

Sveikatos priežiūros įstaigos civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomasis draudimas

Draudimo liudijimas: GJELT Nr. 2723090

Draudimo sutartis galioja: nuo 2018-07-27 00:00 iki 2019-07-26 24:00

Draudimo rūšis: Sveikatos priežiūros įstaigos civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomasis draudimas		Draudimo grupė: Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas	
Draudimo objektas: Draudėjo civilinė atsakomybė už žalą padarytą pacientui, kuri atsirado draudimo sutarties galiojimo metu ir per vienerius metus nuo draudimo sutarties galiojimo pabaigos dėl draudimo sutarties galiojimo metu padarytų neteisėtų draudėjo ir/ar draudėjo darbuotojų veiksmų, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas			POLISO ID Nr.: 1883812009
SUTARTIES ŠALYS			
Draudejas:	ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, VVI. Įmonės kodas: 278326070, tel.: +37038231087, faks.:		
Adresas:	P. CVIRKOS G. 13, ŠIRVINTOS, LIETUVA		
Draudikas:	ADB „Gjensidige“, Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius. Įmonės kodas 110057869		
DRAUDIMO SUTARTĮ SUDARO			
Šis draudimo liudijimas; Priedas Nr. 1 prie šio draudimo liudijimo; Sveikatos priežiūros įstaigų atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomojo draudimo taisyklės (Žin., 2005, Nr. 3-50, Nr. 9-352);			
DRAUDIMO SĄLYGOS			
Draudimo teritorija	Lietuva		
Draudimo sumos limitai	Kiekvienam draudžiamajam įvykui, Eur	Visam draudimo sutarties terminui, Eur	
	8 690,00	87 000,00	
DRAUDIMO ĮMOKA IR MOKĖJIMO TERMINAI			
Draudimo sutarties įmoka, Eur	99,00		
Mokėjimo terminai:	Nr.	Data	Suma, EUR
	1.	2018-07-27	99,00

Šis draudimo liudijimas išrašytas dviem egzemplioriais, po vieną kiekvienai sutarties šaliai.

Draudimo liudijimo išrašymo data: 2018-07-16 10:48

Draudikas

ADB „Gjensidige“
Verslo klientų departamento direktorius
Rimtas Vaitkūnas



Draudėjas

Sumokėdamas draudimo įmoką (ar pirmąją jos dalį) ir (ar) pasirašydamas, sutinku ir patvirtinu, kad:

- visi duomenys pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi;
- esu supažindintas su draudimo rūšies taisyklėmis (Sveikatos priežiūros įstaigų civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomojo draudimo taisyklės, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, 2005 m. sausio 6 d. įsakymu Nr. V-6), jokių pastabų neturiu ir man yra įteikta taisyklių kopija;
- susipažinau ir sutinku su draudimo sutartyje (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, jokių pastabų neturiu.

Informacija dėl asmens duomenų tvarkymo:

- suprantu, jog Draudikas privalo tvarkyti mano asmens duomenis tam, kad galėtų su manimi sudaryti ir vykdyti draudimo sutartį;
- esu informuotas, kad mano asmens duomenis, susijusius su sveikata, kiek jų reikia draudimo sutarties sudaryti ar vykdyti. Draudikas tvarkys mano sutikimo pagrindu, arba mano kreipimosi dėl įvykių, kurie gali būti pripažinti draudžiamaisiais, pagrindu;
- suprantu, kad draudikas turi teisę teikti ir / ar perduoti tvarkyti mano asmens duomenis teisėsaugos institucijoms, bankams, VĮ „Regitra“, Lietuvos Respublikos transporto priemonių draudikų biurui, UAB „Credinfo Lietuva“, valstybės registrams, sveikatos priežiūros įstaigoms, „Gjensidige Forsikring ASA“ įmonių grupei, draudimo bendrovėms, draudimo tarpininkams, draudimo įelių administravimo partneriams, informacinių technologijų paslaugas teikiančioms įmonėms, archyvacijos paslaugas teikiančioms įmonėms, kokybės tyrimų apklausos paslaugas teikiančioms įmonėms, turto vertinimo ir apžiūros įmonėms, skambučių centro paslaugas teikiančioms įmonėms ir kitoms trešiesiems asmenims pagal poreikį, reikalingą draudikui vykdanči draudimo veiklą. Draudikas taip pat turi teisę teikti ir / ar perduoti tvarkyti mano asmens duomenis asmenims, kurių veikla susijusi su skolų išieškojimu ir / ar jungtinių skolinkinių duomenų rinkomų tvarkymu, kad pastarieji prireikus galėtų organizuoti skolų administravimą ir skolų išieškojimą iš draudėjo;
- suprantu, kad turėtu teisę susipažinti su draudiko tvarkomais mano asmens duomenimis ir sužinoti kaip jie yra tvarkomi bei reikalauju ištaisyti neteisingus, netikslius asmens duomenis, taip pat reikalauju ištrinti asmens duomenis, apnėbi ar nesutikti su jų tvarkymu, taip pat prašyti perkelti asmens duomenis, pateikti skundą priežiūros institucijai;
- esu informuotas, kad išsamiau su asmens duomenų tvarkymo principais galiu susipažinti Draudiko tinklalapyje: <https://www.gjensidige.lt/privatumo-politika-ir-slapukai>. Draudiko duomenų apsaugos pareigūno el. paštas: do@gjensidige.lt.

Informacija dėl tiesioginės rinkodaros (taikoma tik fiziniais asmenimis):

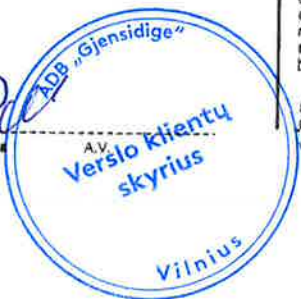
- suprantu, kad mano asmens duomenys tiesioginės rinkodaros tikslu bus tvarkomi tik tuo atveju, jei esu davęs (elektroninėmis priemonėmis, pokalbio su konsultantu metu ar popierine forma) atskirą sutikimą. Sutikimas (jeigu buvo duotas) galioja 24 mėnesius nuo sutikimo davimo momento arba tol, kol galioja bent viena mano sudaryta draudimo sutartis ir 24 mėnesius po jos galiojimo pabaigos (taikomas tas terminas, kuris yra ilgesnis). Jeigu sutikimą dėl tiesioginės rinkodaros pranešimų gavimo išreiškiu kasetą kartą – galioja vėliausiai duotas sutikimas. Man išaiškinta, kad peržiūrėti savo pasirinkimą dėl tiesioginės rinkodaros, jį pakeisti ar jo atsisakyti bet kada galiu internetu <https://www.gjensidige.lt/savitarpa>, el. paštu info@gjensidige.lt arba paskambinęs telefonu 1626.

Atsakingas už sutarties sudarymą

PAULAUŠKAS MANTAS

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

2018-07-23



ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

GENTRAS

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

A.V.

Viešųjų pirkimų organizatoras

Ramūnė Kolosovienė

parašas

Gjensidige



Sveikatos priežiūros įstaigos civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomasis draudimas

Priedas Nr. 1 prie draudimo liudijimo GJELT Nr. 2723090

Draudikas ir Draudėjas papildomai susitaria:

1. Draudėjas patvirtina, kad jam nėra pareikštų jokių reikalavimų ir/ ar pretenzijų, dėl vykdomos veiklos ir/ ar suteiktų paslaugų, taip pat Draudėjui nėra žinomos jokios aplinkybės, dėl kurių galėtų būti pareikšti reikalavimai ir/ ar pretenzijos dėl vykdomos veiklos ir/ ar suteiktų paslaugų. Draudėjas yra informuotas, kad pareiškimo atitikimas tikrovei ir teisingumas yra būtina ir esminė sąlyga, kuriai esant draudikas sutinka sudaryti draudimo sutartį. Pasisiekęs, kad šis draudėjo pareiškimas neatitinka tikrovės, tai laikoma esminiu draudimo sutarties pažeidimu, kuriam esant draudikui neatsiranda jokia pinigine prievole, įskaitant pareigą mokėti draudimo išmoką.

Šis priedas išrašytas dviem egzemplioriais, po vieną kiekvienai sutarties šaliai ir yra neatsiejama draudimo liudijimo GJELT Nr. 2723090 dalis.

Draudikas

ADB „Gjensidige“
Verslo klientų
departamento direktorius
Rimtas Vaitkunas



[Signature]



Atsakingas už sutarties sudarymą
PAULASKAS MANTAS

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

2018-07-23

A V

Vilnius

Draudėjas

Sumokėdamas draudimo [moką (ar pirmąją jos dalį) ir (ar) pasirašydamas, sutinku ir patvirtinu, kad:

- visi duomenys pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi;
- esu supažindintas su draudimo rūšies taisyklėmis (Sveikatos priežiūros įstaigų civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomojo draudimo taisyklės, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, 2005 m. sausio 6 d. įsakymu Nr. V-6), jokių pastabų neturiu ir man yra įteikta taisyklių kopija;

- susipažinau ir sutinku su draudimo sutartimi (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, jokių pastabų neturiu.

Informacija dėl asmens duomenų tvarkymo:

- suprantu, jog Draudikas privalo tvarkyti mano asmens duomenis tam, kad galėtų su manimi sudaryti ir vykdyti draudimo sutartį;

- esu informuotas, kad mano asmens duomenis, susijusius su sveikata, kiek jų reikia draudimo sutarčiai sudaryti ar vykdyti. Draudikas tvarkys mano sutikimo pagrindu, arba mano kreipimosi dėl įvykių, kurie gali būti pripažinti draudžiamaisiais, pagrindu;

- suprantu, kad draudikas turi teisę teikti ir / ar perduoti tvarkyti mano asmens duomenis teisėsaugos institucijoms, bankams, VĮ „Regitra“, Lietuvos Respublikos transporto priemonių draudikų biurui, UAB „Credinfo Lietuva“, valstybės registrams, sveikatos priežiūros įstaigoms, „Gjensidige Forsikring ASA“ įmonių grupei, draudimo bendrovėms, draudimo tarpininkams, draudimo žalos administravimo partneriams, informacinių technologijų paslaugos teikiančioms įmonėms, archyvacijos paslaugos teikiančioms įmonėms, kokybės tyrimų aptautos paslaugos teikiančioms įmonėms, turio vertinimo ir apžiūros įmonėms, skambučių centro paslaugos teikiančioms įmonėms ir kitoms tretiesiems asmenims pagal poreikį, reikalingą draudikui vykdančiam draudimo veiklą. Draudikas taip pat turi teisę teikti ir / ar perduoti tvarkyti mano asmens duomenis asmenims, kurių veikla susijusi su skolų išieškojimu ir / ar jungtinių skolinių duomenų rinkmenų tvarkymu, kad pastarieji prireikus galėtų organizuoti skolų administravimą ir skolų išieškojimą iš draudėjo;

- suprantu, kad turu teisę susipažinti su draudiko tvarkomais mano asmens duomenimis ir sužinoti kaip jie yra tvarkomi bei reikalauju ištaisyti neteisingus, netikslus asmens duomenis, pateikti skundą priežiūros institucijai;

- esu informuotas, kad išsamiau su asmens duomenų tvarkymo principais galu susipažinti Draudiko tinklalapyje: <https://www.gjensidige.lt/privalomojo-draudimo-ir-atsakyma>. Draudiko duomenų apsaugos pareigūno el. paštas: dpo@gjensidige.lt.

Informacija dėl tiesioginės rinkodaros (taikoma tik fizinėms asmenims):

- suprantu, kad mano asmens duomenys tiesioginės rinkodaros tikslu bus tvarkomi tik tuo atveju, jei esu davęs (elektroninėmis priemonėmis, pokalbio su konsultantu metu ar popierine forma) atskirą sutikimą. Sutikimas (jeigu buvo duotas) galioja 24 mėnesius nuo sutikimo davimo momento arba tol, kol galioja bent viena mano sudaryta draudimo sutartis ir 24 mėnesius po jos galiojimo pabaigos (taikomas tas terminas, kuris yra ilgesnis). Jeigu sutikimą dėl tiesioginės rinkodaros pranešimų gavimo išreiškiu raštu kartu – galioja visišusiai duotas sutikimas. Man išaiškinta, kad perbūreli savo pasirinkimą dėl tiesioginės rinkodaros, jį pakeičiant ar jo atsisakyti bet kada galiu internetu

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ
CENTRAS

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

[Signature]
2018-07-16

Viešųjų priemonių organizatorė

Ramūnė Kolosovienė

[Signature]