

## MOBILĀS IERĪCES EKRĀNA APDROŠINĀŠANAS NOTEIKUMI Nr. CMEA 22

Mobilo ierīču ekrāna apdrošināšanu pret nejausiem bojājumiem nodrošina Compensa Vienna Insurance Group ADB Latvijas filiāle sadarbībā ar SIA "Bite Latvija". Apdrošināšanas pakalpojums tiek administrēts sadarbībā ar UAB "One Underwriting".

- Compensa Vienna Insurance Group ADB Latvijas filiāle ("**Apdrošinātājs**", tekstā turpmāk arī "**mēs**", "**mūsu**", "**mūs**"); juridiskā adrese: Vienības gatve 87H, Rīga, Latvija, reģistrācijas numurs 40103942087.
- Elektronisko sakaru pakalpojumu uzņēmums SIA "Bite Latvija" ("**Mazumtirgotājs**"); juridiskā adrese Uriekstes iela 2A, Rīga, Latvija, reģistrācijas numurs 40003742426.
- UAB "One Underwriting" ("**Administrators**"), AON Company; Juridiskā adrese: Goštauto 40B, Viļņa, Lietuva; kas ir apdrošināšanas brokeru uzņēmums, kuru pilnvarojusi Lietuvas Banka, reģistrācijas numurs: 25961851. Administrators ir pilnvarota apdrošināšanas brokeru sabiedrība, kas rīkojas kā apdrošināšanas starpnieks, administrējot Mobilās ierīces ekrāna apdrošināšanu sadarbībā ar **Apdrošinātāju**.

**Mazumtirgotājs, Administrators un mēs** nesniedzam konsultācijas vai personalizētus ieteikumus par šīs **Apdrošināšanas polises** piemērotību. **Jūsu** pienākums ir pārliecināties, vai **Apdrošināšanas polise** atbilst **jūsu** vajadzībām.

**Mums** nav tiešas vai netiešas dalības **Mazumtirgotājā/Administratorā**, un **Mazumtirgotājam/Administratoram** nav tiešas vai netiešas dalības **mūsu uzņēmumā**.

Lūdzu, rūpīgi izlasiet šo dokumentu, jo tajā ir nosacījumi un izņēmumi, kas ierobežo **jūsu** apdrošināšanas aizsardzību. **Mēs** nevēlamies, lai pēc starpgadījuma, kad tiku sabojāts **jūsu** mobilās ierīces ekrāns, **jūs** atklātu, ka **jūsu** intereses nav apdrošinātas. Ja **jums** ir kādi jautājumi par:

- **Apdrošināšanas polisi** un/vai izmaiņām **jūsu** kontaktinformācijā, lūdzu, rakstiet e-pastu **Mazumtirgotājam** uz [info@bite.lv](mailto:info@bite.lv) vai zvaniet **Mazumtirgotājam** pa tālruni 1601.
- Noteikumiem, apdrošināšanas atlīdzību vai sūdzības gadījumā, lūdzu, sūtiet e-pastu Apdrošinātāja **Administratoram** uz [bite.claims@aon.lv](mailto:bite.claims@aon.lv).

**Jums** un **jūsu Ģimenei** ir jāievēro visi pamatotie piesardzības pasākumi, lai aizsargātu **ierīci** un nepieļautu tās bojājumus. **Ierīce** ir jāuztur atbilstoši ražotāja norādījumiem. Ja **jūs** neievērosiet ražotāja norādījumus, var tikt noraidīta **jūsu** apdrošināšanas atlīdzība vai samazināta apdrošināšanas kompensācija šādai atlīdzībai.

### KĀ PIETEIKT ATLĪDZĪBU

Reģistrējiet **savu** atlīdzības pieteikumu tiešsaistē: [bite-lv.ou.lt](http://bite-lv.ou.lt) pēc iespējas ātrāk un ne vēlāk kā 7 dienu laikā **pēc bojājumu rašanās dienās**. Ja **jūs** par gadījumu ziņojiet vēlāk nekā pēc 7 dienām, **mēs**, iespējams, neizskatīsim **jūsu** pieteikumu vai arī samazināsim apdrošināšanas kompensāciju. Atlīdzību pieteikumi, kas iesniegti pēc noteiktā termiņa, katrā apdrošināšanas gadījumā tiek izskatīti atsevišķi.

Lai iesniegtu **savu** atlīdzības pieteikumu, **jums** jānorāda **jūsu Ierīces IMEI numurs vai Apdrošināšanas polises** atsaucē numurs un tālruna numurs, kuru norādījat šīs **Apdrošināšanas polises** iegādes brīdī. Visu nepieciešamo informāciju **jūs** varat atrast **jūsu Apdrošināšanas polisē**. Sīkāku informāciju par to, kā un kad tiks ieturēts **jūsu Pašrisks**, lūdzu, skatiet 6. sadaļā "Apdrošināšanas atlīdzību apstrāde".

**Jums** ir pienākums **mūs** informēt pēc iespējas ātrāk un ne vēlāk kā 3 dienu laikā, ja ir mainījies **jūsu** e-pasts vai cita kontaktinformācija. Pretējā gadījumā **jūs**, iespējams, nevarēsiet iesniegt **jūsu** atlīdzības pieteikumu.

### 1. DEFINĪCIJAS

Zemāk skaidrotajiem (treknrakstā un ar lielo sākumburtu rakstītajiem) vārdiem un formulējumiem šajā **Apdrošināšanas polisē** ir sekojoša nozīme:

**1.1. NEJAUŠS BOJĀJUMS** – **Ierīces ekrāna** neplānota, negaidīta un neparedzēta saplīšana vai neatgriezeniska bojāeja, radot ierīces funkcionalitātes zudumu vai salūšanu, un kas nav minēts kā izņēmums saskaņā ar šo **Apdrošināšanas līgumu**.

**1.2. ADMINISTRATORS** – UAB "One Underwriting", pilnvarots, lai sadarbībā ar **Apdrošinātāju** apkalpotu un administrētu **jūsu Apdrošināšanas polisi**, apdrošināšanas atlīdzības un sūdzības saistībā ar šo polisi.

**1.3. PILNVAROTS REMONTA VEICĒJS** – remonta pakalpojumu partneris, kuru apstiprinājis **Administrators** un kura kontaktinformācija **jums** tiek sniegta kopā ar norādījumiem pēc apdrošināšanas atlīdzības pieteikuma iesniegšanas.

**1.4. DARBA DIENA** – jebkura nedēļas diena no pirmdienas līdz piektdienai, izņemot Latvijā noteiktās valsts svētku dienas.

**1.5. PAŠRISKS** – iepriekš noteikta naudas summa, kas norādīta **jūsu Apdrošināšanas polisē** un kuru **Apdrošinātājs** ietur pirms zaudējumu atlīdzības izmaksas kā **jūsu līdzdalību zaudējumu segšanā**.

**1.6. DATU PĀRZINIS** – **Apdrošinātājs**, kas nosaka **jūsu** personas datu apstrādes nolūkus un līdzekļus.

**1.7. IERĪCES TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA** – OS (iOS vai Android), ekrāna izšķirtspēja, kapacitāte, galvenā kamera, akumulators, SIM kartes, atmiņas karšu sloti.



**1.8. ĪPAŠUMTIESĪBU PIERĀDĪJUMS** – preces iegādes čeks / pasūtījuma apstiprinājums (oriģināls), kurā norādīta informācija par **lerīci** un to, ka **lerīce** pieder **jums** (ir jūsu īpašums).

**1.9. ĢIMENE** – māsainiecības locekļi, kas kopā ar **jums** dzīvo **jūsu mājās** (**jūsu** partneris vai vīrs/sieva, vecāki, māsa/brālis un bērni).

**1.10. APDROŠINĀTAIS NOTIKUMS** – **Nejaušs bojājums**, kas nodarīts **lerīces ekrānam** **Apdrošināšanas aizsardzības periodā** un kas nav izņēmums saskaņā ar šiem **Noteikumiem**.

**1.11. APDROŠINĀTAIS (vārds, uzvārds / nosaukums, e-pasta adrese, tālrunis), JŪS, JŪSU** – persona vai personas, kuras / kuru nosaukums / vārds, uzvārds ir norādīts sadaļā “Apdrošinātā persona” **jūsu Apdrošināšanas polisē**.

**1.12. APDROŠINĀTĀJS, MŪSU, MŪS, MĒS** – ADB “Compensa Vienna Insurance Group”.

**1.13. APDROŠINĀŠANAS LĪGUMS** – līgums, ko veido **jūsu Apdrošināšanas polise** un šie **Noteikumi**.

**1.14. APDROŠINĀŠANAS POLISE** – dokuments, kas apliecina **Apdrošināšanas līguma** noslēgšanu.

**1.15. APDROŠINĀŠANAS PRĒMIJA** – maksājums par apdrošināšanu, kā noteikts **Apdrošināšanas polisē**.

**1.16. APDROŠINĀŠANAS AIZSARDZĪBAS PERIODS** – **jūsu Apdrošināšanas polises** maksimālais darbības termiņš ir 60 mēneši. **Apdrošināšanas polisē** ir norādīts 60 mēnešu sākuma un beigu datums. **Jūs** varat anulēt **Apdrošināšanas polisi** jebkurā laikā.

**1.17. IERĪCE, IERĪCES** – priekšmets(/-i), kas aprakstīts(/-i) **jūsu Apdrošināšanas polises** sadaļā “Apdrošinātās ierīces veids/modelis, ierīces sērijas numurs (IMEI)”.

**1.18. MAZUMTIRGOTĀJS** – SIA “BITE Latvija”.

**1.19. Ekrāns** – mobilā tālruņa displeja modulis, kas ietver stiklu, skārienekrānu, LCD paneli, displeja elektroniku un pirkstu nospiedumu sensoru, ja tas ir ekrāna neatņemams komponents.

**1.20. NOTEIKUMI** – šie noteikumi.

**1.21. NOLIETOJUMS** – **Ierīces** sākotnējās vērtības samazināšanās laika gaitā, lietojot to atbilstoši ražotāja paredzētajam mērķim, vai novecošanās dēļ.

## 2. UZ KURU PERSONU ATTIECAS APDROŠINĀŠANAS AIZSARDZĪBA

Lai apdrošināšana būtu spēkā, **jums** ir jānoslēdz **Apdrošināšanas līgums** un jāsaņem **Apdrošināšanas polise**. **Apdrošināšanas līgums** var tikt noslēgts ar personām, kas atbilst zemāk minētajiem kritērijiem:

**2.1. jūs** esat vismaz 18 gadus vecs (pilngadīgs) **Apdrošināšanas līguma** slēgšanas brīdī;

**2.2. jums** vai **kādam no jūsu Ģimenes** tuvākajiem locekļiem ir jābūt apdrošināmās **Ierīces** īpašniekam;

**2.3. jūs** esat Latvijas rezidents;

**2.4. jūsu Ierīces** displejam un ekrānam ir jābūt neskartam un normāli jādarbojas, kā arī laikā, kad **jūs** tiešsaistē iegādājaties apdrošināšanu, **Ierīcei** ir jāiztur **Apdrošinātāja** noteiktie testi, lai pārbaudītu tās stāvokli;

**2.5. Ierīcei**, kuru **jūs** apdrošināt, ir jābūt visām oriģinālajām daļām.

## 3. UZ KO ATTIECAS APDROŠINĀŠANAS AIZSARDZĪBA

**3.1. Ekrāna Nejauša bojājuma** gadījumā **mēs** pēc saviem ieskatiem attiecīgajā gadījumā un pēc **jūsu Pašriskā** saņemšanas

veiksim **jūsu Ekrāna** remontu, lai novērstu defektu, kas **Ekrānam** neļauj normāli funkcionēt.

**3.2.** Turpmāk ir sniegti piemēri ieskatam par to, ko sedz šī **Apdrošināšanas polise**, bet tas nav izsmeļošs apdrošināšanas aizsardzības saraksts.

Piemēri ar prasībām, kam šī **Apdrošināšanas polise** sniedz apdrošināšanas aizsardzību, ietver:

- **Ierīce** tiek nomesta uz grīdas, kā rezultātā ieplaisā **Ekrāns**;
- **Ierīce** tiek nomesta uz grīdas, kā rezultātā **Ekrāns** vairs nestrādā.

Piemēri ar prasībām, kam šī **Apdrošināšanas polise** nesniedz apdrošināšanas aizsardzību, ietver:

- **Ierīce** tiek nomesta uz grīdas, kā rezultātā tiek saskrāpēts **Ekrāns**;
- **Ierīce** tiek nomesta uz grīdas, kā rezultātā vairs nestrādā skāļuma poga.

**3.3.** Apdrošināšanas priekšmets ir **Apdrošinātās personas** finansiālās intereses saistībā ar **Ierīces Ekrānu**. Tādēļ **Apdrošināšanas polise** nesedz **Nejaušus bojājumus** citās **Ierīces** vietās, kas nav **Ekrāns**. Sk. 6. iedaļu “Apdrošināšanas atlīdzību apstrāde”, lai iegūtu plašāku informāciju.

**3.4.** Apdrošināšanas aizsardzība visā pasaulē – šī **Apdrošināšanas polise** nodrošina **Ierīces** apdrošināšanas aizsardzību ārpus Latvijas uz ne ilgāk kā nepārtrauktu 30 dienu periodu **Apdrošināšanas aizsardzības periodā**. **Mēs jūsu Ierīces** remontu varam veikt tikai pēc **jūsu** atgriešanās Latvijā.

**3.5. Apdrošināšanas aizsardzība.** Šī **Apdrošināšanas polise** tiek atjaunota katru mēnesi. Apdrošināšanas aizsardzība būs spēkā vienu mēnesi no apdrošināšanas sākuma datuma un pēc tam katru nākamo ikmēneša periodu pēc kārtas, par kuru **Apdrošinātājs** pieņems no **jums** prēmiju, bet ne ilgāk kā 60 mēnešus. **Jūsu Apdrošināšanas prēmija** tiks iekļauta **Mazumtirgotāja** ikmēneša rēķinos par mobilo sakaru pakalpojumiem.

**3.6. Šī Apdrošināšanas polise** nodrošina apdrošināšanas aizsardzību vienam remontam jebkurā 12 mēnešu periodā ar maksimālo atlīdzības limitu 500 EUR par vienu apdrošināšanas gadījumu. 12 mēnešu periods tiek skaitīts no **Apdrošināšanas polises** sākuma datuma.

**3.7. Apdrošinātāja** maksimālā atbildība – vienas apdrošināšanas atlīdzības ietvaros **jūsu Ierīces Ekrāna** remonta izmaksas nevar pārsniegt limitu, kas minēts punktā 3.6.

## 4. UZ KO NEATTIECAS APDROŠINĀŠANAS AIZSARDZĪBA

Apdrošināšanas atlīdzība, kas attiecas uz vai izriet no zemāk norādītā, netiek izmaksāta, ja:

**4.1. jūs** vai kāda cita persona ir apzināti nodarījusi bojājumu **Ierīcei**;

**4.2.** bojājums **Ierīcei** nodarīts pirms šīs **Apdrošināšanas polises** iegādes;

**4.3.** jebkādi bojājumi radušies **Ierīces nolietojuma** rezultātā;

**4.4. Ierīcei** radušies jebkādi bojājumi nolaidības, ļaunprātīgas rīcības vai **Ierīces** nepareizas lietošanas dēļ;

**4.5. Ierīces** bojājumu iemesls ir laikapstākļi (saule, vējš, lietus u. c.), visa veida starojums (infrasarkanais, ultravioletais, magnētiskais, jonizējošais, radioaktīvais u. c.), uguns, dūmi, plūdi vai korozija;

**4.6. Ierīce** bojāta dizaina defekta vai neatbilstošas specifikācijas dēļ un ja uz **Ierīci** attiecas ražotāja atsaukums;



**4.7. Ierīce** bojāta, tā nedarbojas vai darbojas nekorekti jebkāda cita iemesla dēļ, ja vien iemesls nav **Nejauši bojājumi**, kā rezultātā nedarbojas **Ekrāns**;

**4.8. radies Nejausis bojājums** citām **Ierīces** daļām, kas nav **Ekrāns**;

**4.9. Ierīce** pazaudēta vai nozagta;

**4.10. Ierīces** remonts iepriekš veikts nelicencētā remonta centrā vai/un ar neatpazīstamām/neoriģinālām detaļām (citu zīmolu ražotāju izgatavotām);

**4.11.** nav ievēroti ražotāja norādījumi un tāpēc **Ierīcei** ir nodarīti bojājumi; ja **Ierīce** netiek atbilstoši uzturēta (piemēram, netiek veikti programmatūras un aparātprogrammatūras atjauninājumi); ja kopā ar **Ierīci** tiek izmantot neatbilstošs (nepiemērots) aksesuārs;

**4.12.** bojājumi **Ierīcei** radušies laikā, kad **Ierīce** ir atradies tādas personas rīcībā, kura nav kāds no **jūsu** tuvākajiem Ģimenes locekļiem;

**4.13.** uz **Ekrāna** radušies kosmētiski defekti (skrāpējumi, iespaidumi un/vai robi), kas ietekmē **Ekrāna** izskatu, bet nekādā veidā neietekmē **Ekrāna** darbību un funkcionalitāti;

**4.14.** remonta veikšanu nav akceptējis **Administrators**, tostarp, ja remonts veikts ārpus Latvijas teritorijas;

**4.15.** radušās izmaksas, izdevumi vai jebkādi citi finansiāli zaudējumi, par ko **mēs** neesam vienojušies saistībā ar **Ierīces** remontu vai aizstāšanu; piemēram, peļņas zudums, mēneša tarifi, abonementi, nepilnvarotas lietotņu lejupielādes un pirkumi lietotnē, kā arī mobilās maksāšanas iespēju nepilnvarota izmantošana;

**4.16.** faktiskie bojājumi neatbilst tiem, kas sākotnēji norādīti atlīdzības pieteikumā, vai arī notikums ir interpretēts neatbilstoši patiesajai situācijai.

**4.17. Apdrošināšanas aizsardzība neattiecas** uz saturu, kas tiek glabāts vai arī ir pieejams **Ierīcē** (piemēram, attēli, dati, spēles, mūzika, lietotnes, logo, lejupielādes u. c.);

**4.18.** uz tālruņa maciņiem, **Ekrāna** aizsargiem un jebkādiem citiem aksesuāriem;

**4.19.** ja **jūs** nespējat pierādīt savas **Īpašumtiesības** uz **Ierīci**;

**4.20.** ja **jūs** **savai Ierīcei** esat veicis kādas modifikācijas vai vizuālas izmaiņas (piemēram, izveidots apšuvums vai inkrustācija ar dārgakmeņiem) vai arī **Ierīce** ir lietota, izmantojot neakceptētus aksesuārus.

**4.21. Apdrošināšanas atlīdzība netiek izmaksāta** par **Nejausiem bojājumiem**, ja atlīdzības pieteikumā nav norādīts **Ierīces** IMEI numurs vai **Ierīces** sērijas numurs, kā arī tajos gadījumos, kad nav iespējas identificēt **Ierīces** IMEI numuru vai arī **Ierīce** ar **jūsu** norādīto IMEI numuru vai sērijas numuru ir reģistrēta kā pazudusi vai arī nozagta.

**4.22. Apdrošināšanas atlīdzība netiek izmaksāta**, ja **Ierīces** bojājumus izraisījis karš: jebkādas tiešas vai netiešas kara sekas, pilsoņu karš, iebrukums, ārvalstu ienaidnieku darbības (neatkarīgi no tā, vai ir paziņots par karu vai ne), nemieri, revolūcija, sacelšanās, militāra vai nelikumīga vara, īpašuma konfiskācija, nacionalizācija, rekvizīcija, iznīcināšana vai bojāšana, ko veikusi valdība, pašvaldība vai valsts iestāde, vai kas veikti saskaņā ar minēto struktūru rīkojumu.

**4.23. Apdrošināšanas atlīdzība netiek izmaksāta**, ja **Ierīces** bojājumi izraisīti dēļ terorisma (jebkādas tiešas vai netiešas terorisma sekas, kā definēts Latvijas Republikas Krimināllikumā un jebkādos tiesību aktos, ar ko groza vai aizstāj minēto likumu).

**4.24. Apdrošināšanas atlīdzība netiek izmaksāta**, ja **Ierīces** bojājumus izraisījis starojums: jebkādas tiešas vai netiešas sekas,

ko izraisījusi radiācija vai piesārņojums ar kodolmateriālu; vai jebkādas radioaktīvas vielas radioaktīvās, toksiskās, sprādzienbīstamās vai piesārņojošās īpašības; vai jebkāda ierīce vai ierocis, kas izmanto atoma vai kodola skaldīšanu vai citu salīdzināmu reakciju, vai radioaktīvu spēku vai vielu;

**4.25. Apdrošināšanas atlīdzība netiek izmaksāta**, ja **Ierīces** bojājuma dēļ zaudēti vai bojāti elektroniskie dati. Šajā **Apdrošināšanas polisē** ar apzīmējumu "elektroniskie dati" ir domāta informācija, kas tiek glabāta ierīcē.

## 5. APDROŠINĀŠANAS AIZSARDZĪBAS PERIODS

**Jūsu Apdrošināšanas polise** stājas spēkā saskaņā ar zemāk aprakstīto.

**5.1. Jūsu** apdrošināšanas aizsardzība sākas dienā, kad **jūs** iegādājaties **savu Apdrošināšanas polisi**. Tas ir norādīts kā apdrošināšanas uzsākšanas datums ("Apdrošināšanas polises izdošanas datums") **jūsu Apdrošināšanas polisē**.

**5.2. Jūsu Apdrošināšanas polise** beidzas, kad iestājas kāds no zemāk minētajiem notikumiem:

- **jūsu Apdrošināšanas polise** maksimālais darbības termiņš ir 60 mēneši, kā norādīts **jūsu Apdrošināšanas polisē**;
- **jūs** vai **Apdrošinātājs** var anulēt **Apdrošināšanas polisi** saskaņā ar 8. sadaļu "Apdrošināšanas līguma anulēšana un prēmijas atmaksa".

**5.3.** Ja **jūs** izmantojat savas atteikuma tiesības, lai atteiktos no savas, ar distances līdzekļa palīdzību iegādātās **Apdrošināšanas polises** 14 dienu laikā pēc pirmreizējas polises iegādes, **mēs** atmaksāsim **jūsu Apdrošināšanas prēmiju**, kā noteikts 8. sadaļā "Apdrošināšanas līguma izbeigšana un prēmijas atmaksa".

## 6. APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBU APSTRĀDE

**6.1. Kā iesniegt apdrošināšanas atlīdzības pieteikumu?** **Jūs** varat reģistrēt **savu** apdrošināšanas atlīdzības pieteikumu tiešsaistē <https://bite-lv.ou.lt> ne vēlāk kā 7 dienu laikā pēc bojājumu konstatēšanas. Ja **jūs** par notikušo gadījumu ziņojiet vēlāk nekā pēc 7 dienām, **mēs**, iespējams, neizskatīsim **jūsu** atlīdzības pieteikumu vai arī samazināsim apdrošināšanas atlīdzību. Apdrošināšanas atlīdzības pieteikumi, kas iesniegti pēc minētā termiņa, tiek izskatīti katrā gadījumā atsevišķi.

**6.2. Savu** atlīdzības pieteikumu **jūs** varat iesniegt **Apdrošināšanas aizsardzības periodā**.

**6.3. Pašrisks** – par katru pieteikto gadījumu, pirms **mēs** veiksīm **jūsu Ekrāna** remontu, **jums** ir jāsedz **Pašrisks**. **Jūsu Pašriskā** apmērs ir norādīts **jūsu Apdrošināšanas polisē**.

Ja **jūsu** atlīdzības pieteikums tiks noraidīts, **jūsu** iemaksātais **Pašrisks** (ja tāds būs samaksāts) tiks **jums** atmaksāts.

### 6.4. Kā tiek izmaksātas atlīdzības?

Pēc **jūsu apdrošināšanas atlīdzības pieteikuma** saņemšanas 5 darba dienu laikā **mēs** ar **jums** sazināsimies un sniegsim turpmākus norādījumus par to, kā rīkoties tālāk.

**Administrators** var no **jums** pieprasīt **Īpašumtiesības apliecināšanu dokumentu**. Ja **jūs** to pēc pieprasījuma neiesniegsiet, **mēs** varam noraidīt **jūsu** atlīdzības pieteikumu.

### 6.5. Remonts

**6.5.1.** Ja **mēs** uzskatīsim, ka **jūsu** apdrošināšanas atlīdzības pieteikums ir pamatots, **mēs** organizēsim **Ierīces** pārbaudi pie **mūsu Pilnvarotā remonta veicēja**. **Administrators** sniegs **jums**



norādījumus par to, ko darīt ar **jūsu bojāto lerīci pēc jūsu** apdrošināšanas atlīdzības pieteikuma iesniegšanas.

**6.5.2.** Kad **jūsu lerīce** būs nonākusi pie **mūsu Pilnvarotajiem remonta veicējiem**, tiks izvērtēts **jūsu** apdrošināšanas atlīdzības pieteikums. Ja **jūsu** apdrošināšanas atlīdzības pieteikums tiks pieņemts, **jūsu lerīcei** tiks veikts remonts. **lerīce tiks jums** atdota 30 dienu laikā no datuma, kad bijusi saņemta visa informācija par **Apdrošināšanas gadījuma** faktu, apstākļiem un sekām. Ja **mēs** nevarēsīm atdot **jūsu lerīci** salabotu 30 dienu laikā, **mēs jūs** rakstveidā informēsim, norādot kavēšanās iemeslu un laiku, kad **jūs** varat gaidīt salabotu **lerīci**.

**6.5.3.** Ja **jūs savas** bojātās **lerīces** remontu veiksiet tādā remonta centrā, kuru **mēs** nebūsim pilnvarājuši, **mēs** noraidīsim **jūsu** atlīdzības pieteikumu.

**6.5.4.** **Jums** ir jāiesniedz **sava lerīce** remonta veikšanai 30 dienu laikā pēc **jūsu** apdrošināšanas atlīdzības pieteikuma iesniegšanas. Ja **jūs** nokavēsiet šo termiņu, **mēs** apturēsim **jūsu** atlīdzības regulēšanu, un **jums** būs jāvēršas pie **Administratora**, lai atkārtoti uzsāktu atlīdzības lietu. Atlīdzību atkārtoti var atvērt tikai Apdrošināšanas aizsardzības periodā.

## 6.6. Alternatīvs risinājums

**6.6.1.** Ja **mēs** nespēsim tehniski salabot **jūsu Ekrānu**, **mēs jums** izmaksāsim naudas kompensāciju **Ekrāna** remonta vērtības apmērā, ieturot **Pašrisku** summu. Naudas kompensācija tiks izmaksāta 30 dienu laikā no dienas, kad ir saņemta visa informācija par Apdrošināšanas gadījuma faktu, apstākļiem un sekām. Ja **mēs** nevarēsīm izmaksāt **jums** atlīdzību 30 dienu laikā, **mēs jūs** rakstveidā informēsim, norādot kavējuma iemeslu un laiku, kad **jūs** varat sagaidīt maksājumu. **Ekrāna** remonta vērtība ir **jūsu lerīces Ekrāna** remonta izmaksas, ko noteicis **mūsu Pilnvarotais remonta veicējs**.

**6.6.2.** Ja **mēs** tehniski nevarēsīm pabeigt **jūsu Ekrāna** remontu vai arī **jūsu Ekrāna** bojājumu novēršanas izmaksas pārsniedz apdrošināšanas polises limitus un šo iemeslu dēļ **Ekrāna** remonts būs veikts citur, nevis pie Apdrošinātāja Pilnvarota remonta veicēja, **mēs**, pirms pieņemt jebkādu turpmākus lēmumus par zaudējumu atlīdzību, no **jums** pieprasīsim pierādījumus par to, ka **remonts ir veikts** pie oriģinālā aprīkojuma ražotāja (**OEM**) akreditēta remonta veicēja.

**6.6.3.** Ja **Ekrāna** remonta vērtība pārsniedz **jūsu lerīces** aizvietošanas vērtību, **mēs**, iespējams, aizvietosim **jūsu lerīci** ar tāda paša zīmola un modeļa produktu, kāds ir norādīts **jūsu Apdrošināšanas polisē**. Ja šāds produkts vairs nebūs pieejams, bojāto **lerīci** aizvietosim ar ierīci ar tādu pašu **tehnisko specifikāciju**, kādas ir apdrošinātajai **lerīcei**. **Mēs** nevaram garantēt, ka aizstājošā ierīce būs tādā pašā krāsā vai tā paša zīmola ierīce, kāda bija **jūsu** sākotnējā **lerīce**. **Jums** nav iespēju saņemt **lerīces** vērtību naudā. Ja **jūs** atteiksieties no **mūsu** piedāvātās **lerīces**, tas tiks uzskatīts par atteikšanos no zaudējumu atlīdzības.

### 6.7. Citu bojājumu (kas neattiecas uz ekrānu) gadījumā

**6.7.1.** Ja **jums** ir pamatots atlīdzības pieteikums par **Ekrāna** bojājumu, ko **mūsu Pilnvarotie remonta veicēji** var sekmīgi novērst, un ir vēl citi bojājumi, uz kuriem neattiecas šī **Apdrošināšanas polise**, bet kurus arī būtu iespējams salabot, **mūsu Pilnvarotais remonta veicējs** ar **jums** sazināsies, lai noskaidrotu, vai **jūs** vēlaties maksāt par šo citu bojājumu labošanu. **Jūs** varat pieņemt lēmumu pēc savas izvēles:

a) lūgt **mūsu Pilnvarotajam remonta veicējam** veikt tikai **lerīces Ekrāna** remontu un atdot **jūsu lerīci jums**. Tā kā

**lerīce** tiks **jums** atdota ar konstatētu bojājumu un tādējādi **mūsu Pilnvarotais remonta veicējs** nevarēs veikt pilnu diagnostikas novērtējumu, **Ekrāna** remontam netiks dota garantija;

b) lūgt **mūsu Pilnvarotajam remonta veicējam** neveikt **jūsu lerīces Ekrāna** remontu un saņemt naudas atmaksu **Ekrāna** remonta vērtībā, no kuras ieturēta **Pašrisku** summa;

c) lūgt **mūsu Pilnvarotajam remonta veicējam** atdot **jūsu lerīci** neremontētu, atsaukt **savu** atlīdzības pieteikumu, kā arī pieprasīt atmaksāt **Pašrisku**, ja **jūs** to jau esat samaksājis.

**6.7.2.** Ja **jums** ir pamatots atlīdzības pieteikums par **Ekrānu**, bet citi **lerīces** bojājumi neļauj sekmīgi veikt **Ekrāna** remontu, **mūsu Pilnvarotie remonta veicēji** ar **jums** sazināsies, lai noskaidrotu, vai **jūs** vēlaties maksāt par šādiem citiem bojājumiem pirms remonta veikšanas. Ja **jūs** izlemsiet nelabot šos papildu bojājumus, kas galu galā neļaus **mums** veikt **Ekrāna** labošanu, **jums** būs iespēja:

a) lūgt **mūsu Pilnvarotajam remonta veicējam** neveikt **jūsu lerīces Ekrāna** remontu un saņemt naudas atmaksu **Ekrāna** remonta vērtībā, no aprēķinātās summas ieturot **Pašrisku**;

b) lūgt **mūsu Pilnvarotajam remonta veicējam** atdot **jūsu lerīci** neremontētu, atsaukt **savu** atlīdzības pieteikumu, kā arī pieprasīt atmaksāt **Pašrisku**, ja **jūs** to jau esat samaksājis.

**6.8.** **Mūsu** maksimālā atbildība jebkuras vienas atlīdzības ietvaros ir **jūsu lerīces Ekrāna** remonta izmaksas, ko nosaka **mūsu Pilnvarotais remonta veicējs**, bet ne vairāk kā 500 EUR.

Apdrošināšanas iegādes brīdī **jūsu lerīces Ekrānam** ir jābūt neskartam, jādarbojas normāli un ir jāiziet **lerīces** testi, kurus pieprasa **Apdrošinātājs**.

## 7. KRĀPNIECISKAS DARBĪBAS

**7.1.** **Mēs** apstrādāsim **jūsu** atlīdzības pieteikumu saskaņā ar šiem **Noteikumiem**, balstoties uz **jūsu** pirmo paziņojumu **mums** par gadījumu. Ja uz **jūsu** gadījumu neattieksies apdrošināšanas aizsardzība, bet **jūs pēc tam** iesniegsiet atlīdzības pieteikumu ar izmainītiem datiem, **mums** ir tiesības to uzskatīt par apdrošinātāja krāpšanu. Informācija par visiem iespējamām krāpšanas gadījumiem tiks nosūtīta attiecīgajām iestādēm izskatīšanai.

**7.2.** **Jūs** nedrīkstat rīkoties krāpnieciski. Ja **jūs** vai kāds, kas rīkojas **jūsu** vārdā:

**7.2.1.** veic **Apdrošinātāja** pieprasīto **lerīces** testu pirms apdrošināšanas iegādes, izmantojot krāpnieciskus datus, lai izturētu testu;

**7.2.2.** iesniedz atlīdzības pieteikumu **jūsu Apdrošināšanas līguma** ietvaros, apzinoties, ka apdrošināšanas atlīdzība pieteikums ir sniegta nepatiesā informācija vai tā ir krāpnieciski pārspīlēta;

**7.2.3.** sniedz paziņojumu par labu atlīdzības izmaksai, apzinoties, ka šāds paziņojums ir nepatiesa;

**7.2.4.** iesniedz kādu(/-s) dokumentu(/-s) par labu atlīdzības izmaksai, apzinoties, ka dokuments(/-i) ir viltojums vai satur nepatiesu informāciju;

**7.2.5.** iesniedz atlīdzības pieteikumu par zaudējumiem vai bojājumiem, kas radušies **jūsu** apzinātas rīcības rezultātā ar nolūku gūt peļņu vai kāda cita veida finansiālu ieguvumu **jūsu Apdrošināšanas līguma** ietvaros;



mēs esam tiesīgi:

**7.2.6.** neizmaksāt apdrošināšanas atlīdzību vai jebkuru citu atlīdzību, kas pieteikta **jūsu Apdrošināšanas līguma** ietvaros;

**7.2.7.** izbeigt **jūsu Apdrošināšanas polisi** (lūdzu, skatiet šo **Noteikumu 8.** sadaļu) un neatmaksāt **Apdrošināšanas prēmiju** vai tās daļu;

**7.2.8.** iegūt tiesības atgūt no **jums** jebkādas krāpnieciski iegūtas atlīdzības summu, kas jau tikusi izmaksāta **jūsu Apdrošināšanas līguma** ietvaros un informēt tiesībsargājošās iestādes par notikušo.

## **8. APDROŠINĀŠANAS LĪGUMA IZBEIGŠANA UN PRĒMIJAS ATMAKSA**

**8.1.** Ja kaut kāda iemesla dēļ **jūsu Apdrošināšanas līgums** jūs neapmierina, **jūs** varat to izbeigt jebkurā laikā.

**8.1.1.** Ja **jūs**, izmantojot atteikuma tiesības, atsakāties no noslēgtā **Apdrošināšanas līguma** pirmo 14 dienu laikā pēc tā noslēgšanas un šajā laikā neesat iesniedzis atlīdzības pieteikumu **sava Apdrošināšanas līguma** ietvaros, kā arī apliecināt, ka tāds netiks iesniegts, **jums** tiks atgriezta iemaksātā **Apdrošināšanas prēmija**.

**8.1.2.** **Jums** ir tiesības izbeigt **savu Apdrošināšanas līgumu** jebkurā citā laikā, **par to** informējot mūs rakstveidā, taču **šādā gadījumā** prēmija netiks atmaksāta, jo pēc 14 dienu noilguma termiņa tiks pieņemts, ka **jūs** jau esat **saņēmis** un izmantojis mūsu sniegto pakalpojumu (apdrošināšanas aizsardzību).

**8.2.** 14 dienu periods sākas ar dienu, kurā **jūs** noslēdzat **savu Apdrošināšanas līgumu**.

**8.3.** Lai izbeigtu **savu Apdrošināšanas līgumu**, lūdzam sazināties ar **Mazumtirgotāju**, rakstot uz e-pastu [info@bite.lv](mailto:info@bite.lv) vai zvanot pa tālruni 1601, nosaucot **savu Apdrošināšanas polises** numuru un paskaidrojot iemeslus, kāpēc vēlaties anulēt **Apdrošināšanas līgumu**.

**8.4. Apdrošinātājs** var izbeigt **Apdrošināšanas līgumu**, par to rakstiski paziņojot 14 dienas iepriekš, ja **jūs** esat pieļāvis **Apdrošināšanas līguma** būtisku pārkāpumu vai pēc apdrošināšanas gadījuma zaudējumu kompensēšanas. Paziņojuma vēstule tiks jums nosūtīta uz **jūsu** pēdējo zināmo e-pasta adresi. Par **Apdrošināšanas līguma** būtisku pārkāpumu var uzskatīt (bet ne tikai):

**8.4.1.** krāpšanu;

**8.4.2.** bīstamu un ļaunprātīgu rīcību un/vai šiem **Noteikumiem** būtiski neatbilstīgu rīcību, kas **mums** neļauj pienācīgi īstenot **mūsu** tiesības un pienākumus saskaņā ar šo **Apdrošināšanas līgumu**;

**8.4.3.** **jūs** esat apzināti sniedzis maldinošas, nepilnīgas un/vai neprecīzas atbildes uz jautājumiem, kurus **mēs** uzdevām pirms **Apdrošināšanas līguma** slēgšanas.

**8.5.** Ja **jūsu Apdrošināšanas līgums** tiks izbeigts (anulēts) no krāpnieciskās darbības brīža, **mēs** neizmaksāsim nekādu atlīdzību par incidentu, kas noticis pēc šī laika, un jums tiks atdota jau samaksātā **Apdrošināšanas prēmija**.

**8.6.** Ja **jūs** savas paviršības dēļ nebūsiet sniedzis izsmeļošas un/vai precīzas atbildes uz jautājumiem, kurus **mēs** uzdevām pirms **Apdrošināšanas līguma** parakstīšanas, 2 mēnešu laikā pēc tam, kad būsīm uzzinājuši par nesniegto informāciju, **mēs** piedāvāsim **jums** mainīt **Apdrošināšanas līguma** nosacījumus. Ja **jūs** tam nepiekrītsiet vai arī uz **mūsu** piedāvājumu neatbildēsiet 1 mēneša laikā, **mums** būs tiesības anulēt **Apdrošināšanas līgumu**.

**8.7.** Anulējot **savu Apdrošināšanas līgumu**, **jums** būs jāapliecina, ka **jūsu Apdrošināšanas līguma** anulēšanas datumā **Ierīcei** nav **Nejaušu bojājumu** un ka **jūs** nepieprasīsiet **Apdrošinātājam** nākotnē izmaksāt atlīdzību.

## **9. VISPĀRĪGI ADMINISTRATĪVI NOTEIKUMI**

**9.1. Mazumtirgotājs** administrē **jūsu Apdrošināšanas polisi**, un **Administrators** pieņem visus apdrošināšanas atlīdzību pieteikumus un sūdzības saskaņā ar **mūsu** norādījumiem un šiem **Noteikumiem**, kopīgi nodrošinot to izskatīšanu.

**9.2. Jums** ir pienākums informēt **Mazumtirgotāju** par **jūsu e-pasta** adreses vai citas kontaktinformācijas izmaiņām, nosūtot e-pastu uz [info@bite.lv](mailto:info@bite.lv) vai zvanot pa tālruni 1601. **Jums** nav iespēju šo **Apdrošināšanas polisi** nodot lietošanā citai personai.

**9.3.** Kad beidzas **jūsu** Apdrošināšanas aizsardzība šīs **Apdrošināšanas polises** ietvaros, tam vairs nav nekādas naudas vai atpirkšanas vērtības.

**9.4. Mēs** varam grozīt šos **Noteikumus** juridisku vai normatīvo aktu izmaiņu dēļ. Ja šīs izmaiņas sniedz **jums** ieguvumus, **mēs** šīs izmaiņas ieviešim nekavējoties un paziņosim **jums** par izmaiņām 7 dienu laikā. Labvēlīgās izmaiņas var ietvert, piemēram, (bet ne tikai) **jūsu apdrošināšanas prēmijas** maksājuma samazinājumu.

**9.5.** Visos pārējos gadījumos **mēs** rakstveidā informēsim jūs par izmaiņām vismaz 30 dienas pirms izmaiņu stāšanās spēkā.

## **SVARĪGI**

**Mums** ir tiesības mainīt **jūsu Apdrošināšanas līgumu un/vai Apdrošināšanas prēmijas apmēru**. Ja **mums** būs jāmaina **jūsu Apdrošināšanas līgums un/vai Apdrošināšanas prēmija**, **jūs** saņemsiet paziņojumu rakstveidā vismaz 60 dienas iepriekš. Ja nepiekrītsiet **Apdrošināšanas prēmijas un/vai Apdrošināšanas līguma izmaiņām**, **jums** tiks nodrošināta iespēja anulēt **Apdrošināšanas līgumu**. Ja vēlēties anulēt **savu Apdrošināšanas līgumu**, lūdzu, skatiet šo Noteikumu 8. sadaļu "Apdrošināšanas līguma anulēšana un prēmijas atmaksa".

Pēc aktuālām izmaiņām **noteikumos un nosacījumos**, **mēs** vismaz 2 turpmāko mēnešu laikā neveiksīm nekādas atkārtotas izmaiņas.

**9.6.** Šo **Apdrošināšanas līgumu** reglamentē Latvijas tiesību akti. Strīdus gadījumos pastāv iespēja iesniegt pieteikumu lietas izskatīšanai tiesā.

**9.7. Mēs** varam nodot **savas** tiesības un pienākumus saskaņā ar **Apdrošināšanas līgumu** citam apdrošinātājam, kā paredzēts tiesību aktos. Ja **jums** rodas kādi iebildumi, **jums** ir tiesības, atbilstoši tiesību aktos noteiktajai procedūrai, iesniegt pretenziju rakstveidā par šajā **Apdrošināšanas līgumā** noteikto tiesību un pienākumu nodošanu citam apdrošinātājam. Šāds **jūsu** iebildums nav **mums** saistošs. Ja **jūs** iebilstat pret **jūsu Apdrošināšanas līgumā** noteikto tiesību un pienākumu nodošanu, **jums** ir tiesības anulēt **Apdrošināšanas līgumu**. Noteikumi par dubultu apdrošināšanu, daļēju apdrošināšanu un papildu apdrošināšanu tiek reglamentēti saskaņā ar nosacījumiem "Apdrošināšanas līguma likumā", kā arī "Apdrošināšanas un pārāpdrošināšanas likumā".

## **10. PRETENZIJU IZSKATĪŠANAS PROCEDŪRA**

**10.1.** Ja **jums** rodas kādi iebildumi vai pretenzijas par **Apdrošināšanas līguma** slēgšanu vai **jūsu** atlīdzības pieteikumu izskatīšanu, lūdzu, sazinieties ar **Administratoru**.



**Mēs** esam pilnvarojusi **Administratoru** pieņemt pretenzijas, kas saistītas ar šo **Apdrošināšanas līgumu**. Ja **jūs** vēlaties iesniegt pretenziju, lūdzu, dariet to:

- e-pastā, adresējot: [bite.claims@aon.lv](mailto:bite.claims@aon.lv); vai
- pa pastu, adresējot:  
UAB "One Underwriting", Goštauto g. 40B, Vilnius, LT-03163

**10.2. Administrators** centīsies nodrošināt **jūsu** pretenzijas izskatīšanu 20 darba dienu laikā. Ja šajā laikā tas nebūs pagūstams, pretenzijas izskatīšanas termiņš var tikt pagarināts līdz 8 darba nedēļām no **jūsu** pretenzijas saņemšanas brīža. **Administrators** nodrošinās **mums** visu nepieciešamo informāciju, lai varam pilnīgi un caurspīdīgi izskatīt pretenzijas pamatotību, kā arī informēs **jūs** par pretenzijas izskatīšanas rezultātu.

**10.3.** Ja nebūsiat apmierināts ar atbildi, kas sniegta uz **jūsu** pretenziju, vai arī atbilde netiks sniegta augstāk minētajā termiņā un **jūs** esat fiziska persona, **jums** ir tiesības savu pretenziju sūtīt Patērētāju tiesību aizsardzības centram vai apdrošināšanas uzraudzības iestādei.

**10.4.** Kā alternatīvu **jūs** varat izmantot Eiropas Komisijas strīdu izšķiršanas tiešsaistē tīmekļa vietni: <https://ec.europa.eu/consumers/odr/>

## 11. DARĪJUMI, KAS PĀRKĀPJ PIEMĒROJAMOS SANKCIJU NOTEIKUMUS

**11.1.** Nevienam pārprošinātājam vai **mums** kā apdrošinātājam nav jānodrošina apdrošināšanas aizsardzība, un neviens pārprošinātājs vai **mēs** kā apdrošinātājs neesam atbildīgi par jebkādu atlīdzību vai labumu piešķiršanu saskaņā ar šo **Apdrošināšanas līgumu**, ciktāl šāda apdrošināšanas aizsardzības nodrošināšana, šādas prasības samaksa vai šāda labuma nodrošināšana pakļautu pārprošinātāju vai apdrošinātāju jebkādam sankciju riskam, aizliegumiem vai ierobežojumiem saskaņā ar Apvienoto Nāciju Organizācijas rezolūcijām vai tirdzniecības vai ekonomiskām sankcijām, Eiropas Savienības, Latvijas Republikas, Apvienotās Karalistes vai Amerikas Savienoto Valstu likumiem un noteikumiem (ar nosacījumu, ka tas nepārkāpj vietējos valsts tiesību aktus, kas piemērojami konkrētajam pārprošinātājam vai apdrošinātājam). **Apdrošinātājam** ir pienākums nekavējoties, bez iepriekšēja brīdinājuma, izbeigt šo **Apdrošināšanas līgumu**, ja **Apdrošinātājs** (uzņēmums, tā amatpersonas vai patiesie labuma guvēji) ir iekļauti kādā no iepriekš minētajiem sankciju sarakstiem.

**11.2.** Ja **Apdrošinātājs** ir veicis maksājumu **Apdrošinātājam personai**, bet maksājums ir apturēts sankciju noteikumu dēļ, vienalga tiek uzskatīts, ka **Apdrošinātājs** ir izpildījis savus pienākumus saskaņā ar **Apdrošināšanas līgumu**. Ja **Apdrošinātājs** atklāj, ka **Apdrošinātā persona** pēc **Apdrošināšanas līguma** parakstīšanas un Polises izsniegšanas ir iekļauts sankciju sarakstā vai līdzīgā dokumentā, **Apdrošinātājam** ir tiesības nekavējoties izbeigt **Apdrošināšanas līgumu** (Polisi).

## 12. DATU AIZSARDZĪBA

### Datu aizsardzība

**12.1.** ADB Compensa Vienna Insurance Group (Datu pārzinis) ir apņēmis aizsargāt un ievērot **jūsu** privātumu saskaņā ar spēkā esošajiem datu aizsardzības tiesību aktiem ("Tiesību akti"). Turpmāk ir sniegts kopsavilkums par galvenajiem veidiem, kādos mēs apstrādājam **jūsu** personas datus.

**12.2.** Noslēdzot **Apdrošināšanas līgumu**, **jūs** apliecināt, ka esat informēts par to, ka mēs kā **Apdrošinātājs** saņemto informāciju apstrādājam saskaņā ar Latvijas Republikā spēkā esošo normatīvo regulējumu, tai skaitā atbilstoši Datu regulai 2016/679:

- a) datu apstrādes pārziņa kontaktinformācija ir – [info@compensa.lv](mailto:info@compensa.lv), (+371) 6755 8888;
- b) datu aizsardzības speciālista kontaktinformācija ir – [DPO@compensa.lv](mailto:DPO@compensa.lv);
- c) dati tiek apstrādāti, lai noslēgtu **Apdrošināšanas līgumu**, **Apdrošināšanas līguma** darbības laikā uzraudzītu tā izpildi un izmaksātu **Apdrošināšanas atlīdzību**; datu apstrādes juridiskais pamats – pušu starpā noslēgtais **Apdrošināšanas līgums**;
- d) datu apstrādes pārziņa leģitīmā interese – pēc **Apdrošināšanas līguma** noslēgšanas vai **Apdrošināšanas atlīdzības** izmaksas saņemšanas atsauksmes no datu subjekta;
- e) personas datu saņēmēju kategorijas, personas datu nosūtīšana ārpus EEZ, datu glabāšanas termiņi un cita svarīga informācija ir atrodamā **Apdrošinātāja** mājaslapā <https://www.compensa.lv/privatuma-politika/>;
- f) datu subjektam (personai, kuras personas datus ievāc, uzglabā vai apstrādā datu pārzinis) ir tiesības iesniegt sūdzību par datu apstrādes pārzini Datu valsts inspekcijai [www.dvi.gov.lv](http://www.dvi.gov.lv), [info@dvi.gov.lv](mailto:info@dvi.gov.lv);
- g) lielākajā daļā gadījumu datu saglabāšanas periods būs 10 gadi pēc **Apdrošināšanas polises** vai **mūsu** komercattiecību ar jums beigām, ja vien **mums** nav jāsaug dati ilgāku laiku komerciālu, juridisku vai regulatīvu atlīdzību dēļ.

**12.3. Jums** kā datu subjektam ir pienākums personas datus sniegt, lai noslēgtu **Apdrošināšanas līgumu**, kā arī, lai **Apdrošinātājs** varētu veikt **Apdrošināšanas atlīdzības** izmaksu. Gadījumā, ja **Apdrošinātāja** pieprasītie dati netiek sniegti vai tiek sniegti nepilnīgi, **Apdrošinātājam** nav tiesību un pienākuma veikt **Apdrošināšanas atlīdzības** izmaksu (atbilstoši **Apdrošināšanas līguma** likuma 31. pantam).

**12.4. Mēs** varam izmantot **mūsu** rīcībā esošos personas datus par **jums**, lai noslēgtu un izpildītu **jūsu Apdrošināšanas līgumu**; tas ietver tādas apdrošināšanas nodrošināšanu, ko **jūs** pieprasāt no **mums**, un tās administrēšanu, tostarp atlīdzību izskatīšanu un jebkādos saistītos nolūkos, parakstīšanu (kas var ietvert ar automatizētu līdzekļu starpniecību pieņemtu lēmumu parakstīšanu), atjaunināšanas noteikumu piedāvāšanu, cenu noteikšanu vai statistikas datu apkopošanu. **Mēs** varam izmantot **jūsu** datus arī, lai novērstu krāpšanu vai nelikumīgi iegūtu naudas līdzekļu legalizēšanu un lai izpildītu **mūsu** vispārējos juridiskos un regulatīvos pienākumus.

**12.5. Mēs** varam atklāt **jūsu** personas datus trešajām pusēm, kas iesaistītas produktu vai pakalpojumu sniegšanā **mums**, vai pakalpojumu sniedzējiem, kuri sniedz pakalpojumus **mūsu** vārdā. Trešās puses ietver **mūsu** grupas uzņēmumus, saistītos partnerus, brokerus, aģentus, trešās puses administratorus, citus apdrošinātājus, pārprošinātājus, citus apdrošināšanas starpniekus, apdrošināšanas references birojus, kredītaģentūras, krāpšanas atklāšanas aģentūras, zaudējumu regulētājus, ārējas juridiskās firmas, ārējos grāmatvežus un revidentus, regulatīvās iestādes un citas struktūras, kā to paredz tiesību akti.

**12.6. Jums** ir tiesības **mums** pieprasīt neapstrādāt **jūsu** datus marketinga nolūkos, aplūkot tās savas personas informācijas kopiju, kas ir **mūsu** turēšanā par **jums**, pieprasīt savu datu dzēšanu (uz to attiecas konkrēti izņēmumi), pieprasīt neprecīzu vai maldinošu datu labošanu vai dzēšanu, ierobežot **jūsu** datu apstrādi, pieprasīt **mums** sniegt **jūsu** datu kopiju jebkuram kontrolierim un iesniegt pretenziju vietējai datu aizsardzības iestādei, kas Latvijā ir Datu valsts inspekcija, adrese: Elijas iela 17, Rīga, LV-1050, e-pasts: [pasts@dvi.gov.lv](mailto:pasts@dvi.gov.lv)