

# AAS „BALTA” ĒRČU IZRAISĪTU SLIMĪBU APDROŠINĀŠANAS NOTEIKUMI NR. 4305.201.1

## 1. NOTEIKUMOS LIETOTIE TERMINI

- 1.1. **Mēs** jeb Apdrošinātājs – apdrošināšanas akciju sabiedrība “BALTA”, vienotais reģistrācijas numurs: 40003049409, juridiskā adrese: Raunas iela 10, Rīga, LV-1039.
- 1.2. **Jūs** jeb Apdrošinātais - fiziska persona, kuras labā ir noslēgts Apdrošināšanas līgums.
- 1.3. **Apdrošinājumaņēmējs** – juridiska vai fiziska persona, kura noslēgusi apdrošināšanas līgumu savā vai citas personas labā.
- 1.4. **Atlīdzība** – Apdrošinājuma summa, kas izmaksājama par Apdrošināšanas gadījumu atbilstoši šim Apdrošināšanas līgumam.
- 1.5. **Atlīdzības saņēmējs** – Apdrošinātais vai tā pilnvarotā persona, bet Apdrošinātā nāves gadījumā - Labuma guvējs vai likumiskais mantinieks saskaņā ar Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem, ja Labuma guvējs Apdrošināšanas līgumā nav norādīts.
- 1.6. **Apdrošināšanas līgums** – Apdrošinātāja un Apdrošinājumaņēmēja vienošanās, saskaņā ar kuru Jūs uzņematies saistības maksāt Apdrošināšanas prēmiju Apdrošināšanas līgumā noteiktajā veidā, termiņos un apmērā, kā arī izpildīt citas Apdrošināšanas līgumā noteiktās saistības un Mēs uzņemamies saistības, iestājoties Apdrošināšanas gadījumam, izmaksāt Atlīdzību atbilstoši Apdrošināšanas līgumam, kā arī izpildīt citas Apdrošināšanas līgumā noteiktās saistības. Apdrošināšanas līgums sastāv no šiem noteikumiem, Polises, kā arī visiem grozījumiem, par kuriem Mēs ar Jums esam rakstiski vienojušies.
- 1.7. **Polise** - rakstveida dokuments vai elektroniskā izdrukā, kas apliecina Apdrošināšanas līguma noslēgšanu.
- 1.8. **Apdrošināšanas gadījums** – ar apdrošināto risku cēloņsakarīgi saistīts notikums, kuram iestājoties Līguma periodā, paredzēta apdrošināšanas atlīdzības izmaksa atbilstoši apdrošināšanas līgumam.
- 1.9. **Apdrošinājuma summa** - Apdrošināšanas līgumā noteikta naudas summa, par kuru ir apdrošināta personas dzīvība un veselība.
- 1.10. **Apdrošināšanas prēmija** - Polisē noteiktais maksājums par apdrošināšanu.
- 1.11. **Ērču izraisītās slimības** – ar inficētas ērces kodumu Apdrošinātajam izraisītās slimības: ērču encefalīts, mielīts, encefalomielīts un Laimas slimība.
- 1.12. **Apdrošināšanas gadījuma iestāšanās datums** – datums, kad Jums tiek apstiprināta Ērču izraisīta slimība.
- 1.13. **Līguma periods** – Polisē norādītais apdrošināšanas periods (t.i. laika posms, par kuru saskaņā ar Apdrošināšanas līgumu tiek maksāta Apdrošināšanas prēmija un kurā ir spēkā apdrošināšana), iekļaujot Nogaidīšanas periodu.
- 1.14. **Nogaidīšanas periods** - 20 dienu periods, sākot no Apdrošināšanas līguma darbības sākuma datuma, kura laikā diagnosticētas vai klīniski izpaudušās Ērču izraisītās slimības netiek uzskatītas par Apdrošināšanas gadījumu. Nogaidīšanas periods netiek noteikts, ja Ērču izraisītu slimību risks tiek apdrošināts, atjaunojot Apdrošināšanas līgumu bez pārtraukuma.

## 2. APDROŠINĀTAIS RISKS

Apdrošināšanas Līguma periodā noticis inficētas ērces kodums un apstiprināta saslimšana ar Ērču izraisītu slimību saskaņā ar Apdrošināšanas līguma nosacījumiem.

## 3. APDROŠINĀJUMA ŅĒMĒJA, JŪSU UN ATLĪDZĪBAS SAŅĒMĒJA TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

- 3.1. Apdrošinājumaņēmējam, Jums un Atlīdzības saņēmējam ir Latvijas Republikas tiesību aktos noteiktās tiesības un pienākumi, kā arī Apdrošināšanas līgumā noteiktie pienākumi.
- 3.2. Jūsu pienākums ir 60 dienu laikā pēc Apdrošināšanas gadījuma iestāšanās pieteikt Apdrošināšanas gadījumu telefoniski, elektroniski, izmantojot Mūsu mobilo aplikāciju, un/vai iesniegt Mūsu noteiktu rakstisku pieteikumu. Ja objektīvu iemeslu dēļ Jūs nevarat personīgi iesniegt rakstisku pieteikumu, tad to veic Jūsu pilnvarota persona
- 3.3. Atlīdzības saņēmēja pienākums ir pierādīt Apdrošināšanas gadījuma faktu, apstākļus un sekas, kā arī iesniegt visu Mūsu pieprasīto informāciju un dokumentus, kas to apstiprina. Ja dokuments ir svešvalodā, Jūsu pienākums ir pēc Mūsu pieprasījuma iesniegt dokumenta tulkojumu latviešu valodā.

## 4. MŪSU TIESĪBAS UN PIENĀKUMI

- 4.1. Mums ir Apdrošināšanas līgumā un Latvijas Republikas tiesību aktos noteiktās tiesības un pienākumi.
- 4.2. Ja Mums ir iesniegta prasība par Atlīdzības izmaksu, Mēs varam pieprasīt, lai Jums tiktu veikta medicīniskā izmeklēšana Mūsu atzītā ārstniecības iestādē, kuras atteikuma gadījumā Mēs varam samazināt vai atteikties Atlīdzību. Izdevumus par šādu medicīnisko izmeklēšanu apmaksājam Mēs.

## 5. ATLĪDZĪBAS IZMAKSA

- 5.1. Iestājoties riskam Ērču izraisītas slimības, tiek izmaksāta Atlīdzība, kas ir vienāda ar apdrošinātā riska Ērču izraisītas slimības Apdrošinājuma summu. Minētā Atlīdzība tiek izmaksāta, izpildoties šādiem nosacījumiem:
  - 5.1.1. Ērču encefalīta, mielīta un encefalomielīta gadījumā:
    - 5.1.1.1. ārstēšana notiek diennakts stacionārā;
    - 5.1.1.2. diagnozi apstiprina seroloģiskie testi.
  - 5.1.2. Laimas slimības gadījumā:
    - 5.1.2.1. diagnozi apstiprinājis - ārstējošais ārsts;
    - 5.1.2.2. diagnozi apstiprina laboratorisko analīžu rezultāti:
      - 5.1.2.2.1. pozitīvs Borrelia burgdorferi specifisko IgM antivielu izmeklējuma rezultāts asins serumā ar sekojošo IgM antivielu pieaugošu titru, veicot izmeklējumu atkārtoti pēc 10-14 dienām, vai
      - 5.1.2.2.2. pozitīvs Borrelia burgdorferi IgM antivielu apstiprinošā testa rezultāts (Immunoblot).

- 5.2. Lēmumu par Atlīdzības izmaksu vai atteikumu izmaksāt Atlīdzību Mēs pieņemam 15 dienu laikā no visu nepieciešamo dokumentu saņemšanas dienas. Ja Mums objektīvu iemeslu dēļ nav iespējams ievērot šo termiņu, Mēs varam to pagarināt uz laiku līdz sešiem mēnešiem no dienas, kad saņemts atlīdzības pieteikums, rakstiski par to informējot Atlīdzības saņēmēju.
- 5.3. Kopējā izmaksājamā Atlīdzība par vienu vai vairākiem Līguma periodā notikušiem Apdrošināšanas gadījumiem nedrīkst pārsniegt Apdrošināšanas līgumā norādīto Apdrošinājuma summu.
- 5.4. Ja brīdī, kad tiek izmaksāta Atlīdzība, Jūs vai Apdrošinājuma ņēmējs nav samaksājis visu apdrošināšanas prēmiju, tad Mēs esam tiesīgi ieturēt no Atlīdzības vai pieprasīt samaksāt nesaņemto apdrošināšanas prēmijas daļu neatkarīgi no tā, ir vai nav iestājušies prēmijas daļu samaksas termiņi.
- 5.5. Ja nav izpildīti šo noteikumu 3., 6. un 9.1. punkta nosacījumi, Mēs varam samazināt vai atteikt Atlīdzību.

## 6. ATLĪDZĪBAS SAŅĒMŠANAI NEPIECIEŠAMIE DOKUMENTI

- 6.1. Atlīdzības saņemšanai ir jāiesniedz šādi dokumenti:
  - 6.1.1. pieteikums Atlīdzības izmaksai;
  - 6.1.2. Apdrošinātā nāves gadījumā - miršanas apliecības kopija, uzrādot oriģinālu; mantojuma apliecība; pēc Mūsu pieprasījuma - bāriņtiesas lēmums;
  - 6.1.3. notariāli apliecināta pilnvara - ja Atlīdzību saņem pilnvarota persona;
- 6.2. Gadījumos, kad iestājusies saslimšana ar encefalītu, mielītu vai encefalomielītu, papildus 6.1. punktā minētajam:
  - 6.2.1. izraksts no diennakts stacionāra slimnieka medicīniskās kartes, kur norādīta diagnoze;
  - 6.2.2. seroloģisko testu rezultāti, kas apstiprina diagnozi.
- 6.3. Gadījumos, kad iestājusies saslimšana ar Laimas slimību, papildus 6.1. punktā minētajam:
  - 6.3.1. medicīniskie dokumenti, kuros norādīta anamnēze, sūdzības un apstiprināta diagnoze;
  - 6.3.2. laboratorisko analīžu rezultāti, kas ietver 5.1.2.2. punktā norādītos izmeklējumus;
- 6.4. Papildus Mums ir tiesības pieprasīt citus Apdrošināšanas gadījuma apstākļu noskaidrošanai nepieciešamos dokumentus.
- 6.5. Jūs ar Apdrošināšanas līguma noslēgšanas brīdī pilnvarojiet Mūs Atlīdzības noteikšanai pieprasīt nepieciešamos dokumentus un rakstisku informāciju no ārstniecības iestādēm un ārstiem, kuri ir ārstējuši vai izmeklējuši Jūs saistībā ar Apdrošināšanas gadījumu.

## 7. IZŅĒMUMI

Atlīdzība par ērču encefalītu, mielītu vai encefalomielītu netiek izmaksāta, ja Jums dzīves laikā jau ir bijusi diagnosticēta kāda no iepriekš minētajām slimībām, par kuru saskaņā ar Apdrošināšanas līgumu Jūs piesakiet Atlīdzību.

## 8. APDROŠINĀŠANAS LĪGUMA DARBĪBAS PIRMSTERMIŅA IZBEIGŠANA

Apdrošināšanas līguma darbības pirmstermiņa izbeigšanas gadījumā neizmanto tā prēmijas daļa netiek atgriezta.

## 9. PĀRĒJIE NOTEIKUMI

- 9.1. Atbildība par sniegtajām ziņām:
  - 9.1.1. Apdrošinājuma ņēmējs, Jūs, Labuma guvējs, Atlīdzības saņēmējs un Apdrošinātā mantinieki ir atbildīgi par

patiesas un pilnīgas informācijas sniegšanu Apdrošinātājam;

- 9.1.2. ja, slēdzot Apdrošināšanas līgumu, Līguma periodā vai pēc zaudējuma iestāšanās, Apdrošinājuma ņēmējs, Jūs, Labuma guvējs, Atlīdzības saņēmējs vai Apdrošinātā mantinieki sniedz nepatiesu informāciju vai atsakās iesniegt Mūsu pieprasīto informāciju, Mēs esam tiesīgi atteikties izmaksāt Atlīdzību un izbeigt Apdrošināšanas līgumu.

- 9.2. Sarakste, strīdi un prasības:

- 9.2.1. Mums adresētie paziņojumi, pieteikumi un paskaidrojumi ir jāiesniedz rakstveidā;
- 9.2.2. Mūsu lēmumi tiek uzskatīti par nosūtītiem ar parastās vai ierakstītās vēstules izsūtīšanas brīdī, vai arī ar elektroniskā pasta vai tālruna īsziņas izsūtīšanas brīdī, ja Jūs esat informējis Mūs par savu elektroniskā pasta adresi vai mobilā telefona numuru;
- 9.2.3. ja Jūs esat informējis mūs par savu elektroniskā pasta adresi, Jūs apzināties, ka elektroniskais pasts ne vienmēr uzskatāms par drošu informācijas apmaiņas veidu, un aņņematies necelt nekādus iebildumus pret mums saistībā ar informācijas (ieskaitot Jūsu datu un citas konfidencialas informācijas) sūtīšanu, izmantojot elektronisko pastu;
- 9.2.4. Mūsu paziņojumi un jebkura cita informācija, saistībā ar Apdrošināšanas līguma noslēgšanu, izpildi un atjaunošanu, var tikt paziņota Jūsu profilā Mūsu mobilajā aplikācijā.

Šie noteikumi ir publicēti BALTA mājas lapā internetā [www.balta.lv](http://www.balta.lv).