



ტურის დაზღვევის პროგრამა



აქაი

R/TCI
002/17

ბურის დაზღვევის პირობები #R/TCI-002/17

წინამდებარე პირობები ძალაშია **სადაზღვევო პოლისთან** ერთად. **სადაზღვევო პოლისის** გარეშე წინამდებარე პირობებს იურიდიული ძალა არ გააჩნია. სადაზღვევო პოლისი რეგულირდება წინამდებარე პირობებით.

1. გამოყენებადი ტარიფები

დამზღვევი – წარმოადგენს პირს, რომელიც დებს დაზღვევის ხელშეკრულებას **მზღვევლთან** შესაბამისი **განაცხადის** შევსების გზით (გარდა ისეთი შემთხვევებისა, როდესაც დამზღვევის მიერ დაზღვევის შეძენა ხდება უშუალოდ მზღვეველის ოფისში) და იხდის **სადაზღვევო პრემიას**; ამასთან, **დამზღვევი** წარმოადგენს პირს, რომელსაც გაღებული აქვს **დაფარული ხარჯების** საფასური; იმ შემთხვევაში, თუ დაფარული ხარჯები გაღებული აქვს დაზღვეულს, დამზღვევს მინიჭებული აქვს დაზღვეულისგან შესაბამისი თანხმობა/უფლებამოსილება დაზღვევის განხორციელებაზე და სადაზღვევო ანაზღაურების მიღებაზე.

დაზღვეული – საქართველოს მოქალაქე, დაგეგმილი მოგზაურობის მონაწილე, რომლის ასაკი არ აღემატება 70 წელს, რომლისთვისაც **დამზღვევა** გადაიხდა **სადაზღვევო პრემია** და რომელიც **დამზღვევის** მიერ მითითებულია შესაბამის **სადაზღვევო პოლისში**.

ოჯახის წევრი – წინამდებარე დაზღვევის მიზნებისათვის ოჯახის წევრს წარმოადგენს მხოლოდ **დაზღვეულის** მეუღლე და შვილ(ებ)ი.

მოგზაურობა – მოგზაურობის განსაზღვრული პერიოდი, რომლის ხანგრძლივობა არ აღემატება 90 (ოთხმოცდაათ) თანამიმდევრულ დღეს.

დაფარული ხარჯები – მოგზაურობის დაგეგმვასთან/მზადებასთან დაკავშირებული შემდეგი ხარჯები, რომლებიც გაღებულია დამზღვევის/დაზღვეულის მიერ გამგზავრებამდე:

ა) ავიაბილეთების ხარჯები;

ბ) სასტუმროს (მათ შორის საკრუიზო)/დაქირავებული საცხოვრებელი ფართის ხარჯები.

პოლისის შექენამდე არსებული ჯანმრთელობის მდგომარეობა – ჯანმრთელობის მდგომარეობა, რომლის სიმპტომები გამოვლინდა ან რომლის გამო დაზღვეულმა ან დაზღვეულის ოჯახის წევრმა მიმართა ექიმს, ჩაიტარა გამოკვლევა, დიაგნოსტიკა ან მკურნალობა, მიიღო რეკომენდაცია შემდგომი/დამატებითი მკურნალობის ან გამოკვლევის ჩატარებაზე ან რომლისთვის დაინიშნა ან შეიცვალა მედიკამენტური მკურნალობა, პოლისის შექენის თარიღამდე 12 თვის განმავლობაში.

ექიმი – შესაბამისი სერტიფიკატის მქონე დამოუკიდებელი სამედიცინო საქმიანობის განმხორციელებელი ექიმი სპეციალისტი, რომელიც არ იმყოფება ნათესაურ კავშირში (სისხლით ან ქორწინებით) არცერთ დაზღვეულთან.

დაზღვევის ხელშეკრულება – ელექტრონული დოკუმენტი, რომელიც აწესრიგებს დაზღვევის გაფორმების შედეგად **ჩვენსა** და **თქვენ** შორის წარმოშობილ მოვალეობებს და რომელიც შედგება **სადაზღვევო პოლისისა** და წინამდებარე პირობებისგან.

ელექტრონული განაცხადი (განაცხადი) – ჩვენ მიერ დადგენილი ფორმით თქვენ მიერ ელექტრონულად შევსებული კითხვარი ჩვენს ვებგვერდზე, რომელიც მოიცავს

დაზღვევის ხელშეკრულების დადებისთვის აუცილებელ ინფორმაციას, **განაცხადი** იგება ელექტრონულად **სადაზღვევო პოლისის** გაცემამდე და წარმოადგენს დაზღვევის ხელშეკრულების დადების აუცილებელ წინაპირობას და მასში მითითებული ინფორმაციის სისწორეზე სრულად აგებს პასუხს **დამზღვევი**. **იმ შემთხვევაში თუ დაზღვევის შექენა ხდება უშუალოდ მზღვეველის ოფისში, დაზღვევა ხორციელდება განაცხადის შევსების გარეშე, დამზღვევის მიერ მზღვეველისთვის წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე.**

სადაზღვევო პოლისი (პოლისი/სერტიფიკატი) – ჩვენ მიერ გაცემული **მზღვეველის**

მხრიდან ელექტრონულად ხელმოწერილი დოკუმენტი, ხოლო იმ შემთხვევაში თუ დაზღვევის შექმნა ხდება უშუალოდ მზღვეველის ოფისში - დამზღვევსა და მზღვეველს შორის ორმხრივად ხელმოწერილი დოკუმენტი, რომელიც ადასტურებს **დაზღვევის ხელშეკრულების** დადებას წინამდებარე პირობების შესაბამისად და ასახავს **დაზღვევის ხელშეკრულების** ძირითად პირობებს. ამასთან, თუ **პოლისში** დაფიქსირებული მონაცემები და წინამდებარე პირობებით განსაზღვრული დებულებები წინააღმდეგობაში მოდის ერთმანეთთან, უპირატესობა ენიჭება პოლისს.

სადაზღვევო პერიოდი – სადაზღვევო პოლისში მითითებული დროის შუალედი, რომლის განმავლობაში მოქმედებს **დაზღვევის ხელშეკრულება**.

დაზღვევის მოქმედების პერიოდი – დროის შუალედი, რომლის განმავლობაში დამდგარი **სადაზღვევო შემთხვევები** ექვემდებარება ანაზღაურებას და რომელიც იწყება პოლისში მითითებული **სადაზღვევო პერიოდის** დაწყების მომენტიდან და გრძელდება :

- მოგზაურობის გაუქმების მომენტამდე, თუ მოგზაურობა უქმდება გამგზავრების თარიღამდე, ან
 - საქართველოდან გამგზავრების მომენტამდე - ძირითად დაფარვასთან მიმართებით - და შენგენის ზონის ტერიტორიაზე **მოგზაურობით** გათვალისწინებული პირველივე შესვლისთანავე - დამატებით დაფარვასთან მიმართებით, ან
 - პოლისში მითითებული სადაზღვევო პერიოდის დასრულების თარიღის 24:00 საათამდე
- იმის გათვალისწინებით მითითებული გარემოებებიდან რომელი დადგება უფრო ადრე.

სადაზღვევო შემთხვევა – დაზღვევის მოქმედების პერიოდის განმავლობაში **დაზღვეული რისკის** ხდომილებით დამდგარი მოვლენა, რომელიც დაფარულია წინამდებარე დაზღვევით და რომლის დროსაც წარმოიშობა მზღვეველის ვალდებულება, გასცეს **სადაზღვევო ანაზღაურება** წინამდებარე პირობებით დადგენილი წესით.

სადაზღვევო თანხა / ლიმიტი – პოლისში განსაზღვრული ფულადი თანხა, რომელიც წარმოადგენს ჩვენ მიერ ჯამურად გაკემული **სადაზღვევო ანაზღაურების** ზედა ზღვარს. **ფრანშიზა** – თანხა, რომელიც არ ექვემდებარება მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას და რომელიც აკლდება ზარალის თანხის ოდენობას.

სადაზღვევო პრემია (პრემია) – თანხა, რომელიც თქვენ უნდა გადაგვიხადოთ დაზღვევის შესაძენად ერთჯერადად. **სადაზღვევო პრემიის** გადახდამდე **სადაზღვევო პოლისი** არ გაიყემა .

სადაზღვევო ანაზღაურება – თანხა, რომელიც **სადაზღვევო შემთხვევის** დადგომისას გაიყემა **ჩვენ** მიერ **დამზღვევის** სასარგებლოდ.

რეგრესული უფლება – **თქვენ/დაზღვეულის** მიერ **ჩვენთვის** თქვენი მესამე პირის მიმართ არსებული მოთხოვნის უფლების გადმოცემა და ამისათვის საჭირო ყველა დოკუმენტის გაფორმებაში და შესაბამისი პროცედურების განხორციელებაში დახმარების განწევა.

გამომუშავებული სადაზღვევო პრემია – სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში კონკრეტული თარიღისათვის **სადაზღვევო პერიოდის** დასაწყისიდან ასეთ თარიღამდე განვლილი დროის მონაკვეთის პროპორციული პრემიის ოდენობა.

გამომუშავებული სადაზღვევო პრემია – სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში კონკრეტული თარიღისათვის **სადაზღვევო პერიოდის** ამოწურვამდე დარჩენილი დროის მონაკვეთის პროპორციული პრემიის ოდენობა.

ჩვენ, ჩვენი – მზღვეველი, "სადაზღვევო კომპანია ალდაგი".

თქვენ, თქვენი – დამზღვევი ან დაზღვეული (კონტექსტის შესაბამისად).

მხარე/ მხარეები – დამზღვევი და მზღვეველი.

წესები და პირობები – დაზღვევის შექმნისას შესაბამის ელექტრონულ მისამართზე განთავსებული წინამდებარე პირობები, რომლებსაც **თქვენ** დაეთანხმეთ დაზღვევის შექმნის დროს.

ამ ნაწილში მოცემული ცალკეული ტერმინების ჩამონათვალი არ არის ამომწურავი და წინამდებარე პირობებში შეიძლება ადგილი ჰქონდეს სხვა ტერმინების ცალკე განმარტებასაც, რა შემთხვევაშიც უპირატესობა უფრო კონკრეტულად და სრულად მოცემულ განმარტებას ენიჭება;

წინამდებარე პირობებში გამოყენებულ ტერმინებს გააჩნიათ ჩვეულებრივი მნიშვნელობა. ამასთან, თუ პირობებში გამოყენებული ტერმინების გაგება არაერთგვაროვანია, სხვადასხვა ინტერპრეტაციას შორის უპირატესობა ენიჭება საკანონმდებლო წესით განსაზღვრულ მნიშვნელობას, თუკი საქართველოში მოქმედი კანონმდებლობა ასეთს ითვალისწინებს.

2. განსაკუთრებული პირობები:

2.1. წინამდებარე დაზღვევა ვრცელდება საქართველოდან **ჰოლისში** მითითებულ ერთ ან რამდენიმე ქვეყანაში შემდეგი მიზნით მოგზაურობაზე:

- ტურისტული მოგზაურობა;
- ოჯახის წევრების/ნათესავების, მეგობრების მონახულება;
- საქმიანი შეხვედრების, მოლაპარაკებების გამართვა;
- საერთაშორისო სემინარებში, კონფერენციებში, სიმპოზიუმებსა და გამოფენებში მონაწილეობა;
- მოკლევადიან სასწავლო კურსებსა და სასწავლო ტრენინგებში, გაცვლით სასწავლო /სტაჟირების პროგრამაში მონაწილეობა.

2.2. დაზღვევა არ ვრცელდება მკურნალობის/სამედიცინო დახმარების მიღების მიზნით დაგეგმილ მოგზაურობაზე.

2.3. თითოეული სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებული დაფარვა ვრცელდება მხოლოდ ერთ დაგეგმილ მოგზაურობაზე მაქსიმუმ 6 დაზღვეულის მონაწილეობით.

2.4. დაზღვევა არ ვრცელდება მოგზაურობის მონაწილე პირზე, რომლის ასაკი არის 70 წელი ან აღემატება 70 წელს.

3. სადაზღვევო შეთანხმება / ძირითადი დაფარვის მოცულობა:

3.1. ჩვენ ავანაზღაურებთ დაფარულ ხარჯებს, რომლებიც გადახდილია დამზღვევის/დაზღვეულის მიერ და არ ექვემდებარება დამზღვევისთვის/დაზღვეულისათვის დაბრუნებას ან რაიმე სხვა სახით კომპენსირებას, თუ მოგზაურობის დაწყებამდე დაზღვეული იძულებული გახდება გააუქმოს მოგზაურობა დაზღვევის მოქმედების პერიოდის განმავლობაში რომელიმე დაზღვეული რისკის (გაუქმების მიზეზის) ხდომილების შედეგად იმ პირობით, რომ არც ერთ დაზღვეულს პოლისის გაცემის დროისათვის არ ჰქონდა არანაირი საფუძველი გონივრული ვარაუდისა, რომ ასეთი მიზეზი საფუძვლად დაედებოდა მოგზაურობის გაუქმებას.

ასანაზღაურებელი თანხა შემოიფარგლება პოლისში თითოეულ დაზღვეულთან და დაზღვეულ მოგზაურობასთან მიმართებაში მითითებული ლიმიტებით/სადაზღვევო თანხით.

3.2. დაზღვეული რისკები (გააქმების მიზეზები):

დაზღვეულ რისკს წარმოადგენს დაზღვევის მოქმედების პერიოდში:

- ა) დაზღვეულის სასამართლოში მოწმის სახით ან სამართალდამცავი ორგანოების მიერ დაკითხვაზე მოგზაურობის პერიოდში გამოცხადების შესახებ ოფიციალური შეტყობინების მიღება;
- ბ) დაზღვეულის სამხედრო სავალდებულო სამსახურში მოგზაურობის პერიოდში გაწვევის შესახებ შეტყობინების მიღება;

- გ) **დაზღვეულის** ან **დაზღვეულის ოჯახის წევრის** გარდაცვალება;
- დ) მოულოდნელი შემთხვევის შედეგად **დაზღვეულისთვის** მიყენებული ტრავმა, რომელიც არ არის განპირობებული **პოლისის** შექენამდე **დაზღვეულის არსებული ჯანმრთელობის მდგომარეობით** და რომელიც ხელს უშლის დაზღვეულს მოგზაურობის დაწყებაში. **ექიმმა** წერილობით უნდა დაასაბუთოს ასეთი ტრავმის გამო **დაზღვეულის** მიერ **მოგზაურების** დაწყების შეუძლებლობა;
- ე) **დაზღვეულის** უეცარი და მოულოდნელი ავადმყოფობა, რომელიც საჭიროებს **დაზღვეულის** გადაუდებელ ჰოსპიტალიზაციას, არ არის განპირობებული **სადაზღვევო პოლისის** შექენამდე **დაზღვეულის არსებული ჯანმრთელობის მდგომარეობით** და ხელს უშლის **დაზღვეულს მოგზაურობის** დაწყებაში. **ექიმმა** წერილობით უნდა დაასაბუთოს ასეთი ავადმყოფობის გამო **დაზღვეულის** მიერ **მოგზაურობის** დაწყების შეუძლებლობა;
- ვ) **დაზღვეულის ოჯახის წევრის** უეცარი და მოულოდნელი ავადმყოფობა ან მოულოდნელი შემთხვევის შედეგად სხეულისთვის მიყენებული ზიანი/ტრავმა, რომელიც საჭიროებს ჰოსპიტალიზაციას მოგზაურობის პერიოდში და რომელიც არ არის განპირობებული **პოლისის შექენამდე** პირის **არსებული ჯანმრთელობის მდგომარეობით**;
- ზ) **დაზღვეულის** საკუთრებაში და/ან სარგებლობაში არსებული საცხოვრებელი სახლის/ბინის ხანძრის, აფეთქების, წყალდიდობის ან ქარიშხლის შედეგად განადგურება ან დაზიანება, რის შედეგად სახლი/ბინა გამგზავრების მომენტისთვის საცხოვრებლად გამოუსადეგარია.

წინამდებარე დაზღვევა ვრცელდება მხოლოდ უეცარი და მოულოდნელი მიზეზების ან შემთხვევების შედეგად წარმოქმნილ ზარალზე. დაზღვევით არ იფარება მიზეზები ან შემთხვევები, რომლებიც პოლისის შექენის მომენტისათვის ცნობილია დაზღვეულისათვის ან მოსალოდნელია დაზღვეულის თვალთახედვით.

3.3. ძირითადი დაფარვის გამონაკლისები

დაზღვევა არ ვრცელდება და, შესაბამისად, ჩვენ ვთავისუფლებით **სადაზღვევო ანაზღაურების** გადახდის ვალდებულებისგან იმ შემთხვევაში, თუ **მოგზაურობის** გაუქმება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია:

- ა) სხვა რისკებით, გარდა ზემოთ აღნიშნული დაზღვეული რისკებისა;
- ბ) პოლისის შექენამდე არსებული ჯანმრთელობის მდგომარეობით;
- გ) ორსულობით, მშობიარობით ან მათი გართულებებით;
- დ) თვითმკვლელობით, თვითდაშავებით ან მათი მცდელობით;
- ე) კანონსაწინააღმდეგო ქმედებით;
- ვ) ალკოჰოლური, ნარკოტიკული, ფსიქოტროპული ან/და სხვა ტოქსიკური ნივთიერებების ზემოქმედების ქვეშ ყოფნისას მიღებული დაზიანებებით, ავადმყოფობით, ასევე, **ექიმის** დანიშნულების გარეშე მიღებული წამლების მომწამლაკი ეფექტით;
- ზ) ომით, დაპყრობით, უცხოელი მტრის ქმედებებით, საომარი მოქმედებებით (მიუხედავად იმისა გამოცხადებულია თუ არა ომი), სამოქალაქო ომით, საზოგადოებრივი არეულობით ან მღელვარებით, აჯანყებით, რევოლუციით, ამბოხებით, მანიფესტაციით, ლოკაუტით, გაფიცვით, საბოტაჟით ან ტერორიზმის ნებისმიერი აქტით;
- თ) ფსიქიკური ან ემოციური აშლილობით, დაავადებით;
- ი) პროფესიულ სპორტში, სპორტულ შეჯიბრებებში, ასევე, სპორტის სახიფათო სახეობებში ან სახიფათო ღონისძიებებში მონაწილეობის მიღებით;
- კ) განზრახი ქმედებით ან უხეში გაუფრთხილებლობით;
- ლ) არააუცილებელ ხიფათში თავის ჩაგდებათ (გარდა იმ შემთხვევისა, როდესაც ეს ეხება სხვისი სიკოცხლის გადარჩენას).

4. დამატებითი დაფარვა

4.1. ჩვენ, პოლისში თითოეულ დაზღვეულთან და დაფარულ მოგზაურობასთან მიმართებით განსაზღვრული ლიმიტის ფარგლებში, ავანაზღაურებთ დაფარულ ხარჯებს, რომლებიც გადახდილია დამზღვევის მიერ და არ ექვემდებარება დამზღვევის სათვის დაბრუნებას ან რაიმე სხვა სახით კომპენსირებას, თუ დაზღვეული იძულებულია შეწყვიტოს მოგზაურობა ევროკავშირის/შენგენის წევრი ქვეყნის სასაზღვრო სამსახურის წარმომადგენლისგან შენგენის ზონის ტერიტორიაზე მოგზაურობით გათვალისწინებულ პირველ შესვლაზე უარის მიღების გამო. აღნიშნული დაფარვა მოქმედებს მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვეულის შენგენის ტერიტორიაზე პირველი შესვლის დროს ძალაშია უვიზო მიმოსვლის რეჟიმი.

4.2. დაზღვევა არ ვრცელდება და, შესაბამისად, ჩვენ ვთავისუფლებით სადაზღვევო ანაზღაურების გადახდის ვალდებულებისგან, თუ დაზღვეულის შენგენის ზონის ტერიტორიაზე შესვლაზე უარის მიზეზი არის შემდეგი:

- ა) დაზღვეული არის იმ პირთა სიაში, რომლებიც საფრთხეს უქმნიან საზოგადოებრივ წესრიგსა და ჯანმრთელობას ან შიდა უსაფრთხოებას;
- ბ) დაზღვეული არის იმ პირთა სიაში, რომლებსაც აკრძალული აქვთ ევროკავშირის/შენგენის წევრი ქვეყნებიდან მინიმუმ ერთ ქვეყანაში შესვლა;
- გ) დაზღვეული არის ნასამართლევი შენგენის/ევროკავშირის წევრ ნებისმიერ ქვეყანაში სისხლის სამართლის ისეთი დანაშაულისთვის, რომელიც ითვალისწინებს თავისუფლების აღკვეთას მინიმუმ 1 წლით;
- დ) დაზღვეული არის ქვეყნიდან გაძევების (დეპორტაცია) ან უკან დაბრუნების (რეადმისია) შესახებ გადაწყვეტილების ობიექტი;
- ე) არსებობს დანაშაულებრივ საქმიანობაში დაზღვეულის მონაწილეობის, ან ასეთი განზრახვის შესახებ უწყური მტკიცებულებები;
- ვ) დაზღვეულმა დაარღვია ან არღვევს შენგენის ზონის ტერიტორიაზე შესვლის ვადებს;
- ზ) დაზღვეულის მიერ კანონსაწინააღმდეგო ქმედება, თვითდაზავება, თვითმკვლელობა ან მათი მცდელობა;
- თ) დაზღვეულის ალკოჰოლური, ნარკოტიკული, ფსიქოტროპული ან/და სხვა ტოქსიკური ნივთიერებების ზემოქმედების ქვეშ ყოფნა;
- ი) ომი, საომარი მოქმედებები (მიუხედავად იმისა გამოცხადებულია თუ არა ომი), სამოქალაქო ომი, საზოგადოებრივი არეულობა ან მღელვარება, აჯანყება, რევოლუცია, ამბოხება, მანიფესტაციები, ლოკაუტი, გაფიცვა, საბოტაჟი ან ტერორიზმის ნებისმიერი აქტი;
- კ) დაზღვეულის ემოციური ან ფსიქიკური აშლილობა;
- ლ) დაზღვეული მიემგზავრება მკურნალობის/სამედიცინო დახმარების მიღების მიზნით;
- მ) დაზღვეული არღვევს ან/და არ ითვალისწინებს შენგენის ზონაში შესვლის მომენტისათვის არსებულ საგარეო საქმეთა სამინისტროს, ასევე სხვა შესაბამის კომპეტენტური ორგანოს მიერ დაწესებულ/დადგენილ მოქმედ რეკომენდაციებს, მოთხოვნებს, წესებს, რეგულაციებს და სხვა პირობებს / ვერ უზრუნველყოფს შენგენის ზონაში შესვლისთვის დადგენილი მოთხოვნების შესრულებას ან/და აუცილებელი ყველა დოკუმენტის სასაზღვრო სამსახურის წარმომადგენლისთვის წარდგენას;
- ნ) დაზღვეული პირის მიერ ჩადენილი განზრახ ქმედება ან უხეში გაუფრთხილებლობა;
- ო) თუ დაზღვეულის ახლო ნათესავი (მშობელი, შვილი, მეუღლე, ძმა, და, ბებია, ბაბუა) იმყოფება შენგენის ზონაში /ევროკავშირის ქვეყნებში არალეგალურად.

5. თქვენი ვალდებულებები სადაზღვევო შემთხვევის დადგომის დროს:

აუხილავალია:

5.1. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომიდან დაუყოვნებლივ, მაგრამ არაუგვიანეს

- 24 საათისა - ძირითად დაფარვასთან მიმართებით.
 - საქართველოში დაბრუნებისას საზღვრის გადმოკვეთიდან 24 საათისა – დამატებით დაფარვასთან მიმართებით - გვაცნობოთ **ჩვენ (ჩვენს 24-საათიან სატელეფონო ცენტრს)**;
- 5.2. მიიღოთ ყველა შესაძლო გონივრული ზომა ზარალის შემდგომი გავრცობის შეწყვეტისათვის, მისი ოდენობის შემცირების და თქვენ მიერ განეული ხარჯების დაბრუნების მიზნით. ასეთი ზომების მიღებისას უნდა იმოქმედოთ ჩვენი ზეპირი ან/და წერილობითი ინსტრუქციების შესაბამისად, თუ ასეთი გაცემულია.

5.3. მიიღოთ ყველა ზომა, რათა უზრუნველყოთ **ჩვენი** რეგრესული მოთხოვნა მესამე პირების მიმართ, რომლებიც პასუხს აგებენ **სადაზღვევო შემთხვევის** შედეგად მიყენებულ ზიანზე (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

5.4. ხელი შეგვიწყობთ სადაზღვევო შემთხვევის გამომწვევი მიზეზების, მიყენებული ზიანის გარემოებებისა და ოდენობის მოკვლევა-მოძიებაში.

5.5. სადაზღვევო შემთხვევის მომენტიდან არაუგვიანეს 1 კვირისა წარმოგვიდგინოთ შემდეგი დოკუმენტაცია:

5.5.1. სადაზღვევო პოლისი;

5.5.2. წერილობითი შეტყობინება სადაზღვევო შემთხვევის შესახებ/პრეტენზიის წერილი;

5.5.3. სადაზღვევო შემთხვევასთან დაკავშირებული, კომპეტენტური უფლებამოსილი ორგანოების (მათი კომპეტენციის ფარგლებში მომხდარი შემთხვევის ხასიათის მიხედვით) მიერ გაცემული მოგზაურობის გაუქმების/შეწყვეტის მიზეზის დამადასტურებელი ცნობები/საბუთები:

- სასამართლოში გამოძახების (დაბარების) დამადასტურებელი დოკუმენტი (უწყება);

- კომისარიატში დაბარების დამადასტურებელი დოკუმენტი;

- გარდაცვალების მოწმობა, ფორმა 106 (არსებობის შემთხვევაში);

- ფორმა 100;

- ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან მასში მოთავსების, ყოფნის ხანგრძლივობის, განჯრის და ჩატარებული მკურნალობის შესახებ;

- ცნობა ქონებისთვის მიყენებული ზიანის გამომწვევი მიზეზის შესახებ (მიყენებული ზიანის მოკვლეობის მითითებით);

- ცნობა ჰიდრომეტეცენტრიდან;

- შენგენის ზონის ტერიტორიაზე შესვლაზე უარის წერილი;

5.5.4. მოგზაურობასთან დაკავშირებული ხარჯების დამადასტურებელი ქვითრები, ინვოისები ან ამონაწერი საბანკო ანგარიშიდან;

5.5.5. ბილეთები, სასტუმროს (მათ შორის საკრუიზო)/დაქირავებული საცხოვრებელი ფართის ჯავშანი, ინვოისი/ანგარიში - ფაქტურები;

5.5.6. პირადობის მოწმობა, პასპორტი, ვიზა (არსებობის შემთხვევაში), ქორწინების მოწმობა (მეუღლის შემთხვევაში), დაბადების მოწმობა (შვილის შემთხვევაში);

5.5.7. ტურისტული საგზური ან ხელშეკრულება ტურისტულ ფირმასთან (არსებობის შემთხვევაში);

5.5.8. ტურისტული ფირმის, სასტუმროს (მათ შორის საკრუიზო)/დაქირავებული საცხოვრებელი ფართის ან გადაამზიდავის მიერ თანხების დაბრუნების დამადასტურებელი საბუთები;

5.5.9. მომსახურების მომწოდებლის სახელმძღვანელოს ასლი, რომელიც შეიცავს ინფორმაციას ჯარიმების შესახებ;

5.5.10. ტურ-ოპერატორის მიერ მოწოდებული წერილი ან ტურისტული სააგენტოსგან მიღებული დეტალური ანგარიში, რომელშიც მითითებულია სამოგზაურო ხარჯების

ოდენობა, რომელიც არ ექვემდებარება უკან დაბრუნებას/ანაზღაურებას; იმ შემთხვევაში, თუ დაფარული ხარჯების საფასური გაღებული აქვს დაზღვეულს, დამზღვევისთვის მინიჭებული შესაბამისი თანხმობა/უფლებამოსილება დაზღვევის განხორციელებაზე და სადაზღვევო ანაზღაურების მიღებაზე;

5.6. ჩვენ ვიტოვებთ უფლებას საჭიროების შემთხვევაში მოვითხოვოთ დამატებითი დოკუმენტები, თუ ზემოთ მითითებული დოკუმენტების საფუძველზე შეუძლებელია ზარალის გარემოებების დადგენა ან/და ზიანის ოდენობის ზუსტად გაანგარიშება;

5.7. ჩვენ, ასევე, უფლებამოსილი ვართ, ექიმი-ექსპერტის მეშვეობით გამოკვლევა ჩავუტაროთ დაზღვეულს და გავყენოთ (ასევე, თუ საჭიროდ ჩავთვლით, გამოვითხოვოთ) მისი ავადმყოფობის ისტორიას, ამასთან, ჩვენი წარმომადგენელი უფლებამოსილია შეამოწმოს სამედიცინო დანქსებულებაში დაზღვეულისთვის განჭული სამედიცინო მომსახურების მოცულობა და განჭული ხარჯ(ებ)ი.

6. ზოგადი პირობები

6.1. სადაზღვევო თანხა / ლიმიტი

6.1.1. სადაზღვევო თანხა არის სადაზღვევო პოლისში განსაზღვრული ფულადი თანხა, რომელიც წარმოადგენს ჩვენ მიერ ჯამურად გაცემული სადაზღვევო ანაზღაურების ზედა ზღვარს;

6.1.2. პოლისში დადგენილი სადაზღვევო ლიმიტის ფარგლებში შეიძლება განისაზღვროს ჩვენი პასუხისმგებლობის ქვე-ლიმიტი. ეს უკანასკნელი წარმოადგენს სადაზღვევო ანაზღაურების გადასახდელ ზღვრულ ოდენობას:

6.1.2.1 თითოეული რისკისათვის;

6.1.2.2 თითოეული/ცალკეული სადაზღვევო შემთხვევისათვის ან/და თითოეული დაზღვეულისთვის.

6.2. სადაზღვევო პრემია და მისი გადახდის პირობები

6.2.1. სადაზღვევო პრემია წარმოადგენს დაზღვევის საფასურს, რომელსაც დამზღვევი უხდის მზღვეველს სადაზღვევო პოლისის გაცემამდე.

6.3. რისკის ხარისხის ცვლილების შესახებ ინფორმაციის მოწოდების ვალდებულება და რა შემთხვევაში შეიძლება შეიცვალოს სადაზღვევო პირობები

6.3.1. თქვენ ვალდებული ხართ, დაზღვევის გაფორმებისას შეგვატყობინოთ ყველა **თქვენთვის** ცნობილი გარემოების შესახებ, რომლებმაც შესაძლოა გავლენა იქონიოს სადაზღვევო შემთხვევების დადგომის რისკის შეფასებაზე.

6.3.2. ჩვენ გვაქვს უფლება, სადაზღვევო პოლისის გაცემამდე, ხოლო საჭიროების შემთხვევაში პოლისის გაცემის შემდეგაც, მოგთხოვოთ ნებისმიერი დოკუმენტის წარმოდგენა, რომლის მეშვეობითაც განისაზღვრება სადაზღვევო შემთხვევის ალბათობა.

6.3.3. რისკის ხარისხის ცვლილების შესახებ **ჩვენთვის** დროულად შეუტყობინებლობის შემთხვევაში, **ჩვენ** უფლებას ვიტოვებთ უარი განვაცხადოთ **სადაზღვევო ანაზღაურების** გადახდაზე.

6.3.4. ინფორმაციის ჩვენთვის მოწოდების ვალდებულება მოქმედებს მთელი სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში და არ შემოიფარგლება მხოლოდ რისკის ხარისხის შეფასებისათვის აუცილებელი ინფორმაციით, არამედ მოიცავს ანაზღაურების ოდენობის ან/და ჩვენი ვალდებულებების წარმოშობასთან დაკავშირებულ ინფორმაციასაც.

6.3.5. სადაზღვევო პოლისის მოქმედების პერიოდში, სადაზღვევო რისკის ზრდის შემთხვევაში, ჩვენ შეგვიძლია მოვითხოვოთ დაზღვევის პირობების შეცვლა ან დამატებითი სადაზღვევო პრემიის გადახდა. ჩვენ მიერ მიღებული ამგვარი

გადაწყვეტილება თქვენთვის სავალდებულო ხასიათს ატარებს.

6.3.6 თქვენ მიერ გაცხადებული უარი დაზღვევის პირობების შეცვლაზე ან დამატებითი პრემიის გადახდაზე გვამდევს უფლებას, გავაუქმოთ სადაზღვევო პოლისი აღნიშნული ცვლილებების დადგომის მომენტიდან და შევწყვიტოთ დაზღვევის მოქმედება წინასწარი ერთთვიანი ვადის დაკვირვებით. ვადის დაკვა არ არის საჭირო, თუ სადაზღვევო რისკის ზრდა თქვენი ან თქვენი ოჯახის წევრის მიერ განზრახ ან უხეში გაუფრთხილებლობით არის გამოწვეული.

6.3.7. იმ გარემოებათა შეცვლის შემთხვევაში, რომლებიც გავლენას ახდენს დაზღვევის ხელშეკრულების არსებით პირობებზე, მათ შორის, რისკის ხარისხის ცვლილების, დაზღვევის მოცულობის, პოლისის მოქმედების ვადის ან სადაზღვევო პრემიის ოდენობის ჩათვლით, თქვენ გადმოგეცემათ ჩვენ მიერ ხელმოწერილი და ბეჭდით დადასტურებული პოლისის დანართი.

6.3.8. ჩვენ უფლებას ვიტოვებთ, ნებისმიერ დროს ცალმხრივად შევწყვიტოთ დაზღვევის პოლისის მოქმედება თქვენთვის 24 საათით ადრე წინასწარი წერილობითი შეტყობინების გზით. ამასთან, თქვენ მიერ **სადაზღვევო პოლისში** მითითებულ ტელეფონის ნომერზე გამოგზავნილი მოკლე ტექსტური შეტყობინება ჩათვლება თქვენ მიერ შეტყობინების მიღებად.

6.4. დაზღვევის ხელშეკრულების გაფორმება და ხელშეკრულების მოქმედების ვადა

6.4.1. იმისათვის, რომ დაზღვევის ხელშეკრულება გაფორმდეს, აუცილებელია საქართველოს ტერიტორიაზე და მოგზაურობის დაწყების მომენტამდე, ელექტრონულად შეავსოთ სადაზღვევო განაცხადი და დაეთანხმოთ წესებსა და პირობებს. ამასთან, იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვევის შეძენა ხდება უშუალოდ **მზღვევლის** ოფისში, დაზღვევის ხელშეკრულების გაფორმებისთვის განაცხადის შევსება არ არის აუცილებელი.

6.4.2 სადაზღვევო პოლისის გაცემა ადასტურებს დაზღვევის ხელშეკრულების დადებას. მხოლოდ პოლისის არსებობის შემთხვევაში ჩვენ ვალდებული ვართ სადაზღვევო პრემიის სანაცვლოდ სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას გავცეთ სადაზღვევო ანაზღაურება.

6.5.3 სადაზღვევო პერიოდში სადაზღვევო დაფარვის პირობებში რაიმე ცვლილების შეტანის შემთხვევაში, ამგვარი ცვლილებები უნდა აისახოს პოლისში ან მის დანართში, ხოლო პოლისსა და სადაზღვევო პირობებში შეუსაბამობის შემთხვევაში - უპირატესობა პოლისის მიენიჭება.

სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში ჩვენ უფლება გვაქვს ცალმხრივად შევცვალოთ წინამდებარე დაზღვევის პირობები, რის შესახებაც გეცნობებათ ჩვენ მიერ. ჩვენ მიერ მიღებული ამგვარი გადაწყვეტილება თქვენთვის სავალდებულო ხასიათს ატარებს.

6.5. პოლისის მოქმედების შეწყვეტა

6.5.1. დამატებითი ვადისა და გაუფრთხილების გარეშე პოლისის მოქმედება შეიძლება შეწყდეს ვადაზე ადრე წერილობითი შეტყობინების გარეშე შემდეგ გარემოებებში:

6.5.1.1. პოლისით განსაზღვრული **სადაზღვევო თანხის/ლიმიტის** ამონაწერისას/ვადის გასვლისას;

6.5.1.2. თუ დაზღვევის ძალაში შესვლის შემდეგ გაქრება **სადაზღვევო შემთხვევის** დადგომის შესაძლებლობა და შეწყდება სადაზღვევო რისკის არსებობა ნებისმიერი გარემოებით, გარდა სადაზღვევო შემთხვევისა;

6.5.1.3. თუ სადაზღვევო რისკის ზრდა ან ქმედება, რომლის შედეგად დაგიდგათ ზიანი, **თქვენი, დაზღვეულის ან თქვენი ოჯახის წევრის** მიერ განზრახ ან უხეში გაუფრთხილებლობით არის გამოწვეული;

6.5.1.4. საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილ სხვა შემთხვევებში.

6.6. როგორ ხდება სადაზღვევო აქტის შედგენა

6.6.1. ჩვენ ვალდებული ვართ, შევადგინოთ სადაზღვევო აქტი 15 სამუშაო დღის ვადაში იმ მომენტიდან, როდესაც მივიღებთ თქვენგან სადაზღვევო შემთხვევის გარემოებების, ზიანის ოდენობისა და ჩვენი ვალდებულების წარმოშობის განსაზღვრისა და დადგენისათვის ყველა აუცილებელ დოკუმენტსა და ინფორმაციას, როგორც ამას წინამდებარე პირობები მოითხოვს. მზღვეველის მიერ შედგენილ სადაზღვევო აქტს ხელს აწერს როგორც მზღვეველი, ისე დამზღვევი/დაზღვეული.

6.6.2. მხარეთა მიერ ხელმოწერილი სადაზღვევო აქტი წარმოადგენს მზღვეველის მიერ სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის საფუძველს. დამზღვევის/დაზღვეულის მიერ სადაზღვევო აქტის ხელმოწერამდე მზღვეველი უფლებამოსილია, არ გასცეს სადაზღვევო ანაზღაურება.

6.7. როგორ ხდება სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემა

6.7.1. ჩვენ გადავიხდით სადაზღვევო ანაზღაურებას სადაზღვევო აქტის ხელმოწერიდან 15 (თხუთმეტი) სამუშაო დღის ვადაში, ამასთან, ჩვენ მხოლოდ მაშინ ვართ ვალდებული გადავიხადოთ დაზღვეულის სასარგებლოდ, თუ დაზღვეული ეთანხმება დაზღვევის ხელშეკრულებას, გარდა კანონით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.

6.7.2. ჩვენ უფლებას ვიძლევათ გადავავადოთ სადაზღვევო ანაზღაურების თაობაზე გადაწყვეტილების მიღება, თუ სადაზღვევო რისკის ხდომილების ფაქტთან დაკავშირებით თქვენი, დაზღვეულის, ოჯახის წევრის ან უფლებამოსილი წარმომადგენლის მიმართ აღძრულია სისხლის სამართლის საქმე.

6.7.3. სადაზღვევო ანაზღაურების ოდენობის გამოთვლა რეგულირდება კონკრეტული მზღვეველისთვის წარმოდგენილი დოკუმენტაციის და კომპეტენტური ორგანოების მიერ გაცემული დოკუმენტების საფუძველზე.

6.7.4. სადაზღვევო ანაზღაურების მაქსიმალური ოდენობა ლიმიტირებულია **სადაზღვევო თანხით/ლიმიტით**, მიუხედავად სადაზღვევო შემთხვევების რაოდენობისა და ზარალის სიდიდისა.

6.7.5. თუ ზარალის ანაზღაურება **თქვენთვის** ან/და დაზღვეულისთვის განხორციელდა მესამე პირის/პირების მიერ, **ჩვენ** ავანაზღაურებთ მხოლოდ სხვაობას დაზღვევის ხელშეკრულებით **ჩვენ** მიერ ასანაზღაურებელ თანხასა და მესამე პირის მიერ ანაზღაურებულ თანხას შორის. **თქვენ** დაუყოვნებლივ უნდა შეგვატყობინოთ აღნიშნული თანხის მიღების შესახებ და, ასევე, ყველა ღონე მიიღოთ მესამე პირებისგან თანხის მისაღებად.

6.7.6. თუ გაირკვა, რომ სადაზღვევო შემთხვევა გამოწვეული იყო მესამე პირის ქმედებით, **ჩვენ** უფლება გვაქვს გამოვიყენოთ რეგრესის წესი და მოვითხოვოთ გადახდილი თანხის ანაზღაურება ბრალეული მხარისაგან.

6.7.7. თუ **თქვენი** ბრალით **ჩვენ** მიერ რეგრესის უფლების გამოყენება შეუძლებელი გახდა, **ჩვენ** უფლება გვაქვს უარი ვთქვათ/უკან მოვითხოვოთ **თქვენგან** გაცემული სადაზღვევო ანაზღაურების დაბრუნება.

6.7.8. **ჩვენ** უფლება გვაქვს ნებისმიერ დროს შევამოწმოთ თქვენ მიერ სადაზღვევო ანაზღაურების მისაღებად წარმოდგენილი მონაცემების სისწორე, მათ შორის, მივმართოთ შესაბამის ორგანოებს/დანესებულებებს, გამოვითხოვოთ დოკუმენტაცია, და განვახორციელოთ ნებისმიერი ქმედება, რომელსაც მზღვეველი საჭიროდ ჩათვლის ინფორმაციის შემოწმებისთვის, სადაზღვევო შემთხვევის დარეგულირებისთვის, რისთვისაც თქვენგან/დაზღვეულისგან, ოჯახის წევრისგან (რომლისგანაც თქვენ ანალოგიური ავტორიზაცია გაქვთ მიღებული) გვენიჭება წინასწარი თანხმობა.

6.8. სადაზღვევო ანაზღაურებაზე უარის თქმა

6.8.1. ჩვენ თავისუფალი ვართ ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებისაგან, თუ:

- ა) თქვენ/დაზღვეულმა არ შეასრულეთ თქვენზე ამ სადაზღვევო პირობებით დაკის-

რებული ვალდებულებები;

- ბ) თქვენ/დაზღვეულმა არ გადმოგვეცით რეგრესის უფლება/არ მოგვანოდეთ ის დოკუმენტები, რომლებიც საჭიროა შემთხვევაზე პასუხისმგებელი პირის მიმართ რეგრესის მოთხოვნის წასაყენებლად.
- გ) თუ **თქვენ** მიერ **თქვენზე** დაკისრებული ვალდებულებების დარღვევის მომენტი-სათვის **ჩვენ** უკვე განვახორციელეთ **სადაზღვევო ანაზღაურების** გადახდა, **თქვენ** ვალდებული ხართ დააბრუნოთ მიღებული ანაზღაურება.
- დ) თუ სადაზღვევო პოლისი შექმნილია დაზღვეულის მიერ საქართველოს საზღვრის გადაკვეთის შემდგომ;

6.8.2. ჩვენ უფლება გვაქვს უარი ვთქვათ სადაზღვევო ანაზღაურებაზე იმ შემთხვევაში, თუ ადგილი ჰქონდა შემდეგ გარემოებებს:

ა) თქვენ/თქვენი ოჯახის წევრმა, ოჯახის დაზღვეულმა წევრმა, განზრახ ან უხეში გაუფრთხილებლობით ჩაიდინა მართლსაწინააღმდეგო ქმედება, რომელიც პირდაპირ კავშირშია სადაზღვევო შემთხვევის დადგომასთან.

ბ) თქვენ დაარღვიეთ სადაზღვევო შემთხვევის/რისკის ზრდის შესახებ ინფორმაციის მიწოდების ვადა.

გ) თქვენ მიერ წარმოდგენილი რისკის შეფასების/სადაზღვევო შემთხვევის აღიარების/სადაზღვევო ანაზღაურების ოდენობის გამოთვლისათვის საჭირო ინფორმაცია/დოკუმენტაცია არააზუსტი ან ყალბია.

დ) თქვენ უარი განაცხადეთ უზრუნველყოთ **ჩვენი** წარმომადგენლის მონაწილეობა სადაზღვევო შემთხვევის გამომწვევი მიზეზების, მიყენებული ზიანის სიდიდისა და სადაზღვევო შემთხვევასთან დაკავშირებული სხვა მონაცემების მოკვლევა-მოდებში.

ე) თქვენ არწარმოგვიდგინეთ ჩვენ მიერ მოთხოვნილი ამ პირობებით გათვალისწინებული რომელიმე დოკუმენტი.

ვ) ჩვენ მიერ დაზღვეულ ინტერესთან მიმართებით ადგილი ჰქონდა ორმაგ დაზღვევას, მაგრამ თქვენ ასეთი ორმაგი დაზღვევის შესახებ ჩვენთვის ინფორმაცია არ მოგიწოდებიათ წერილობითი ფორმით.

ზ) თქვენ ვერ შეასრულეთ თქვენზე პოლისით, წინამდებარე პირობებით და საქართველოს კანონმდებლობით დაკისრებული სხვა ვალდებულებები.

6.8.3. სადაზღვევო ანაზღაურების გადახდაზე უარი თქვენ გადმოგვეცმათ წერილობითი ფორმით, რომელშიც მოყვანილი იქნება ანაზღაურებაზე უარის თქმის დასაბუთებული მიზეზები.

6.8.4. თქვენ შეგიძლიათ გაასაჩივროთ **ჩვენ** მიერ სადაზღვევო ანაზღაურების გადახდაზე მიღებული უარყოფითი გადაწყვეტილება, წინამდებარე პირობებისა და საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად.

6.9. დამოუკიდებელი ექსპერტიზა

6.9.1. ჩვენ და **თქვენ** შეგვიძლია მოვითხოვოთ დამოუკიდებელი ექსპერტიზის ჩატარება სადაზღვევო შემთხვევის გამომწვევი მიზეზების უფრო დეტალურად დასადგენად. დამოუკიდებელი ექსპერტიზა ხორციელდება ექსპერტის ან საექსპერტო კომისიის მიერ, რომელიც ინიშნება **ჩვენსა და თქვენ** შორის ურთიერთშეთანხმების საფუძველზე.

6.9.2. დამოუკიდებელი ექსპერტიზის ჩატარების ხარჯები გადაიხდება:

ა) იმ შემთხვევაში, თუ ექსპერტიზა ჩატარდება **ჩვენი** სურვილითა და ინიციატივით, მასზე გასაწევ ხარჯებს ვფარავთ **ჩვენ**;

ბ) იმ შემთხვევაში, თუ ექსპერტიზა ჩატარდება **თქვენი** სურვილითა და ინიციატივით, მასზე გასაწევ ხარჯებს ფარავთ **თქვენ**.

6.10. დავების განხილვა

6.10.1. ამ პირობების საფუძველზე განხორციელებულ დაზღვევასთან დაკავშირებით წარმოქმნილი დავები გადაწყდება მოლაპარაკებების გზით, ხოლო თანხმობის მიუღწევლობის შემთხვევაში – სასამართლო წესით, საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად.

6.10.2. ამ პირობების საფუძველზე განხორციელებული დაზღვევიდან გამომდინარე დავის/უთანხმოების არსებობის შემთხვევაში **მხარეები** უფლებამოსილი ვართ მორიგების მიზნით მივმართოთ ა(ა)იპ “სადაზღვევო კომპანიათა ასოციაციის” (ს/კ 204878481) “დაზღვევის მედიაციას” სატელეფონო საზის მეშვეობით ნომერზე: (+995 32) 2555155, ელექტრონული ფოსტის მისამართზე mediacia@insurance.org.ge. “დაზღვევის მედიაციის” მეშვეობით მორიგების მიუღწევლობის შემთხვევაში **მხარეები** მივმართავთ სასამართლოს 6.10.1. პუნქტის შესაბამისად.

6.11 კონფიდენციალურობა

6.11.1. თქვენ და ჩვენ მიერ ერთმანეთისათვის მიწოდებული ყველა ინფორმაცია (მიუხედავად მისი ზეპირი, თუ წერილობითი ფორმისა), რომელიც წარმოადგენს კომერციულ ან სხვა სახის ფასეულობას, ითვლება კონფიდენციალურად და წინასწარი შეთანხმების გარეშე არ შეიძლება გადაეცეს მესამე პირებს, თუ ეს დაკავშირებული არ არის ხელშეკრულებიდან გამომდინარე ვალდებულებების შესრულებასთან ან საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის მოთხოვნებთან. მიუხედავად ზემოხსენებულისა, შესაბამისი სადაზღვევო პოლისის ხელმოწერით თქვენგან გვენიჭება უპირობო უფლება, თქვენ შესახებ ჩვენს ხელთ არსებული ნებისმიერი ინფორმაცია თქვენთან ყოველგვარი დამატებითი შეთანხმების გარეშე გადავცეთ სს “კრედიტინფო საქართველოს” (რეგისტრირებული მთაწმინდა-კრწანისის რაიონული სასამართლოს მიერ 2005 წ. 14 თებერვალს, რეესტრის #06/5-51, საიდენტ. #204470740), რაც იწვევს თქვენს აღრიცხვას “კრედიტინფო საქართველოს” მონაცემთა ბაზაში.

6.11.2. **ჩვენ** ვალდებული ვართ სათანადოდ დავიცვათ თქვენი პერსონალური ინფორმაცია, რომელიც ჩვენთვის ხელმისაწვდომი გახდა, **თქვენი** თანხმობით, სადაზღვევო მომსახურების განვსის მიზნებისათვის; ამასთან **ჩვენ** უფლებამოსილი ვართ დავამუშაოთ **თქვენი** პერსონალური ინფორმაცია სადაზღვევო მომსახურების შეთავაზებისათვის და **თქვენ** მიერ დაზღვევის ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ვალდებულებების შეუსრულებლობისას, მესამე პირთათვის გადაცემის გზით, **ჩვენი** ინტერესების დაცვისათვის და დავამუშაოთ **თქვენი** პერსონალური მონაცემები კანონით დადგენილი წესით უფლებამოსილი პირის მეშვეობით.

6.12. ინფორმაციის მიწოდება

დაზღვევის ხელშეკრულების აღსრულებისათვის აუცილებელი ყველა შეტყობინება მხარეებს მიწოდება წერილობითი ფორმით, ან გაეგზავნება ფაქსით, ან ფოსტით მხარეთა ადგილსამყოფელი/რეკვიზიტების მიხედვით. მხარეთა შეთანხმებით, შესაძლებელია დამზღვევს შეტყობინება გაეგზავნოს მოკლე ტექსტური ან ელექტრონული შეტყობინების სახითაც. დამზღვევის შემთხვევაში მისი რეკვიზიტების მითითება ხდება დაზღვევის განაცხადში ან პოლისში. მისამართის/ადგილსამყოფელისა თუ სხვა რეკვიზიტების ცვლილების შესახებ შესაბამისი ინფორმაციის დაუყოვნებლივ მზღვეველისთვის მიუწოდებლობის შემთხვევაში, მზღვეველის მიერ გამგზავნილი ნებისმიერი კორესპოდენცია/შეტყობინება ჩაითვლება დამზღვევის მიერ მიღებულიად.

დაზღვევის განხორციელება:

დაზღვევის პირობების აქცეპტირებით (თანხმობის გაცხადებით) და პოლისის შექმნით თქვენ ეთანხმებით და ადასტურებთ, რომ:

მზღვეველი უფლებამოსილია:

- თქვენ მიერ წინამდებარე დაზღვევის შექმნის მიზნებისათვის მზღვეველისათვის მიწოდებული თქვენი და დაზღვეულის/დაზღვეულების (რომელთაგან იდენტური თანხმობა/ავტორიზაცია მიღებული გაქვთ, თავის მხრივ, თქვენ) პერსონალური მონაცემები: ასევე, მოპოვებული გაქვთ ყველა აუცილებელი თანხმობა დაზღვეულისგან: (ა) დაზღვევის ხელშეკრულების დადებასა და მის/მათ სასარგებლოდ დაზღვევის განხორციელებაზე და (ბ) იმის თაობაზე, რომ მზღვეველი სრულად და შეუზღუდავად ისარგებლებს 5.7. ქვეპუნქტით მინიჭებული უფლებამოსილებით;

ამასთან, დამზღვევი ზედმინვენიტ სრულყოფილად აუხსნის და განუმარტავს დაზღვეულს დაზღვევის ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ყველა პირობას და, ასევე, ყველა იმ ვალდებულებასა და პასუხისმგებლობას, რომლებიც შესაძლოა, დაეკისროთ მათგან გამომდინარე:

- დაამუშაოს თქვენი პერსონალური მონაცემები სადაზღვევო ან/და მასთან დაკავშირებული მომსახურების გაწევის, ან/და შეთავაზების ან/და მომსახურების ხარისხის ან/და დანერგვის კვლევის მიზნებისათვის,

დაზღვევის პირობებს, რომლებიც დაზღვევის ხელშეკრულების დადებაზე ხელმისაწვდომია თქვენთვის, გაეცანით და ეთანხმებით,

ტექსტური შეტყობინების საშუალებით მიიღოთ დაზღვევის პირობებში ცვლილების შეტანის თაობაზე ან დაზღვევის გაუქმების შესახებ ინფორმაცია;

სადაზღვევო პოლისისა და დაზღვევის პირობების შესახებ დავის შემთხვევაში, უპირატესობა მიენიჭება მზღვეველთან დაცულ ინფორმაციას/ვერსიას.

დაზღვევის პირობებისა და სადაზღვევო პოლისის ყველა პირობა არის ნათელი და გასაგები, არ შეიცავს რაიმე ბუნდოვანებას და სადაზღვევო პოლისის შესაძენად თქვენ მიერ გაცემული ნებისმიერი თანხმობა გამონათქვამია ნებაყოფლობით, ყველა პირობის (მათ შორის, პერსონალურ მონაცემთა დამუშავების) შესწავლის საფუძველზე და უთანაბრდება თქვენ მიერ წერილობით გაცემულ თანხმობას.

ელექტრონული განაცხადის შევსებისას (ხოლო იმ შემთხვევაში თუ დაზღვევის შექმნა ხდება უშუალოდ მზღვეველის ოფისში - სადაზღვევო პოლისის ხელმოწერამდე), თქვენ ვალდებული ხართ დეტალურად გაეცნოთ და დაეთანხმოთ წინამდებარე პირობებს, წინააღმდეგ შემთხვევაში დაზღვევის ხელშეკრულება არ დაიდება.



დამატავითი ინფორმაციისთვის დაგვიკავშირდით

2 444 999
ALDAGI.GE