

VESELĪBAS APDROŠINĀŠANAS POLISE

Polises Nr. **560403267** Noslēgšanas datums
2015.gada 20. maijs

APDROŠINĀJUMA ŅĒMĒJS

Komersanta nosaukums **DAUGAVPILS NOVADA DOME**
Adrese **Rīgas iela 2, Daugavpils, LV-5401**

Vienotais reģistrācijas Nr. **90009117568**

APDROŠINĀTAIS

Saskaņā ar pielikumu "Apdrošināto personu saraksts"

LĪGUMA DARBĪBAS PERIODS

no **20.05.2015** plkst. 00:00 līdz **19.05.2016**

APDROŠINĀŠANAS PRĒMIJA UN SAMAKSAS NOTEIKUMI

Kopējā prēmija samaksai (pēc visu polisē noteikto atlaižu un piemaksu piemērošanas)

10,120.00 EUR

Summa vārdiem: Desmit tūkstoši viens simts divdesmit euro un 00 centi

Maksājuma apmaksas termiņš **29.05.2015**

Ja apdrošināšanas prēmija nav samaksāta polisē norādītajā termiņā, apdrošināšanas līgums var nestāties spēkā vai tikt izbeigts atbilstoši likumam "Par apdrošināšanas līgumu"

AAS BALTA rekvizīti: **BALTA AAS**, Vienotais reģ. Nr. 40003049409
Adrese: Raunas iela 10 /12, Rīga, LV-1039, Latvija
Banka: AS DNB banka SWIFT kods RIKOLV2X, konta Nr.LV93 RIKO 0002 0130 5136 2
AS Swedbank SWIFT kods HABALV22, konta Nr.LV13 HABA 0551 0084 6119 0
AS SEB Banka SWIFT kods UNLALV2X, konta Nr.LV60 UNLA 0050 0023 0070 8
VAS Latvijas Pasts SWIFT kods LPNSLV21, konta Nr.LV38 LPNS 0001 0018 5589 9
AS Cīradele banka SWIFT kods PARXLV22, konta Nr.LV03 PARX 0000 2318 2101 5

Lūdzu maksājumā norādiet polises numuru.

LĪGUMA NOTEIKUMI

Apdrošināšanas līguma vispārējie noteikumi Nr. 04 ir apdrošināšanas līguma neatņemama sastāvdaļa.

VESELĪBAS APDROŠINĀŠANA

Juridisko personu veselības apdrošināšanas noteikumi Nr. 4201.01 ir apdrošināšanas līguma neatņemama sastāvdaļa.

Apdrošinātie riski		Apdrošinājuma summa katrai personai
AS1M	Ambulatorā un stacionārā palīdzība	2,000.00 EUR
AR	Amb. rehabilitācija ar 100% atlaidi	60.00 EUR
Kopējā apdrošinājuma summa katrai personai:		2,060.00 EUR
Apdrošināto personu skaits:		92
Kopējā apdrošinājuma summa:		189,520.00 EUR

POLISES ĪPAŠIE NOTEIKUMI

Polises neatņemama sastāvdaļa ir pielikums nr.1 (Apdrošināto personu saraksts), pielikums nr.2 (Veselības apdrošināšanas programmas), pielikums nr.3 (Par sensitīvo personas datu apstrādi), pielikums nr.4 (Vienošanās).

Lūdzu visu apdrošinājuma ņēmējam adresētu korespondenci sūtīt uz pasta adresi:

Rīgas iela 2, Daugavpils, LV-5401, E-pasts: dome@dnd.lv

Apdrošinājuma ņēmējs:

DAUGAVPILS NOVADA DOME, Mobilais tel.:

Komersanta nosaukums

90009117568

Vienotais reģistrācijas Nr.

**Daugavpils novada pašvaldības
Izpilddirektore V. Kezika**

Paraksts

Apdrošinātāja pārstāvis:

AAS "BALTA" filiāle "Daugavpils nodaļa", 65476888

Pārdevēja struktūrvienība, tālrunis

Vladimirs Lapkovskis, 26724070

Pārdevēja vārds, uzvārds, tālrunis

Paraksts

Apdrošināšanas polise sastādīta uz 2 lpp.

1. lapa no 2