguma iestāžu sarakstu un ir tiesīgs paplašināt vai uzlabot sniedzamo Pakalpojumu klāstu, bet tas nevar būt par pamatu apdrošināšanas prēmiju palielināšanai.
- 2.14. Ja tiek konstatētas pretrunas starp Līgumu, tai skaitā Līguma Pielikumu Nr. 1 un Līguma Pielikumam Nr. 2 pievienotajiem veselības apdrošināšanas noteikumiem, turpmāk tekstā - Noteikumi, Puses vadās no Līguma, tai skaitā Līguma Pielikuma Nr. 1. Noteikumi tiek piemēroti, ja Līgums un Līguma Pielikums Nr. 1 nesatur piemērojamos nosacījumus.
- 2.15. Polišu darbības laikā Apdrošinājuma ņēmējs 1 (vienu) reizi mēnesī ir tiesīgs veikt izmaiņas Apdrošināto sarakstā (saraksta papildināšanu un samazināšanu), ievērojot Līguma noteikumus.
- 2.16. Apdrošināto skaits var tikt mainīts šādā veidā:
- 2.16.1. tas var tikt samazināts, ņemot vērā objektīvos apstākļus, tai skaitā, bet ne tikai – Apdrošinājuma ņēmēja darbinieku skaita samazinājums, Apdrošinājuma ņēmēja budžeta samazinājums, kā rezultātā Apdrošinājuma ņēmējs ir tiesīgs saņemt Pakalpojumus, neizmantojot visu līgumcenu, turpmāk tekstā - Līgumcena, un Apdrošinātājam nemainot Pakalpojumu apjomu, kvalitāti, kā arī apdrošināšanas noteikumus un nosacījumus, un apdrošināšanas prēmijas lielumu;
- 2.16.2. tas var tikt palielināts, ja tiek pieņemti papildu darbinieki, kurus Apdrošinājuma ņēmējs vēlas apdrošināt. Dotajā gadījumā ir pieļaujams Līgumcenas palielinājums un veicami attiecīgi grozījumi Polise, palielinot Līgumcenas apmēru un neveicot papildu procedūras, kas noteiktas "Publisko iepirkumu likumā", ja tiek ievēroti šādi noteikumi:
- ❖ Apdrošināmais tiek apdrošināts uz tādiem pašiem noteikumiem kā Apdrošinātie;
 - ❖ vienības cena, par kādu tiks sniegti Pakalpojumi Apdrošināmai personai, atbilst apdrošināšanas prēmijai, kas norādīta Līguma Pielikumā Nr. 3;
 - ❖ papildu Apdrošināmo personu skaits visā Līguma darbības laikā nevar pārsniegt 30 (trīsdesmit) Apdrošināmos.
- 2.17. Apdrošinātājs, saņemot no Apdrošinājuma ņēmēja informāciju par darba attiecību pārtraukšanu ar Apdrošināto, ne vēlāk kā 3 (trīs) darbdienu laikā informē Apdrošinājuma ņēmēju par atgriežamās apdrošināšanas prēmijas, kas attiecas uz šo Apdrošināto, apmēru, kuru nosaka proporcionāli atlikušajam Polises darbības periodam. Apdrošinātājs atbilstoši Apdrošinājuma ņēmēja izvēlei:
- 2.17.1. vai nu Līgumā noteiktā termiņā pēc atgriežamās apdrošināšanas prēmijas saskaņošanas ar Apdrošinājuma ņēmēju, ko apliecina abu Pušu parakstīts atbilstošs veiktā aprēķina dokuments, pārskaita atlikušo apdrošināšanas prēmijas daļu uz Apdrošinājuma ņēmēja bankas norēķinu kontu;
- 2.17.2. vai arī ieskaita aprēķināto atlikušo apdrošināšanas prēmijas daļu Apdrošinājuma ņēmēja norādītā jauna Apdrošināmā prēmijas apmaksā.
- 2.18. Apdrošinātājs, saņemot no Apdrošinājuma ņēmēja informāciju par darba attiecību uzsākšanu ar Apdrošināmo, ne vēlāk kā 3 (trīs) darbdienu laikā informē Apdrošinājuma ņēmēju par šā Apdrošināmā apdrošināšanas prēmijas apmēru, kuru nosaka proporcionāli Polises atlikušajam darbības periodam, pievieno Apdrošināmo Polisei un iesniedz Apdrošinājuma ņēmējam attaisnojuma dokumentu par apdrošināšanas prēmijas apmaksu.
- 2.19. Apdrošinātājs nav tiesīgs saņemt papildu samaksu no Apdrošinājuma ņēmēja par izmaiņu veikšanu Polise, kā arī veikt ieturējumus no atmaksājamām neizmantotajām apdrošināšanas prēmijām.
- 2.20. Ja tiek pārtērēti Līguma Pielikumā Nr. 2 noteiktie limiti, pārsniegto summu piedzen no Apdrošinātā, kas šos limitus pārsniedzis.

3. Apdrošināšanas starpnieks

- 3.1. Apdrošinājuma ņēmējs, pamatojoties uz veiktā iepirkuma Nr. LVC2017/82 "Apdrošināšanas brokeru pakalpojumi" rezultātiem, 2017. gada 04. jūlijā ir noslēdzis līgumu Nr. 103/2017/LVC ar SIA "Apdrošināšanas un Finanšu Brokers", reģistrācijas numurs 40003438358, turpmāk tekstā - Brokeris, par apdrošināšanas starpnieka pakalpojumu sniegšanu. Apdrošinājuma ņēmējs Brokeri piesaista dotā Līguma izpildē.

- 3.2. Brokerim pienākošā apdrošināšanas starpniecības maksa ir iekļauta Līgumcēnā un samaksas veikšanai tā tiek ietverta Polišu apdrošināšanas prēmijās, kur komisijas maksas apmērs, kas pienākas Brokerim no katras samaksātās apdrošināšanas prēmijas, visā šī Līguma darbības laikā ir 10 % (desmit procenti).

4. Pušu tiesības un pienākumi

4.1. Apdrošinātāja tiesības un pienākumi:

- 4.1.1. Apdrošinātājam jāsniedz Pakalpojumi, izmantojot savu darbaspēku un materiāltehnisko nodrošinājumu, Pakalpojuma sniegšanā vadoties pēc Apdrošinājuma ņēmēja norādījumiem;
- 4.1.2. Apdrošinātājam jāsniedz Pakalpojumi šajā Līgumā noteiktajā termiņā, apjomā, kārtībā un atbilstoši šī Līguma prasībām;
- 4.1.3. Apdrošinātājam nekavējoties rakstveidā jāinformē Apdrošinājuma ņēmējs par tam zināmajiem visiem Līguma izpildes laikā esošajiem vai iespējamajiem sarežģījumiem. Ja Apdrošinātājs nav informējis Apdrošinājuma ņēmēju par visiem tam zināmajiem Līguma izpildes laikā esošajiem vai iespējamajiem sarežģījumiem, Apdrošinātājs apņemas segt tā rezultātā Apdrošinājuma ņēmējam radītos zaudējumus;
- 4.1.4. ja iestājušies vai iestāsies apstākļi, kas kavēs Pakalpojumu sniegšanu Līgumā noteiktajā termiņā, Apdrošinātājam par tiem nekavējoties rakstveidā jāziņo Apdrošinājuma ņēmējam. Ja Apdrošinājuma ņēmējs apstākļus atzīst par objektīviem, kā rezultātā paredzamo kavējumu var atzīt par attaisnojošu, tad Pakalpojumu sniegšanas termiņš tiek pagarināts, Apdrošinājuma ņēmējam rakstveidā akceptējot pagarinājumu. Gadījumā, ja kavējums nav atzīstams par attaisnotu un/vai Apdrošinātājs nav ievērojis iepriekš minēto informēšanas kārtību, Apdrošinātājs ir vainojams saistību neizpildē un tam piemērojamas Līgumā noteiktās sankcijas;
- 4.1.5. Apdrošinātājam ir tiesības saņemt samaksu par kvalitatīviem, termiņā un atbilstoši Līgumā noteiktajam apjomam un kārtībai sniegtiem Pakalpojumiem.

4.2. Apdrošinājuma ņēmēja tiesības un pienākumi:

- 4.2.1. Apdrošinājuma ņēmējam ir pienākums sniegt objektīvu, pilnīgu un patiesu informāciju par Apdrošināmo, kuru tas vēlas apdrošināt;
- 4.2.2. Apdrošinājuma ņēmējs apņemas izpildīt Apdrošinātāja norādījumus un veikt darbības, kas nepieciešamas Līguma saistību izpildē saskaņā ar šajā Līgumā noteikto;
- 4.2.3. Apdrošinājuma ņēmējam ir tiesības kontrolēt Pakalpojumu sniegšanas gaitu, veikt Pakalpojumu sniegšanas kontroles pasākumus un pieprasīt no Apdrošinātāja nepieciešamo informāciju. Ja Apdrošinājuma ņēmējs konstatē, ka Pakalpojumi netiek sniegti atbilstoši Līgumā noteiktajam, tas nekavējoties rakstveidā informē par to Apdrošinātāju;
- 4.2.4. Apdrošinājuma ņēmējs ir tiesīgs pieprasīt un saņemt no Apdrošinātāja informāciju par apdrošināšanas periodā veikto atlīdzību izmaksām. Apdrošinātājam informācija jāsniedz ne vēlāk kā 5 (piecu) darbdienu laikā pēc tās pieprasīšanas;
- 4.2.5. Apdrošinājuma ņēmējam ir jāievēro un atbilstoši Līgumā noteiktajam jāizpilda Līgumā noteiktie samaksas pienākumi.

5. Norēķinu kārtība

- 5.1. Līgumcēna - apdrošināšanas prēmiju kopsumma par Pakalpojumiem uz 24 (divdesmit četriem) kalendārajiem mēnešiem (visu apdrošināšanas Pakalpojumu sniegšanas periodu), ir **262 137,60 EUR (divi simti sešdesmit divi tūkstoši viens simts trīsdesmit septiņi euro un 60 centi)** bez pievienotās vērtības nodokļa, kas sadalās šādi:
- **1. Polises darbības periodam** (pirmajiem 12 kalendārajiem mēnešiem) – **131 068,80 EUR (viens simts trīsdesmit viens tūkstotis sešdesmit astoņi euro un 80 centi)** bez pievienotās vērtības nodokļa un
 - **2. Polises darbības periodam** (13. līdz 24. kalendārajam mēnesim) – **131 068,80 EUR (viens simts trīsdesmit viens tūkstotis sešdesmit astoņi euro un 80 centi)** bez pievienotās vērtības nodokļa.
- 5.2. Līguma darbības laikā vienības cena - apdrošināšanas prēmija, kas norādīta Līguma Pielikumā Nr. 3 nevar tikt paaugstināta, pamatojoties uz jebkādiem Apdrošinātāja norādītiem subjektīviem vai objektīviem apstākļiem. Apdrošināšanas prēmijā ir iekļautas visas izmaksas, kas saistītas ar Pakalpojumu sniegšanu, kā arī ierēķināti visi iespējamie un paredzamie sadārdzinājumi, un Apdrošinājuma ņēmējam papildus nav jāveic nekādi maksājumi.
- 5.3. Līgumcēnas samaksa par katru apdrošināšanas Polises periodu - tas ir 12 (divpadsmit) kalendārajiem mēnešiem, tiek veikta 1 (vienā) maksājumā ne vēlāk kā 30 (trīsdesmit) kalendāro dienu laikā no apdrošināšanas Polises abpusējas parakstīšanas un attaisnojuma dokumenta saņemšanas dienas.
- 5.4. Attaisnojuma dokumentam ir jābūt sagatavotam atbilstoši Ministru kabineta noteikumos Nr. 585 "Noteikumi par grāmatvedības kārtošanu un organizāciju" noteiktajam un tam ir jāsaturs atsauce uz šī Līguma noslēgšanas datumu un numuru.
- 5.5. Attaisnojuma dokuments uzskatāms par saņemtu, ja tas otrai Pusei ir iesniegts personīgi vai nosūtīts pa

pastu, vai arī tas ir nosūtīts elektroniski ar drošu elektronisko parakstu vai bez droša elektroniskā paraksta, ja Puses pirms tam rakstiski vienojušās, ka samaksa tiks veikta uz elektroniski nosūtīta attaisnojuma dokumenta bez droša elektroniskā paraksta pamata.

- 5.6. Ja Polises darbības laikā Apdrošinājuma ņēmējam jāsamaksā apdrošināšanas prēmija vai jāpiemaksā tās daļa par pievienotajiem Apdrošinātajiem vai Apdrošinātājam jāatmaksā neizmantotā prēmijas daļa par izslēgtajiem Apdrošinātajiem, Puses minētos maksājumus samaksā ne vēlāk kā 10 (desmit) kalendāro dienu laikā pēc attiecīgu izmaiņu veikšanas Polīse un attaisnojuma dokumenta piedādīšanas.
- 5.7. Jebkādi citi Līgumā noteiktie maksājumi, kuriem Līgumā nav noteikts samaksas termiņš, tiek veikti ar pārskaitījumu ne vēlāk kā 15 (piecpadsmit) kalendāro dienu laikā no attiecīgās Puses attaisnojuma dokumenta (kā arī pretenzijas, paziņojuma u.tml.) piedādīšanas brīža.
- 5.8. Gadījumos, kad Pusei jāveic maksājums saskaņā ar šo Līgumu, bet pirms maksājuma veikšanas ir iestājušās prasījuma tiesības pret otru Pusi, kas izriet no šī Līguma, Puse ir tiesīga prasījuma tiesību apmērā samazināt izmaksājamo summu.
- 5.9. Ienākošie maksājumi tiek novirzīti sekojošā secībā: nokavējuma procentos; parāda dzēšanai; kārtējā maksājuma samaksai; līgumsoda dzēšanai; zaudējumu segšanai, par kuru apmēru un samaksas kārtību Puses vienojušās.
- 5.10. Apdrošināšanas prēmijas apmaksā par Pensionētā Darbinieka apdrošināšanu tiek veikta 1 (vienā) maksājumā par visu apdrošināšanas Polises periodu. Apdrošinātājs katram apdrošinātajam Pensionētajam Darbiniekam izsniedz individuālu attaisnojuma dokumentu, kuru katrs apdrošinātais Pensionētais Darbinieks apmaksā ne vēlāk kā 10 (desmit) kalendāro dienu laikā no Polises pielikuma spēkā stāšanās un attaisnojuma dokumenta saņemšanas dienas.

6. Atbildība un strīdu izskatīšanas kārtība

- 6.1. Puse ir atbildīga par otru Pusei nodarītajiem zaudējumiem, ja tie radušies Puses, tai skaitā tās darbinieku, pilnvaroto personu, Līguma izpildē iesaistīto trešo personu, darbības vai bezdarbības rezultātā, pārkāpjot Līgumā noteiktās saistības, saskaņā ar Latvijas tiesību aktos noteikto.
- 6.2. Puses savlaicīgi brīdina viena otru par zaudējumus radošu gadījumu iestāšanos, lai varētu pretendēt uz zaudējumu atlīdzības saņemšanu.
- 6.3. Ja Puse saistību nepienācīgi izpilda vai neizpilda Līgumā noteiktajā termiņā, tā maksā otru Pusei līgumsodu, kas sastāda 0,1 % (nulle komats viens procents) no kavētā maksājuma summas vai neizpildītās saistības vērtības par katru nokavējuma dienu, bet kopsummā ne vairāk kā 10% (desmit procenti) no pamatparāda vai galvenās saistības apmēra.
- 6.4. Ja Apdrošinātais ir veicis samaksu par medicīniskajiem pakalpojumiem vai precēm (ar šo saprot visus pakalpojumus un preces, kas norādītas Līguma Pielikumā Nr. 1) no saviem līdzekļiem un Apdrošinātājs kavē atlīdzības izmaksu Apdrošinātajam, tad Apdrošinātājs maksā Apdrošinātajam nokavējuma procentus, kas sastāda 1% (vienu procentu) no kavētā maksājuma summas par katru nokavējuma dienu.
- 6.5. Līgumsoda, kas noteikts par saistības nepienācīgu izpildi vai neizpildīšanu Līgumā noteiktajā termiņā, samaksa neatbrīvo no Līgumā noteikto saistību izpildes un zaudējumu atlīdzināšanas.
- 6.6. Ja Apdrošinātājs pēc 1. Polises darbības perioda beigām attiecībā uz 2. Polises darbības periodu neizsniedz Polisi saskaņā ar Līgumu un tā Pielikumos noteikto un tādējādi tiek pasliktināts Apdrošinājuma ņēmēja stāvoklis, Apdrošinātājs maksā Apdrošinājuma ņēmējam vienreizēju līgumsodu, kas sastāda 10 % (desmit procentus) no apdrošināšanas prēmiju kopsummas, kas noteikta 2. Polises darbības periodam, kur līgumsods pienākas Apdrošinājuma ņēmējam kā pametums par Apdrošinātāja saistību neizpildi, kā arī Apdrošinājuma ņēmējs ir tiesīgs vienpusējā kārtā atkāpties no Līguma saskaņā ar Līgumā noteikto kārtību (Līguma 8.3. punkts).
- 6.7. Jebkuras nesaskaņas, domstarpības vai strīdi tiks risināti savstarpēju sarunu ceļā. Gadījumā, ja Puses nespēs vienoties, strīds risināms saskaņā ar Latvijas spēkā esošajiem tiesību aktiem tajos noteiktajā kārtībā Latvijas Republikas tiesā (ja Apdrošinātājs ir ārvalstnieks, prasība pret Apdrošinātāju ceļama tiesā pēc Apdrošinājuma ņēmēja juridiskās adreses). Minētais noteikums attiecas arī uz strīdiem starp Apdrošināto un Apdrošinātāju.

7. Nepārvarama vara (Force majeure)

- 7.1. Puse neatbild par jebkuras savas saistības neizpildīšanu, ja šāda neizpilde ir notikusi tāda notikuma rezultātā, no kura nav iespējams izvairīties un kura sekas nav iespējams pārvarēt, kuru Puse Līguma slēgšanas brīdī nevarēja paredzēt, un kas nav noticis Puses vai tās kontrolē esošās personas rīcības dēļ, un kas saistību izpildi ne tikai apgrūtinā, bet padara neiespējamu.
- 7.2. Pusei, kas nokļuvusi šādas nepārvaramas varas apstākļos, bez kavēšanās jāinformē par to otru Puse rakstiski ne vēlāk kā 10 (desmit) darbdienu laikā pēc nepārvaramas varas apstākļu iestāšanās. Pēc otras Puses pieprasījuma iesniedzams kompetentas institūcijas izsniegts dokuments, kas apstiprina nepārvaramas varas apstākļu iestāšanos. Gadījumā, ja Puse nav paziņojusi par nepārvaramas varas apstākļu iestāšanos Līgumā noteiktajā kārtībā, tā vēlāk nevar atsaukties uz nepārvaramu varu.
- 7.3. Nepārvaramas varas iestāšanās gadījumā saistību izpilde tiek pagarināta par laika periodu, kurā darbojušies

nepārvaramas varas apstākļi.

7.4. Ja nepārvaramas varas dēļ Līgums nedarbojas ilgāk par 30 (trīsdesmit) kalendārajām dienām, katrai Pusei ir tiesības vienpusējā kārtā atkāpties no Līguma izpildes.

8. Līguma spēkā esamība

- 8.1. Līgums stājas spēkā datumā, kāds norādīts Līguma preambulā, un darbojas līdz pilnīgai saistību izpildei.
- 8.2. Līguma darbības laikā Līgums var tikt atcelts vai izbeigts pirms saistību izpildes, Pusēm par to savstarpēji rakstveidā vienojoties, kā arī Latvijas tiesību aktos noteiktajos gadījumos, turklāt katrai Pusei vienpusējā kārtā ir tiesības atkāpties no Līgumā noteikto saistību izpildes, izbeidzot Līgumu, Latvijas tiesību aktos un šajā Līgumā noteiktajos gadījumos.
- 8.3. Apdrošinājumaņēmējam ir tiesības, neatlīdzinot zaudējumus, kas var rasties, izlietojot šo tiesību, vienpusējā kārtā atkāpties no Līguma, vismaz 30 (trīsdesmit) kalendārās dienas iepriekš rakstveidā par to paziņojot Apdrošinātājam, ja:
- 8.3.1. Apdrošinājumaņēmējam tiek samazināts vai netiek piešķirts finansējums Pakalpojumu saņemšanai 2. Polises darbības periodam;
 - 8.3.2. Izpildītājs ir pieļāvis Pakalpojumu izpildes kavējumu vai arī sniedzis Pakalpojumus, bet neievērojot Līgumā noteikto;
 - 8.3.3. Apdrošinātājs pēc 1. Polises darbības perioda beigām attiecībā uz 2. Polises darbības periodu neizsniedz Polisi saskaņā ar Līgumā un Pielikumos noteikto un tādējādi tiek pasliktināts Apdrošinājumaņēmēja stāvoklis;
 - 8.3.4. konstatēts "Publisko iepirkumu likuma" 64. panta pirmajā daļā minētais gadījums;
 - 8.3.5. iestājies Līguma 7.4. punktā noteiktais gadījums;
 - 8.3.6. Apdrošinātājam ir pasludināts maksātnespējas process, apturēta tā saimnieciskā darbība vai tas tiek likvidēts;
 - 8.3.7. Apdrošinātājs būtiski pārkāpj Līguma, tai skaitā tā Pielikumu, noteikumus, radot apstākļus, pie kuriem jebkurš līgumslēdzējs saskaņā ar labu darījumu praksi zaudētu ieinteresētību saistību turpināšanā.
- 8.4. Apdrošinātājam ir tiesības, neatlīdzinot zaudējumus, kas var rasties, izlietojot šo tiesību, vienpusējā kārtā atkāpties no Līguma, vismaz 30 (trīsdesmit) kalendārās dienas iepriekš rakstveidā par to paziņojot Apdrošinājumaņēmējam, ja:
- 8.4.1. Apdrošinājumaņēmējs nav iesniedzis informāciju, kas nepieciešama Pakalpojumu izpildei, vai pieļāvis būtisku minētās informācijas iesniegšanas kavējumu, vai arī nav Līgumā noteiktajā termiņā veicis Līgumā noteiktās darbības, kas liedz Apdrošinātājam veikt Pakalpojumus atbilstoši Līgumā noteiktajam;
 - 8.4.2. Apdrošinājumaņēmējs ir pieļāvis samaksas par Pakalpojumiem kavējumu, kur kavējums pārsniedz 10 (desmit) darbdienu;
 - 8.4.3. iestājies Līguma 7.4. punktā noteiktais gadījums;
 - 8.4.4. Apdrošinājumaņēmējam ir pasludināts maksātnespējas process, apturēta tā saimnieciskā darbība vai tas tiek likvidēts;
 - 8.4.5. Apdrošinājumaņēmējs būtiski pārkāpj Līguma, tai skaitā tā Pielikumu, noteikumus, radot apstākļus, pie kuriem jebkurš līgumslēdzējs saskaņā ar labu darījumu praksi zaudētu ieinteresētību saistību turpināšanā.
- 8.5. Paziņojums par atkāpšanos no Līguma nosūtāms vai nu ar pasta starpniecību ierakstītā sūtījumā uz Līgumā norādīto adresi, vai arī iesniedzams personīgi pret parakstu, vai arī nosūtāms elektroniski, izmantojot drošu elektronisko parakstu vai pievienojot elektroniskajam pastam skenētu dokumentu. Gadījumā, ja dokuments sūtīts ar pasta starpniecību ierakstītā sūtījumā, tas uzskatāms par saņemtu 3. (trešajā) dienā pēc tā nodošanas pasta.
- 8.6. Līguma 8.3. – 8.4. punktā noteiktajos gadījumos Līgums uzskatāms par izbeigtu ar dienu, kad beidzies paziņojuma termiņš. Minētais neattiecas uz samaksas pienākumu, kur maksājumu saistības radušās līdz Līguma izbeigšanas dienai, kā arī citām maksājumu saistībām, darbībām un restitūcijas pienākumu, ja tas paredzēts Līguma izbeigšanas gadījumā, kā arī Līgumā noteiktā kārtībā iegūtām garantijām, konfidencialitāti, strīdu izskatīšanas kārtību, piemērojamiem tiesību aktiem un citiem Līguma Vispārīgiem noteikumiem, kur Līgumā noteiktais regulējums ir spēkā līdz pilnīgai izpildei.
- 8.7. Līguma izbeigšanas gadījumā, kad kāda no Pusēm ir izmantojusi Līgumā noteiktās vienpusējās atkāpšanās tiesības:
- 8.7.1. Apdrošinājumaņēmējs ne vēlāk kā 10 (desmit) kalendāro dienu laikā pēc Līguma 8.5. punktā minētā paziņojuma attiecīgi - vai nu nosūtīšanas, vai arī saņemšanas, informē Apdrošinātājus par pirmstermiņa Līguma izbeigšanu;
 - 8.7.2. ja to paredz Apdrošinātāja noteikumi, Apdrošinājumaņēmējam ne vēlāk kā 15 (piecpadsmit) kalendāro dienu laikā pēc Līguma izbeigšanas dienas jānodod Apdrošinātājam visu Apdrošināto Kartes;
 - 8.7.3. savu spēku zaudē Apdrošināto veselības apdrošināšana attiecībā uz tiem apdrošināšanas gadījumiem, kas iestājušies pēc Līguma izbeigšanas dienas;

- 8.7.4. Apdrošinātiem ne vēlāk kā 10 (desmit) kalendāro dienu laikā pēc Līguma izbeigšanas dienas ir jāiesniedz dokumenti Apdrošinātājam apdrošināšanas atlīdzībai par apdrošināšanas gadījumiem, kas iestājušies līdz Līguma izbeigšanas dienai;
- 8.7.5. Apdrošinātājs ne vēlāk kā 30 (trīsdesmit) kalendāro dienu laikā pēc Līguma izbeigšanas dienas aprēķina un saskaņo ar Apdrošinājuma ņēmēju, ko apliecina abu Pušu parakstīts atbilstošs veiktā aprēķina dokuments, atmaksājamo apdrošināšanas prēmiju neizmanto to daļu, kuru aprēķina proporcionāli atlikušajam Polises dienu darbības termiņam, neņemot vērā izmaksātās atlīdzības un neieturot izdevumus par administratīvajām izmaksām;
- 8.7.6. galējais norēķins veicams ne vēlāk kā 15 (piecpadsmit) kalendāro dienu laikā pēc aprēķina dokumenta abpusējas parakstīšanas.

9. Līguma grozīšanas kārtība

- 9.1. Līguma grozījumi ir pieļaujami, ja tie nemaina Līguma vispārējo raksturu un atbilst vienam no šādiem gadījumiem:
- 9.1.1. grozījumi ir nebūtiski;
- 9.1.2. grozījumi ir būtiski. Ja grozījumi ir būtiski, tos drīkst izdarīt, neveicot "Publisko iepirkumu likumā" paredzēto procedūru, tikai Līguma 9.2. punktā noteiktajos gadījumos;
- 9.1.3. grozījumi attiecas uz Līgumcenas palielinājumu neatkarīgi no tā, vai tie ir būtiski vai nebūtiski. Līguma grozījumi ir pieļaujami, ja Līguma grozījumu vērtība, ko noteic kā visu secīgi veikto grozījumu naudas vērtību summu (neņemot vērā to grozījumu vērtību, kuri izdarīti saskaņā ar šī Līguma 9.2.1.-9.2.3. apakšpunktu), vienlaikus nepārsniedz 10 % (desmit procentus) no sākotnējās Līgumcenas un Ministru kabineta noteiktās līgumcenu robežas, sākot ar kurām paziņojums par līgumu publicējams Eiropas Savienības Oficiālajā Vēstnesī.
- 9.2. Būtiski Līguma grozījumi ir pieļaujami:
- 9.2.1. gadījumos, kad iepirkuma procedūras dokumenti un Līgums skaidri un nepārprotami paredz grozījumu iespēju, nosacījumus, ar kādiem grozījumi ir pieļaujami, grozījumu apjomu un būtību;
- 9.2.2. gadījumos, kad Apdrošinājuma ņēmējam ir nepieciešami papildu pakalpojumi, kas nebija iekļauti sākotnējā iepirkumā, un Apdrošinātāja maiņa radītu būtisku izmaksu pieaugumu, un to nevar veikt tādu ekonomisku vai tehnisku iemeslu dēļ kā aizvietojamība vai savietojamība ar jau sākotnējā iepirkumā iegādātiem pakalpojumiem, vai Apdrošinātāja maiņa radītu ievērojamas grūtības. Līgumcenas pieaugums nevar pārsniegt 50 % (piecdesmit procentus) no sākotnējās Līgumcenas;
- 9.2.3. ja Līguma grozījumi ir nepieciešami tādu iemeslu dēļ, kurus Apdrošinājuma ņēmējs iepriekš nevarēja paredzēt. Līgumcenas pieaugums nevar pārsniegt 50 % (piecdesmit procentus) no sākotnējās Līgumcenas;
- 9.2.4. ja Apdrošinātāju aizstāj ar citu piegādātāju atbilstoši komercietišbu jomas normatīvo aktu noteikumiem par komersantu reorganizāciju un uzņēmuma pāreju, un šis piegādātājs atbilst paziņojumā par līgumu vai iepirkuma procedūras dokumentos noteiktajām kvalifikācijas prasībām, un uz to neattiecas "Publisko iepirkumu likuma" 42. panta pirmajā daļā paredzētie izslēgšanas noteikumi, kā arī tie "Publisko iepirkumu likuma" 42. panta otrajā daļā paredzētie izslēgšanas noteikumi, kurus Apdrošinātājs sākotnēji ietvēris paziņojumā par līgumu vai iepirkuma procedūras dokumentos.
- 9.3. Jebkuras izmaiņas Līguma noteikumos stājas spēkā tikai tad, kad tās ir noformētas rakstiski un tās parakstījušas abas Puses. Šādi Līguma grozījumi ar to parakstīšanas brīdi kļūst par Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

10. Prasības attiecībā uz personālu un apakšuzņēmējiem

- 10.1. Apdrošinātājs nav tiesīgs bez saskaņošanas ar Apdrošinājuma ņēmēju veikt iepirkuma procedūras piedāvājumā norādītā personāla un apakšuzņēmēju nomainīšanu un iesaistīt papildu apakšuzņēmējus Līguma izpildē.
- 10.2. Apdrošinājuma ņēmējs nepiekrīt iepirkuma procedūras piedāvājumā norādītā apakšuzņēmēja nomainīšanai, ja pastāv kāds no šādiem nosacījumiem:
- 10.2.1. piedāvātais apakšuzņēmējs neatbilst iepirkuma procedūras dokumentos apakšuzņēmējiem izvirzītajām prasībām;
- 10.2.2. tiek nomainīts apakšuzņēmējs, uz kura iespējām iepirkuma procedūrā Apdrošinātājs balstījies, lai apliecinātu savas kvalifikācijas atbilstību paziņojumā par līgumu un iepirkuma procedūras dokumentos noteiktajām prasībām, un piedāvātajam apakšuzņēmējam nav vismaz tādas pašas kvalifikācijas, uz kādu iepirkuma procedūrā Apdrošinātājs atsaucies, apliecinot savu atbilstību iepirkuma procedūrā noteiktajām prasībām, vai tas atbilst "Publisko iepirkumu likuma" 42. panta pirmajā vai otrajā daļā (atbilstoši Apdrošinājuma ņēmējs norādītajam paziņojumā par līgumu vai iepirkuma procedūras dokumentos) minētajiem pretendentu izslēgšanas gadījumiem;
- 10.2.3. piedāvātais apakšuzņēmējs, kura sniedzamo pakalpojumu vērtība ir vismaz 10 % (desmit procenti) no kopējās Līguma vērtības, atbilst "Publisko iepirkumu likuma" 42. panta pirmajā vai otrajā daļā

- (atbilstoši Apdrošinājumaņēmēja norādītajam paziņojumā par līgumu vai iepirkuma procedūras dokumentos) minētajiem pretendenti izslēgšanas gadījumiem;
- 10.2.4. apakšuzņēmēja maiņas rezultātā tiktu izdarīti tādi grozījumi Apdrošinātāja iepirkuma procedūras piedāvājumā, kuri, ja sākotnēji būtu tajā iekļauti, ietekmētu piedāvājuma izvēli atbilstoši iepirkuma procedūras dokumentos noteiktajiem piedāvājuma izvērtēšanas kritērijiem.
- 10.3. Apdrošinājumaņēmējs nepiekrīt jauna apakšuzņēmēja piesaistei gadījumā, kad šādas izmaiņas, ja tās tiktu veiktas sākotnējā iepirkuma procedūras piedāvājumā, būtu ietekmējušas piedāvājuma izvēli atbilstoši iepirkuma procedūras dokumentos noteiktajiem piedāvājuma izvērtēšanas kritērijiem.
- 10.4. Pārbaudot jaunā apakšuzņēmēja atbilstību, Apdrošinājumaņēmējs piemēro "Publisko iepirkumu likuma" 42. panta noteikumus. "Publisko iepirkumu likuma" 42. panta trešajā daļā minētos termiņus skaita no dienas, kad līgums par apakšuzņēmēja nomaiņu iesniegts Apdrošinājumaņēmējam.
- 10.5. Apdrošinājumaņēmējs pieņem lēmumu atļaut vai atteikt Apdrošinātāja personāla vai apakšuzņēmēju nomaiņu vai jaunu apakšuzņēmēju iesaistīšanu Līguma izpildē iespējami īsā laikā, bet ne vēlāk kā 5 (piecu) darbdienu laikā pēc tam, kad saņēmis visu informāciju un dokumentus, kas nepieciešami lēmuma pieņemšanai saskaņā ar šīs Līguma sadaļas noteikumiem.

11. Ierobežotas pieejamības informācija

- 11.1. Apdrošinājumaņēmējs nav tiesīgs bez Apdrošinātāja piekrišanas izpaust vai nodot trešajām personām sensitīvu informāciju, kuru tas ieguvis no Apdrošinātāja šī Līguma izpildes ietvaros.
- 11.2. Apdrošinātājs apņemas ievērot konfidencialitāti un no savas puses nepieļaut informācijas nonākšanu citu personu rīcībā, kas attiecas uz Apdrošināto veselību un ārstniecību, izņemot gadījumus, ja tas nepieciešams sadarbībai ar ārstniecības iestādi, ekspertu komisiju vai ārstniecības personu, turklāt Apdrošinātājs apņemas neizpaust citām personām informāciju par Pakalpojumiem, kas sniegti Apdrošinātajiem šī Līguma ietvaros, kā arī garantē Apdrošināto datu aizsardzību saskaņā ar "Fizisko personu datu aizsardzības likumu".
- 11.3. Puses apņemas neizpaust trešajām personām ar Līguma izpildi iegūto, to rīcībā esošo jebkādu tehnisko, juridisko un finansiālo informāciju par otru Pusi un tās komercdarbību. Visa šāda informācija tiek uzskatīta par ierobežotas pieejamības informāciju, un tā nedrīkst tikt izpausta vai padarīta publiski pieejama bez Puses rakstiskas piekrišanas. Šim noteikumam nav laika ierobežojuma un uz to neattiecas Līguma darbības termiņš.
- 11.4. Informācija netiek uzskatīta par ierobežotas pieejamības informāciju, ja tā kļuvusi publiski pieejama saskaņā ar Latvijas tiesību aktos noteiktajām prasībām (piemēram, iekļauta grāmatvedības sagatavotos publiska rakstura pārskatos un atskaitēs u.tml.).
- 11.5. Informācijas neizpaušanas noteikumi neattiecas arī uz gadījumiem, kad Latvijas tiesību akti attiecīgo informāciju klasificē kā vispārpieejamu informāciju, kā arī gadījumos, ja šo informāciju pieprasa Latvijas tiesību aktos noteiktas kompetentas institūcijas vai organizācijas, kurām uz to ir likumīgas tiesības.

12. Vispārīgie noteikumi

- 12.1. Apdrošinājumaņēmējs par pilnvaroto pārstāvi šī Līguma izpildes laikā nozīmē Administratīvās daļas vadītāju Zigmāru Krūmiņu, tālrunis: +371 67036438, e-pasts: Zigmars.Krumins@lvceli.lv.
 Brokeris par pilnvaroto pārstāvi šī Līguma izpildes laikā nozīmē personu apdrošināšanas projektu vadītāju Annu Širjājevu, tālrunis: +371 28665577, e-pasts: anna@financebroker.lv.
 Apdrošinātājs par pilnvaroto pārstāvi Līguma izpildes laikā nozīmē personu apdrošināšanas produktu grupas personu apdrošināšanas risku parakstītāju Ilzi Zībarti, tālrunis: +371 29427462, e-pasts: ilze.zibarte@qjensidige.lv.
 Puses pilnvarotais pārstāvis ir atbildīgs par Līguma izpildes organizēšanu un uzraudzīšanu. Pilnvarotajam pārstāvim, kas nav Puses izpildinstitūcijas loceklis vai kuram nav attiecīga pilnvarojuma, nav tiesību veikt labojumus vai izdarīt grozījumus šajā Līgumā.
- 12.2. Šis Līgums ir saistošs Pusēm, kā arī visām trešajām personām, kas likumīgi pārņēmušas viņu tiesības un pienākumus.
- 12.3. Ja kāds no Līguma noteikumiem atbilstoši Latvijas spēkā esošajiem tiesību aktiem kļūst pilnībā vai daļēji par spēkā neesošu vai kļūst neizpildāms - tas nekādā veidā neietekmē un neatceļ pārējo Līguma noteikumu spēka esamību un likumību, bet Līguma noteikumi, kas kļūst par spēkā neesošiem vai neīstenojamiem, jāizstāj ar citiem noteikumiem atbilstoši Līguma mērķiem saskaņā ar attiecīgos tiesību aktos izvirzītām prasībām.
- 12.4. Jautājumi, kas nav noregulēti Līgumā, apspriežami saskaņā ar Latvijas tiesību aktiem.
- 12.5. Kādu Līgumā noteikto tiesību neizmantošana neietekmē šādas tiesības un nenozīmē Puses atteikšanos no šādām tiesībām, tāpat šādu tiesību daļēja izmantošana neliedz Pusei to tālāku izmantošanu.
- 12.6. Šajā Līgumā izveidotais noteikumu sadalījums pa sadaļām ar tām piešķirtajiem nosaukumiem ir izmantojams tikai un vienīgi atsaucēm, un nekādā gadījumā nevar tikt izmantots vai ietekmēt šā Līguma noteikumu tulkošanu.
- 12.7. Puses informācijas un dokumentu aprītē izmanto Līgumā norādīto faksu vai e-pastu. Informācija un dokumenti, kas nosūtīti otrai Pusei uz Līgumā norādīto faksu vai e-pastu, uzskatāmi par saņemtiem un tie ir

- saistoši otrai Pusei. Minētais noteikums neattiecas uz informāciju un dokumentiem, kuru iesniegšanas kārtība ir īpaši atrunāta citos Līguma noteikumos.
- 12.8. Pusei ir pienākums savlaicīgi paziņot otrai Pusei par šajā Līgumā norādīto rekvizītu un adresu maiņu, pretējā gadījumā nepaziņojusī Puse nevar atsaukties uz saistību neizpildi, ko izraisījis nepaziņošanas fakts.
- 12.9. Puses ar saviem parakstiem apliecina, ka Pusēm ir saprotams Līguma saturs, nozīme un sekas, Puses atzīst Līgumu par pareizu un savstarpēji izdevīgu un labprātīgi vēlas to parakstīt.
- 12.10. Ar šī Līguma spēkā stāšanos spēku zaudē starp Pusēm iepriekš noslēgtie līgumi un jebkādas vienošanās, kas attiecas tieši uz šī Līguma priekšmetu (izņemot tās saistības, kas iekļautas iepriekš noslēgtā līgumā un kuru izpilde nebeidzas ar pakalpojuma sniegšanas pārtraukšanu).
- 12.11. Līgumam ir sekojoši pielikumi, kas ir Līguma neatņemamas sastāvdaļas:
- Pielikums Nr. 1 – "Darba uzdevums" (kopija);
 - Pielikums Nr. 2 – "Tehniskais piedāvājums" (kopija) un Apdrošinātāja 21.09.2017. vēstule Nr. 02-1/5540 (kopija);
 - Pielikums Nr. 3 – "Finanšu piedāvājums" (kopija).
- 12.12. Līgums sastādīts 2 (divos) eksemplāros ar vienādu juridisko spēku, no kuriem viens Līguma eksemplārs atrodas pie Apdrošinājumaņēmēja, bet otrs pie Apdrošinātāja.

Pušu rekvizīti un paraksti

Apdrošinājumaņēmējs

VAS "Latvijas Valsts ceļi"

Reģ. Nr. 40003344207

PVN Reģ. Nr. LV40003344207

Adrese: Gogoļa iela 3, Rīga, LV-1050

Banka: AS SEB banka

Kods: UNLALV2X

Konts: LV04UNLA0050005573526

Tālrunis: +371 67028169

Fakss: +371 67028171

E-pasts: lvceli@lvceli.lv

Apdrošinājumaņēmēja vārdā:

VAS "Latvijas Valsts ceļi"
valdes priekšsēdētājs Jānis Lange/

Apdrošinātājs

ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle

Reģ. Nr. 40103595216

PVN Reģ. Nr. LV40103595216

Adrese: Brīvības iela 39, Rīga, LV-1010

Banka: AS "Citadele Banka"

Kods: SWIFT PARXLV22

Konts: LV54PARX0013672570001

Tālrunis: +371 67112222

Fakss: +371 67106444

E-pasts: info@gjensidige.lv

Apdrošinātāja vārdā:

ADB "Gjensidige" Latvijas filiāles
vadītāja Ināra Meija/

Vīzas:

projektu asistente

saimnieciskā nodrošinājuma juridiskā atbalsta un
iepirkumu vadītāja

Administratīvās daļas vadītājs

Grāmatvedības daļas vadītāja

valdes loceklis

Nelda Neimane

Sandra Vanzoviča

Zigmārs Krūmiņš

Lāsma Vītiņa

Mārtiņš Lazdovskis