

## 1 PAR JŪSU APDROŠINĀŠANU

Šī apdrošināšana ir izveidota, lai aizsargātu **Jūsu Ierīces** ekrānu pret nejausiem bojājumiem.

Apdrošināšanas segums ir spēkā no Apdrošināšanas **sākuma datuma**, kas minēts Apdrošināšanas apliecinājumā, un ir bez maksas (ja noteikts bezmaksas periods), tiklīdz kā Jūs esat iegādājies **savu mobilo ierīci**. Beidzoties bezmaksas apdrošināšanas periodam, apdrošināšana tiek automātiski pagarināta katru mēnesi, pie nosacījuma, ja **Jūs** samaksājat apdrošināšana prēmiju par katru mēnesi, bet apdrošināšanas segums ir spēkā ne ilgāk kā 4 gadus no **sākuma datuma**.

Apdrošinātājs ir "AmTrust International Underwriters DAC", uzņēmuma numurs 169384. "AmTrust International Underwriters DAC", kura juridiskā adrese ir 6-8 College Green, Dublina 2, D02 VP48, Īrija, ir Īrijas Centrālās Bankas pārvaldībā. Šo informāciju var pārbaudīt Īrijas Centrālās Bankas reģistrā, apmeklējot vietni [www.registers.centralbank.ie](http://www.registers.centralbank.ie). "AmTrust International Underwriters DAC" ir norīkots veikt darījumus Latvijas Republikā. Informācija par šī rīkojuma apjomu ir pieejama pēc pieprasījuma "AmTrust International Underwriters DAC". Šajā Seguma apliecinājumā uz "AmTrust International Underwriters DAC" tiek attiecināti vārdi "mēs", "mūs", "mūsu".

Šo apdrošināšanu noformē SIA "BITE Latvija", Uriekstes ielā 2a-24, Rīga, LV-1005, turpmāk šajos Apdrošināšanas noteikumos – "BITE"

Apdrošināšanas gadījumus **mūsu** vārdā administrē un izskata Aon Baltic, UADBB, turpmāk šajos Apdrošināšanas noteikumos – "administrators".

Lūdzu uzmanīgi izlasiet šos Apdrošināšanas noteikumus, it sevišķi, sadaļu "Svarīga informācija" 3. lpp, kur norādīts, par ko **Jums** ir nepieciešams pārliecināties un kādas darbības **Jums** ir jāveic. Tajā ir aprakstītas arī apdrošinātāja tiesības mainīt **Jūsu** apdrošināšanas segumu vai prēmiju.

Dažiem vārdiem un frāzēm šajos Apdrošināšanas noteikumos un **Jūsu apdrošināšanas apliecinājumā** vienmēr būs vienāda nozīme, lai arī kur tie tiktu lietoti. Lai tos būtu vieglāk atpazīt, tie ir **izcelti**. Apdrošināšanas noteikumu beigās ir sadaļa "Terminu skaidrojums", kur iepriekšminētie vārdi un frāzes ir uzskaitītas un izskaidrotas.

Visi apdrošināšanas dokumenti un visa komunikācija ar **Jums** par šo apdrošināšanu būs latviešu valodā.

### 1.1 Kā pieteikt apdrošināšanas atlīdzību

Nosacījumi, kuri attiecas uz atlīdzību lietas pieteikšanu, atrodami sadaļā "Apdrošināšanas gadījumu pieteikšana" 4. lpp.

### 1.2 Apdrošināšanas dokumenti

Šis buklets un **Jūsu apdrošināšanas apliecinājums** ir **Jūsu** apdrošināšanas dokumenti. Lūdzu, uzmanīgi izlasiet šos dokumentus, lai **Jūs** būtu pārliecināts(-a) par apdrošināšana segumu un to, ka tas atbilst **Jūsu** vajadzībām. Šie dokumenti ir arī pierādījums tam, ka **Jūs** esat apdrošināts(-a) saskaņā ar galveno apdrošināšanas polisi, kas nosaka šo apdrošināšanu, un kuru noslēdzis apdrošinātājs ar BITE. Tās kopiju **Jūs** varat saņemt pēc pieprasījuma.

## 2 SVARĪGA INFORMĀCIJA

### 2.1 Informācija, kuru Jūs sniegsiet mums

Ir svarīgi, lai:

- **Jūs** pārbaudītu **Jūsu apdrošināšanas apliecinājumu**, lai būtu drošs, ka sniegtās ziņas ir pareizas un patiesas;
- **Jūs** pārliecinātos, ka esat tiesīgs saņemt šo apdrošināšanu (sk. "Apdrošināšanas spēkā esamība");
- **Jūs** informētu **BITE** pēc iespējas ātrāk par jebkādam neprecizitātēm saistībā ar **Jūsu apdrošināšanas apliecinājumu**, vai gadījumā, ja neesat tiesīgs saņemt apdrošināšanu; un
- **Jūs** pilnībā ievērotu visas saistības, kas minētas **Jūsu apdrošināšanas apliecinājumā** un šajos Apdrošināšanas noteikumos.

### 2.2 Nosacījumi

Nosacījumi, kas attiecināmi uz visu apdrošināšanas līgumu, atrodami sadaļā "Vispārīgie nosacījumi" 4. lpp.

### 2.3 Apdrošināšanas spēkā esamība

Kad **Jūs** pieteicāties apdrošināšanai, **mēs Jums** lūdzām apliecināt, ka **Jūs** atbilstat nosacījumiem, lai varētu saņemt apdrošināšanas segumu.

Nosacījumi ir šādi:

- **Jūs** esat vecumā no 18 gadiem šīs Apdrošināšanas **sākuma datumā**.
- Apdrošinātā **Ierīce** ir **Jūsu īpašums**.
- Apdrošinātā **Ierīce** ir **Ierīce**, kas ir norādīta **Jūsu** līgumā ar BITE.
- **Jūsu Ierīce** iegādāta BITE Latvijā un **Jums** ir aktīva BITE SIM karte vai čips negadījuma brīdī.
- Apdrošināto **Ierīci Jūs** iegādājies tajā pašā dienā, kad parakstījāt apdrošināšanas apliecinājumu un līgumu ar BITE.

Lūdzu, sazinieties ar BITE tiklīdz tas iespējams, ja neizpildās kāds no augstāk minētajiem nosacījumiem, kā arī, ja **Jums** ir kādi jautājumi. Kontakttinformācija norādīta apdrošināšanas apliecinājuma 2. lpp.

### 2.4 Mūsu tiesības grozīt segumu vai prēmiju

**Mēs Jūs** informēsim ar rakstisku paziņojumu vismaz 90 dienas pirms, ja **mēs** izlemsim vai **mums** vajadzēs mainīt **Jūsu** apdrošināšanas līguma nosacījumus (segumu vai cenu). **Mums** ir tiesības veikt iepriekšminētos grozījumus apdrošināšanas nosacījumos šādos gadījumos:

- lai veiktu nebūtiskas izmaiņas šajos apdrošināšanas noteikumos, kas pamatā neietekmē apdrošināšanas segumu vai tā nosacījumus, piemēram, veikt izmaiņas, lai dokuments būtu vieglāk saprotams;
- lai atspoguļotu izmaiņas normatīvajos aktos (ieskaitot jebkuru regulatīvās iestādes lēmumu) vai jebkuru prakses kodeksu, vai nozares vadlīnijas, kas ietekmē **mūs** vai **Jūsu** apdrošināšanu;
- lai atspoguļotu izmaiņas jebkuros aplikamajos nodokļos **Jūsu** apdrošināšanai;
- lai atspoguļotu jebkuru izmaksu palielināšanu vai samazināšanu (vai prognozētās izmaksas), kas ir saistītas ar **Jūsu** segumu, piemēram, izmaiņas numurā vai prasību izmaksās, kuras mēs, kā daļu no mūsu cenu noteikšanas politikas, esam uzņēmušies vai prognozējam saskaņā ar šo apdrošināšanu;
- lai segtu izmaksas par jebkādam izmaiņām apdrošināšanas segumam vai sniegtajiem pakalpojumiem saistībā ar šo apdrošināšanas produktu, piemēram, paplašinot apdrošināšanas segumu izslēdzot kādu no seguma izņēmumiem;
- lai segtu sistēmas, pakalpojumu vai tehnoloģiju izmaksu izmaiņas, kas tika izmantotas, lai atbalstītu šo apdrošināšanas produktu.

Pēc apdrošināšanas seguma vai prēmijas izmaiņu veikšanas, **mēs** neveiksīm citas izmaiņas vismaz sešus mēnešus, ja vien šāds pienākums **mums** netiks noteikts saskaņā ar normatīvajiem aktiem.

Jebkuras izmaiņas, kuras ir labvēlīgas **Jums**, tādas kā, piemēram, paplašināts apdrošināšanas segums vai samazināts apdrošināšanas maksājums, stāsies spēkā nekavējoties un **mēs Jūs** informēsim par tām 30 dienu laikā no spēkā stāšanās brīža.

Saņemot paziņojumu par jebkurām izmaiņām, **Jūs** varat izbeigt apdrošināšanu saskaņā ar šo apdrošināšanas noteikumu sadaļu "Apdrošināšanas pirmstermiņa izbeigšana" 4. lpp.

## 3 KO SEDZ APDROŠINĀŠANA

### 3.1 Atbildības limits

- **Mēs** kompensēsim tikai divus apdrošināšanas gadījumus jebkuru 24 mēnešu periodā, apmaksājot **Jūsu** ierīces ekrāna maiņu ar ne vairāk kā 500 EUR atbildības limitu par katru gadījumu.
- Ja neesat iesniedzis 24 mēnešu periodā nevienu prasību par kompensāciju, arī nākamo 24 mēnešu periodā netiks atlīdzināti vairāk nekā divi negadījumi ar limitu - katrs 500 EUR.

### 3.2 Nejaušs bojājums Ierīces ekrānam

**Mēs** segsim remonta izmaksas, ja **Jūsu Ierīces** ekrāns tika bojāts nejauši. Ja **Jūsu Ierīces** ekrānu nevarēs salabot, **administrators Jums** piedāvās:

1. naudas kompensāciju, kas ir pielīdzināma izmaksām par jaunu ekrānu **Jūsu Ierīcei**;
2. jaunu vai atjaunotu **Ierīci**, kuras naudas vērtība ir pielīdzināma jaunam ekrānam **Jūsu Ierīcei**.

## 4 KO NESEDZ APDROŠINĀŠANA

**Mēs** nesešim nevienu prasību gadījumā:

- ja apzināti sabojājāt **savu Ierīci**;
- ja bojājums radies rutīnas apkopes vai tīrīšanas rezultātā;
- lai aizstātu vai pielabotu armatūras, vadības rokturus vai pogas, baterijas vai antenas;
- ja bojājums radies no remonta darbiem, ko veica **mūsu** neautorizēta persona;
- ja bojājums radies, kamēr **Jūsu Ierīce ir nodota** cita cilvēka rīcībā, kas nav **Jūsu tuvākie ģimenes locekļi**;
- ja bojājums radies nolietošanās vai pakāpeniskas veiktspējas pasliktināšanās dēļ;
- ja bojājums radies no **Jūsu Ierīces** saskrāpēšanas, ielocīšanas vai cita veida bojājumiem, kas ietekmē **Jūsu Ierīces** izskatu, bet nekādā veidā neietekmē tās veiktspēju un funkcionalitāti;
- ja **Jūs** neatbilstat šīs apdrošināšanas noteiktajām prasībām (kā minēts šo apdrošināšanas noteikumu sadaļā "Svarīga informācija" 3. lpp.);
- ja zaudējums ir radies papildu aprīkojumam vai piederumiem, kas tiek izmantoti ar **Jūsu Ierīci**;
- par jebkādiem zaudējumiem, kas nav saistīti ar izmaksām par **Jūsu Ierīces** ekrāna labošanu vai maiņu;
- jebkādi **Ierīcei**, kurai **Jūs** nevarat sniegt **pierādījumus par tās īpašumtiesībām**;
- par bojājumiem, kas radušies no spiediena viļņiem, ko radīja lidmašīna vai citas lidojošas Ierīces, kas ceļo skaņas vai virsskaņas ātrumā;
- ko sedz saskaņā ar ražotāja garantiju, kuru nodrošina ražotājs vai mazumtirgotājs;
- radies tieši vai netieši no **karadarbības** vai **terora** akta;
- radies tieši vai netieši no **Jūsu dalības karadarbībā**;
- kas radies tieši vai netieši no **kodolenerģijas radītiem draudiem**.

## 5 VISPĀRĪGIE NOSACĪJUMI

### 5.1 Apdrošināšanas darbības teritorija

Apdrošināšanas segums ir spēkā Ierīcēm, kuras ir iegādātas un lietotas Latvijā, kā arī apdrošināšanas segums ir spēkā, ja Ierīce lietotas līdz 90 dienām ārvalstīs jebkurā 12 mēnešu periodā. **Ierīce** var tikt remontēta tikai Latvijā un visi remonta darbi ir jāveic **mūsu** iepriekš apstiprinātai personai.

### 5.2 Jūsu apdrošināšanas nodošana citai personai

Šo apdrošināšanu nevar nodot nevienam citam, izņemot gadījumus, kad **Jūs** rakstveidā informējat BITE un saņemat apstiprinājumu, ka **Jūsu** prasība ir **mums** pieņemama.

## 6 APDROŠINĀŠANAS GADĪJUMU PIETIEKŠANA

### 6.1 Ar ko sazināties

Ja **Ierīces** ekrāns ir **nejauši bojāts**, lūdzu, piesakiet apdrošināšanas gadījumu nekavējoties, bet ne vēlāk kā 7 darba dienu laikā no **negadījuma** notikuma brīža, telefoniski, zvanot BITE uz informatīvo tālruna numuru 1601 un spiežot taustiņu 5, vai aizpildot pieteikuma formu elektroniski - <https://claim.aonaffinity.eu/mobile/bite/lv>.

**Prasību informatīvais tālruna numurs** ir pieejams no pirmdienas līdz piektdienai no plkst. 9.00 līdz 23.00. Lūdzu ņemt vērā, ka zvani var tikt ierakstīti apmācību, atbilstības nodrošināšanas un krāpniecības novēršanas nolūkos.

### 6.2 Atlīdzības pieteikuma izvērtēšana

Saņemot visu informāciju, kas ir nepieciešama, lai izvērtētu **Jūsu** pieteikumu, **administrators** apstiprinās vai atteiks **Jūsu** prasību ne vēlāk kā 5 darba dienu laikā. Minētais 5 dienu periods nav ietverts servisa remontdarbu 10 darba dienu periodā.

### 6.3 Kas Jums jā dara

**Jums** ir jāizpilda visi zemāk minētie nosacījumi. Ja **Jūs tos neievērosiet**, tas ietekmē **administrators** iespējas pilnībā izvērtēt **Jūsu** pieteikumu un var palielināt **mūsu** zaudējumus, kā rezultātā **mēs** varam samazināt Jums izmaksājamo kompensāciju vai atteikt apdrošināšanas gadījuma izmaksu.

- Par visām prasībām ir jāinformē BITE vai **administrators** pēc iespējas ātrāk, bet ne vēlāk kā 7 **darba dienu** laikā no brīža, kad ir iestājies apdrošināšanas gadījums.
- Jums uz sava rēķina jāsniedz jebkāda informācija un palīdzība, kas **administratoram** varētu būt vajadzīga, lai noteiktu maksājuma apjomu saistībā ar **Jūsu** apdrošināšanu.
- Jums** ir jāiesniedz **Jūsu Ierīces īpašuma tiesību apliecinājoši dokumenti**, lai

apstiprinātu prasību, vai citi dokumenti, kas varētu būt nepieciešami. Ja nevarat sniegt **pierādījumus par īpašumtiesībām**, **Jūsu** prasība netiks izskatīta.

- Jums** ir jāiesniedz **Ierīce**, lai to varētu pārbaudīt un veikt remontu.

### 6.4 Cita apdrošināšana

Ja uz brīdi, kad tiek pieteikts apdrošināšanas gadījums saskaņā ar šiem apdrošināšanas noteikumiem, **Jums** ir spēkā vēl kāds apdrošināšanas līgums, kas sedz tos pašus zaudējumus un izmaksas, **mēs** varam pieprasīt daļēju vai visu **mūsu** izmaksu atmaksu no otra apdrošinātāja. **Jums** ir jāsniedz **mums** jebkāda palīdzība vai informācija, lai palīdzētu atgūt izmaksāto atlīdzību. **Jums** var tikt lūgts iesniegt informāciju par jebkuru citu līgumu, garantiju vai apdrošināšanas polisi, kas varētu attiekties uz **Ierīci**, tostarp, bet ne tikai, īpašuma vai mājsaimniecības apdrošināšanu.

### 6.5 Krāpnieciskas prasības vai maldinoša informācija

Lai noturētu zemu apdrošināšanas polises maksājumu, **mums** ir nopietna pieeja krāpšanas novēršanai, lai **Jums** nebūtu jāmaksā par citu cilvēku negodīgumu un krāpniecību. Ja **Jūsu** prasība vai jebkuras citas personas, kas darbojas **Jūsu** vārdā saistībā ar šo apdrošināšanu, rīcība ir krāpnieciska, tīša, un vērsta uz to, lai **mūs** ļaunprātīgi maldinātu, **mēs** varam:

- neapmaksāt **Jūsu** apdrošināšanas gadījuma pieteikumu; un
- atgūt (no **Jums**) jebkuras izmaksas, kādas jau veiktas saistībā ar pieteikto apdrošināšanas gadījumu; un
- pārtraukt pirms termiņa **Jūsu** apdrošināšanu no krāpnieciskās darbības konstatēšanas brīža; un
- informēt policiju par krāpniecisko darbību.

Ja **Jūsu** apdrošināšanas segums ir izbeigts ar krāpnieciskās darbības brīdi, **mēs** nesegsim nevienu prasību par jebkuru incidentu, kas ir noticis pēc minētā brīža un neatmaksāsim nevienu no iepriekš veiktajiem apdrošināšanas prēmijas maksājumiem.

## 7 APDROŠINĀŠANAS PIRMSTERMIŅA IZBEIGŠANA

### 7.1 Jūsu tiesības pārtraukt apdrošināšanu

**Jūs** varat pārtraukt **Jūsu** apdrošināšanu jebkurā laikā, bet bezmaksas periodā netiks veikta jebkāda atmaksa. Pēc tam **Jūs** varat pārtraukt **Jūsu** apdrošināšanu jebkurā laikā, bet netiks veikta atmaksa, jo saskaņā ar apdrošināšanas nosacījumiem **Jums** jāveic ikmēneša maksājums. Atmaksa netiek veikta, jo apdrošināšanas prēmija tiek ieturēta par pilnu tekošo mēnesi un pārtraucot apdrošināšanu, segums ir spēkā līdz attiecīgā mēneša pēdējam datumam.

Lūdzu, sazinieties ar BITE, ja **Jūs** vēlaties pārtraukt **savu** apdrošināšanu (kontakinformācija norādīta apdrošināšanas apliecinājuma 1. lpp.) vai sūtiet SMS ar tekstu "STOP EKRANS" uz numuru 1600, manabite.lv vai zvaniet uz tālruna numuru 1601, kā arī vērsieties jebkurā BITE salonā.

### 7.2 Apdrošinātāja tiesības pirms termiņa pārtraukt šo apdrošināšanu

Mēs paturam tiesības nekavējoties pārtraukt šo apdrošināšanu, ja **Jūs** esat veicis (-usi) krāpnieciskas darbības. Apdrošināšanas pārtraukšanas gadījumā, **mēs** nosūtīsim **Jums** rakstveida paziņojumu uz **Jūsu** norādīto adresi.

**Mēs** varam pārtraukt **Jūsu** apdrošināšanu, ja ir riska izmaiņas un **mēs** vairs nevaram **Jūs** nodrošināt ar apdrošināšanas segumu vai ja **Jūs** izsakāt draudus vai ļaunprātīgi izturaties pret **mums**, BITE vai **administratoru**. Ja mēs pārtraucam **Jūsu** apdrošināšanu augstāk minēto iemeslu dēļ, mēs nosūtīsim Jums rakstveida paziņojumu uz **Jūsu** norādīto adresi 90 dienas iepriekš.

**Jūsu** apdrošināšana automātiski tiks pārtraukta, ja **Jūs** noteiktajā termiņā nesamaksāsit kārtējo rēķinu par apdrošināšanu. Tādā gadījumā BITE ar **Jums** sazināsies ar lūgumu veikt apmaksu 15 dienu laikā. Ja **mēs** nesamaksāsim maksājumu šajā periodā, **Jums** tiks nosūtīts rakstisks paziņojums par **Jūsu** apdrošināšanas pārtraukšanu.

## 8 APDROŠINĀŠANAS SEGUMA ATJAUNOŠANA

**Jūsu** apdrošināšana tiks atjaunota ik mēnesi, balstoties uz **Jūsu** apmaksāto apdrošināšanas prēmiju.

**Jums** tiks paziņots, ja **mēs** nevarēsim atjaunot **Jūsu** apdrošināšanu.

Lūdzu, paziņojiet BITE, ja **Jūsu** personīgajā informācijā ir izmaiņas. Kontakinformācija, kam paziņot izmaiņas, norādīta apdrošināšanas apliecinājuma 2. lpp.

## 9 STRĪDU IZSKATĪŠANAS KĀRTĪBA

**Mūsu** mērķis ir nodrošināt kvalitatīvu apkalpošanu jebkurā, taču apzināties, ka var rasties strīdus gadījumi.

Jebkura sūdzība jāadresē:

Aon Baltic UADBB  
Juriskā adrese: Goštauto 40B  
LT-03163, Viļņa  
Lietuva  
E-pasts: bite.claims@aon.lv

Lēmumu par Jūsu iesniegto sūdzību saņemsiet rakstiski 8 (astoņu) nedēļu laikā kopš sūdzības iesniegšanas.

Ja nebūsiat ar to apmierināts vai ja nesaņemsiet lēmumu 8 (astoņu) nedēļu laikā kopš sūdzības iesniegšanas, Jums ir tiesības vērsties Patērētāju tiesību aizsardzības centrā vai Finanšu un kapitāla tirgus komisijā (FKTK). Norādīto iestāžu kontaktinformācija:

Patērētāju tiesību aizsardzības centrs  
Brīvības iela 55  
Rīga  
LV-1010  
Latvija

Tel: +371 6545 2554  
Fax: +371 6738 8634  
E-pasts: [ptac@ptac.gov.lv](mailto:ptac@ptac.gov.lv)  
Interneta vietne: [www.ptac.gov.lv/en/content/consumer-protection-0](http://www.ptac.gov.lv/en/content/consumer-protection-0)

Finanšu un kapitāla tirgus komisija  
Kungu iela 1  
Rīga  
LV-1050  
Latvija

Tel: 67774800  
E-pasts: [fktk@fktk.lv](mailto:fktk@fktk.lv)  
Interneta vietne: [www.fktk.lv/en/commission/about-us/2011-10-19-consumer-complaints-hand.html](http://www.fktk.lv/en/commission/about-us/2011-10-19-consumer-complaints-hand.html)

Informējam, ka Jūs varat iesniegt sūdzību arī, izmantojot Eiropas Komisijas izveidoto tiešsaistes strīdu izšķiršanas platformu, ja esat iegādājies pakalpojumu tiešsaistē. Šis pakalpojums ir izveidots ar nolūku palīdzēt iedzīvotājiem Eiropas Savienībā (ES), kas ir iegādājušies preces vai pakalpojumus tiešsaistē, pieteikt sūdzību. Pieklūt ODR platformai varat šeit: [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr)

Augstāk aprakstītā sūdzību izskatīšanas kārtība neierobežo Jūsu tiesības uzsākt tiesas procesu vai izmantot alternatīvu strīdu izskatīšanas kārtību.

## 10 PAZIŅOJUMS PAR DATU AIZSARDZĪBU

Visi personas dati, ko iegūst "AmTrust International Underwriters DAC" ("AmTrust", "mēs" vai "mūs") tiek apstrādāti saskaņā ar attiecināmajiem noteikumiem par datu apstrādi un "AmTrust" iekšējām vadlīnijām. "AmTrust" ir šo personas datu pārzinis. Turpmāk tekstā ir sniegts kopsavilkums par galvenajiem veidiem, kā "AmTrust" apstrādā Jūsu personas datus, Jūsu tiesības attiecībā pret mums un to, kā tās izmantot. Plašāku informāciju lūdzam skatīt mūsu tīmekļa vietnē [www.amtrustfinancial.com/amtrustinternational/companies/underwriters-ltd](http://www.amtrustfinancial.com/amtrustinternational/companies/underwriters-ltd) vai sazinoties ar "AmTrust" datu aizsardzības speciālistu turpmāk tekstā norādītajā adresē.

Informācija, kuru varam par Jums iegūt vai saņemt

Mēs varam vākt un apstrādāt personisku informāciju, ko Jūs sniežat tieši mums vai kuru saņemam caur trešajām pusēm (piemēram, publiski ieraksti, apdrošināšanas starpnieki, prasību izskatītāji un citi darījumu partneri). Pie tās var piederēt šādas datu kategorijas:

- vispārīgi identifikācijas dati un kontaktinformācija, kā arī informācija, kas mums ļauj nodrošināt produktus un pakalpojumus;
- finanšu informācija un informācija par kontu;

- informācija, kas nepieciešama krāpšanas atklāšanai, novēršanai vai izmeklēšanai vai izmeklēšanai saistībā ar finanšu sankciju sarakstiem, un
- tālruņa sarunu ieraksti.

Pēc Jūsu piekrišanas mēs varam apstrādāt sensitīvu informāciju par Jums, piemēram, informāciju, kas skar veselību vai dalību arodbiedrībās.

Kā mēs izmantojam informāciju par Jums

Personas datu apstrāde parasti tiek veikta un ir nepieciešama, lai mēs varētu izpildīt apdrošināšanas līgumā noteiktos pienākumus pret Jums vai attiecīgo normatīvo aktu prasības. Mēs varam apstrādāt personas datus arī pamatojoties uz mūsu likumīgajām interesēm, lai pilnveidotu vai pārdotu mūsu produktus. Personas dati tiks saglabāti tikai tik ilgi, cik nepieciešams katrā pilnajā datu aizsardzības politikā norādītā mērķa sasniegšanai, pēc tam tos izdzēšot saskaņā ar normatīvo aktu prasībām.

Personas datu pārsūtīšana

Ja tas nepieciešams šajā polisē norādīto mērķu sasniegšanai, "AmTrust" var pārsūtīt Jūsu datus mūsu grupas uzņēmumiem, trešajām pusēm vai darījumu partneriem, kuri ir iesaistīti, lai piedāvātu Jums preces un pakalpojumus, mūsu pakalpojumus sniedzējiem, valsts vai citām sabiedriskām iestādēm. Jūsu personas dati var tikt pārsūtīti ārpus Eiropas Ekonomiskās Zonas ("EEZ"). Mēs pārsūtām datus tikai uz tādām valstīm, kurās pēc Eiropas Komisijas uzskatiem ir atbilstoša līmeņa datu aizsardzība, savukārt ja nav lēmuma par atbilstību, šim pusēm izmantojam Eiropas Komisijas apstiprinātās Līguma standartklausulas datu aizsardzībai.

Jūsu tiesības

Jūs jebkurā laikā varat mums lūgt neapstrādāt Jūsu datus. Dažos gadījumos mums ir tiesības saglabāt noteiktus personas datus, neraugoties uz Jūsu prasību tos dzēst, piemēram, izpildot likumā noteiktos pienākumus. Ja Jūs konstatējat, ka kādi ar Jums saistītie personas dati ir neatbilstoši, nepilnīgi vai neprecīzi, Jums ir tiesības pieprasīt to labošanu. Jums ir tiesības ar pieprasīt piekļuvi personas datiem, kurus par Jums glabājam, vai atsaukt sniegto piekrišanu, tiesības iebilst, tiesības ierobežot, tiesības uz datu pārvietošanu, tiesības saistībā ar automātisku lēmumu pieņemšanu, ieskaitot profilēšanu, un iesniegt sūdzības par Jūsu personas datu apstrādi vietējai Datu aizsardzības iestādei.

Ja Jums rodas jautājumi saistībā ar Jūsu personas datu apstrādi vai vēlaties izmantot savas tiesības, lūdz, sazinieties ar datu aizsardzības speciālistu, rakstot vēstuli, kas adresēta: "Data Protection Officer "AmTrust International Underwriters DAC", 6-8 College Green, Dublin 2, D02 VP48, Ireland", vai sazinoties e-pastā [dpo.dublin@amtrustgroup.com](mailto:dpo.dublin@amtrustgroup.com).

Varat sazināties arī ar apdrošināšanas aģentu vai apdrošināšanas starpnieku, kurš Jums organizēja apdrošināšanu "AON Baltic", UADBB, A. Goštauto Street 40B, Viļņa, LT-03163, Lietuvā, vai rakstot uz e-pasta adresi [aonbaltic@aon.lt](mailto:aonbaltic@aon.lt).

Kā minēts iepriekš, šis ir "AmTrust" datu aizsardzības politikas kopsavilkums. Ar šīs politikas pilno versiju varat iepazīties mūsu tīmekļa vietnē. Varat saņemt arī datu aizsardzības politikas pilnās versijas kopiju, sazinoties ar "AmTrust" datu aizsardzības speciālistu iepriekš tekstā norādītajā adresē.

## 11 DARĪJUMI, KAS PĀRKĀPJ SPĒKĀ ESOŠOS SANKCIJU NOTEIKUMUS

Apdrošinātājs nekad neizmaksās apdrošināšanas atlīdzību saistībā ar šo apdrošināšanu, ja šāds segums, pieteikums vai atlīdzības izmaksa nozīmētu jebkādu attiecināmo Eiropas Savienības vai Latvijas Republikas noteikto sankciju vai embargo pārkāpumu. Tas attiecas arī uz visām sankcijām un embargo, ko noteikušas Amerikas Savienotās Valstis, ja vien šie noteikumi nav pretrunā ar ES likumiem vai nacionālajiem likumiem.

Ja apdrošinātājs apdrošinātajam ir veicis maksājumu, taču maksājums ir apturēts sankciju dēļ, uzskatāms, ka apdrošinātājs ir izpildījis savus apdrošināšanas līgumā noteiktos pienākumus. Gadījumā, ja apdrošinātājs atklāj, ka apdrošinātais pēc apdrošināšanas līguma noslēgšanas ir iekļauts sankciju vai līdzīgā sarakstā, apdrošinātajam ir tiesības nekavējoties pārtraukt apdrošināšanu.

## 12 TERMINU SKAIDROJUMS

Šajos Apdrošināšanas noteikumos vārdi un izteicieni, kas ir **izcelti, nozīmē**:

„**Karadarbība**” – Jūsu dalība **karā**, kur piedalāties saskaņā ar Latvijas Republikas likumdošanu pēc norīkojuma, vai Jūs nodarbina jebkuras valsts bruņotie spēki;

„**Nejauši bojājumi**” – bojājumi **ierīces** ekrānam, ieskaitot tā saplīšanu vai plaisāšanu, kas ietekmē tā veiktspēju, radot traucējumu tā funkcionalitātei vai darbības traucējumus **ierīces** ekrānam, un ir vajadzīgs to salabot, lai atjaunotu **ierīces** ekrāna pareizu darbību;

„**Administrators**” – uzņēmums, kas izvērtēs un administrēs Jūsu **apdrošināšanas gadījumu mūsu** vārdā, kas šajā apdrošināšanā ir Aon Baltic UADBB, A Goštauto iela A Goštauto Street 40B, Vilnius, LT-03163, Lithuania Viļņa, LT-03163, Lietuva;

„**Darba diena**” – katra nedēļas diena no pirmdienas līdz piektdienai, izņemot oficiālas valsts svētku dienas;

„**Prasību infolīnija**” – tālruna un tiešsaistes atbalsta centrs, kas pēc apdrošinātāja norādījuma pieņem apdrošināšanas gadījumu pieteikumus (prasību paziņojumus), Jums sniedz informāciju par izskatītā pieteikuma statusu;

„**Ierīce**” – apdrošinātā(-s) prece(-s), kuras ir norādītas Jūsu **apdrošināšanas apliecinājumā**. **Apdrošināšana attiecas** tikai uz šādām precēm: **mobilajiem tālruniem** un planšetdatoriem.

„**Pierādījumi par īpašumtiesībām**” – oriģinālā pirkuma kvīts, kurā ir sniegta informācija par Jūsu **ierīci** vai arī tamlīdzīgi dokumenti, kas pierāda, ka **ierīce** pieder Jums.

„**Apdrošināšanas apliecinājums (sertifikāts)**” – dokuments, kurā Jūs esat minēts kā apdrošinātais un kas satur Jūsu personas datus. **Apdrošināšanas apliecinājumā** arī ir norādīta(-i) apdrošinātā(-s) **ierīce(-s)**, Jūsu apdrošināšanas **sākuma datums** un apdrošināšanas prēmija (maksājums), kas ir jāveic, ja esat izvēlējies turpināt **savu** apdrošināšanu pēc apdrošināšanas bezmaksas perioda (ja tāds noteikts);

„**Tuvākie ģimenes locekļi**” – Jūsu māte vai tēvs, laulātais, partneris vai dzīvesbiedrs, dēls vai meita, kas pastāvīgi dzīvo kopā ar Jums vai citas personas, kuras Jūs esat pilnvarojis lietot Jūsu **ierīci**. Personai, kuru Jūs esat pilnvarojis izmantot savu **ierīci**, nav tiesību saņemt apdrošināšanas atlīdzību **Nejauša bojājuma** gadījumā vai anulēt vai mainīt informāciju **apdrošināšanas apliecinājumā**;

„**Mobilais tālrunis**” – pārnēsājama tālruņa ierīce, tostarp viedtālrunis;

„**Kodolenerģijas riski**” – jonizējošais starojums vai radioaktīvais piesārņojums no kodoldegvielas vai citiem kodolatkritumiem, kas radies kodoldegvielas sadedzināšanas vai radioaktīvas toksiskas sprāgstvielas, vai citu bīstamu vielu rezultātā, kas radušās no jebkura sprādzienbīstama kodolobjekta vai kodola sastāvdaļām;

„**Ierīces ekrāns**” – **ierīces** daļa, kuru izmanto informācijas (burtu, ciparu un grafikas) parādīšanai un kuru var integrēt ar skārienekrāna paneli;

„**Sākuma datums**” – datums, kad sāk darboties apdrošināšanas segums, kā norādīts Jūsu **apdrošināšanas apliecinājumā**;

„**Terorisms**” – darbība, tostarp, bet ne tikai, kas ir saistīta ar draudiem vai spēka izmantošanu, un/vai vardarbību pret jebkuru cilvēku vai cilvēku grupu(-ām), darbojoties vienatnē vai saistībā ar jebkuru organizāciju vai valdību, un kas ir veikta politisku, reliģisku, ideoloģisku vai līdzīgu mērķu vai iemeslu dēļ, tostarp nodomi ietekmēt jebkuru valdību un/vai iebiedēt sabiedrību vai jebkuru sabiedrības daļu.

„**Karš**” – nozīmē:

- 1) karš, iebrukums, ārvalstu ienaidnieku darbība, karadarbība (neatkarīgi, vai karš ir vai nav pieteikts), pilsoņu karš, sacelšanās, revolūcija, dumpis, militāra vai uzurpēta vara, nemieri, ņemot vērā, ka tā apmēri var novest pie sacelšanās, militāras vai uzurpētas varas, vai
- 2) jebkurš terora akts, vai
- 3) jebkura karadarbība vai **terorisms**, kurā izmanto vai draud izmantot kodolieročus vai ierīces, vai ķīmikālijas vai bioloģiskos aģentus.

„**Mēs, mūs, mūsu**” – AmTrust International Underwriters DAC. „**Jūs, Jūsu**” – persona, kas ir norādīta **apdrošināšanas apliecinājumā**, kurai pieder **ierīce(-s)**.