|  |
| --- |
| **BITES RĒĶINA APDROŠINĀŠANA**  **Apdrošināšanas produkta informācijas dokuments**  Apdrošināšanas pakalpojumu sniedz:  **Quantum Leben AG** (juridiskā adrese: Städtle 18, 9490 Vaduca, Lihtenšteina, uzņēmuma reģistrācijas Nr.: FL-0002.124.995-9), **UAB “One Underwriting”** (juridiskā adrese: Goštauto 40B, Viļņa, Lietuva, uzņēmuma reģistrācijas Nr.: 125961851, **UADBB “Aon Baltic” Latvijas filiāle** (juridiskā adrese: Maskavas iela 257, Rīga, Latvija, uzņēmuma reģistrācijas Nr.: 40103284559) un **SIA “BITE Latvija”** (Mazumtirgotājs) (juridiskā adrese: Uriekstes iela 2A–24, Rīga, Latvija, uzņēmuma reģistrācijas Nr.: 40003742426).  Apdrošināšanas segumu nodrošina apdrošināšanas sabiedrība Quantum Leben AG, kas ir apdrošināšanas sabiedrība, kuru pārrauga Finanzmarktaufsicht Liechtenstein FL-9490 Vaduca (www.fma-li.li). Apdrošināšanas sabiedrība rīkojas, pamatojoties uz ES pakalpojumu sniegšanas brīvību Latvijas Republikā (<https://uzraudziba.bank.lv/tirgus-dalibnieki/apdrosinasanas-sabiedribas/pakalpojumu-sniedzeji-no-eez/pakalpojumu-sniegsanas-briviba/dalibvalsts-nedzivibas-apdrosinataji/quantum-leben-ag/>). Lai iegūtu detalizētu ieskatu par apdrošināšanas sabiedrības Quantum Leben AG maksātspēju un finansiālo stāvokli, lūdzu, skatiet ziņojumu par maksātspēju un finanšu stāvokli (SFRC), kas pieejams vietnē <http://www.quantumleben.com/>. |
| Šajā dokumentā ir sniegts būtiskākās informācijas kopsavilkums par Bites rēķina apdrošināšanu. Šis dokuments neatspoguļo konkrēta apdrošināšanas līguma noteikumus un nav apdrošināšanas līguma sastāvdaļa. Pilnīga informācija, kas sniedzama pirms apdrošināšanas līguma noslēgšanas, un informācija par apdrošināšanas produktu ir sniegta citos dokumentos.  **Kas ir šāda veida apdrošināšana?**  Bites rēķina apdrošināšana ir dažādu finansiālo zaudējumu apdrošināšanas veids, kas saskaņā ar apdrošināšanas noteikumiem apdrošināšanas noteikumos Nr. QLPPI/2023.11.27. sedz apdrošinātās personas ikmēneša Mazumtirgotāja rēķina izmaksas (saskaņā ar apdrošināšanas dokumentos noteikto) pagaidu darbnespējas traumas dēļ, slimības un bērna aprūpes, darba laika samazinājuma par vairāk nekā 50 % vai darba zaudējuma gadījumā.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Kas ir apdrošināts?** |  |  | **Kas nav apdrošināts?** | |  | **Pagaidu darbnespēja** – stāvoklis, kas izriet no Jūsu vai Jūsu bērna slimības vai fiziskiem savainojumiem, ko apstiprina ārsts, izsniedzot slimības lapu / citu oficiālu dokumentu. Apdrošināšanas segums ir piemērojams arī tad, ja Jūsu darba pienākumu apjoms ir samazinājies par vairāk nekā 50 %. |  |  | **Pagaidu darbnespēju, ko izraisījis kāds no šādiem apstākļiem, neuzskata par apdrošināšanas gadījumu:**   * iepriekš esošs medicīnisks stāvoklis (arī neparedzēta iepriekš esoša medicīniska stāvokļa pasliktināšanās); * grūtniecība vai dzemdības (izņemot darbnespēju, ko izraisījušas medicīniskas komplikācijas); * sev nodarīts kaitējums, tīši miesas bojājumi vai apzinātas darbības; * darbnespēja plastiskās vai kosmētiskās ķirurģijas dēļ; * preparātu lietošana vai ķirurģiskas procedūras, kas nav vajadzīgas veselības uzlabošanai vai netiek veiktas ārstēšanas nolūkos; * narkotisku vai toksisku vielu vai alkohola lietošana; * HIV vai AIDS; * apstarošana, izņemot, ja tā ir tieši saistīta ar jūsu ārstēšanu vai jūsu darba pienākumu veikšanu; * terorakti, militāras darbības un bruņots konflikts; * ja esat pašnodarbināta persona, kura guvusi pastāvīgus ienākumus no savām darbībām mazāk nekā pēdējos 12 mēnešus. | |  | **Darba zaudēšana**, kas tiek reģistrēta Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrā Latvijā šādu iemeslu dēļ:   * Darba līguma izbeigšana pēc darba devēja iniciatīvas bez darbinieka vainas; * Jūsu darba devēja bankrota, likvidēšanas, reorganizācijas vai maksātnespējas dēļ; * pēc abpusējas vienošanās, ko ierosinājis darba devējs. |  |  | |  | Nepiemēro ierobežojumu apdrošināšanas gadījumu skaitam 12 mēnešu periodā, taču maksimālais ierobežojums visiem apdrošināšanas gadījumu maksājumiem ir 6 mēnešu abonēšanas izmaksas, kas nepārsniedz 100,00 EUR mēnesī, t. i., ne vairāk kā 600,00 EUR 12 mēnešu periodā. 12 mēnešu periodu sāk skaitīt no apdrošināšanas polises sākuma datuma. | | **Darba zaudēšana netiek apdrošināta, ja Jūsu nodarbinātība vai darba attiecības izbeidzas:**   * pamatojoties uz vienošanos starp darba devēju un Apdrošināto personu, un ja Jūs ierosinājāt darba attiecību izbeigšanu; * pēc Jūsu pieprasījuma (neatkarīgi no iemesla); * ja Jūs pensionējaties; * ja esat pastāvīgi strādājis(-usi) pilna vai nepilna laika darbu, pamatojoties uz beztermiņa darba līgumu, mazāk nekā iepriekšējos 6 mēnešus; * darba līguma izbeigšana darbinieka vainas dēļ saskaņā ar Darba likuma 101. panta pirmās daļas 1., 2., 3., 4., 5. vai 6. punktu; * pagaidu darba izbeigšanās dēļ (ieskaitot uz noteiktu laiku noslēgta līguma pamata); * tāda darba vai pakalpojumu līguma darbības beigšanās dēļ, kas bija noslēgts uz noteiktu laiku un nav ticis pagarināts; * kriminālprocesa vai tiesas nolēmuma dēļ; * terorakta, militāru darbību vai bruņota konflikta dēļ. | |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vai uz segumu attiecas kādi ierobežojumi?** |
|  | * Piemērojamais pašriska periods: 30 dienas. |
|  | * Piemērojamais nogaidīšanas periods: 30 dienas. |
|  | * Jums ir jāatbilst šādām prasībām: * Jums ir jābūt noslēgtam aktīvam abonēšanas līgumam ar SIA “BITE Latvija”. * Jūsu vecums ir no 18 līdz 64 gadiem.   Ja esat bezdarbnieks laikā, kad stājas spēkā apdrošināšanas līgums, segums stāsies spēkā 90 dienas pēc darba uzsākšanas, ja Jūsu darba līgums ir bijis spēkā bez pārtraukuma. Iestājoties apdrošināšanas gadījumam, nodarbinātības pēdējo dienu uzskata par apdrošināšanas gadījuma iestāšanās brīdi un no tā tiek rēķināta apdrošināšanas izmaksa. |
|  |  |
|  | **Kur darbojas segums?** |
|  | Latvijas Republikā |
|  |  |
|  | **Kādi ir mani pienākumi?** |
|  | Jums pirms līguma noslēgšanas un līguma darbības laikā jāsniedz patiesa un ticama informācija.  Pienākumi līguma darbības laikā:   * Pēc iespējas ātrāk informējiet mūsu par jebkādām neprecizitātēm Jūsu apdrošināšanas polisē vai gadījumā, ja neatbilstat apdrošināšanai. * Pārbaudiet savu apdrošināšanas polises dokumentāciju un grafiku, lai pārliecinātos, ka jums ir segums, kas atbilst Jūsu vajadzībām un gaidām. * Samaksājiet apdrošināšanas prēmijas Jūsu apdrošināšanas polisē norādītajos termiņos. * Informējiet mūs un iesniedziet prasības paziņojumu par apdrošināšanas gadījumu 14 dienu laikā no dienas, kad Jūsu darbnespēja vai bezdarbs ir ildzis 30 dienas vai vairāk <https://bite-lv-ppi.ou.lt> * Jums jāievēro visi šīs apdrošināšanas polises noteikumi. |
|  |  |
|  | **Kad un kā man ir jāmaksā?** |
|  | Jūsu apdrošināšanas prēmija tiks iekļauta ikmēneša rēķinos, ko SIA “BITE Latvija” izrakstīs par saņemtajiem pakalpojumiem. |
|  |  |
|  | **Kad stājas spēkā un beidzas apdrošināšanas segums?** |
|  | Apdrošināšanas segums ir spēkā vienu mēnesi no apdrošināšanas seguma sākuma un tiks atjaunots katru mēnesi, par kuru apdrošinātājs pieņem no Jums maksājumu, bet uz laiku, kas nepārsniedz 60 mēnešus. |
|  |  |
|  | **Kā es varu izbeigt līgumu?** |
|  | Lai izbeigtu savu Apdrošināšanas polisi, sazinieties ar Mazumtirgotāju, sūtot elektroniski parakstītu iesniegumu uz e-pasta adresi [info@bite.lv](mailto:info@bite.lv) vai zvanot pa tālruni 1601, iesniedzot iesniegumu jebkurā Mazumtirgotāja klientu apkalpošanas vietā vai sūtot pa pastu uz Mazumtirgotāja biroja adresi Uriekstes iela 2A-24, Rīga, LV-1005, un norādiet savas Apdrošināšanas polises numuru. |