

Draudikas yra gyvybės draudimo įmonė UADB „INVL Life“ (toliau – Draudikas).

- Įmonės kodas: 305859887, duomenys kaupiami ir saugomi Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre.
- Adresas: Gynėjų g. 14, 01109, Vilnius
- Centrinis telefonas: 8700 55 959
- Informacinis el. paštas: draudimas@invl.com, svetainė www.invl.com

Pasiūlymo partneris yra draudimo tarpininkas iFuture Investments: rupestringomsakimirkoms@ifuture.lt, +370 679 53261, www.ifuture.lt/rupestringomsakimirkoms.

Pasiūlymas – 100 procentų nuolaida draudimo įmokoms, sudarant gyvybės draudimo sutartį pagal Gyvybės draudimo taisyklės Nr. NTL22 su šiomis draudimo sąlygomis: draudimo laikotarpis vieneri metai, gyvybės draudimo suma 5000 EUR, neįgalumo dėl nelaimingo atsitikimo draudimo suma 5000 EUR.

Pasiūlymu gali pasinaudoti 18–69 metų amžiaus tėvai, draudimo sutarties sudarymo metu turintys vaiką iki 6 mėnesių amžiaus, gimusį nuo 2022-06-30 iki 2022-12-31.

Pasiūlymu gali pasinaudoti abu vaiko tėvai, sudarydami atskiras draudimo sutartis. Vienas asmuo gali sudaryti vieną draudimo sutartį, kuria jis apsidraudžia pats save (Apdraustasis). Vaiko gimimas turi būti įregistruotas Lietuvos Respublikoje teisės aktų nustatyta tvarka.

Asmuo, norintis pasinaudoti pasiūlymu turi kreiptis į iFuture Investments, duoti savo sutikimą tvarkyti asmens duomenis tiesioginės rinkodaros tikslais, pateikti vaiko gimimo faktą ir jo tėvystę liudijantį dokumentą ir sudaryti draudimo sutartį.

Draudėjas – vienas iš Pasiūlyme numatytas sąlygas atitinkančių tėvų, kuris yra nuolatinis Lietuvos Respublikos gyventojas.

Naudos gavėjas apdraustojo mirties atveju – apdraustojo teisėti paveldėtojai.

Specialioji sąlyga – sudarant draudimo sutartį pagal Pasiūlymo sąlygas taikomas papildomas (prie numatytų draudimo taisyklėse) nedraudžiamasis įvykis: Apdraustojo mirtis laikoma nedraudžiamuoju įvykiu ir draudimo išmoka nemokama, jeigu Apdraustojo mirtis yra susijusi su apdraustojo svaiginimusi alkoholiu, toksinėmis, narkotinėmis, psichotropinėmis ar kitomis centrinę nervų sistemą veikiančiomis medžiagomis arba vaistų vartojimu be atitinkamo gydytojo paskyrimo.

Draudikas gali atsisakyti sudaryti sutartį, jeigu Draudėjas nepateikė draudimo sutarčiai sudaryti būtinos informacijos ar nesuteikė būtinų patvirtinimų. Jeigu pateikti duomenys neteisingi ar neatitinka Pasiūlymo sąlygų, draudimo sutartis gali būti pripažinta negaliojančia ir ją sudarius, o Draudikas gali atsisakyti išmokėti draudimo išmoką.

Draudimo sutartis įsigalios kitą dieną po to, kai Draudėjas pateiks visą draudimo sutarčiai sudaryti būtiną informaciją bei patvirtins visų Draudikui pateiktų duomenų, pareiškimų ir patvirtinimų teisingumą.

Draudimo sutarties draudimo sąlygų pakeitimai nėra atliekami. Pasikeitus Draudėjo asmens ar kontaktiniams duomenims, Draudėjas apie tai turi pranešti Draudikui.

Jeigu, pasibaigus draudimo sutarties terminui, Draudėjas pageidauja sudaryti draudimo sutartį naujam laikotarpiui, naujai gyvybės draudimo sutarčiai bus taikomi tuo metu galiojantys draudimo paslaugų įkainiai.

Draudikas pasilieka teisę savo nuožiūra sustabdyti Pasiūlymo galiojimą arba keisti Pasiūlymo sąlygas, informavęs apie tai interneto puslapyje [www.ifuture.lt/rupestringomsakimirkoms](http://www.ifuture.lt/rupestringomsakimirkoms).

## DRAUDĖJO SUTIKIMAS

Draudėjo sutikimas su Pasiūlymo sąlygomis ir patvirtinimai dėl sudaromos draudimo sutarties

1. Patvirtinu, kad su Gyvybės draudimo taisyklėmis Nr. NTL22, kurios skelbiamos Draudiko interneto svetainėje [www.invl.com](http://www.invl.com), susipažinau.
2. Sutinku sudaryti draudimo sutartį Pasiūlyme nurodytomis sąlygomis, įskaitant Pasiūlyme nustatytą specialiąją sąlygą dėl papildomo nedraudžiamąjo įvykio apdraustojo mirties atveju.
3. Sutinku, kad draudimo sutartis būtų sudaryta naudojant elektronines priemones, bei sutinku draudimo liudijimą, kitus draudimo sutarties dokumentus, pranešimus dėl draudimo sutarties gauti Draudėjo nurodytu el. pašto adresu. Draudėjas ir Draudikas laikys, kad dokumentus ar kitokią informaciją, išsiųstą el. paštu, Draudėjas gavo ne vėliau kaip kitą dieną po jo išsiuntimo elektroniniu paštu.

**Svarbu:** norėdamas užtikrinti tinkamą asmens duomenų apsaugą, visus draudimo sutarties dokumentus ar su sutartimi susijusius duomenis Draudikas siųs koduotu elektroniniu laišku – Draudėjo elektroninio pašto adresu Draudikas atsiųs pakvietimą prisijungti prie šifruoto susirašinėjimo sistemos. Paspaudus pakvietime esančią nuorodą, sistema gali paprašyti patvirtinti Draudėjo tapatybę įvedant PIN kodą, kuris jam būtų atsiųstas SMS žinute į Draudikui žinomą Draudėjo telefono numerį. Pakvietimas galios 14 dienų, per kurias Draudikas rekomenduoja atsispausdinti gautus dokumentus arba išsaugoti juos savo kompiuteryje.

4. Esu informuotas, kad Draudikas renka, saugo ir kitaip tvarko Draudėjo asmens duomenis. Daugiau informacijos apie tai, kaip tvarkomi asmens duomenys, pateikiami Privatumo politikoje, kuri skelbiama Draudiko internetinėje svetainėje adresu [www.invl.com/invl-life-privatumo-politika](http://www.invl.com/invl-life-privatumo-politika), taip pat su Privatumo politika galima susipažinti atvykus į Draudiko klientų aptarnavimo skyrių.

Draudėjo parašas \_\_\_\_\_

5. Pažymėdamas savo pasirinkimą langelyje, sutinku (arba nesutinku), kad Draudikas tvarkytų mano asmens duomenis tiesioginės rinkodaros tikslais ir į mane kreiptųsi Draudikas ar jo įgalioti atstovai telefonu (įskaitant skambučius ir SMS) su tikslu teikti reklaminę informaciją apie patrauklius pasiūlymus, nuolaidas, naujus produktus ir pan.:

SUTINKU  NESUTINKU

Suprantu, kad nesutikimo atveju draudimo sutartis pagal Pasiūlymo sąlygas nebus sudaryta.

6. Ar jūs, artimieji šeimos nariai ar artimi pagalbininkai esate politiškai pažeidžiamas asmuo (einate ar ne anksčiau negu paskutinius 12 mėnesių ėjote svarbias viešąsias pareigas Lietuvoje, Europos Sąjungoje, tarptautinėse ar užsienio valstybių institucijose)?

NE

TAIP (nurodykite politiškai pažeidžiamo asmens vardą, pavardę, pareigas, instituciją bei ryšį su politiškai pažeidžiamu asmeniu (jei tai kitas asmuo nei Draudėjas))

\_\_\_\_\_

#### DRAUDĖJAS

##### Patvirtinu visų Draudikui pateiktų duomenų, pareiškimų ir patvirtinimų teisingumą

Vardas (-ai)	_____	Asmens kodas																	
Pavardė (-ės)	_____																		
Tel. nr.	_____	El. pašto adresas	_____																
Gyvenamosios vietos adresas	_____																		

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Parašas

Kliento parašas \_\_\_\_\_