

Sveikatos priežiūros įstaigos civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomasis draudimas

Draudimo liudijimas: GJELT Nr. 2446282 Draudimo sutartis galioja: nuo 2017-05-08 00:00 iki 2018-05-07 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.: 1426549993

SUTARTIES ŠALYS

Draudėjas:	ŠILALĖS LOPŠELIS- DARŽELIS ŽIOGELIS. Įmonės kodas: 290325230, tel.: +37044974497, faks.:
Adresas:	KOVO 11-OSIOS G. 22, ŠILALĖ, LIETUVA
Draudikas:	ADB „Gjensidige“, Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius. Įmonės kodas 110057869

DRAUDIMO SUTARTĮ SUDARO

Prašymas sudaryti draudimo sutartį;
 Šis draudimo liudijimas;
 Priedas Nr. 1 prie šio draudimo liudijimo;
 Sveikatos priežiūros įstaigų atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomojo draudimo taisyklės (Žin., 2005, Nr. 9-352);

DRAUDIMO SĄLYGOS

Draudimo teritorija	Lietuva	
Draudimo sumos limitai	Kiekvienam draudžiamajam įvykiui, Eur	Visam draudimo sutarties terminui, Eur
	8 690,00	87 000,00

DRAUDIMO ĮMOKA IR MOKĖJIMO TERMINAI

Draudimo sutarties įmoka, Eur	85,00					
Mokėjimo terminai:	Nr.	Data	Suma, EUR	Nr.	Data	Suma, EUR
	1.	2017-05-08	85,00			

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

Draudimo liudijimo išrašymo data: 2017-05-03 13:49

Draudikas

ADB „Gjensidige“
 Verslo klientų departamento direktorius
 Rimtas Vaitkunas



Atsakingas už sutarties sudarymą

DRAUSMA, UADBB (RIETAVAS IR ŠILALĖ)

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

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 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintos 2005 m. sausio 8 d. įsakymu Nr. V-6 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomojo draudimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ taisyklės), jokių pastabų neturiu ir man yra įteikta taisyklių kopija;
 - susipažinau ir sutinku su draudimo sutartyje (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, jokių pastabų neturiu.
 - Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai mano pateiktus asmens duomenis tvarkytų rinkodaros tikslu, taip kaip tai reglamentuota LR asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme (teirautusi nuomonės, informuotų apie Draudiko teikiamas paslaugas). Šis sutikimas galioja draudimo liudijimo galiojimo laikotarpiu ir 24 mėnesius po jo galiojimo pabaigos. Patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai tvarkytų mano asmens duomenis rinkodaros tikslu. Esu informuotas, kad šis sutikimas galioja iki jo atšaukimo raštu arba telefonu 1626 ir kad turiu teisę nesutikti su mano duomenų tvarkymu rinkodaros tikslais informuodamas apie tai Draudiką raštu ar telefonu 1626.
 - Draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar (ir) kviestų į teisėsaugos institucijas, bankus, valstybės registrus, sveikatos priežiūros įstaigas, draudimo sutarties ir kitus trečiuosius asmenis pagal poreikį, reikalingą Draudikui ar Draudiko įgaliotiems tretiesiems asmenims sudarius draudimo sutartį, vertinant įvykusius įvykius ir/ar nustatant draudimo išmokų dydžius per sutarties galiojimo laikotarpį.

ŠILALĖS LOPŠELIS- DARŽELIS ŽIOGELIS

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

A.V.



Priedas Nr. 1 prie draudimo liudijimo GJELT Nr. 2446282

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. Paaikšėjus, kad šis draudėjo pareiškimas neatitinka tikrovės, tai laikoma esminiu draudimo sutarties pažeidimu, kuriam esant draudikui neatsiranda jokia piniginė prievolė, įskaitant pareigą mokėti draudimo išmoką.

Šis priedas išrašytas dviem egzemplioriais, po vieną kiekvienai sutarties šaliai ir yra neatsiejama draudimo liudijimo GJELT Nr. 2446282 dalis.

Draudikas
ADB „Gjensidige“
Verslo klientų
departamento direktorius
Rimtas Vaitkuskas





Atsakingas už sutarties sudarymą
DRAUSMA, UADBB (RIETAVAS IR ŠILALĖ)

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

A.V.

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 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintos 2005 m. sausio 6 d. įsakymu Nr. V-6 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomojo draudimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ taisyklės), jokių pastabų neturiu ir man yra įteikta taisyklių kopija;
- susipažinau ir sutinku su draudimo sutartyje (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, jokių pastabų neturiu.
- Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai mano pateiktus asmens duomenis tvarkytų rinkodaros tikslu, taip kaip tai reglamentuota LR asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme (teirautųsi nuomonės, informuotų apie Draudiko teikiamas paslaugas). Šis sutikimas galioja draudimo liudijimo galiojimo laikotarpiu ir 24 mėnesius po jo galiojimo pabaigos. Patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas ar jo įgalioti duomenų tvarkytojai pabigos. Patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas ar jo įgalioti duomenų tvarkytojai mano asmens duomenis rinkodaros tikslu. Esu informuotas, jog šis sutikimas galioja iki jo atšaukimo raštu arba telefonu 1626 ir kad turiu teisę nesutikti su mano duomenų tvarkymu rinkodaros tikslais informuodamas apie tai Draudiką raštu ar telefonu 1626.
- Draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar (ir) kreiptųsi į teisėsaugos institucijas, bankus, valstybės registrus, sveikatos priežiūros įstaigas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis pagal poreikį, reikalingą Draudikui ar Draudiko įgaliotiems tretiesiems asmenims sudarius draudimo sutartį, vertinant įvykusius įvykius ir/ar nustatant draudimo išmokų dydžius per sutarties galiojimo laikotarpį.

ŠILALĖS LOPŠELIS-DARŽELIS ŽIOGELIS

vardas, pavardė, pareigos, parašas, data

A.V.

