

საქართველოს ტერიტორიაზე უცხოელი და მოქალაქეობის არმქონე პირის ჯანმრთელობის და უბედური შემთხვევის დაზღვევის ხელშეკრულება / პირობები

Agreement / Terms on Health and Accident Insurance for Foreigners and Persons without Citizenship on the Territory of Georgia

WTIC/001/26

WTIC/001/26

1. განმარტებები

- 1.1. **სადაზღვევო პოლისი** – მზღვეველის მიერ გაცემული დაზღვევის დამადასტურებელი დოკუმენტი, მოწმობა დაზღვევის ხელშეკრულების შესახებ. სადაზღვევო პოლისი გადაეცემა დამზღვევს/დაზღვეულს ელექტრონული დოკუმენტის ან/და მატერიალური ფორმის სახით;
- 1.2. **დაზღვევის ხელშეკრულება** - სადაზღვევო პოლისის, განაცხადის (ელექტრონული ან მატერიალური ფორმის სახით) და ამ პირობების ერთობლიობა;
- 1.3. **დაზღვევის განაცხადი** - დაზღვევის ხელშეკრულების დადების მიზნით მზღვეველის მიერ შემუშავებული და დამზღვევის / დაზღვეულის / უფლებამოსილი წარმომადგენლის მიერ ელექტრონული წესით შევსებული ინფორმაცია - დაზღვევის მოთხოვნა.
- 1.4. **მზღვეველი** - სს სადაზღვევო კომპანია პრაიმი, რომელიც საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად ეწევა სადაზღვევო საქმიანობას;
- 1.5. **დამზღვევი** - პირი, რომელიც აფორმებს დაზღვევის ხელშეკრულებას მზღვეველთან და იხდის სადაზღვევო პრემიას დაზღვეულის სასარგებლოდ; თუ სადაზღვევო პოლისით სხვა რამ არ არის გათვალისწინებული დამზღვევი შეიძლება იმავდროულად იყოს დაზღვეული;
- 1.6. **დაზღვეული** – საქართველოს ტერიტორიაზე დროებით მყოფი უცხო ქვეყნის მოქალაქე, რომელიც მოგზაურობს საქართველოს ტერიტორიაზე საქმიანი და/ან ტურისტული მიზნით და რომლის მიმართაც ხორციელდება დაზღვევა;
- 1.7. **უცხოელი** - პირი, რომელიც არ არის საქართველოს მოქალაქე და საქართველოში სტატუსის მქონე მოქალაქეობის არმქონე პირი;
- 1.8. **მოქალაქეობის არმქონე პირი** - პირი, რომელსაც არცერთი სახელმწიფო არ მიიჩნევს თავის მოქალაქედ, საკუთარი კანონმდებლობის შესაბამისად;
- 1.9. **მოსარგებლე** - პირი, რომელიც დაზღვევის ხელშეკრულების და/ან კანონმდებლობის შესაბამისად უფლებამოსილია, მიიღოს სადაზღვევო ანაზღაურება;
- 1.10. **სადაზღვევო პერიოდი** - სადაზღვევო პოლისში მითითებული დაზღვევის მოქმედების ვადა, რომლის განმავლობაშიც დაზღვევა ძალაშია;
- 1.11. **დაზღვევის ტერიტორია** – საქართველო, გარდა ოკუპირებული ტერიტორიებისა;
- 1.12. **სადაზღვევო პრემია** - სადაზღვევო პოლისში მითითებული თანხის ოდენობა, რომელიც დამზღვევმა უნდა გადაუხადოს მზღვეველს;
- 1.13. **სადაზღვევო რისკი** - მოვლენა, რომელიც შეიცავს მისი დადგომის შესაძლებლობის და შემთხვევითობის ნიშნებს და რომლის გამოც ხდება დაზღვევა.
- 1.14. **სადაზღვევო დაფარვა** - დაზღვევის ხელშეკრულების პირობების თანახმად, სადაზღვევო ანაზღაურებას დაქვემდებარებული მომსახურება/სადაზღვევო რისკი;

1. Definitions

- 1.1. **Insurance Policy** - a document confirming insurance issued by the insurer, a certificate of the insurance contract. The insurance policy is provided to the Insured/Policyholder in the form of an electronic document and/or hard copy;
- 1.2. **Insurance Agreement** - a combination of the Insurance Policy, Application (in electronic or material form) and these conditions;
- 1.3. **Insurance Application** – Information prepared by the insurer and completed electronically by the policyholder / the insured / or an authorized representative for the purpose of concluding an insurance contract – an insurance request.
- 1.4. **Insurer** – JSC Prime Insurance engaged in insurance activities in accordance with the legislation of Georgia;
- 1.5. **Insured** - a person who has entered into an insurance agreement with the insurer and pays the insurance premium in favor of the policyholder; Unless otherwise provided by the insurance policy, the insured may be policyholder at the same time;
- 1.6. **Policyholder** – a citizen of a foreign country temporarily staying in the territory of Georgia, who travels to the territory of Georgia for business and/or tourist purposes and for whom insurance is carried out;
- 1.7. **Foreigner (foreign person)** – a person who is not a citizen of Georgia and a stateless person having a status in Georgia;
- 1.8. **Persons without Citizenship** – a person who is not recognized by either state as its citizen according to its legislation;
- 1.9. **Beneficiary** – a person, authorized by the Insurance Contract and/or Legislation to receive insurance indemnity;
- 1.10. **Insurance period** - The time interval specified in the insurance policy during which the insurance is valid;
- 1.11. **Insurance Area** - This insurance is valid only on the territory of Georgia, except for the occupied territories;
- 1.12. **Insurance Premium** - The amount payable by the Insured/Policyholder specified in the insurance policy;
- 1.13. **Insurance Risk** – An event that contains the characteristics of possibility and chance of occurrence, and against which insurance is provided.
- 1.14. **Insurance Coverage** – Services or insurance risks subject to indemnification under the terms of the insurance contract.

1.15. **სადაზღვევო თანხა** – პოლისით განსაზღვრული თანხა (მაქსიმალური ლიმიტი), რომლის ფარგლებშიც მზღვეველი იღებს პასუხისმგებლობას გასცეს სადაზღვევო ანაზღაურება დაზღვეულზე ან მოსარგებელზე; კონკრეტული მომსახურების სახეობისათვის პოლისით განსაზღვრულია ქველიმიტი (ანაზღაურების მაქსიმალური ლიმიტი), რომლის ფარგლებშიც მზღვეველი იღებს ვალდებულებას აუნაზღაუროს დაზღვეულს/მოსარგებელს ხარჯები ყოველი და თითოეული შემთხვევისათვის;

1.16. **სადაზღვევო ანაზღაურება** - თანხის ოდენობა, რომელსაც სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას მზღვეველი უხდის დამზღვევს / დაზღვეულს / მოსარგებელს წინამდებარე დაზღვევის ხელშეკრულების და მისი დანართების პირობების შესაბამისად;

1.17. **სადაზღვევო შემთხვევა** – წინამდებარე ხელშეკრულების 3.1 პუნქტით განსაზღვრული შემთხვევები (მოვლენა), რომელთა დადგომისას წარმოიშობა მზღვეველის ვალდებულება, გასცეს სადაზღვევო ანაზღაურება წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად;

1.18. **უბედური შემთხვევა** – გაუთვალისწინებელი, მოულოდნელი შემთხვევა, გამოწვეული თვალსაჩინო გარეგანი ძალ(ებ)ის (ფიზიკური, მექანიკური, თერმული, ქიმიური) ზემოქმედებით, რომელსაც შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის ჯანმრთელობის დაზიანება, შრომისუნარიანობის შეზღუდვა ან დაკარგვა ან გარდაცვალება;

1.19. **პროვაიდერი/კონტრაქტორი სამედიცინო დაწესებულება** - მზღვეველთან სახელშეკრულებო ურთიერთობაში მყოფი შესაბამისი სამედიცინო საქმიანობის მქონე სამედიცინო დაწესებულება ან/და სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადა;

1.20. **კანონმდებლობა** - საქართველოს მოქმედი საკანონმდებლო და კანონქვემდებარე ნორმატიული აქტები და საქართველოს ნორმატიულ აქტთა სისტემაში მოქცეული საერთაშორისო ხელშეკრულებები და შეთანხმებები;

2. დაზღვევის საგანი

2.1. დაზღვეულის საქართველოს ტერიტორიაზე გადაადგილებისას, ჯანმრთელობის და უბედური შემთხვევის დაზღვევა წინამდებარე ხელშეკრულებით და მისი დანართებით განსაზღვრული პირობების შესაბამისად.

3. დაზღვევით დაფარული სამედიცინო მომსახურება და მათი განმარტებები:

3.1. წინამდებარე დაზღვევით დაფარული მომსახურებები მითითებულია პოლისში.

3.2. დაზღვევით გათვალისწინებული მომსახურებების განმარტებები:

3.2.1. **24/7 ცხელი ხაზი** - ითვალისწინებს სადღეღამისო სატელეფონო სადაზღვევო კონსულტაციას, წინამდებარე პირობებით გათვალისწინებულ დაზღვევასთან დაკავშირებული საკითხების მოგვარებას, სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებას, სრულ და ოპერატიულ ინფორმაციას პროვაიდერების და დაზღვევის პირობების შესახებ.

1.15. **Sum Insured** - The amount (Maximum Limits) specified in the policy, which is the maximum amount of insurance reimbursement by insurer to the policyholder or beneficiary; For a specific type of service, the policy defines a sublimit (maximum limit of compensation), within which the insurer is responsible to issue reimbursement to the policyholder/beneficiary for each and every loss;

1.16. **Insurance Indemnity** – The amount payable by the insurer to the policyholder / the insured / the beneficiary upon the occurrence of an insured event, in accordance with the terms of the present insurance contract and its annexes;

1.17. **Insurance Event** - Medical care and repatriation expenses caused by sudden illness or accident during the insurance policy term;

1.18. **Personal Accident** - Unforeseen, unexpected event, caused by the influence of visible external force(s) (physical, mechanical, thermal, chemical), which resulted in damage to the insured's health, disability or death;

1.19. **Provider / Contractor Clinic / Medical Institution** - A medical institution or Emergency Service that has a contractual relationship with the Insurer and has a relevant activity permit.

1.20. **Legislation** – The applicable legislative and subordinate normative acts of Georgia, as well as international treaties and agreements incorporated into the normative system of Georgia.

2. Subject Matter

2.1. Health and accident insurance, in the course of the Insured's movement within the territory of Georgia, shall be governed by and subject to the provisions of this Agreement together with its annexes.

3. Covered Medical Services and Definitions:

3.1. This insurance covers the services as described by the Insurance Policy.

3.2. Definitions of Covered Services:

3.2.1. **24-hour hotline** – Provides round-the-clock telephone insurance consultation to resolve issues related to the insurance under this Agreement. Organization of medical services; Complete and operational information about providers and insurance Terms.

3.2.2. სასწრაფო სამედიცინო დახმარება - ითვალისწინებს გადაუდებელი სამედიცინო ჩვენებით სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადის მიერ გაწეულ სამედიცინო მომსახურებას, აგრეთვე, დაზღვეულის სასიცოცხლო ფუნქციების შენარჩუნების მიზნით, შემთხვევის ადგილიდან სამედიცინო დაწესებულებაში ტრანსპორტირებასა და რეფერალს..

3.2.3. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება - ითვალისწინებს დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული იმ აუცილებელი სამედიცინო ხარჯების ანაზღაურებას, რომელთა 24 საათზე მეტი გადავადება გამოიწვევს დაზღვეულის სიკვდილს, უნარშეზღუდულობას, ან ჯანმრთელობის მდგომარეობის მნიშვნელოვან გაუარესებას და რომელიც მოითხოვს დაზღვეულის სამედიცინო დაწესებულებაში 1 (ერთ) საწოლ დღეზე ნაკლები დროით დაყოვნებას.

3.2.4. გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება/ინტენსიური თერაპია ითვალისწინებს: უბედური შემთხვევის ან უეცარი ავადმყოფობის შედეგად იმ აუცილებელი სამედიცინო ხარჯების ანაზღაურებას, რომელიც დაკავშირებულია დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის ისეთ გაუარესებასთან, რომლის დროსაც, სამედიცინო მომსახურების 24 საათზე მეტი დროით გადავადება გამოიწვევს დაზღვეულის გარდაცვალებას, უნარშეზღუდულობას, ან ჯანმრთელობის მდგომარეობის მნიშვნელოვან გაუარესებას და რომელიც მოითხოვს სამედიცინო დაწესებულებაში ერთ საწოლ დღეზე მეტი დროით დაყოვნებას. **გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება/ინტენსიური თერაპიის** ხარჯები მზღვეველის მიერ ანაზღაურდება სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის ფარგლებში ყოველ საწოლდღეზე არაუმეტეს 200 (ორასი) ევროს ოდენობით დაზღვეულის მდგომარეობის სტაბილიზაციამდე;

3.2.5. გადაუდებელი ვაქცინაცია – გადაუდებლად საჭირო ანტიგიურზინის, ანტიტეტანური და ანტირაბიული პირველადი ვაქცინაცია, რომელიც სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში ექვემდებარება მზღვეველის მხრიდან სადაზღვევო ანაზღაურებას.

3.2.6. ძირითადი მედიკამენტები აფთიაქში - ითვალისწინებს გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურებისას საჭირო, ექიმის მიერ დანიშნული, მედიკამენტების ხარჯების მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის ფარგლებში.

3.2.7. გადაუდებელი სტომატოლოგია ითვალისწინებს სასწრაფო გადაუდებელი შემთხვევის დროს პირველად სტომატოლოგიურ დახმარებას – კბილის მწვავე ტკივილის გაყუჩება, არხის გახსნა, დრენირება, კბილის ექსტრაქცია და ექსტრაქციის შემდგომი სისხლდენის შეჩერება, მასთან დაკავშირებულ ანესთეზია და დიაგნოსტიკურ ღონისძიებები (დენტოგრამა, ვიზიო).

3.2.8. სასწრაფო დახმარების ბრიგადის მომსახურება - ითვალისწინებს გადაუდებელ მდგომარეობაში მყოფი დაზღვეულისთვის სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახებას და მის

3.2.2. Emergency Medical Care - provides medical services provided by the emergency medical team in response to urgent medical indications, as well as transportation and referral of the insured from the scene to a medical facility for the purpose of preserving vital functions.

3.2.3. Urgent Out-patient Care - provides for: reimbursement of the necessary medical expenses related to the deterioration of the health condition of the insured, the delay of which by more than 24 hours will lead to the death, disability, or significant deterioration of the health condition of the insured and which requires a delay of less than 1 (One) Bed Day in the Medical Institution of the insured.

3.2.4. Urgent In-patient Care / Intensive Care shall cover: reimbursement of necessary medical expenses arising from an accident or sudden illness, associated with such deterioration of the Insured’s health condition that postponement of medical services for more than 24 hours would result in the Insured’s death, disability, or significant worsening of health, and which requires hospitalization for more than one bed-day in a medical institution. Expenses for Emergency Hospital Services / Intensive Care shall be reimbursed by the Insurer within the limits specified in the insurance policy, not exceeding EUR 200 (two hundred euros) per bed-day, until stabilization of the Insured’s condition;

3.2.5. Emergency Vaccination – anti-gyursin, anti-tetanus and anti-rabies first aid vaccinations urgently needed during the insurance period, and that is covered by the Insurer.

3.2.6. Essential Medicines at Pharmacy Stores - provides for the reimbursement of the costs of medicines prescribed by a doctor for Outpatient Servies within the limit specified in the policy.

3.2.7. Emergency Dental Services - provides first aid in case of emergency - Anesthesia of severe toothache, opening channels, draining, tooth extraction and post-extraction bleeding, related anesthesia and diagnostic procedures (dental scanning, visio) at any dental facility with the appropriate permit.

3.2.8. Emergency / Ambulance Crew Service - provides for the calling of an emergency medical service for the insured in an emergency situation and reimbursement of transportation costs

მიერ იმ უახლოეს სამედიცინო დაწესებულებაში ტრანსპორტირას, სადაც შესაძლებელია მისთვის ადეკვატური დახმარების გაწევა.

3.2.9. სამედიცინო ევაკუაცია – ითვალისწინებს დაზღვეულის (ავადმყოფი, დაშავებული) ავტო ან ავია ტრანსპორტირების ხარჯების ანაზღაურებას შემთხვევის ადგილიდან ან სამედიცინო დაწესებულებიდან თბილისის/ქუთაისის/ბათუმის საერთაშორისო აეროპორტამდე ან სასაზღვრო პუნქტამდე პოლისში მითითებული ლიმიტის ფარგლებში.

3.2.10. რეპატრიაცია - ითვალისწინებს დაზღვეულის საქართველოს ტერიტორიაზე ყოფნის განმავლობაში, უბედური შემთხვევის ან უეცარი ავადმყოფობის შედეგად გარდაცვალებისას ცხედრის ტრანსპორტირებას. წინამდებარე მუხლით გათვალისწინებულ შემთხვევაში, მზღვეველის მიერ ანაზღაურდება ხარჯები, რომლებიც მოიცავს საქართველოდან შესაბამისი ქვეყნის უახლოეს საერთაშორისო აეროპორტამდე ან ამ ქვეყნის უახლოეს სასაზღვრო პუნქტამდე. სადაზღვევო ანაზღაურება გაიცემა დაზღვევის პოლისში მითითებული ლიმიტის და პირობების შესაბამისად.

3.2.11. დამატებითი ბენეფიტები – ითვალისწინებს ფასდაკლებას პროვაიდერ/კონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებებში ან/და სხვა მომსახურებას, რომელიც გათვალისწინებულია წინამდებარე ხელშეკრულების დანართი N 1-ით და დანართი N 2-ით.

to the nearest medical Institution where adequate assistance can be provided.

3.2.9. Medical evacuation – provides reimbursement of the costs of car or air transportation of the insured (sick, injured) from the scene of the accident or medical facility to Tbilisi/Kutaisi/Batumi International Airport or the border point within the limit specified in the policy.

3.2.10. Repatriation - Includes the costs of repatriation of a corpse in case of death due to accident or sudden illness during the stay of a foreign and non-resident person on the territory of Georgia. In the event provided for in this article service covers charges of repatriation from Georgia to the nearest international airport or the nearest border point of the country. The reimbursement is made within the limits and conditions specified in the insurance policy.

3.2.11. Additional benefits – Provides discounts in provider/contractor medical institutions and/or other services as stipulated under Annex No.1 and Annex No.2 to this Agreement.

4. გამონაკლისები - შემთხვევები, რომლებსაც მზღვეველი უპირობოდ არ აანაზღაურებს

4.1. ანაზღაურებას არ ექვემდებარება ქვემოთ მითითებული სადაზღვევო შემთხვევები და მათთან დაკავშირებული ხარჯები:

4.1.1. დაზღვევის ძალაში შესვლამდე დამდგარი შემთხვევები;

4.1.2. შესაბამისი საქმიანობის უფლების არმქონე დაწესებულებაში მკურნალობისა და გამოკვლევის ნებისმიერი ხარჯი, კერძო პირთან ჩატარებული მკურნალობის, ექსპერიმენტული მკურნალობის, არატრადიციული მედიცინის (აკუპუნქტურა, ჰომეოპათია, მანუალური თერაპია და სხვა), თვითმკურნალობასთან დაკავშირებული ხარჯები;

4.1.3. დაზღვეულის კანონსაწინააღმდეგო ქმედებით, თვითდაშავებით, თვითმკვლელობის მცდელობით, განზრახ ან/და უხეში გაუფრთხილებლობით, ალკოჰოლური, ნარკოტიკული, ფსიქოტროპული ან სხვა ტოქსიკური ნივთიერებების ზემოქმედების ქვეშ დამდგარ სადაზღვევო შემთხვევების, ალკოჰოლიზმის, ნარკომანიის, ტოქსიკომანიისა და მათი გართულებების დიაგნოსტიკის და მკურნალობის ხარჯები.

4.1.4. თავისუფლების აღკვეთის პერიოდში დამდგარ სადაზღვევო შემთხვევასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;

4.1.5. მღვიმეებისა და გამოქვაბულების გამოკვლევასთან, აგრეთვე ძლიერ ფეთქებად ნივთიერებათა განადგურებაში მონაწილეობასთან დაკავშირებული სადაზღვევო შემთხვევების ხარჯები;

4. Exclusions from Insurance Coverage - Events that the insurer will not reimburse

4.1. The following events and related costs are not subject to reimbursement:

4.1.1. Claim arises before the insurance takes effect;

4.1.2. Expenses related to treatment and examination in a non-licensed facility, treatment by the private person, experimental treatment, non-traditional medicine (acupuncture, homeopathy, manual therapy, etc.), self-treatment costs;

4.1.3. Insured / Policyholder 's illegal actions, self-harm, suicide attempt, intentional and / or gross negligence, addiction; Insurance Events caused due to the fact that the Insured / Policyholder is under the influence of alcohol, drug, psychotropic or other toxic substances; Costs of diagnosis and treatment of alcoholism, drug addiction and their complications.

4.1.4. Medical expenses related to the insurance event during the period of imprisonment;

4.1.5. Costs of insurance events related to the investigation of caves and caverns, as well as participation in the destruction of highly explosive substances;

4.1.6. ეპიდემიებით, პანდემიებით, გარემოს დაბინძურებით, რადიქტიური დასხივებით, სტიქიური უბედურებით გამოწვეული ყველა სახის დაზიანებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;

4.1.6. Expenses for medical care related to epidemics, pandemics, environmental pollution, radiation, natural disasters;

4.1.7. პროფესიულ და სარისკო სპორტის სახეობებში მონაწილეობისას, მეჯიბრისას ან/და წვრთნებისას (ალპინიზმი, კლდეზე ცოცვა, სათხილამურო სპორტი, ავტორბოლა, მოტორბოლა, ცხენოსნობა, ორთაბრძოლა, სნოუბორდი, წყალქვეშ ყვინთვა, დელტაპლანითა და პარაშუტით ხტომა და სხვა აქტივობა,, რომელიც მოიცავს დაშავების მომატებულ რისკს) დამდგარ სადაზღვევო შემთხვევებთან დაკავშირებული ხარჯები.

4.1.7. Expenses related to events occurring during participation in professional and high-risk sports, in competition and/or training (including mountaineering, rock climbing, skiing, auto racing, motorcycle racing, horseback riding, martial arts, snowboarding, scuba diving, hang-gliding and parachuting, and other activities involving increased risk of injury);

4.1.8. თვითმფრინავზე ასვლის, თვითმფრინავიდან ჩამოსვლის ან მასში ყოფნისას მიღებული დაზიანების ხარჯები;

4.1.8. Expenses for boarding, disembarking or being injured while on board;

4.1.9. ომის, საომარი მოქმედების, უცხო ქვეყნის ჯარის შეჭრის (მიუხედავად იმისა ომი გამოცხადებულია თუ არა), სამოქალაქო ომის, ამბოხების, სამოქალაქო უწყისრიგობების, რევოლუციის, სამხედრო გადატრიალების ან ხელისუფლების უზურპაციის, ტერორისტული აქტების დროს მომხდარი უბედური შემთხვევებით გამოწვეული ხარჯები;

4.1.9. Expenses incurred during war, hostilities, foreign invasion (whether or not war is declared), civil war, insurrection, civil unrest, revolution, military coup or usurpation of power, terrorist acts;

4.1.10. ქრონიკული დაავადებები და მათი გამწვავებები ან მოგზაურობამდე გამოვლენილი დაავადებები და მათი გართულებები, გარდა იმ შემთხვევებისა, როდესაც კრიტიკული მდგომარეობების დროს დაზღვეულის სიცოცხლის გადასარჩენად საჭიროა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება. დაზღვეულის სიცოცხლის გადასარჩენად მიმართული გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების აღმოჩენის შემდეგ (არაუმეტეს 7 კალენდარული დღისა) დაზღვეულის მკურნალობის შემდგომი ხარჯები ან/და რეპატრიაციის ხარჯები ანაზღაურებას არ ექვემდებარება;

4.1.10. Chronic diseases and their exacerbations or diseases identified before the trip and their complications, except when emergency medical care is required to save the life of the Insured / Policyholder in critical situations. After the discovery of emergency medical care aimed at saving the life of the Insured / Policyholder (not more than 7 calendar days), the further costs of the Insured / Policyholder 's treatment and / or repatriation costs are not reimbursed;

4.1.11. კარდიოქირურგია, ტრანსპლანტაცია, ენდოპროთეზირება და მასთან დაკავშირებული ხარჯები თანდაყოლილი და გენეტიკური დაავადებების, აგრეთვე მათი გართულებების, დიაგნოსტიკის და მკურნალობის ხარჯები;

4.1.11. Cardiac surgery, transplantation, endoprosthesis and related costs Costs of congenital and genetic diseases, as well as their complications, diagnosis and treatment;

4.1.12. აივ-ინფექციის, შიდსის, ყველა ტიპის ქრონიკული ჰეპატიტის, შაქრიანი და უშაქრო დიაბეტის, თირკმელების ქრონიკული უკმარისობის, ონკოლოგიური დაავადებების დიაგნოსტიკის, მკურნალობის და გართულებების, გამწვავებების და მათთან დაკავშირებული ხარჯები;

4.1.12. Costs of HIV, AIDS, all types of chronic hepatitis, any form of diabetes mellitus, chronic renal failure, diagnosis, treatment and complications of oncological diseases, causes and associated costs;

4.1.13. ნებისმიერი იმპლანტის, პროტეზის და მაკორეგირებელი მოწყობილობის ხარჯები, ორგანოთა და ქსოვილთა ტრანსპლანტაციის/ავტოტრანსპლანტაციის ხარჯები;

4.1.13. Costs of any implant (except stent), prosthesis and corrective device, costs of organ and tissue transplantation / autotransplantation;

4.1.14. საქართველოში აღებული გამოსაკვლევი მასალის საზღვარგარეთ გაგზავნის და კვლევის ხარჯები; ექსკლუზიური მომსახურებები:

4.1.14. Expenses for sending and researching research materials taken in Georgia abroad; Exclusive services: non-standard / over-standard medical services, non-standard ward, hired doctor;

არასტანდარტული/ზესტანდარტული სამედიცინო მომსახურება, არასტანდარტული პალატა, აყვანილი ექიმი;

4.1.15. ორსულობა/მშობიარობა და მათი გართულებები, გარდა უბედური შემთხვევით გამოწვეული ორსულობის შეწყვეტისა.

4.1.15. Pregnancy / childbirth and their complications other than accidental termination of pregnancy.

4.1.16. სხვა პროგრამით დაფინანსებული მომსახურების ღირებულება;

4.1.17. მზღვევლთან შეთანხმების გარეშე მიღებული მომსახურების ხარჯები, გარდა იმ შემთხვევისა თუ ასეთი შეუტყობინებლობა არ იწვევს მზღვეველის ხარჯების ზრდას.

4.1.18. რეპატრიაციის ხარჯები, რომელიც მოჰყვას: დაზღვეულის საქართველოში მკურნალობის მიზნით გამგზავრებას, ან მოგზაურობამდე არსებული დაავადებების შედეგად გარდაცვალებას.

4.1.16. Cost of services funded by other program / insurance;

4.1.17. Expenses for services obtained without the insurer's consent, except in cases where such failure to notify does not result in an increase of the insurer's costs.

4.1.18. Repatriation costs, as follows: Travel of the Insured / Policyholder to Georgia for treatment, or death due to pre-travel illness, or death due to Covid-infection.

5. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას მომსახურების მიღების წესები:

5.1. დამზღვევი/დაზღვეული ვალდებულია მზღვეველს მიაწოდოს ყველა საჭირო და ზუსტი ინფორმაცია სადაზღვევო შემთხვევის ფაქტის აღიარებისა და სადაზღვევო ანაზღაურების ოდენობის დადგენის მიზნით.

5.2. მზღვეველი თავისუფლდება ყოველგვარი ანაზღაურების ვალდებულებისაგან დაზღვეულის მიერ რაიმე მნიშვნელოვანი ფაქტის მცდარად წარმოდგენის, არასწორი აღწერის ან დაფარვისა და ამ პირობებით გათვალისწინებული ვალდებულებების დარღვევის შემთხვევაში.

5.3. მზღვეველის მიერ ანაზღაურდება სადაზღვევო პოლისის მოქმედების პერიოდის ვადის ამოწურვამდე დამდგარი შემთხვევები წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობების შესაბამისად. იმ შემთხვევაში თუ სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დამდგარი შემთხვევა გრძელდება სადაზღვევო პერიოდის ვადის ამოწურვის შემდეგ, მზღვეველი თავისუფლდება ანაზღაურების ვალდებულებისაგან სადაზღვევო პერიოდის ამოწურვის შემდგომ გაწეულ ფაქტობრივ მომსახურების ხარჯებზე.

5.4. **24/7 ცხელი ხაზი** ითვალისწინებს სადღეღამისო სატელეფონო სადაზღვევო კონსულტაციას, წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ დაზღვევასთან დაკავშირებული საკითხების მოგვარებას. დამზღვევი/დაზღვეული ვალდებულია მზღვეველს მიაწოდოს ყველა საჭირო და ზუსტი ინფორმაცია სადაზღვევო შემთხვევის ფაქტის აღიარებისა და სადაზღვევო ანაზღაურების ოდენობის დადგენის მიზნით.

5.4.1. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას დაზღვეული/სხვა უფლებამოსილი პირი დაუყოვნებლივ, მაგრამ არაუგვიანეს 24 საათისა (გარდა ობიექტური/საპატიო გარემოებების გამო შეტყობინების დაგვიანებისა), უკავშირდება მზღვეველის საინფორმაციო სამსახურს/24/7 ცხელი ხაზს ნომერზე: **+(995 32) 2 24 15 24; +(995 32) 2 24 15 25**, რომელიც უზრუნველყოფს შესაბამის პირთან მის დაკავშირებას ან შემდგომი მომსახურების ორგანიზებას; შეტყობინების ან მზღვევლთან შეთანხმების გარეშე მიღებული მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებაზე მზღვეველი უფლებამოსილია განაცხადოს უარი.

5. What to do when the insurance accident occurs:

5.1. The Policyholder/insured is obliged to provide the insurer with all the necessary and reliable information to define the fact of an insured event and determine the amount of insurance compensation.

5.2. The Insurer is released from any obligation to pay damages in the event of misleading, misrepresentation or concealment by the Policyholder of any important facts, as well as in the event of a breach of obligations under these terms and conditions.

5.3. Subject to the terms stipulated in this agreement Insurance covers events/claims occurred before the expiration of the Insurance Policy validity period. In the event that the incident occurring during the insurance period continues after the expiration of the insurance period, the insurer is released from the obligation to pay for the actual service costs incurred after the expiration of the insurance period.

5.4. The **24/7 Hotline** provides round-the-clock telephone consultation on insurance and resolution of issues related to the insurance provided for in this agreement. The policyholder/insured is obliged to provide the insurer with all the necessary and reliable information to define the fact of an insured event and determine the amount of insurance compensation.

5.4.1. Upon the occurrence of an insured event, the policyholder/other authorized person immediately, but no later than 24 hours (except for delays in notification due to objective/honorable circumstances), contacts the information service/24-hour hotline of the insurer at the number: **+ (995 32) 2 24 15 24; (+995 32) 2 24 15 25**, which guarantees his connection with the relevant person or the organization of further services; The cost of services received without notification and agreement with the insurer is not subject to reimbursement.

5.5. სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების საჭიროების შემთხვევაში:

5.5.1. დაზღვეული ან სხვა დაინტერესებული პირი უკავშირდება მზღვეველის ცხელ ხაზს ან/და 112-ს;

5.5.2. დაზღვეულის მიერ მზღვეველის ინფორმირების შემდეგ, მზღვეველის ცხელი ხაზი თავის მხრივ უკავშირდება პროვაიდერ/კონტრაქტორ დაწესებულებას (სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადას), აღნიშნულ შემთხვევაში პროვაიდერი/კონტრაქტორი სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადისთვის სადაზღვევო პოლისისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენისას დაზღვეული თავისუფლდება წინამდებარე სადაზღვევო პირობით გათვალისწინებული თანხის გადახდისგან;

5.5.3. დაზღვეულის მიერ სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახებისას, იმ შემთხვევაში, თუ დაწესებულება აღმოჩნდება მზღვეველის არაპროვაიდერი/არაკონტრაქტორი ან არ დაუკავშირდება 112-ს, დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდეგ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს მომსახურების მიღებიდან 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის განმავლობაში. მზღვეველი იტოვებს უფლებას, არ აანაზღაუროს ის შემთხვევები, რომლის დოკუმენტების წარდგენა მოხდება ამ ვადის ამოწურვის შემდეგ.

- წინამდებარე პუნქტით განსაზღვრული მომსახურების მიღების შემდეგ, სადაზღვევო ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაციას წარმოადგენს: სადაზღვევო პოლისი, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი, მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ჩატარებული მომსახურების დამადასტურებელი სამედიცინო დოკუმენტაცია და გადახდის დამადასტურებელი ფინანსური დოკუმენტაცია.
- ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია შესაძლოა წარმოდგენილ იქნეს ელექტრონული ფორმით, თუმცა, მზღვეველის მოთხოვნის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია წარმოადგინოს ორიგინალი დოკუმენტაცია.
- დაზღვეულის მიერ წინამდებარე პირობებით განსაზღვრული მომსახურების არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიღების შემთხვევაში, მზღვეველი იღებს გადაწყვეტილებას ანაზღაურების გაცემის შესახებ წინამდებარე პირობების შესაბამისად დაზღვეულის/დაინტერესებული პირის მიერ აუცილებელი დოკუმენტაციის წარდგენის და მზღვეველის მიერ შემთხვევის განხილვის მიზნით მოპოვებული საჭირო დოკუმენტაციის საფუძველზე. ზემოაღნიშნული დოკუმენტაციის შეგროვების თარიღიდან 10 (ათი) კალენდარული დღის ვადაში შემთხვევის სადაზღვევო შემთხვევად აღიარების/ანაზღაურების გაცემის შესახებ გადაწყვეტილების მიღების საფუძველზე მზღვეველი ანაზღაურებს სადაზღვევო შემთხვევას ან გასცემს

5.5. When Emergency Medical Care, Ambulance is needed:

5.5.1. Insured / Policyholder (or an authorized third party) contacts the Information Service Center of Insurance Company or/and 112.

5.5.2. After the Insured informed the Insurance Company, the hotline, contacts to the supplier/contractor facility (Emergency Medical Service, Ambulance Team) Upon presentation of an insurance policy and an identification document to the provider/contractor ambulance team, the insured person is exempt from paying the amount stipulated by the insurance conditions for the corresponding service;

5.5.3. In case the the Insured calls the emergency ambulance team and the institution turns out to be a non-provider/non-contractor of the insurer or Policyholder does not contact number 112, the policyholder pays the amount of the service in full, and then, within 30 (thirty) calendar days from the date of receipt of the service, contacts the insurer for compensation. The insurer reserves the right not to reimburse expenses in cases for which documents are submitted after the expiration of this period.

- After the service is received, subject to this clause the required documents for reimbursement are: an insurance policy, an identity document, medical documentation confirming the service provided with the seal and signature of the service institution/doctor, as well as financial documentation confirming payment.
- The documentation required for reimbursement can be submitted electronically, however, upon request of the insurer, the policyholder is obliged to provide the original documentation.
- If the insured receives the services specified in these conditions in a non-providing medical institution, the insurer makes a decision to issue compensation based on the submission by the insured/interested person of the necessary documentation in accordance with these conditions and the necessary documentation collected by the insurer for the consideration of the event. Within 10 (ten) calendar days from the date of collection of the specified documentation, based on the decision to recognize the accident as an insured event/payment, the insurer is obliged to compensate for the insured event or issue a reasonable written refusal to recognize the insured event.

დასაბუთებულ წერილობით უარს სადაზღვევო შემთხვევის აღიარებაზე/ზიანის ანაზღაურებაზე.

5.6. სადაზღვევო შემთხვევის დროს საჭირო სამედიცინო ხასიათის (გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება; ძირითადი მედიკამენტები აფთიაქში; გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება; ინტენსიური თერაპია; გადაუდებელი ვაქცინაცია; გადაუდებელი სტომატოლოგია) მომსახურების მისაღებად:

5.6.1. დაზღვეული ან დაინტერესებული პირი ვალდებულია, აღნიშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ აცნობოს კომპანიის ცხელ ხაზს (გარდა ობიექტური გარემოებების გამო შეტყობინების დაგვიანებისა). შეტყობინება მოიცავს შემდეგ ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი, გვარი, პოლისის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის დრო, სავარაუდო დიაგნოზი. შეტყობინების გარეშე მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებაზე მზღვეველი უფლებამოსილია განაცხადოს უარი.

➤ მზღვეველი პროვაიდერ / კონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებასთან აწარმოებს პირდაპირ ანგარიშსწორებას, რის საფუძველზეც დაზღვეული თავისუფლდება შესაბამისი მომსახურებისთვის დაზღვევის პირობით გათვალისწინებული თანხის გადახდისგან ან იხდის მხოლოდ პოლისის პირობებით განსაზღვრულ, თანაგადახდით გათვალისწინებულ თანხას და ფრანშიზას.

5.6.2. მზღვეველის არაპროვაიდერ / არაკონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებაში მოხვედრისას:

➤ მზღვეველი იტოვებს უფლებას მოახდინოს დაზღვეულის გადაყვანა კონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებაში.

➤ დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას.

➤ სამედიცინო მომსახურების თანხის გადახდის შემდეგ, სადაზღვევო ანაზღაურების მისაღებად დაზღვეული მომსახურების მიღებიდან 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის განმავლობაში მზღვეველს წარუდგენს ანაზღაურებისათვის საჭირო შემდეგ დოკუმენტაციას: სადაზღვევო პოლისი, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი; მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ჩატარებული მომსახურების დამადასტურებელი სამედიცინო დოკუმენტაცია და გადახდის დამადასტურებელი ფინანსური დოკუმენტაცია.

➤ გადაუდებელი სტომატოლოგიის შემთხვევაში, დაზღვეული დამატებით წარმოადგენს მომსახურების მიღებამდე და მას შემდეგ გადაღებულ დენტოგრამას.

➤ მზღვეველი იტოვებს უფლებას, არ აანაზღაუროს ის შემთხვევები, რომლის ფარგლებშიც სამედიცინო დოკუმენტაციის წარდგენა განხორციელდება შემთხვევის დადგომიდან 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის შემდეგ.

5.6.3. უბედური შემთხვევის დადგომისას დამატებით საჭიროა შესაბამისი სამართალდამცავი

5.6. To receive medical services necessary during an insured event (Urgent Out-patient Care; Essential Medicines at Pharmacy Stores; Urgent In-patient Care; Intensive Care; Emergency Vaccination; Emergency Dental Services):

5.6.1. The insured or interested party is obliged to immediately contact the insurance company's hotline (except for delays in notification due to objective circumstances). The notification contains the following information: first name, last name, policy number of the Policyholder, name of the medical institution, time of referral in medical institution, probable diagnosis. Expenses for medical services received without notice are not subject to reimbursement.

➤ The insurer makes a direct settlement with the supplier/contractor medical institution, on the basis of which the policyholder is exempt from paying the amount stipulated in the insurance conditions for the relevant service, or pays only the amount determined by the policy, provided for co-payment and deductible.

5.6.2. When entering the Medical institution that is non-provider / non-contractor of the Insurance company:

➤ The insurer reserves the right to transfer the policyholder to a contractor medical institution.

➤ The policyholder pays the amount of the service.

➤ After payment for medical services, in order to receive insurance reimbursement, the insured shall, within 30 (thirty) calendar days from the date of receiving the service, submit to the insurer the following documentation required for reimbursement: Insurance policy; Identity document; Medical documentation confirming the provided service, certified with the seal and signature of the medical institution/doctor; Financial documentation confirming payment.

➤ In case of a dental emergency, in addition dentogram taken before and after the service is required to be provided by the Insured/Policyholder.

➤ The insurer reserves the right not to compensate for losses in cases for which documents are submitted after the expiration of 30 (thirty) calendar days after the insurance event.

5.6.3. In the event of an accident, appropriate documentation, provided by the relevant law enforcement agencies is additionally required to be provided to insurer.

ორგანოების მიერ გადაცემული შესაბამისი დოკუმენტაციის მზღვეველისთვის წარმოდგენა.

5.6.4. კონკრეტული შემთხვევიდან გამომდინარე მზღვეველი უფლებამოსილია მოითხოვოს დამატებითი დოკუმენტაცია.

5.6.5. სადაზღვევო ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია შესაძლოა, წარმოდგენილი იქნეს ელექტრონული ფორმით, თუმცა, მზღვეველის მოთხოვნის შემთხვევაში, დაზღვეული ვალდებულია, წარმოადგინოს ორიგინალი დოკუმენტაცია.

5.6.6. დაზღვეულის მიერ წინამდებარე პირობებით განსაზღვრული სამედიცინო მომსახურების არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიღების შემთხვევაში, მზღვეველი იღებს გადაწყვეტილებას ანაზღაურების გაცემის შესახებ წინამდებარე პირობების შესაბამისად დაზღვეულის/დაიტერესებული პირის მიერ აუცილებელი დოკუმენტაციის წარდგენის და მზღვეველის მიერ შემთხვევის განხილვის მიზნით მოპოვებული საჭირო დოკუმენტაციის საფუძველზე. ზემოაღნიშნული დოკუმენტაციის შეგროვების თარიღიდან 10 (ათი) კალენდარული დღის ვადაში შემთხვევის სადაზღვევო შემთხვევად აღიარების/ანაზღაურების გაცემის შესახებ გადაწყვეტილების მიღების საფუძველზე მზღვეველი ანაზღაურებს სადაზღვევო შემთხვევას ან გასცემს დასაბუთებულ წერილობით უარს სადაზღვევო შემთხვევის აღიარებაზე/ზიანის ანაზღაურებაზე.

5.7. დაზღვეულისთვის **სასწრაფო დახმარების ბრიგადის მომსახურების** მისაღებად:

5.7.1. დაზღვეული ან დაინტერესებული პირი ვალდებულია, ადინშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ აცნობოს მზღვეველის ცხელ ხაზს (გარდა ობიექტური/საპატიო გარემოებების გამო შეტყობინების დაგვიანებისა). შეტყობინება მოიცავს შემდეგ ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი, გვარი, პოლისის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის დრო, სავარაუდო დიაგნოზი. შეტყობინების გარეშე მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებაზე მზღვეველი უფლებამოსილია განაცხადოს უარი.

5.8. დაზღვეულის **სამედიცინო ევაკუაციის** საჭიროებისას:

5.8.1. მზღვეველი უფლებამოსილია მოახდინოს დაზღვეულის სამედიცინო ტრანსპორტირება, დაზღვეულთან/დაზღვეულის უფლებამოსილ პირთან შეთანხმებით.

5.8.2. იმ შემთხვევაში, თუ მზღვეველის სამედიცინო ექსპერტთა ჯგუფი, მკურნალ ექიმთან კონსულტაციის საფუძველზე, შესაძლოა ჩათვლის დაზღვეულის სამედიცინო ტრანსპორტირებას და შესთავაზებს დაზღვეულს/დაზღვეულის უფლებამოსილ პირს, მაგრამ დაზღვეული/დაზღვეულის უფლებამოსილი პირი უარს იტყვის დაზღვეულის ტრანსპორტირებაზე და არ დადასტურდება, რომ ტრანსპორტირება საფრთხეს უქმნის მის სიცოცხლეს ან ჯანმრთელობას, მზღვეველი თავისუფლდება დაზღვეულის როგორც სამედიცინო, ასევე ტრანსპორტირების ხარჯების ანაზღაურებისგან.

5.6.4. Depending on the specific event, the insurer has right to request additional documentation.

5.6.5. The documentation required for reimbursement Insurance event can be submitted electronically, however, upon request of the insurer, the policyholder is obliged to provide the original documentation.

5.6.6. If the policyholder receives medical services specified in these conditions in a non-provider medical institution, the insurer makes a decision on payment of compensation based on the submission by the policyholder/interested person of the necessary documentation in accordance with these conditions and the necessary documentation collected by the insurer for the consideration of the event. Within 10 (ten) calendar days from the date of collection of the specified documentation, on the basis of the decision to recognize the accident as an insured event / pay compensation, the insurer is obliged to compensate for the insured event or issue a reasonable written refusal.

5.7. To receive **Emergency / Ambulance Crew Service:**

5.7.1. The insured or an interested person is obliged to immediately notify the Insurance company's hotline (except for the delay in notification due to objective/honorable circumstances). The notification includes the following information: insured's name, surname, policy number, name of the medical institution, time of application to the medical institution, probable diagnosis. Expenses for medical services received without notice are not subject to reimbursement.

5.8. In case of **Medical Evacuation** of the insured:

5.8.1. The Insurer is authorized to provide medical Evacuation of the Insured in agreement with the Insured/Policyholder's authorized person.

5.8.2. In the event that the Insurer's medical expert group, based on consultation with the attending physician, considers medical transportation of the Insured as possible and offers it to the Insured/the authorized person of the Insured, but the Insured/the authorized person of the Insured refuses to transport the Insured and it is not proven that the transportation poses a threat to his life or health, The insurer shall be exempted from reimbursement of both medical and transportation expenses of the insured.

5.9. რეპატრიაციის საჭიროებისას:

5.9.1. უზრუნველყოფილი უნდა იქნეს მზღვეველისათვის შემდეგი ინფორმაციის მიწოდება: დაზღვეულის სახელი, გვარი, პოლისის ნომერი, გარდაცვალების ადგილი, იმ სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, რომელიც ადასტურებს სიკვდილის ფაქტს.

5.9.2. მზღვეველის მოთხოვნის შემთხვევაში, სავალდებულოა, წარმოდგენილ იქნეს სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტიზის დასკვნა, რომლის საფუძველზეც შესაძლებელი იქნება, დადგინდეს სადაზღვევო პირობებთან შესაბამისობა.

5.9.3. კონკრეტული შემთხვევიდან გამომდინარე მზღვეველი უფლებამოსილია მოითხოვოს დამატებითი დოკუმენტაცია.

5.9.4. წინამდებარე მუხლით განსაზღვრული ინფორმაციის/დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ მზღვეველი აწარმოებს პირდაპირ ანგარიშსწორებას შესაბამის სტრუქტურებთან ამ პირობებით განსაზღვრული ლიმიტის ფარგლებში.

5.9.5. შეტყობინების გარეშე მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებაზე მზღვეველი უფლებამოსილია განაცხადოს უარი.

5.10. 18 წლამდე პირის დაზღვევის შემთხვევაში, სადაზღვევო ანაზღაურების მიღების მიზნით, სხვა დოკუმენტებთან ერთად წარმოსადგენია მშობლის / მუურვის / მზრუნველის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი და 18 წლამდე პირის დაბადების მოწმობა / მუურვობის ან მზრუნველობის დამადასტურებელი დოკუმენტი.

5.11. მზღვეველის მიერ მოთხოვნის შემთხვევაში, დაზღვეული ვალდებულია გაიაროს სამედიცინო გამოკვლევა მითითებულ ექიმთან/სამედიცინო დაწესებულებაში.

6. მხარეთა უფლებები და ვალდებულებები:

6.1. მზღვეველი უფლებამოსილია:

6.1.1. უარი განაცხადოს სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემაზე დამზღვევის ან/და დაზღვეულის მიერ წინამდებარე ხელშეკრულებით ნაკისრ ვალდებულებათა შეუსრულებლობის ან არაჯეროვანი შესრულების შემთხვევაში;

6.1.2. არ გასცეს სადაზღვევო ანაზღაურება სადაზღვევო შემთხვევის დადგომის ფაქტის და/ან ანაზღაურების მიღებისათვის აუცილებელი დოკუმენტების გაყალბების შემთხვევაში, ასევე მოითხოვოს ამ ქმედებით მიყენებული ზიანის ანაზღაურება ან/და წინამდებარე ხელშეკრულების შეწყვეტა;

6.1.3. დამზღვევი/დაზღვეული დაზღვევის პოლისის გაფორმებისას მზღვეველს ანიჭებს უფლებამოსილებას დამზღვევთან/დაზღვეულთან დამატებითი შეთანხმების გარეშე გამოითხოვოს ნებისმიერი სამედიცინო დაწესებულებიდან სადაზღვევო ანაზღაურების გასაცემად საჭირო სამედიცინო და ფინანსური დოკუმენტაცია. ასევე მოიპოვოს შესაძლებელი პირთაგან (ექიმები, ნებისმიერი სამედიცინო დაწესებულება, სატრანსპორტო სამსახური და სხვ.) საჭირო ინფორმაცია ან სხვა შესაძლებელი პირებისგან მიიღოს დამდგარ შემთხვევასთან დაკავშირებული ნებისმიერი ინფორმაცია; და გაათავისუფლოს უკანასკნელი პირები, წინამდებარე

5.9. When repatriation is needed:

5.9.1. The following information must be provided to the insurer: the Policyholder's name, surname, policy number, place of death, name of the medical institution that confirms the fact of death.

5.9.2. At the request of the insurer, it is mandatory to provide a forensic medical examination report, on the basis of which it will be possible to determine compliance with the insurance conditions.

5.9.3. Depending on the event specification, the insurer has right to request additional documentation.

5.9.4. After receiving the information/documentation described in this article, the insurer makes a direct settlement with the relevant structures within the limits established by these terms.

5.9.5. The insurer is entitled to refuse reimbursement of expenses for medical services received without prior notification.

5.10. When the policyholder is under 18 years of age, in order to receive insurance compensation, among other documents, it is necessary to provide an identification document of the parent/guardian/trustee and a birth certificate of a person under 18 years of age/document confirming guardianship.

5.11. At the request of the insurer, the policyholder is obliged to undergo a medical examination by the specified doctor/medical institution.

6. Rights and obligations of the parties:

6.1. The Insurer has right:

6.1.1. To refuse to issue insurance compensation in the event of non-fulfillment or failure by the Policyholder and/or Insured to fulfill obligations under this agreement;

6.1.2. To refuse to issue insurance compensation upon the occurrence of an insured event and/or in the event of falsification of documents necessary to receive compensation, as well as to demand compensation for losses caused by this action and termination of this contract;

6.1.3. When signing an insurance policy, the Policyholder/Insured grants the Insurer the right to request medical and financial documentation from any medical institution without additional approval from the Policyholder/Insured. also obtain the necessary information from third parties (doctors, any medical institution, transport service, etc.) or obtain any information related to the situation from other third parties; and release the latter persons for the purposes specified in this Agreement from the obligation to maintain confidentiality of information;

ხელშეკრულებით განსაზღვრული მიზნებისთვის, ინფორმაციის საიდუმლოდ შენახვის ვალდებულებისაგან;

6.1.4. ნებისმიერ დროს შეცვალოს / პროვაიდერთა სიიდან ამოიღოს / დაამატოს პროვაიდერი;

6.1.5. მოსთხოვოს დამზღვევეს/დაზღვეულს ნაკისრი ვალდებულებების ჯეროვანი შესრულება.

6.1.4. to change/remove Provider from the Provider list/or add the Provider any time

6.1.5. to require the Insured/policyholder to fulfill the obligations in due course.

6.2. მზღვეველი ვალდებულია:

6.2.1. განახორციელოს დაზღვევა წინამდებარე პირობების შესაბამისად.

6.3. დამზღვევი/დაზღვეული ვალდებულია:

6.3.1. ხელი შეუწყოს მზღვეველს, მიაწოდოს აუცილებელი ცნობები/დოკუმენტები, შემთხვევის განხილვის ან/და სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის მიზნით, აღნიშნული სამედიცინო დოკუმენტაციის სადაზღვევო შემთხვევის დადგომიდან 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის ვადაში წარმოუდგენლობის შემთხვევაში, მზღვეველი უფლებამოსილია უარი განაცხადოს ვალდებულებების შესრულებაზე.

6.3.2. გადაიხადოს სადაზღვევო პრემია წინამდებარე ხელშეკრულებით დადგენილი წესითა და ვადებში;

6.4. დამზღვევი/დაზღვეული უფლებამოსილია:

6.4.1. მოსთხოვოს მზღვეველს ნაკისრი ვალდებულებების ჯეროვანი შესრულება.

6.2. The Insurer is obliged:

6.2.1. carry out insurance in accordance with these conditions.

6.3. The Insured/Policyholder is Obligated:

6.3.1. assist the insurer in providing the necessary notifications/documents for consideration of the event and/or payment of insurance compensation, In case the above mentioned medial documentation is not provided within 30 (thirty) calendar days after the insurance event insurer has the right to refuse to fulfill its obligations;

6.3.2. pay the insurance premium in accordance with the conditions established by this Agreement;

6.4. The Insured/Policyholder has the right:

6.4.1. require from the insurer to fulfill the obligations in due course.

7. ანგარიშსწორების წესი (სადაზღვევო პრემია და გადახდის წესი)

7.1. წინამდებარე დაზღვევისათვის, დამზღვევის მიერ, მზღვეველისათვის გადასანდელი სადაზღვევო პრემიის მოცულობა განისაზღვრება სადაზღვევო პოლისით;

7.2. სადაზღვევო პრემიის გადახდა ხორციელდება წინსწრებით, ერთჯერადად.

7.3. სადაზღვევო პრემიის (შესატანის) უცხოურ ვალუტაში დაფიქსირების შემთხვევაში, გადახდა მოხდება ეროვნულ ვალუტაში (ლარში) გადახდის დღისათვის საქართველოს ეროვნული ბანკის მიერ დაფიქსირებული ოფიციალური გაცვლითი კურსის შესაბამისად.

7.4. დამზღვევის/დაზღვეულის მიერ სადაზღვევო პრემიის გადახდამდე მზღვეველი თავისუფლდება ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებისაგან, რაც ამავე დროს არ ათავისუფლებს დამზღვევეს/დაზღვეულს წინამდებარე პირობებით / პოლისით გათვალისწინებული ვალდებულებების შესრულებისაგან.

7. Payment Method (Insurance Premium and Payment Terms)

7.1. For this insurance, the volume of insurance premium to be paid by the insured to the insurer is determined by the Insurance policy;

7.2. The insurance premium is paid in advance, by one instalment.

7.3. In case the Insurance Premium is in foreign currency, the payment will be made in national currency (GEL) in accordance with the exchange rate of the National Bank of Georgia established for the day of payment.

7.4. Before the payment of the insurance premium by the Policyholder/Insured, the insurer is released from fulfilling its obligations, which at the same time does not relieve the Policyholder/Insured from fulfilling the obligations stipulated by the present Terms/Policy.

8. დაზღვევის მოქმედება, დაზღვევის პერიოდი

8.1. დაზღვევა ძალაში შედის პოლისში დაზღვევის პერიოდის დასაწყისად განსაზღვრული დღის 00:01 საათზე და მოქმედებს პოლისში განსაზღვრული დაზღვევის პერიოდის დასასრულად განსაზღვრული დღის 24:00 საათზე, ამასთან დაზღვევა ძალაში შედის მხოლოდ დამზღვევის/დაზღვეულის მიერ სადაზღვევო პრემიის გადახდის დღის 24:00 საათიდან.

8. Insurance Validity, Insurance Period

8.1. The insurance comes into force at 00:01 of the day specified in the policy as the beginning of the insurance period and is valid until 24:00 of the day specified in the policy as the end of the insurance period, while the insurance comes into force only from 24:00 of the day of payment of the insurance premium by the Policyholder/Insured.

9. დაზღვევის მოქმედების შეწყვეტა, ვადამდე გაუქმება

9.1. დაზღვევის ვადამდე შეწყვეტის საფუძველი შეიძლება გახდეს:

9. Termination of Insurance, Early Termination

9.1. The grounds for early termination of insurance may be:

- ა) ანაზღაურების ლიმიტის სრულად ამოწურვა;
 - ბ) მხარეთა მიერ ნაკისრი ვალდებულებების შეუსრულებლობა;
 - გ) მხარეთა წინასწარი წერილობითი შეთანხმება;
 - დ) საქართველოს კანონმდებლობით ან წინამდებარე პირობებით გათვალისწინებული სხვა შემთხვევები.
- 9.2. დაზღვევის ვადამდე შეწყვეტის შემთხვევაში, დაზღვევის/დაზღვეულის მიერ გადახდილი პრემია მზღვეველის მხრიდან დაბრუნებას არ ექვემდებარება;
- 9.3. დაზღვევის მოქმედების დასრულებასთან/ შეწყვეტასთან ერთად წყდება მზღვეველის ვალდებულებები დაზღვევის /დაზღვეულის მიმართ.

- a) Full exhaustion of the compensation limit;
 - b) failure to fulfill the obligations assumed by the parties;
 - c) preliminary written agreement of the parties;
 - d) other cases provided for by the legislation of Georgia or these Conditions.
- 9.2. In case of early termination of insurance, the premium paid by the insured/policyholder is not refundable by the insurer;
- 9.3. With the termination of insurance, the insurer's obligations towards the Policyholder/Insured are terminated.

10. პრეტენზია, დავა

10. Dispute, Compensation for Damages

10.1. წინამდებარე დაზღვევის პირობების (ხელშეკრულება) საფუძველზე განხორციელებული დაზღვევიდან გამომდინარე დავის/უთანხმოების არსებობის შემთხვევაში, დაზღვევი / დაზღვეული / მოსარგებლე (მომხმარებელი) უფლებამოსილია მიმართოს მზღვეველს შემდეგი საშუალებით:

10.1. In the event of a dispute/disagreement arising from the insurance carried out on the basis of these insurance conditions (agreement), the Policyholder/Insured/Beneficiary (customer) has the right to contact the legal department of the insurer through the following means:

- 10.1.1. წერილობითი პრეტენზია – მომხმარებლის მიერ ივსება საპრეტენზიო განაცხადის სტანდარტული ფორმა და იგზავნება/ბარდება მზღვეველს მისამართზე - უნივერსიტეტის ქ. #24, თბილისი, საქართველო;
- 10.1.2. ელექტრონული პრეტენზია – მომხმარებელი პრეტენზიას აფიქსირებს ელექტრონული წერილის სახით, შემდეგ ელექტრონულ მისამართზე გამოგზავნის გზით info@primeinsurance.ge, მიღების შესაბამისი დასტურით ან მზღვეველის ვებ-გვერდზე www.primeinsurance.ge საპრეტენზიო განაცხადის შევსებითა და გაგზავნით;
- 10.1.3. სატელეფონო პრეტენზია – მომხმარებელთა პრეტენზიის განხილვა ხორციელდება სატელეფონო კომუნიკაციის გზით საინფორმაციო სამსახურში (7/24) შემდეგ ტელეფონის ნომერზე +995 32 2241524/ 2241525. სატელეფონო პრეტენზია იწერება.

- 10.1.1. Written claim – The customer shall complete the standard claim application form and send/submit it to the insurer at the following address: University St. #24, Tbilisi, Georgia;
- 10.1.2. Electronic claim – customer registers a claim in the form of an email, then sending it to the email address info@primeinsurance.ge with the appropriate confirmation of receipt or by filling out and submitting a claim application on the insurer’s website www.primeinsurance.ge;
- 10.1.3. Complaints by telephone – complaints are reviewed subject to the information after customer’s calling the information service (24/7) +995 32 2241524/ 2241525/ A telephone claim is being filed.

10.2. ყველა სახის პრეტენზიის განხილვის მაქსიმალური ვადაა 10 (ათი) სამუშაო დღე.

10.2. The maximum term for consideration of all types of claims is 10 (ten) working days.

10.3. მომხმარებელთა უფლებების დაცვის და სადაზღვევო მომსახურების ხარისხის გაუმჯობესების მიზნით მზღვეველის საინფორმაციო სამსახურში შემომავალი ზარი იწერება.

10.3. In order to protect the rights of consumers and improve the quality of insurance services, incoming calls to the information service of the insurer are recorded.

10.4. მომხმარებელთა პერსონალური მონაცემები დამუშავდება წინამდებარე პირობებში მითითებული მიზნებისთვის და სათანადოდ დაცული იქნება საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად.

10.4. Personal data of customers will be processed for the purposes specified in these conditions and will be properly protected in accordance with the legislation of Georgia.

10.5. დაზღვევის პირობები/ხელშეკრულება განიმარტება საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად.

10.5. The insurance terms/agreement shall be interpreted in accordance with the laws of Georgia.

10.6. მხარეები მიმართავენ მაქსიმალურ ძალისხმევას, რათა მათ შორის წამოჭრილი ყველა უთანხმოება გადაწყვიტონ მოლაპარაკებათა გზით.

10.6. The parties shall use their best efforts to resolve all disputes arising between them through negotiations.

10.7. სადავო საკითხების მოლაპარაკებათა გზით გადაჭრის შეუძლებლობის შემთხვევაში, მხარეები თანხმდებიან, რომ ამ ხელშეკრულებიდან გამომდინარე ან მასთან დაკავშირებით წარმოშობილი დავები წყდება სასამართლო განხილვის გზით საქართველოს საერთო სასამართლოების მიერ.

10.7. In the event it is impossible to resolve the disputed through negotiations, the parties agree that disputes arising from or in connection with this Agreement shall be resolved through judicial review by the general courts of Georgia.

10.8. მხარეთა შორის დავის გადაწყვეტისას უპირატესობა მიენიჭება დაზღვევის პირობების ქართულ ვარიანტს.

10.8. Georgian version of the insurance conditions will prevail when settlement of dispute between the parties.

11. ინფორმაცია მზღვეველის საზედამხედველო ორგანოს შესახებ

11. Information about the Insurer's Supervisory Body

11.1. სსიპ საქართველოს დაზღვევის სახელმწიფო ზედამხედველობის სამსახური. მის.: ქ. თბილისი, ლ. მიქელაძის ქ. N3. ტელ: +995 32 223 44 10; ელ-ფოსტა: info@insurance.gov.ge.

11.1. LEPL INSURANCE STATE SUPERVISION SERVICE OF GEORGIA. Address: Tbilisi, L. Micheladze st. N3. Tel: +995 32 223 44 10; E-mail: info@insurance.gov.ge.

12. ფორს-მაჟორი

12. Force Majeure

12.1. მხარეები თავისუფლდებიან დაზღვევის ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებისაგან, თუ ზემოხსენებული ვალდებულებების შეუსრულებლობის ან/და არაჯეროვანი შესრულების მიზეზი იყო ფორს-მაჟორული გარემოებების (სტიქიური უბედურება, ომი, სამხედრო მანევრები, დივერსია, საქართველოს ხელისუფლებისა და მმართველობის ორგანოების კანონიერ ძალაში შესული აქტები, რამაც დააბრკოლა ან/და შეუძლებელი გახადა მხარეთა მიერ ნაკისრი ვალდებულებების შესრულება) დადგომა.

12.1. The parties are free from fulfilling their obligations under the insurance contract, if the reason for non-fulfilment and/or untimely fulfillment of the aforementioned obligations was due to force majeure circumstances (natural disaster, war, military maneuvers, sabotage, legally effective acts of the Georgian government and governing bodies), which prevented and/or made it impossible made the fulfillment of the obligations assumed by the parties) to occur.

12.2. დაზღვევის ხელშეკრულების მოქმედება შეჩერდება ფორს-მაჟორილი გარემოების დამთავრებამდე.

12.2. The validity of the insurance contract will be suspended until the end of the force majeure event.

12.3. ფორს-მაჟორული გარემოებების დადგომა უნდა დაადასტუროს საქართველოს სავაჭრო-სამრეწველო პალატამ. ეს უკანასკნელი ადასტურებს, აგრეთვე, ფორს-მაჟორული გარემოებების მოქმედების დამთავრებასაც.

12.3. The occurrence of force majeure circumstances must be confirmed by the Chamber of Commerce and Industry of Georgia. The latter also confirms the termination of force majeure circumstances.

13. კონფიდენციალურობა

13. Privacy

13.1. მხარეთა მიერ ურთიერთთანამშრომლობის შედეგად მოპოვებული ინფორმაცია წარმოადგენს კონფიდენციალურ ინფორმაციას და არ დაიშვება წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების გაცნობა მესამე პირთათვის, მეორე მხარის წინასწარი წერილობითი თანხმობის გარეშე. ასევე მხარეებმა უნდა უზრუნველყონ ხელშეკრულების შესრულებისათვის და ამ ხელშეკრულების ფარგლებში გაცემული ნებისმიერი კორესპონდენციისა და სხვა საქმიანი დოკუმენტაციის მესამე პირთა ხელყოფისა და გაცნობისაგან დაცვა, გარდა მოქმედი კანონმდებლობით დადგენილი შემთხვევებისა;

13.1. Information obtained by the parties as a result of mutual cooperation is confidential and the terms of this agreement cannot be disclosed to third parties without the prior written consent of the other party. The parties are also obliged to ensure the protection of any correspondence and other business documents issued under this agreement from falsification and access by third parties, except in cases established by current legislation;

13.2. მხარეთა ეს მოვალეობა ძალაშია დაზღვევის ხელშეკრულების შეწყვეტის და/ან მოქმედების ვადის დასრულების შემდგომაც.

13.2. This obligation of the parties applies even after the termination of the insurance contract and/or its expiration.

14. ზოგადი დებულებები

14. General Provisions

14.1. დაზღვევის ხელშეკრულების ნებისმიერი ცვლილება ან დამატება ძალაშია მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ შედგენილია წერილობითი ფორმით და ხელმოწერილია ორივე მხარის მიერ, რის შემდეგაც ისინი წარმოადგენენ ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს.

14.1. Any changes or amendments to the insurance contract are valid only if made in writing and signed by both parties, after which they constitute an integral part of the contract.

14.2. ხელშეკრულების რომელიმე მუხლის/პუნქტის/ქვეპუნქტის გაუქმება არ გამოიწვევს ხელშეკრულების მთლიანად გაუქმებას.

14.2. Cancellation of any article/clause/sub-clause of the agreement shall not result in cancellation of the entire agreement.

14.3. წინამდებარე პირობებით/პოლისით გათვალისწინებული, ასევე წინამდებარე პირობებიდან/პოლისიდან გამომდინარე ურთიერთობებში მზღვეველის შეტყობინებები უნდა ჩაბარდეს დამზღვევეს პირადად ან გაიგზავნოს საფოსტო გზავნილით,

14.3. The Insurer's notices in relation to the present conditions/policy, as well as those resulting from the present conditions/policy, must be delivered to the Insured in person or sent by post, e-mail, short text message to the addresses specified in the policy/application (location, telephone, e-mail) and it will be

ელექტრონული ფოსტით, მოკლე ტექსტური შეტყობინებით პოლისში/განაცხადში მითითებულ მისამართებზე (ადგილსამყოფელი, ტელეფონი, E-Mail) და იგი ჩაითვლება ჩაბარებულად დამზღვევისათვის ნებისმიერი აქ დათქმული ფორმით გაგზავნისას.

14.4. დამზღვევი ვალდებულია დაუყოვნებლივ წერილობით აცნობოს მზღვეველს პოლისში/განაცხად-ანკეტაში მითითებულ მისამართებში (ადგილსამყოფელი, ტელეფონი, E-Mail) ცვლილებების შესახებ. ამასთან აუცილებელია, ახალი რეკვიზიტების სრული და ზუსტი მითითება. ამ წესის დაუცველობის შემთხვევაში, დამზღვევი ვერ მიუთითებს შეტყობინების მიუღებლობის მიზეზად მისამართების შეცვლის ფაქტს და შეტყობინება ჩაითვლება მიღებულად წინამდებარე პირობებით გათვალისწინებული ყველა შედეგით.

14.5. სახელშეკრულებო პირობები ატარებენ კონფიდენციალურ ხასიათს და ამ ხელშეკრულებასთან დაკავშირებული ყოველგვარი ინფორმაცია მესამე პირს (პირებს) გადაეცემა(თ) საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით, გარდა მხარეთა მიერ წერილობით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.

14.6. დამზღვევი მზღვეველს ანიჭებს უფლებამოსილებას წინამდებარე ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შესრულების მიზნით განახორციელოს დამზღვევის/დაზღვეულის „პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონით განსაზღვრული პერსონალური მონაცემების, მათ შორის, ამავე კანონით გათვალისწინებული განსაკუთრებული კატეგორიის მონაცემების დამუშავება, ამასთან, მოიპოვოს დამზღვევის/დაზღვეულის შესახებ ნებისმიერი ინფორმაცია/დოკუმენტაცია, რომელსაც პირდაპირ თუ ირიბად შეიძლება კავშირი ჰქონდეს წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ მხარეთა ვალდებულებებთან, სადაზღვევო შეთხვევასთან ან/და ზიანის ოდენობასთან, ნებისმიერი კერძო თუ საჯარო დაწესებულებებიდან/ორგანიზაციებიდან, მათ შორის სამედიცინო დაწესებულებებიდან, საჯარო რეესტრიდან, სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოდან და სამართალდამცავი ორგანოებიდან.

14.7. წინამდებარე პირობები შედგენილია ქართულ და ინგლისურ ენაზე თანაბარი იურიდიული ძალის მქონე 2 (ორი) ეგზემპლარად, რომელთაგან ერთი გადაეცემა დამზღვევს, მეორე კი მზღვეველს.

14.8. წინამდებარე პირობების საფუძველზე გაფორმებული სადაზღვევო პოლისი, ყველა დანართი, დამზღვევის მიერ შევსებული განაცხადი და ყველა სხვა დოკუმენტაცია ხელშეკრულების განუყოფელი ნაწილია და ისინი განიხილებიან ერთიან მთლიანობაში.

14.9. მზღვეველის მიერ ხელმოწერილი ხელშეკრულების სტანდარტული პირობები და მისი ყველა დანართი, დამზღვევს / დაზღვეულს მიეწოდება / გადაეგზავნება განაცხადში მითითებული ელექტრონული ფოსტის მისამართზე და დამზღვევის / დაზღვეულის მიერ ხელმოწერის განუხორციელებლობის გამო, დანართთა მინაარსსა და იურიდიული ძალის თაობაზე მხარეთა დავა დაუშვებელია.

considered delivered to the Insured when sending in the form set forth herein.

14.4. The Insured is obliged to immediately notify the Insurer in writing about changes in the addresses (location, phone, e-mail) specified in the policy/application form. In addition, it is necessary to specify the new details completely and accurately. In case of violation of this rule, the Insured cannot indicate the fact of change of addresses as the reason for non-acceptance of the notification, and the notification will be considered received with all the consequences provided by these terms.

14.5. The contractual conditions are confidential and any information related to this contract will be transferred to the third party(s) in accordance with the procedure established by the legislation of Georgia, except for the cases stipulated in writing by the parties.

14.6. The Insurer authorizes the Insurer to process the Insurer's/Insured's personal data as defined by the Law of Georgia "On Personal Data Protection", including special categories of data provided for in the same law, and to obtain any information/documentation about the Insurer/Insured in order to fulfill the obligations under this Agreement. It may be directly or indirectly related to the obligations of the parties provided for in this Agreement, the insurance event and/or the amount of damage, from any private or public institutions/organizations, including medical institutions, public registry, state services development agency and law enforcement agencies.

14.7. These terms and conditions are drawn up in Georgian and English in 2 (two) copies with equal legal force, one of which is given to the Insurer and the other to the Insurer.

14.8. The insurance policy concluded on the basis of these conditions, all appendices, the application filled by the insured and all other documents are an integral part of the contract and they are considered as a single whole.

14.9. The standard terms of the Agreement signed by the Insurer, together with all of its annexes, shall be delivered or transmitted to the Policyholder/Insured at the electronic mail address specified in the Application. Failure by the Policyholder/Insured to execute (sign) the annexes shall not give rise to any dispute between the Parties regarding the content or legal force thereof.

14.10. იმ საკითხებში, რომლებიც არ არის გათვალისწინებული წინამდებარე ხელშეკრულებით, მხარეები იხელმძღვანელებენ საქართველოს კანონმდებლობით.

14.10. In matters not covered by this agreement, the parties shall be guided by the legislation of Georgia

15. დამზღვევის განცხადებები

15.1. დამზღვევი, მატერიალური ფორმით წარმოდგენილ სადაზღვევო პოლისზე ხელმოწერით ან მზღვეველის ვებ-გვერდზე განთავსებული დაზღვევის პირობების აქცეპტირებით (თანხმობის განცხადებით), ელექტრონული ფორმით წარმოდგენილი სადაზღვევო პოლისის შექმნითა და სადაზღვევო პრემიის გადახდით ადასტურებს, რომ:

- დეტალურად გაეცნო და შეისწავლა წინამდებარე დაზღვევის პირობებ(ს)ი და ეთანხმება მას;
- თანახმაა მიიღოს დაზღვევის პირობებში ცვლილებების შეტანის შესახებ ან დაზღვევის გაუქმების შესახებ ინფორმაცია ტექსტური შეტყობინებით, მის მიერ ხელმოწერილ განაცხადში/ მზღვეველის ვებ-გვერდზე განთავსებულ ელექტრონულ განაცხადში მითითებულ საკონტაქტო ტელეფონის ნომერზე/ელ.ფოსტის მისამართზე;
- დაზღვევის ყველა პირობა მისთვის გასაგებია და არ შეიცავს ბუნდოვან ჩანაწერებს;
- ყველა მისი თანხმობა და დადასტურება გაცემულია ნებაყოფლობით და თანაბარია მის წერილობითი ფორმით გაცემულ თანხმობასა და დადასტურებასთან.

15. Statements of the Insured

15.1. The insurer, by signing the insurance policy presented in physical form or by accepting the insurance conditions posted on the insurer's website (with a statement of consent), by purchasing the insurance policy presented in electronic form and paying the insurance premium, confirms that:

- has read and studied the present insurance terms and conditions in detail and agrees with them;
- agrees to receive information about making changes to insurance conditions or canceling insurance by text message to the contact phone number/e-mail address specified in the application signed by him/the electronic application placed on the insurer's webpage;
- All the insurance conditions are clear to him and do not contain ambiguous entries;
- All his consents and confirmations are given voluntarily and are equivalent to his written consents and confirmations.

თბილისი, 19 მაისი 2026

Tbilisi, May 19, 2026

დამატებითი მომსახურებები

Additional Services

ხელშეკრულება WTIC/001/26-ის დანართი N 1

Annex No. 1 to Contract WTIC/001/26

დამატებითი მომსახურება მოქმედებს მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ შესაბამისი მომსახურება დაზღვევის პოლისში არის მითითებული.

Additional services apply only if the corresponding service is expressly specified in the insurance policy

იურიდიული ხარჯები

Legal expenses

1. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას, როდესაც დაზღვეულის უფლებებისა და კანონიერ ინტერესების დაცვის მიზნით სასამართლო პროცესში ან სხვა სამართლებრივ ან ნახევრად სამართლებრივ პროცესში იურისტის მომსახურება გონივრულად საჭიროა, მზღვეველი, საკუთარი შეხედულებით და პოლისში განსაზღვრული პასუხისმგებლობის ლიმიტების ფარგლებში, უზრუნველყოფს კვალიფიციური იურისტის შერჩევასა და დანიშვნას.
2. მომსახურების მიღებამდე აუცილებელია მზღვეველის წერილობითი თანხმობა იურიდიული მომსახურების ხარჯების დაფარვაზე. აღნიშნული თანხმობა გაიცემა თუ არსებობს სამართალწარმოების წამოწყების მიზანშეწონილი საფუძვლები და მიზანშეწონილია იურიდიული ხარჯების გაღება კონკრეტულ შემთხვევაში. თანხმობის გასაცემად მზღვეველს უფლება აქვს მოითხოვოს დამოუკიდებელი იურისტის ან იურიდიული ფირმის დასკვნა (რის ხარჯებსაც გაიღებს დაზღვეული) პრეტენზიისა და სამართალწარმოების კონკრეტული გარემოებების თაობაზე.
3. სადაზღვევო ანაზღაურების მისაღებად დაზღვეული ვალდებულია გააკეთოს შეტყობინება ამ პირობებით გათვალისწინებული წესით და 30 (ოცდაათი) დღის განმავლობაში წარუდგინოს მზღვეველს ყველა შესაბამისი დოკუმენტაცია:
 - იურიდიული მომსახურების საჭიროების დამადასტურებელი დოკუმენტი;
 - იურიდიული მომსახურების მისაღებად გაწეული ხარჯის დამადასტურებელი ქვითარი;
 - პასპორტის ასლი და საბანკო რეკვიზიტები.
4. თუ იურიდიული მომსახურების ხარჯები დაეკისრება სხვა პირს, დაზღვეული ვალდებულია აუნაზღაუროს/დააბრუნოს მზღვეველს მის მიერ გაღებული იურიდიული მომსახურების ხარჯები.

1. Upon the occurrence of an insured event, where the appointment of legal counsel is reasonably required to protect the rights and lawful interests of the Insured in any court proceedings or other legal or quasi-legal proceedings, the Insurer shall, at its sole discretion and within the limits of liability specified in the Policy, arrange for the selection and engagement of a duly qualified lawyer.
2. Prior to receiving such services, the written consent of the Insurer is required for coverage of legal service costs. This consent shall be issued only if there are reasonable grounds for initiating legal proceedings and it is deemed advisable to incur legal costs in the specific case. For the purpose of granting consent, the Insurer may request the opinion of an independent lawyer or law firm (at the expense of the Policyholder/Insured) regarding the circumstances of the claim and the litigation.
3. To receive insurance indemnity, the Policyholder/Insured must notify the Insurer in accordance with these terms and conditions and submit all relevant documents within thirty (30) days, including:
 - A document confirming the necessity of legal services;
 - A receipt confirming the cost of legal services;
 - Passport Copy and bank details.
4. If the costs of legal services are borne by another party, the Insured shall be obliged to reimburse/return to the Insurer the legal service expenses incurred by the Insurer.

თარჯიმნის მომსახურება

Interpreter Expenses

1. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას, და როდესაც თარჯიმნის დანიშვნა გონივრულად საჭიროა, მზღვეველი, საკუთარი შეხედულებით და პოლისში განსაზღვრული პასუხისმგებლობის ლიმიტების ფარგლებში, უზრუნველყოფს კვალიფიციური თარჯიმნის შერჩევასა და დანიშვნას.
2. სადაზღვევო ანაზღაურების მისაღებად დაზღვეული ვალდებულია გააკეთოს შეტყობინება ამ პირობებით გათვალისწინებული წესით და 30 (ოცდაათი) დღის განმავლობაში წარუდგინოს მზღვეველს ყველა შესაბამისი დოკუმენტაცია:
 - სადაზღვევო შემთხვევის ფაქტის დამადასტურებელი დოკუმენტი;
 - ქვითარი, სადაც მითითებული იქნება მის მიერ ფაქტიურად გაწეული ხარჯი;

1. Upon the occurrence of an insured event, and where the appointment of an interpreter is reasonably necessary, the Insurer shall, at its sole discretion and within the limits of liability specified in the Policy, arrange for the selection and engagement of a duly qualified interpreter.
2. To receive insurance reimbursement, the Insured shall notify the Insurer in accordance with these terms and conditions and submit all relevant documentation within thirty (30) days, including:
 - A document confirming the fact of the insured event;
 - A receipt specifying the actual expenses incurred;

- პასპორტის ასლი და საბანკო რეკვიზიტები.

- Passport Copy and bank details.

პირადი ქონების დაზღვევა

Personal Property Insurance

1. ითვალისწინებს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის საქართველოს ტერიტორიაზე მოგზაურობის დროს შეძენილი ნივთების ყაჩაღობის, ქურდობის ან/და ძარცვის შედეგად მიღებული ფინანსური დანაკარგის ანაზღაურებას. ჯამური ანაზღაურების ლიმიტი 300 ევრო. ყველა პრეტენზია/სარჩელი დამზღვევის მხრიდან შეფასდება დამზღვეველის ექსკლუზიური შეხედულებით; ანაზღაურების პროცესში გათვალისწინებული იქნება დაზღვეული ქონების ასაკი და ამორტიზაცია.

1. Covers financial losses incurred as a result of robbery, theft, and/or burglary of items acquired by the insured during travel within the territory of Georgia during the insurance period. The aggregate reimbursement limit is 300 EUR. All claims of the insured shall be evaluated at the sole discretion of the insurer; during the reimbursement process, the age and amortization of the insured property shall be taken into consideration.

2. სადაზღვევო ანაზღაურების მისაღებად:
2.1. დაზღვეული ვალდებულია გააკეთოს შეტყობინება ამ პირობებით გათვალისწინებული წესით და 30 (ოცდაათი) დღის განმავლობაში წარმოადგინოს:

2. To receive insurance reimbursement,
2.1. the insured is obliged to submit notification in accordance with these conditions and, within thirty (30) days, provide:

- ყაჩაღობის, ქურდობის ან/და ძარცვის შედეგად დაკარგული პირადი ქონების ჩამონათვალი, შეძენის თარიღისა და შენაძენის ღირებულების მითითებით;
- ყაჩაღობის ან ძარცვის შედეგად დაკარგული ნივთის შეძენის დამადასტურებელი ორიგინალი ქვითარი; ყაჩაღობის ან ძარცვის ფაქტთან დაკავშირებით პოლიციაში ან შესაბამის ორგანოში შეტანილი განაცხადის ასლი;
- კომპეტენტური ორგანოს/ორგანოების მიერ გაცემული ოფიციალური დოკუმენტი/დოკუმენტები შემთხვევის დადგომის, მიზეზებისა და გარემოებების შესახებ;

- A list of personal property lost as a result of robbery, theft, and/or burglary, indicating the date of purchase and purchase value;
- The original receipt confirming the purchase of the item lost due to robbery or burglary; a copy of the application submitted to the police or relevant authority regarding the robbery or burglary incident;
- An official document(s) issued by the competent authority/authorities confirming the occurrence of the incident, its causes, and circumstances;

- პასპორტის ასლი და საბანკო რეკვიზიტები;
- მზღვეველი უფლებამოსილია მოითხოვოს დამატებითი ინფორმაცია/დოკუმენტაცია.

- Passport Copy and bank details;
- The insurer is entitled to request additional information/documentation.

2.2. თუ სადაზღვევო ანაზღაურების გადახდის შემდეგ, დაზღვეულს მიყენებული ზარალი აუნაზღაურდა ამ ზარალის მიყენებაზე პასუხისმგებელი პირის მიერ, დაზღვეული ვალდებულია დაუბრუნოს მზღვეველს გაცემული სადაზღვევო ანაზღაურება, პასუხისმგებელი პირისგან ზარალის ანაზღაურების დღიდან არაუგვიანეს 1 (ერთი) კვირის ვადაში.

2.2. If, after the payment of insurance reimbursement, the insured receives compensation for the loss from the person responsible for causing such loss, the insured shall be obliged to return the insurance reimbursement to the insurer within no later than one (1) week from the date of receiving compensation from the responsible party.

2.3. თუ ზარალის ანაზღაურების პროცესში ცნობილი ხდება, რომ დაზღვეულმა განცდილი ზარალის აღწერისას მცდარი ინფორმაცია მიაწოდა მზღვეველს, რაც მიზნად ისახავდა არამართლოზომიერი სადაზღვევო ანაზღაურების მიღებას, არანაირი სადაზღვევო პრეტენზია, დაკავშირებული ამგვარ შემთხვევებთან, არ დაკმაყოფილდება.

2.3. If, during the loss reimbursement process, it becomes known that the insured provided false information to the insurer in describing the loss, with the intent of obtaining unlawful insurance reimbursement, no insurance claim related to such circumstances shall be satisfied.

2.4. მზღვეველის პასუხისმგებლობა არ ვრცელდება ქონების საჭკო და დაუდგენელ ვითარებაში გაუჩინარებაზე, ასევე სატრანსპორტო საშუალებებიდან ქურდობის შემთხვევაზე, გარდა იმ შემთხვევისა, როდესაც ადგილი აქვს სატრანსპორტო საშუალებაში შეღწევას ძალისმიერი, ხილვადი და უხეში საშუალებებით, რაც უნდა დასტურდებოდეს შესაბამისი მტკიცებულებებით.

2.4. The insurer's liability does not extend to disappearance of property under suspicious or indeterminate circumstances, nor to theft from vehicles, except in cases where entry into the vehicle was gained by violent, visible, and forcible means, which must be confirmed by appropriate evidence.

2.5. მზღვეველის პასუხისმგებლობა არ ვრცელდება ქონების გაუჩინარების შემთხვევაში, თუ არ მოიპოვება, შესაბამისი უფლებამოსილი ორგანოს მიერ აღიარებული, ქურდობის დამადასტურებელი მტკიცებულებები;

2.5. The insurer's liability does not extend to cases of disappearance of property unless theft is substantiated by evidence recognized by the competent authority.

2.6. თუ ზარალის ანაზღაურების პროცესში ცნობილი ხდება, რომ დაზღვეულმა განცდილი ზარალის აღწერისას მცდარი ინფორმაცია მიაწოდა მზღვეველს, რაც მიზნად ისახავდა არამართლზომიერი სადაზღვევო ანაზღაურების მიღებას, არანაირი სადაზღვევო პრეტენზია, დაკავშირებული ამგვარ შემთხვევებთან, არ დაკმაყოფილდება.

2.6. If, during the loss reimbursement process, it becomes known that the insured provided false information to the insurer in describing the loss, with the intent of obtaining unlawful insurance reimbursement, no insurance claim related to such circumstances shall be satisfied

3. გამონაკლისები დაფარვიდან

3. Exclusions from Coverage

- 3.1. სხვა რისკები და შემთხვევები, გარდა ზემოთ აღნიშნული დაზღვეული რისკებისა;
- 3.2. ნებისმიერი ზარალი, რომელიც აღემატება პოლისში მითითებულ დაზღვევის თანხას;
- 3.3. ფულის, ობლიგაციების, გადახდის საშუალებებისა და ნებისმიერი სახის ფასიანი ქაღალდების, ძვირფასი ქვების, ძვირფასი ლითონის დაკარგვა, დაზიანება, განადგურება, ქურდობა, ძარცვა, ყაჩაღობა;
- 3.4. ზარალი ან დაზიანება, რომელიც გამოწვეულია მთავრობის ან საჯარო ორგანოს ბრძანებით განხორციელებული დაყოვნებით, დაკავებით ან კონფისკაციით;
- 3.5. სატრანსპორტო საშუალებების, მათი აქსესუარებისა და სათადარიგო ნაწილების დაკარგვა ან დაზიანება;
- 3.6. ქურდობა სატრანსპორტო საშუალებიდან, თუ მასში შეღწევა არ მოხდა ხილული, ძალადობრივი და იძულებითი გზით;
- 3.7. პირადი ქონების დაკარგვა ან დაზიანება, რომელიც გაგზავნილია ტვირთად, ავიაგადაზიდვის საბუთით (air waybill), საზღვაო გადაზიდვის საბუთით (bill of lading) ან კურიერის საშუალებით.
- 3.8. წინამდებარე დაზღვევის პირობებით განსაზღვრული ნებისმიერი სხვა გამონაკლისი.

- 3.1. Any risks and events other than the insured risks specified above;
- 3.2. Any loss exceeding the insurance sum indicated in the policy;
- 3.3. Loss, damage, destruction, theft, robbery, or burglary of money, bonds, negotiable instruments, any type of securities, precious stones, or precious metals;
- 3.4. Loss or damage resulting from delay, detention, or confiscation carried out by order of any Government or Public Authority;
- 3.5. Loss of or damage to vehicles, including their accessories or spare parts;
- 3.6. Theft from a vehicle unless entry was gained by visible, violent, and forcible means;
- 3.7. Loss of or damage to personal property sent as freight, under an air waybill, bill of lading, or via courier;
- 3.8. Any other exclusions defined under these insurance conditions

4. სადაზღვევო ანაზღაურება

4. Insurance Reimbursement

- 4.1. შემთხვევის დადგომისას დაზღვეული/დამზღვევი ან უფლებამოსილი პირი ვალდებულია დაუყოვნებლივ, მაგრამ არაუგვიანეს 24 საათისა, შეატყობინოს მზღვეველს 24-საათიან საინფორმაციო სამსახურის ცხელ ხაზზე შემთხვევის დადგომის შესახებ და დააზუსტოს შემდეგი ინფორმაცია: დამზღვევის/დაზღვეულის პირადი ნომერი, პოლისის ნომერი, დამზღვევის საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი.
- 4.2. საჭიროების შემთხვევაში მზღვეველი უფლებამოსილია მოითხოვოს დამატებითი დოკუმენტები, თუ ამ პირობებით მითითებული დოკუმენტების საფუძველზე შეუძლებელია ზარალის გარემოებების დადგენა ან/და ზიანის ოდენობის ზუსტად გაანგარიშება.
- 4.3. სადაზღვევო ანაზღაურება გაიცემა, სრულყოფილი დოკუმენტაციის მიღებიდან 7 (შვიდი) სამუშაო დღის ვადაში, უნაღდო ანგარიშსწორების გზით დაზღვეულის საბანკო ანგარიშზე, ეროვნულ ვალუტაში ანაზღაურების დღეს საქართველოს ეროვნული ბანკის მიერ დადგენილი ოფიციალური გაცვლითი კურსის შესაბამისად.
- 4.4. სადაზღვევო ანაზღაურების თანხა ეძლევა პოლისით განსაზღვრულ მოსარგებლეს. გამონაკლის

- 4.1. In the event of an incident, the insured/insurer or an authorized person shall be obliged to immediately, but no later than within 24 hours, notify the insurer through the 24-hour information service regarding the occurrence of the incident, and specify the following information: the personal identification number of the insured/insurer, the policy number, and the contact telephone number of the insured.
- 4.2. If necessary, the insurer shall be entitled to request additional documents if, on the basis of the documents specified under these conditions, it is impossible to determine the circumstances of the loss and/or to accurately calculate the amount of damage.
- 4.3. Insurance reimbursement shall be issued within seven (7) working days from the receipt of complete documentation, by non-cash settlement to the insured's bank account, in national currency, according to the official exchange rate established by the National Bank of Georgia on the date of reimbursement.
- 4.4. The insurance reimbursement amount shall be paid to the beneficiary specified in the policy. Exceptions apply in cases where the beneficiary is minor, has limited capacity, or is a recipient of

შემთხვევებს წარმოადგენს არასრულწლოვანი, ქმედუნარო, შეზღუდული ქმედუნერინაონობის მქონე, და მხარდაჭერის მიმღები პირი, რომლის სადაზღვევო ანაზღაურება ეძლევა მის კანონიერ წარმომადგენელს.

support, in which case the insurance reimbursement shall be paid to his/her legal representative.

4.5. სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემაზე მოტივირებული წერილობითი უარის გაცემა ხდება დამზღვევის მიერ ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან 5 (ხუთი) სამუშაო დღის ვადაში

4.5. A motivated written refusal to issue insurance reimbursement shall be provided by the insurer within five (5) working days from the submission of all required documents.

4.6. დამზღვევმა/დაზღვეულმა უნდა მიიღოს ყველა შესაძლო გონივრული ზომა ზარალის შემდგომი გავრცობის შეწყვეტისათვის, მისი ოდენობის შემცირების და გაწეული ხარჯების დაბრუნების მიზნით.

4.6. The insurer/insured must take all possible reasonable measures to prevent further spread of the loss, to reduce its extent, and to recover the expenses incurred.

4.7. თუ განცხადება სადაზღვევო ანაზღაურების შესახებ რაიმე ფორმით დაკავშირებულია თაღლითობასთან, გამოყენებულია ყალბი (არასწორი) ინფორმაცია და დოკუმენტები, ან დაზღვეულმა ან მისი სახელით მოქმედმა პირმა გამოიყენა თაღლითური ხერხი ან საშუალება სადაზღვევო ანაზღაურების მისაღებად, მზღვეველი არ აანაზღაურებს ზიანს.

4.7. If the claim for insurance reimbursement is in any way connected with fraud, involves the use of false (incorrect) information or documents, or if the insured or a person acting on his/her behalf has used fraudulent means or methods to obtain insurance reimbursement, the insurer shall not compensate the loss.

4.8. თუ შემთხვევის დადგომასთან დაკავშირებულ ფაქტებზე აღძრულია სისხლის სამართლის საქმე, მზღვეველი უფლებამოსილია გადადოს სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის თაობაზე გადაწყვეტილების მიღება გამოძიების დამთავრებამდე ან საბოლოო სასამართლო გადაწყვეტილების გამოტანამდე.

4.8. If a criminal case has been initiated in connection with the facts related to the incident, the insurer shall be entitled to postpone the decision on granting insurance reimbursement until the completion of the investigation or until a final court decision is rendered.

4.9. მხარეებს შუძლიათ მოითხოვონ დამოუკიდებელი ექსპერტიზის ჩატარება სადაზღვევო შემთხვევის გამომწვევი მიზეზების უფრო დეტალურად დასადგენად. დამოუკიდებელი ექსპერტიზა ხორციელდება ექსპერტის ან საექსპერტო კომისიის მიერ, რომელიც ინიშნება მხარეებს შორის ურთიერთშეთანხმების საფუძველზე. ექსპერტიზის ჩატარების ხარჯების გადახდა ხდება:

4.9. The parties may request an independent expert examination to determine in more detail the causes of the insured event. The independent expert examination shall be carried out by an expert or an expert commission appointed on the basis of mutual agreement between the parties. The costs of the expert examination shall be borne as follows:

ა) მზღვეველის მიერ, იმ შემთხვევაში, თუ ექსპერტიზა ჩატარდება მზღვეველის სურვილითა და ინიციატივით;

a) By the insurer, if the examination is conducted at the insurer's request and initiative;

ბ) დამზღვევის/დაზღვეულის მიერ, იმ შემთხვევაში, თუ ექსპერტიზა ჩატარდება დამზღვევის/დაზღვეულის სურვილითა და ინიციატივით;

b) By the insured/insurer, if the examination is conducted at the insured's request and initiative.

დაზღვევის ყველა სხვა პირობაზე მოქმედებს საქართველოს ტერიტორიაზე უცხოელი და მოქალაქეობის არმქონე პირის ჯანმრთელობის და უბედური შემთხვევის დაზღვევის პირობებით გათვალისწინებული წესები.

All other insurance conditions shall be governed by the rules stipulated under the Terms of Health and Accident Insurance for Foreigners and Persons without Citizenship on the Territory of Georgia.

წინამდებარე პირობებზე თანხმობის განცხადებამდე დამზღვევი ვალდებულია ყურადღებით გაეცნოს წინამდებარე პირობებს.

Prior to making a declaration of consent to these conditions, the Policyholder is obliged to carefully review the present terms.

თბილისი, 19 მაისი 2026

Tbilisi, May 19, 2026

ფასდაკლებები
Discounts
ხელშეკრულება WTIC/001/26-ის დანართი N 2
Annex No. 2 to Contract WTIC/001/26
ფასდაკლება პროვაიდერ/კონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებებში
Discount in Provider/Contractor Medical Institutions

ორთოპედია-ორთოდონტია-იმპლანტოლოგია (ფასდაკლება)		
შპს ჰეფი დენტი	თბილისი ნუცუბიძის ქუჩა 2	30%
შპს ეფლდენტი	თბილისი ფალიაშვილის ქუჩა 118	30% - 50%
თსსუ # 1 სტომატოლოგიური კლინიკა	თბილისი უზნაძის ქუჩა 2	10%
შპს ჰელსი დენტი	თბილისი სულხან საბას ქუჩა 9	20%
შპს ჰელიო დენტი	თბილისი ბროლოსანის ქუჩა 25/27	20%
შპს დენტალ ცენტრი	თბილისი ბახტრიონის ქუჩა 26	30%
შპს ბელადენტი	თბილისი თბილისი კოსტავას 72	30%
თსსუ აპ. ურუშაძის სახ. სტომატოლოგიური კლინიკა	თბილისი აღმაშენებლის გამზ. 126	10%
შპს ბიო-დენტი	თბილისი ძველი თბილისის რაიონი, გორგასლის 37	30%
შპს დენტექს-95	თბილისი რ. ლაღიძის ქუჩა 16	10%
შპს დიადენტი	თბილისი ი. ნიკოლაძის ქუჩა 7	10%
შპს ელენდენტი	თბილისი გაზაფხულის ქუჩა 25	50%
შპს სანო	თბილისი გლდანი-ნაძალადევის რაიონი, ი. ვეკუას ქუჩა 23	20%
შპს პი-ეს დენტალი	თბილისი ს. კანდელაკის 9	20% - 40%
ინდ. მეწარმე თამარ დოლიძე (სტომატოლოგიური კლინიკა მედი-დენტ+)	თბილისი არაყიშვილის პირველი ჩიხი 5	20%
შპს საერთაშორისო სტომატოლოგიური ცენტრი (აისო)	თბილისი ქუჩა წამებულის 47/49	10-30%
შპს საერთაშორისო სტომატოლოგიური ცენტრი (აისო)	თბილისი ჟ. შარტავას 40 მე-5 სართული	10-30%
შპს მაკა დარიბაძის სტომატოლოგიური კლინიკა	თბილისი სამგორის რაიონი, ჯავახეთის ქუჩის I შესახვევი, 4ა, კომერციული ფართი 1	20%
შპს ნიუდენტი 1	თბილისი პეტრიაშვილის ქუჩა #32	20%

Orthopedics – Orthodontics – Implantology (Discount)		
Happy Dent LLC	Tbilisi Nutsubidze Street 2	30%
Efdeldent LLC	Tbilisi Paliashvili Street 118	30% - 50%
TSSU # 1 Dental Clinic	Tbilisi Uznadze Street 2	10%
Healthy Dent LLC	Tbilisi Sul Khan Saba Street 9	20%
Helio Dent LLC	Tbilisi Brolosani Street 25/27	20%
Dental Center LLC	Tbilisi Bakhtrioni Street 26	30%
Beladenti LLC	Tbilisi Tbilisi Kostava 72	30%
TSSU Ap. Urushadze Dental Clinic	Tbilisi Agmashenebeli Ave. 126	10%
Bio-Dent LLC	Tbilisi Old Tbilisi District, Gorgasali 37	30%
Dentex-95 LLC	Tbilisi R. Lagidze Street 16	10%
Diadent LLC	Tbilisi I. Nikoladze Street 7	10%
Elendent LLC	Tbilisi Spring Street 25	50%
Sano LLC	Tbilisi Gldani-Nadzaladevi District, I. Vekua Street 23	20%
P-S Dental LLC	Tbilisi S. Kandelaki 9	20% - 40%
Ind. Entrepreneur Tamar Dolidze (Dental Clinic Medi-Dent+)	Tbilisi Arakishvili First Alley 5	20%
LLC International Dental Center (AISO)	Tbilisi Street Tsamebuli 47/49	10-30%
LLC International Dental Center (AISO)	Tbilisi Zh. Shartava 40, 5th floor	10-30%
LLC Maka Gharibadze Dental Clinic	Tbilisi Samgori district, Javakheti street I lane, 4a, commercial space 1	20%
LLC Newdent 1	Tbilisi Petriashvili street #32	20%

შპს ნიუდენტი 1	თბილისი ყაზბეგის გამზირი 29ა	20%	LLC Newdent 1	Tbilisi Kazbegi avenue 29a	20%
შპს ნიუდენტი 1	თბილისი მიცკევიჩის ქუჩა 18	20%	LLC Newdent 1	Tbilisi Mitskevichi street 18	20%
შპს ნიუდენტი	თბილისი დიდი დიდომი პეტრიწის ქუჩა 16	20%	LLC New Dent	Tbilisi Didi Digomi Petritsi street 16	20%
შპს ნიუდენტი	თბილისი ვარკეთილი ჯავახეთის ქუჩა 76	20%	LLC New Dent	Tbilisi Varketili Javakheti street 76	20%
შპს ნიუდენტი	თბილისი გლდანი მარატ ნოზაძის ქუჩა 8	20%	LLC New Dent	Tbilisi Gldani Marat Nozadze street 8	20%
შპს ნიუდენტი	თბილისი სანზონა, გურამიშვილის 64	20%	LLC Smile	Tbilisi Sanzona, Guramishvili 64	20%
შპს სმაილი	თბილისი ევდოშვილის 12	20%	LLC Grigol Gogua Dental Clinic L-DENTI	Tbilisi Evdoshvili 12	20%
ი/მ გრიგოლ გოგუა სტომატოლოგიური კლინიკა L-DENTI	ბათუმი, ზუბალაშვილის ქუჩა 20	10-30-35%	LLC Dental-Art	Batumi, Zubalashvili street 20	10-30-35%
შპს დენტალ-არტი	ბათუმი, ლერმონტოვის 94. ბ 57 / სელიმ ხიმშიაშვილის 33	30%	LLC BIC Georgia (Dental)	Batumi, Lermontov 94. b 57 / Selim Khimshiazhvili 33	30%
შპს ბი აი სი ჯორჯია (სტომატოლოგიური)	ბათუმი, ზუბალაშვილის ქუჩა 20	20%	LLC New Dent	Batumi, Zubalashvili street 20	20%
შპს ნიუდენტი	ბათუმი ჭავჭავაძის ქუჩა 76	20%	LLC Smile Dent	Batumi Chavchavadze street 76	20%
შპს სმაილ დენტი	ოზურგეთი, ა.წულაძის ქუჩა 10	10%	LLC Dental-Class	Ozurgeti, A. Tsuladze Street 10	10%
შპს დენტალ-კლასი	ფოთი, 26 მაისის ქუჩა 4/16	10%	LLC Dent Effect	Poti, 26 May Street 4/16	10%
შპს დენტ ეფექტი	ფოთი, რუსთაველის რკალი 15/28	30%	LLC Lazika Medi Poti	Poti, Rustaveli Arch 15/28	30%
სს ლაზიკა მედი ფოთი	ფოთი, ჭანტურიას ქუჩა 16	20%	LLC Dental Polyclinic	Poti, Chanturia Street 16	20%
შპს სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა	ზუგდიდი, ზ. გამსახურდიას ქუჩა 30	20%	LLC Smile-Dent	Zugdidi, Z. Gamsakhurdia Street 30	20%
შპს სმაილ-დენტი	ზუგდიდი, თამარ მეფის ქუჩა 8	10%	LLC New Dent	Zugdidi, Tamar Mepe Street 8	10%
შპს ნიუდენტი	ზუგდიდი კოსტავას ქუჩა 1	20%	LLC Gina Gergaia (Dental)	Zugdidi Kostava Street 1	20%
ი/მ ჯინა გერგაია (სტომატოლოგიური)	სენაკი, რუსთაველის ქუჩა 247	10%	I.M. Anastasia Khupenia-Senadent I.M. Anastasia Khupenia-Senadent	Senaki, Rustaveli Street 247	10%
ი.მ ანასტასია ხუფენია-სენადენტი ი.მ ანასტასია ხუფენია-სენადენტი	ქუჩა სენაკი, ჭავჭავაძის 80	40%	LLC Clinic Elite (Dental)	Senaki Street, Chavchavadze Street 80	40%
შპს კლინიკა ელიტე (სტომატოლოგიური)	ზესტაფონი, ასლანიკაშვილის სანაპირო	30%	o.M. Vladimer Beradze Dental Office	Zestaponi, Aslanikashvili Embankment	30%
ი.მ.ვლადიმერ ბერაძის სტომატოლოგიური კაბინეტი	ზესტაფონი, ჭანტურიას ქუჩა 43	20%	LLC Kutaisi Regional Dental Center	Zestaponi, Chanturia Street 43	20%
შპს ქუთაისის რეგიონალური	ქუთაისი, რუსთაველის ქუჩა 104	20%	LLC Dental Lux	Kutaisi, Rustaveli Street 104	20%

სტომატოლოგიური ცენტრი		
შპს დენტალ ლუქსი	ქუთაისი, თამარ მეფის 42	20%
შპს დენტალ კრეატივი	ქუთაისი ქ. შარტავას 2	10%
ამხანაგობა სანო-კლინიკა	ამბროლაური, ბრატისლავა-რაჭის ქუჩა, ჩინი11	20%
ინდ. მეწარმე ნინო ბარბაქაძე	ხაშური ლესელიძის ქ 7	20%
შპს ელიტ მედ გრუპი	კასპი, კოსტავას ქუჩა 3	5%
ი/მ მაია რაზმაძე	გორი, ხერხეულიძის ქ 25	10%
შპს სითი სმაილი	თბილისი შ. ნუცუბიძის ქუჩა 82. III სადარბაზო 2 სართული	30%

LLC Dental Creative	Kutaisi, Tamar Mepe Street 42	20%
Amkhangaboba Sano- Clinic	Kutaisi Zh. Shartava 2	10%
Ind. Entrepreneur Nino Barbakadze	Ambrolauri, Bratislava-Racha Street, Alley 11	20%
LLC Elite Med Group	Khashuri Leselidze Street 7	20%
LLC Maia Razmadze	Kaspi, Kostava Street 3	5%
LLC City Smile	Gori, Kherkheulidze Street 25	10%
	Tbilisi Sh. Nutsubidze Street 82. III Entrance 2nd Floor	30%

სხვა ფასდაკლებები		
შპს თბილისის ბალნეოლოგიური კურორტი "Tbilisi-SPA"	თბილისი გორგასლის ქუჩა 9	15% ფასდაკლება ბალნეო და ფიზიო პროცედურები, 10% ფასდაკლება ველნეს სპა და კოსმეტოლოგია.
შპს მედ ინვესტმენტი	თბილისი აბულაძის ქუჩა 20	30 %-იანი ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე და ლაზეროთერაპიაზე
შპს დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი-ბათუმი	ბათუმი, პ.ბაგრატიონის 129. II სართული.	30 %-იანი ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე და ლაზეროთერაპიაზე
შპს საგიტარიუსი მეზდვურთა სამედიცინო ცენტრი	ბათუმი, ზ. გორგილაძის ქუჩა 91	10% ფასდაკლება თვალის ვარჯიშებზე
შპს მედ ემერჯენსი	ბათუმი, მელიქიშვილის 102ბ	20% ფასდაკლება თმის გადანერგვის სერვისზე
შპს საოჯახო მედიცინის რეგიონული ცენტრი	ბათუმი, ბარათაშვილის ქუჩა 30	20 %-იანი ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე
შპს ქართულ-გერმანული რეპროდუქციული ცენტრი	ქუჩა თბილისი ვ. ბარნოვის 51-გ	30 % ფასდაკლება ინივიტრო პროცედურებზე
შპს სითი ფიზიო - ხერხემლისა და სპორტული ტრავმის კლინიკა	ქუჩა თბილისი ლუბლიანას 30	20 % ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე

Other Discounts		
Tbilisi Balneological Resort "Tbilisi-SPA" LLC	Tbilisi Gorgasali Street 9	15% discount on balneo and physio treatments, 10% discount on wellness spa and cosmetology.
Med Investment LLC	Tbilisi Abuladze Street 20	30% discount on medical rehabilitation, massages and laser therapy
David Tatishvili Medical Center- Batumi LLC	Batumi, P. Bagrationi 129. II floor.	30% discount on medical rehabilitation, massages and laser therapy
Sagitarus Sailors Medical Center LLC	Batumi, Z. Gorgiladze Street 91	10% discount on eye exercises
Med Emergency LLC	Batumi, Melikishvili 102b	20% discount on hair transplant service
Regional Center of Family Medicine LLC	Batumi, Baratashvili Street 30	20% discount on medical rehabilitation, massages
Georgian-German Reproductive Center LLC	Street Tbilisi V. Barnovi 51-g	30% discount on in vitro procedures
City Physio - Spine and Sports Injury Clinic LLC	Street Tbilisi Ljubljana 30	20% discount on medical rehabilitation, massages

შპს იკამედი ფოთი	ფოთი, ერეკლე II ქუჩა 40	20 % ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე	Ikamedi Poti LLC	Poti, Erekle II Street 40	20% discount on medical rehabilitation, massages
შპს ნეო ლაბი	თბილისი ტაშკენტის ქუჩა 47; თბილისი თოფურიას ქუჩა 2ბ; ბათუმი, ჭავჭავაძის გამზ. 70; ზუგდიდი, აღმაშენებლის ქუჩა 111; ბორჯომი, რუსთაველის ქუჩა 22; დედოფლისწყარო, რუსთაველის ქუჩა 57	20 % ფასდაკლება იმ სერვისებზე, რაც სადაზღვევო პირობებით არ უფინანსდებათ	Neo Lab LLC	Tbilisi Tashkent Street 47; Tbilisi Topuria Street 2b; Batumi, Chavchavadze Ave. 70; Zugdidi, Agmashenebeli Street 111; Borjomi, Rustaveli Street 22; Dedoplistskaro, Rustaveli Street 57	20% discount on services that are not covered by insurance
შპს ი.ჯორდანია სახელობის კლინიკა	თბილისი ერმილე ბედია ქუჩა 33	10 % ფასდაკლება ინ-ვიტრო განაყოფიერების პროცედურებზე	I. Jordania Clinic LLC	Tbilisi Ermile Bedia Street 33	10% discount on in vitro fertilization procedures
შპს მედლაბ 2024	თბილისი ზურაბ ანჯაფარიძის პირველი შესახვევი 2	20 % ფასდაკლება იმ სერვისებზე, რაც სადაზღვევო პირობებით არ უფინანსდებათ	Medlab 2024 LLC	Tbilisi Zurab Anjaparidze First Lane 2	20% discount on services that are not covered by insurance
შპს ნეო რეჰაბ	თბილისი, ბოგდან ხმელნიცკის N 6	40 % ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე	Neo Rehab LLC	Tbilisi, Bogdan Khmelnitski Street N 6	40% discount on medical rehabilitation, massages
შპს წმინდა ნიკოლოზის სახელობის სამედიცინო და სარეაბილიტაციო ცენტრი	ქუთაისი პაულო იაშვილის 9 ა	25 % ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე	St. Nicholas Medical and Rehabilitation Center LLC	Kutaisi Paulo Iashvili Street 9 A	25% discount on medical rehabilitation, massages
შპს პერსონამედი	ზუგდიდი ც. დადიანის ქუჩა N 13	30 % ფასდაკლება სამკურნალო რეაბილიტაციაზე, მასაჟებზე	Personamedi LLC	Zugdidi Ts. Dadiani Street N 13	30% discount on medical rehabilitation, massages

თბილისი, 19 მაისი 2026

Tbilisi, May 19, 2026

1. სადაზღვევო მომსახურების გაწევის, მომსახურების მაღალი ხარისხის უზრუნველყოფისა და ასევე, ხარისხის გაუმჯობესების, სტატისტიკური კვლევების წარმოების, სახელშეკრულებო და კანონისმიერი ვალდებულებების შესრულების მიზნით, დამზღვევი/დაზღვეული ადასტურებს მის წინასწარ თანხმობას სადაზღვევო კომპანიის წინაშე და ანიჭებს მას უფლებას შემდეგზე:

- სადაზღვევო კომპანიის მიერ დამუშავებული იქნას ხელშეკრულების საფუძველზე დაზღვეული ნებისმიერი პირის პერსონალური, მათ შორის, განსაკუთრებული კატეგორიის და ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული მონაცემები, მათ შორის, პროგრამული უზრუნველყოფის (ავტომატური და/ან ნახევრად ავტომატური დამუშავების) გამოყენებით, როგორც თავისი უშუალო თანამშრომლების ისე - მოწვეული პირების და ასევე, თავისი კონტრაქტორების მეშვეობით, ამასთან, ამგვარი დამუშავება უნდა განხორციელდეს მოქმედი კანონმდებლობის მოთხოვნათა შესაბამისად იმ მოცულობით და ფარგლებში, რაც საჭიროა მომსახურების გასაწევად, რაიმე დამატებითი თანხმობის მიღების გარეშე.

2. ამ თანხმობის მიზნებისათვის, მონაცემების გაზიარების მიზნით, ნებადართულ მესამე პირებად იგულისხმება: სამედიცინო დაწესებულებები, ლაბორატორიები, თუ ფარმაცევტული კომპანიები (ჯანდაცვის სერვისების მიმწოდებლები), იმ მიზნით, რომ უზრუნველყოფილი იქნას, როგორც მიმდინარედ, ისე - სამომავლოდ შესაბამისი სადაზღვევო მომსახურების გაწევა და დაზღვეულის ინტერესებზე მორგებული სადაზღვევო მომსახურების შეთავაზება და/ან გაწევა.

3. მონაცემთა დამუშავება მოიცავს სადაზღვევო კომპანიის მიერ შესრულებულ ნებისმიერ მოქმედებას, მათ შორის, მონაცემთა შეგროვებას, მოპოვებას, წვდომას, ფოტოგადაღებას, ვიდეოთვალთვალს ან/და აუდიოთვალთვალს, ორგანიზებას, დაჯგუფებას, ურთიერთდაკავშირებას, შენახვას, შეცვლას, აღდგენას, გამოთხოვას, გამოყენებას, დაბლოკვას, წაშლას ან განადგურებას, ასევე, მონაცემთა გამჟღავნებას, მათი გადაცემის, გასაჯაროების, გავრცელების ან სხვაგვარად ხელმისაწვდომად გახდომის გზით.

4. სადაზღვევო კომპანიის მიერ მონაცემები დამუშავდება მხოლოდ იმ მიზნით, რა მიზნისთვისაც იგი შეგროვდა და/ან კანონმდებლობით იქნა/არის გათვალისწინებული.

5. პერსონალური ინფორმაციის გადაცემა მესამე პირებზე (გარდა ზემოაღნიშნული პირებისა), კერძოდ, სახელმწიფო, მარეგულირებელი ორგანოები, მომსახურების ან მისი ნაწილის დამფინანსებელი პირები, სამართალდამცავი ორგანოები და სხვა, განხორციელდება კანონმდებლობით დადგენილი წესით. აღნიშნული ინფორმაცია შესაძლოა გადაცემული იქნას საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში ან/და კანონიერი ინტერესის არსებობისას, მონაცემთა სუბიექტის უფლებებისა და ინტერესების სათანადო დაცვის

1. For the purpose of providing insurance services, ensuring high quality of service and its improvement, conducting statistical research, and fulfilling contractual and statutory obligations, the Policyholder/Insured hereby confirms prior consent to the Insurer and grants the Insurer the right to:

- Process, on the basis of the Agreement, any personal data of the Insured/Policyholder, including special categories and health-related data, by means of software (automatic and/or semi-automatic processing), through its direct employees, invited persons, and contractors. Such processing shall be carried out strictly in accordance with applicable legislation, to the extent and within the scope necessary for the provision of services, without requiring any additional consent.

2. For the purposes of this consent, permitted third parties for data sharing shall include medical institutions, laboratories, and pharmaceutical companies (healthcare service providers), in order to ensure the provision of appropriate insurance services both currently and in the future, and to offer and/or provide insurance services tailored to the interests of the Insured.

3. Data processing shall encompass any action performed by the Insurer, including collection, acquisition, access, photographing, video surveillance and/or audio monitoring, organization, grouping, correlation, storage, modification, restoration, retrieval, use, blocking, deletion or destruction, as well as disclosure, transmission, publication, dissemination, or otherwise making data available.

4. The Insurer shall process data solely for the purposes for which they were collected and/or as provided by law.

5. Transmission of personal information to third parties (other than those specified above), including state and regulatory authorities, service financiers, law enforcement agencies, and others, shall be carried out in accordance with statutory requirements. Such information may be transmitted in cases provided by Georgian legislation and/or where a legitimate interest exists, subject to adequate protection of the rights and interests of the data subject, for the protection of lawful interests, arising from reasonable necessity and/or the nature of the request.

პირობებში, კანონიერი ინტერესების დასაცავად, გონივრული საჭიროებიდან და/ან მოთხოვნის არსიდან გამომდინარე;

6. სადაზღვევო კომპანიის მომსახურებით სარგებლობისას, ასევე მისი შეწყვეტის შემდგომ, სადაზღვევო კომპანიის მიერ პერსონალური ინფორმაციის განსაზღვრული მიზნებით დამუშავება გაგრძელდება იმ ვადით, რომელიც შეესაბამება სადაზღვევო მომსახურების მიზნებს და/ან მოთხოვნილია მარეგულირებელი ორგანოების მიერ ან/და გათვალისწინებულია კანონმდებლობით.

7. დამზღვევი/დაზღვეული პირი ადასტურებს რომ, მიღებული აქვს სრული და ამომწურავი ინფორმაცია საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული მისი უფლებების შესახებ, მათ შორის, იმის შესახებ, რომ მისი მოთხოვნის შემთხვევაში, სადაზღვევო კომპანია ვალდებულია გაასწოროს, განაახლოს, დაამატოს, დაბლოკოს, წაშალოს ან გაანადგუროს მონაცემები, თუ ისინი არასრულია, არაზუსტია, არ არის განახლებული, ან თუ მათი შეგროვება და დამუშავება განხორციელდა კანონის საწინააღმდეგოდ. ამასთან, პერსონალურ მონაცემთა დაცვის მაღალი სტანდარტის დანერგვისა და მათ დამუშავებასთან დაკავშირებული ნებისმიერი საკითხისა თუ წამოჭრილი პრობლემის მაქსიმალურად ეფექტურად მართვის/გადაჭრის მიზნით, დაზღვეული პირი უფლებამოსილია, კონსულტაციისთვის, ნებისმიერ დროს მიმართოს სადაზღვევო კომპანიის პერსონალურ მონაცემთა დაცვის ოფიცერს, შემდეგი ელ. ფოსტის მისამართზე info@primeinsurance.ge და არსებული საჭიროებიდან გამომდინარე, მაქსიმალურად მოკლე ვადაში მიიღოს კვალიფიციური და ოპერატიული მომსახურება.

8. ასევე დამზღვევი/დაზღვეული პირი თანხმობას აცხადებს თანხმობას მასზედ, რომ მისი პერსონალური მონაცემები დამუშავებული იქნას პირდაპირი მარკეტინგის მიზნებისათვისაც კანონმდებლობით ნებადართულ ფარგლებში და წესით.

9. დამზღვევი ადასტურებს, რომ მოპოვებული აქვს დაზღვეულის წერილობითი თანხმობა აღნიშნულთან დაკავშირებით და მზღვეულის მოთხოვნის შემთხვევაში დაუყოვნებლივ წარუდგენს მზღვეველს შესაბამის დოკუმენტაციას - დაზღვეულის მიერ ხელმოწერილ თანხმობას წინამდებარე მუხლში მითითებული ფორმის შესაბამისად. იმ შემთხვევაში თუ აღნიშნული ვალდებულების დარღვევის გამო მზღვეველს შესაბამისი უფლებამოსილი პირისგან დაეკისრება ჯარიმა ან/და მიადგება ნებისმიერი სახის ზიანი/ზარალი, დამზღვევი იღებს ვალდებულებას გადაუხადოს მზღვეველს მასზე დაკისრებული ჯარიმა სრულად (პირგასამტეხლოს ჩათვლით ასეთის არსებობის შემთხვევაში) და აუნაზღაუროს მას მიყენებული ზიანი/ზარალი.

6. During the use of insurance services, as well as after their termination, the Insurer shall continue processing personal information for the defined purposes for such period as corresponds to the objectives of the insurance services and/or is required by regulatory authorities or provided by law.

7. The Policyholder/Insured confirms having received full and exhaustive information regarding their rights under Georgian legislation, including the right to request that the Insurer correct, update, supplement, block, delete, or destroy data if they are incomplete, inaccurate, outdated, or collected/processed unlawfully. Furthermore, for the purpose of implementing a high standard of personal data protection and effectively managing/resolving any issues or problems related to data processing, the Insured is entitled to contact the Insurer's Data Protection Officer at info@primeinsurance.ge at any time and, as necessary, receive qualified and prompt assistance within the shortest possible timeframe.

8. The Policyholder/Insured also consents to the processing of their personal data for direct marketing purposes within the limits and procedures permitted by law.

9. The Policyholder confirms that written consent has been obtained from the Insured in this regard and undertakes to immediately provide the Insurer with the relevant documentation — the Insured's signed consent in the form specified in this Article — upon the Insurer's request. In the event that, due to breach of this obligation, the Insurer is fined or suffers any damage/loss by a competent authority, the Policyholder undertakes to fully reimburse the Insurer for the fine (including any penalty, if applicable) and compensate for the damage/loss incurred.

თბილისი, 19 მაისი 2026

Tbilisi, May 19, 2026

პროვაიდერი/კონტრაქტორი სამედიცინო დაწესებულებების სია
List of Provider/Contractor Medical Institutions
ხელშეკრულება WTIC/001/26-ის დანართი N 4
Annex No. 4 to Contract WTIC/001/26

თბილისი - პროვაიდერი კლინიკები			Provider Clinics in Tbilisi		
შპს რეიმანი	თბილისი, სანდრო ეულის 7	212 11 22	Reiman LLC	Tbilisi, Sandro Euli 7	212 11 22
შპს მედ ინვესტმენტი (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი)	თბილისი, აბულაძის ქ. 20	291 31 19 291 32 42	Med Investment LLC (Davit Tatishvili Medical Center)	Tbilisi, Abuladze st. 20	291 31 19 291 32 42
შპს მედ ინვესტმენტი (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი)	თბილისი, ვაჟა ფშაველას 76 ბ	291 31 19 280 08 19	Med Investment LLC (Davit Tatishvili Medical Center)	Tbilisi, Vazha Pshavela 76 b	291 31 19 280 08 19
შპს მედ ინვესტმენტი (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი)	თბილისი, ანჯაფარიძის მეორე შესახვევი (ყოფილი სანდრო ეულის ქ) 2 ბ	280 08 19	Med Investment LLC (Davit Tatishvili Medical Center)	Tbilisi, Anjaparidze 2nd lane (former Sandro Euli st.) 2 b	280 08 19
შპს ტლ მედიკალ ისანი (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი)	თბილისი, ბერი გაბრიელ-სალოსის (ბოგდან-ხმელნიცკის) 55	280 08 18	TL Medical Isani LLC (Davit Tatishvili Medical Center)	Tbilisi, Beri Gabriel-Salosi (Bogdan-Khmelnitski) 55	280 08 18
სს კურაციო	თბილისი, ო. ლორთქიფანიძის 31	243 01 01	JSC Curatio	Tbilisi, O. Lortkipanidze 31	243 01 01
შპს ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი	თბილისი, ლუბლიანას ქუჩა 13/6	230 63 97 260 62 12	National Institute of Endocrinology LLC	Tbilisi, Ljubljana st. 13/6	230 63 97 260 62 12
შპს იმუნოზაციის ცენტრი	თბილისი, ტაშკენტის ქ. 10 ა	231 22 78	Immunization Center LLC	Tbilisi, Tashkent st. 10 a	231 22 78
შპს თქვენი კლინიკა	თბილისი, ქავთარაძის ქ. 40	237 44 01	Your Clinic LLC	Tbilisi, Kavtaradze st. 40	237 44 01
აკ. ვ. ივერიელის სახელობის ენდოკრინოლოგია-მეტაბოლოგია-დიეტოლოგიის ცენტრი ენმედიცი	თბილისი, წინანდლის ქუჩა 9	277 40 00 277 10 00 248 38 38 2 22 40 45	Ak. V. Iverieli Endocrinology-Metabolism-Dietology Center EnMedici	Tbilisi, Tsinandali st. 9	277 40 00 277 10 00 248 38 38 2 22 40 45
აკ. ვ. ივერიელის სახელობის ენდოკრინოლოგია-მეტაბოლოგია-დიეტოლოგიის ცენტრი ენმედიცი	თბილისი, არაყიშვილის ქუჩა 2	277 40 00 277 10 00 248 38 38 2 22 40 45	Ak. V. Iverieli Endocrinology-Metabolism-Dietology Center EnMedici	Tbilisi, Arakishvili st. 2	277 40 00 277 10 00 248 38 38 2 22 40 45
აკ. ვ. ივერიელის სახელობის ენდოკრინოლოგია-მეტაბოლოგია-დიეტოლოგიის ცენტრი ენმედიცი	თბილისი ლუბლიანას 38-ა	277 40 00 277 10 00 248 38 38 2 22 40 45	Ak. V. Iverieli Endocrinology-Metabolism-Dietology Center EnMedici	Tbilisi, Ljubljana st. 38-a	277 40 00 277 10 00 248 38 38 2 22 40 45
შპს წმინდა მიქაელის ჰოსპიტალი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. 21	295 11 00 295 85 31 295 13 35	St. Michael's Hospital LLC	Tbilisi, Ljubljana st. 21	295 11 00 295 85 31 295 13 35
შპს თბილისის ცენტრალური საავადმყოფო	თბილისი, ჩაჩავას ქ. 1	210 44 44 251 70 08	Tbilisi Central Hospital LLC	Tbilisi, Chachava st. 1	210 44 44 251 70 08
შპს ყელ-ყურ-ცხვირის სნეულებათა ეროვნული ცენტრი, ჯაფარიძე-ქევანიშვილის კლინიკა	თბილისი, თევდორე მღვდლის ქ.13	234 59 55 223 59 00	National Center for Ear, Nose and Throat Diseases LLC, Japaridze-Kevanishvili Clinic	Tbilisi, Tevdore Mgvdeli St. 13	234 59 55 223 59 00

სს ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო პრაქტიკული ცენტრი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. 70	551 44 74 94	Scientific and Practical Center of Infectious Pathology, AIDS and Clinical Immunology	Tbilisi, Lubliana St. 70	551 44 74 94
ოსსუ პირველი საუნივერსიტეტო კლინიკა	თბილისი, გუდამაყრის ქ. 4	261 01 01	First University Clinic of Tbilisi State Medical University	Tbilisi, Gudamakari St. 4	261 01 01
შპს ნეო ლაბი	თბილისი, თოფურისას ქ. 2ბ	(+995 32) 239 28 03 (+995 32) 239 28 96 (+995 32) 214 44 47	Neo Lab LLC	Tbilisi, Topuria St. 2b	(+995 32) 239 28 03 (+995 32) 239 28 96 (+995 32) 214 44 47
შპს ნეო ლაბი	თბილისი, ტაშკენტის ქ. 47	(+995 32) 239 28 03 (+995 32) 239 28 96 (+995 32) 214 44 47	Neo Lab LLC	Tbilisi, Tashkent St. 47	(+995 32) 239 28 03 (+995 32) 239 28 96 (+995 32) 214 44 47
სს მეგა-ლაბი	თბილისი, ქავთარაძის ქ. 23	(+995 32) 205 11 11	Mega-Lab LLC	Tbilisi, Kavtaradze St. 23	(+995 32) 205 11 11
სს მეგა-ლაბი	თბილისი, ლუბლიანას ქუჩა 2 ჩიხი N1	(+995 32) 205 11 11	Mega-Lab LLC	Tbilisi, Lubliana St. 2, Alley No. 1	(+995 32) 205 11 11
სს მეგა-ლაბი	თბილისი, ი. მოსაშვილის ქუჩა 1	(+995 32) 205 11 11	Mega-Lab LLC	Tbilisi, I. Mosashvili St. 1	(+995 32) 205 11 11
სს მეგა-ლაბი	თბილისი ვარკეთილი, ი. სუხიშვილის ქუჩა 12	(+995 32) 205 11 11	Mega-Lab LLC	Tbilisi, Varketili, I. Sukhishvili St. 12	(+995 32) 205 11 11
შპს აკად. ო. ლუღუშაურის სახელობის ეროვნული სამედიცინო ცენტრი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. 18/20	251 66 31 251 65 99	Acad. O. Gudushauri National Medical Center LLC	Tbilisi, Lubliana St. 18/20	251 66 31 251 65 99
შპს პირველი სამედიცინო ცენტრი	თბილისი, დადიანის ქ. 255	269 86 05 269 61 13	First Medical Center LLC	Tbilisi, Dadiani St. 255	269 86 05 269 61 13
შპს "ჯეო ჰოსპიტალს" თბილისის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	თბილისი, წინანდლის ქ. 9	250 52 22	Geo Hospital LLC Tbilisi Multidisciplinary Medical Center	Tbilisi, Tsinandali St. 9	250 52 22
ოსსუ გ. ჟვანიას სახელობის პედიატრიის აკადემიური კლინიკა	თბილისი, ლუბლიანას ქ. 21	254 06 97 252 60 42	G. Zhvania Academic Clinic of Pediatrics	Tbilisi, Lubliana St. 21	254 06 97 252 60 42
თბილისის ბავშვთა ინფექციური კლინიკური საავადმყოფო	თბილისი, ს. ჩიქოვანის ქ. 14	236 40 19	Tbilisi Children's Infectious Diseases Clinical Hospital	Tbilisi, S. Chikovani St. 14	236 40 19
შპს დავით ტატიშვილის ჯანმრთელობის ცენტრი	თბილისი, პეკინის გამზ. 28	2 305 305	David Tatishvili Health Center LLC	Tbilisi, Pekini Ave. 28	2 305 305

თბილისი - სასწრაფო დახმარება			Tbilisi - Ambulance		
შპს პედიატრი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. 2/6	253 06 06 598 53 06 06 597 53 06 06	Pediatry LLC	Tbilisi, Ljubljana St. 2/6	253 06 06 598 53 06 06 597 53 06 06

სს ემერჯენსი სერვისი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. N 13/6	253 03 33 16116 577 220 230 577 220 330	JSC Emergency Service	Tbilisi, Ljubljana St. N 13/6	253 03 33 16116 577 220 230 577 220 330
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება გეო-მედი	თბილისი, ვაჟა-ფშაველას II კვ, 33 კორპ., ბ. 96	218 05 02 555 441 443	Emergency Medical Assistance Geo-Med	Tbilisi, Vazha-Pashavela II st., Building 33, Apt. 96	218 05 02 555 441 443
შპს მედლაიფი 25	თბილისი, მირიან მეფის ქუჩა 3	2414100; 501 22 01 01	Medlife 25 LLC	Tbilisi, Mirian Mepe St. 3	2414100; 501 22 01 01

თბილისი - სტომატოლოგიური კლინიკები

შპს დენტალ ცენტრი	თბილისი, ბახტრიონის ქ. 26	236 70 65 5 93 35 23 74
შპს ბელადენტი	თბილისი, კოსტავას ქ. 72	221 22 17
შპს ბიო-დენტი	თბილისი, ძველი თბილისის რაიონი, გორგასლის ქ. 37	272 12 57 599 100 976
შპს ნიუდენტი 1	თბილისი, პეტრიაშვილის ქ.#32	5 88 88 59 91
შპს ნიუდენტი 1	თბილისი, ყაზბეგის გამზირი 29ა	5 88 88 59 90
შპს ნიუდენტი 1	თბილისი, მიცკევიჩის ქუჩა 18	5 88 88 59 92
შპს ნიუ დენტი	თბილისი, დიდი დილომი პეტრიწის ქუჩა 16	5 88 88 59 94
შპს ნიუ დენტი	თბილისი, ვარკეთილი ჯავახეთის ქუჩა 76	5 88 88 59 96
შპს ნიუ დენტი	თბილისი, გლდანი მარატ ნოზაძის ქუჩა 8	5 88 88 59 95
შპს ნიუ დენტი	თბილისი, სანზონა, გურამიშვილის 64	0322 22 21 22 5 51 71 77 18 5 55 33 08 77

Tbilisi - Dental Clinics

Dental Center LLC	Tbilisi, Bakhtioni St. 26	236 70 65 5 93 35 23 74
Beladenti LLC	Tbilisi, Kostava St. 72	221 22 17
Bio-Dent LLC	Tbilisi, Old Tbilisi District, Gorgasali St. 37	272 12 57 599 100 976
Newdent LLC 1	Tbilisi, Petriashvili St.#32	5 88 88 59 91
Newdent LLC 1	Tbilisi, Kazbegi Ave. 29a	5 88 88 59 90
Newdent LLC 1	Tbilisi, Mitskevichi St. 18	5 88 88 59 92
New Dent LLC	Tbilisi, Didi Digomi Petritsi St. 16	5 88 88 59 94
New Dent LLC	Tbilisi, Varketili Javakheti St. 76	5 88 88 59 96
New Dent LLC	Tbilisi, Gldani Marat Nozadze St. 8	5 88 88 59 95
New Dent LLC	Tbilisi, Sanzona, Guramishvili St. 64	0322 22 21 22 5 51 71 77 18 5 55 33 08 77

სააფთიაქო ქსელები

ავერსი ფარმა
პსპ აფთიაქი
ჯიპისი
ფარმადეპო

Pharmacy chains

Aversi Pharma
PSP Pharmacy
GPS
Pharmadepo

ოჯახის ექიმები

თბილისი	შპს რეიმანი	თბილისი, სანდრო ეულის ქ. N7
თბილისი	სს კურაციო	თბილისი, ო. ლორთქიფანიძის 31
თბილისი	შპს დავით ტატიშვილის ჯანმრთელობის ცენტრი	თბილისი, პეკინის გამზ. 28
რუსთავი	შპს ავერსის კლინიკა რუსთავი	რუსთავი, მესხიშვილის ქუჩა 3ა
გორი	შპს ავერსის კლინიკა	გორი, ცხინვალის გზატკეცილი 12

Family Doctors

Tbilisi	Reiman LLC	Tbilisi, Sandro Euli St. N7
Tbilisi	JSC Curatio	Tbilisi, O. Lortkipanidze 31
Tbilisi	JSC David Tatishvili Health Center	Tbilisi, Pekin Ave. 28
Rustavi	JSC Aversi Clinic	Rustavi, Meskhishvili St. 3a
Gori	JSC Aversi Clinic	Gori, Tskhinvali Highway 12

ოზურგეთი	შპს მედალფას ოზურგეთის კლინიკა	ოზურგეთი, ნინოშვილის ქ. 3	Ozurgeti	JSC Medalfa Ozurgeti Clinic	Ozurgeti, Ninoshvili St. 3
ლანჩხუთი	შპს მედალფას ლანჩხუთის კლინიკა	ლანჩხუთი, ჟორდანიას ქ. 136	Lanchkhuti	JSC Medalfa Lanchkhuti Clinic	Lanchkhuti, Zhordania St. 136
ფოთი	შპს იკამედი ფოთი	ფოთი, ერეკლე II ქ. 40	Poti	JSC Ikamedi Poti	Poti, Erekle II St. 40
ფოთი	სს ლაზიკა მედი	ფოთი, ჭანტურიას ქ. 16	Poti	JSC Lazika Medi	Poti, Chanturia St. 16
ბათუმი	შპს მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედცენტრი	ბათუმი, პუშკინის ქ. 118, 2 კორპ.	Batumi	JSC High-Tech Hospital Medcenter	Batumi, Pushkin St. 118, 2nd building
ხაშური	შპს გორმედი ხაშურის ცენტრალური საავადმყოფო	ხაშური, ფარნავაზის 5	Khashuri	JSC Gormedi Khashuri Central Hospital	Khashuri, Parnavazi St. 5
მარნეული	შპს ავერსის კლინიკა	მარნეული, სულხან-საბას ქ. 56	Marneuli	JSC Aversi Clinic	Marneuli, Sulokhan-Saba St. 56
თელავი	სს საქართველოს კლინიკები - თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი	თელავი, სეხნიაშვილის ქ. 1	Telavi	JSC Georgian Clinics - Telavi Referral Hospital	Telavi, Sekhniashvili St. 1
ხობი	სს საქართველოს კლინიკები- ხობის კლინიკა	ხობი, ჭყონდიდელის ქ. 2	Khobi	JSC Georgian Clinics - Khobi Clinic	Khobi, Chkondideli St. 2
ახალციხე	სს საქართველოს კლინიკები - ახალციხის რეფერალური ჰოსპიტალი	ახალციხე, რუსთაველის ქ. 105-ა	Akhaltshikhe	JSC Georgian Clinics - Akhaltshikhe Referral Hospital	Akhaltshikhe, Rustaveli St. 105-A
თიანეთი	შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	თიანეთი, რუსთაველის ქ. 75	Tianeti	JSC Regional Healthcare Center	Tianeti, Rustaveli St. 75
ახალქალაქი	სს საქართველოს კლინიკები - ახალქალაქის ჰოსპიტალი	ახალქალაქი, დ. აგმაშენებლის ქ. 31	Akhalkalaki	JSC Georgian Clinics - Akhalkalaki Hospital	Akhalkalaki, D. Agmashenebeli St. 31
მარტვილი	შპს თელი წოწორიას სახელობის სამედიცინო ცენტრი	მარტვილი, გამსახურდიას ქ. №14	Martvili	JSC Teli Tsotsoria Medical Center	Martvili, Gamsakhurdia St. №14
ქუთაისი	შპს ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო	ქუთაისი, სოლომონ I -ის ქ. 10	Kutaisi	JSC Kutaisi Central Hospital	Kutaisi, Solomon I St. 10
ჭიათურა	ჯეო ჰოსპიტალს ჭიათურის ამბულატორიული ცენტრი	ჭიათურა, აგმაშენებლის #14	Chiatura	JSC Geo Hospital Chiatura Outpatient Center	Chiatura, Agmashenebeli St. #14
ზუგდიდი	სს ევექსი -ზუგდიდის პოლიკლინიკა	ზუგდიდი, კოსტავას ქ. 1	Zugdidi	JSC Evex - Zugdidi Polyclinic	Zugdidi, Kostava St. 1

რეგიონალური პროვაიდერები
Regional Providers
ბათუმი
Batumi

შპს მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედცენტრი	ბათუმი, პუშკინის ქ. 118	222 60 60	High-Technology Hospital Medcenter LLC	Batumi, Pushkin St. 118	222 60 60
---	-------------------------	-----------	--	-------------------------	-----------

სს ვიანი - მ. იაშვილის სახელობის ბათუმის დედათა და ბავშვთა ცენტრალური ჰოსპიტალი	ბათუმი, აეროპორტის გზატკეცილი 64	255 05 05	JSC Viani - M. Iashvili Batumi Central Hospital for Mothers and Children	Batumi, Airport Highway 64	255 05 05
შპს დენტალ-არტი	ბათუმი, ლერმონტოვის 94. ბ 57 / სელიმ ხიმშიაშვილის 33	(0422) 24 69 22	Dental-Art LLC	Batumi, Lermontov St. 94. B 57 / Selim Khimshiashvili St. 33	(0422) 24 69 22
შპს ნეო ლაბი	ბათუმი, ჭავჭავაძის გამზ. N70	596 39 10 00 596 39 11 00	Neo Lab LLC	Batumi, Chavchavadze Ave. N70	596 39 10 00 596 39 11 00
შპს ნიუ დენტი	ბათუმი ჭავჭავაძის ქუჩა 76	5 79 00 30 07 5 74 08 44 78	New Dent LLC	Batumi Chavchavadze St. 76	5 79 00 30 07 5 74 08 44 78
აკ. ვ. ივერიელის სახელობის ენდოკრინოლოგია-მეტაბოლოგია-დიეტოლოგიის ცენტრი ენმედიცი	ბათუმი, ჯავახიშვილის ქ. 3-ა	591 07 05 05	Ak. V. Ivereli Endocrinology-Metabolism-Dietology Center EnMedici	Batumi, Javakhishvili St. 3-a	591 07 05 05
შპს ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი	ბათუმი, შერიფ ხიმშიაშვილის ქ. 4	558 11 12 12	National Institute of Endocrinology LLC	Batumi, Sherif Khimshiashvili St. 4	558 11 12 12
შპს დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი-ბათუმი	ბათუმი, პ.ბაგრატიონის 129. II სართული.	0322 800 816 558 816 816	David Tatishvili Medical Center-Batumi LLC	Batumi, P. Bagrationi St. 129. II floor.	0322 800 816 558 816 816

ქობულეთი		
სს საქართველოს კლინიკები - ქობულეთის ჰოსპიტალი	ქობულეთი, აბაშიძის ქ. 18	255 05 05

Kobuleti		
JSC Georgian Clinics - Kobuleti Hospital	Kobuleti, Abashidze St. 18	255 05 05

აჭარის სხვა რეგიონები		
სს ევექსი - ჩაქვის სამედიცინო ცენტრი	დაბა ჩაქვი, თ.მეფის ქ. 40	255 05 05
სს საქართველოს კლინიკები - ხულოს კლინიკა	დაბა ხულო, აღმაშენებლის ქ. 1	255 05 05
სს საქართველოს კლინიკები - შუაქევის კლინიკა	დაბა შუაქევი, რუსთაველის ქ. 32	255 05 05
სს საქართველოს კლინიკები - ქედის კლინიკა	დაბა ქედა, რუსთაველის ქ. 14	255 05 05

Other regions of Adjara		
JSC Evex - Chakvi Medical Center	Chakvi, T. Mepi St. 40	255 05 05
JSC Georgian Clinics - Khulo Clinic	Khulo, Agmashenebeli St. 1	255 05 05
JSC Georgian Clinics - Shuakhevi Clinic	Shuakhevi, Rustaveli St. 32	255 05 05
JSC Georgian Clinics - Keda Clinic	Keda, Rustaveli St. 14	255 05 05

ოზურგეთი		
შპს მედალფას ოზურგეთის კლინიკა	ოზურგეთი, ე. ნინოშვილის ქ. 3	577 50 00 99
შპს სმაილ დენტი	ოზურგეთი, ა.წულაძის ქ. 10	599 72 01 66 595 63 86 63

Ozurgeti		
Medalfa Ozurgeti Clinic LLC	Ozurgeti, E. Ninoshvili St. 3	577 50 00 99
Smile Dent LLC	Ozurgeti, A. Tsuladze St. 10	599 72 01 66 595 63 86 63

ლანჩხუთი		
შპ მედალფას ლანჩხუთის კლინიკა	ლანჩხუთი, ნ. ჟორდანია ქ.136	577 27 47 24
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ლანჩხუთი, ჭანტურიას ქ. N21	577 79 89 04

Lanchkhuti		
Medalfa Lanchkhuti Clinic Ltd	Lanchkhuti, N. Zhordania St. 136	577 27 47 24
Regional Healthcare Center Ltd	Lanchkhuti, Chanturia St. N21	577 79 89 04

ჩოხატაური			Chokhatauri		
შპს მედალფას ჩოხატაურის კლინიკა	ჩოხატაური, თბილისის ქ. 10	250 00 16	Medalfa Chokhatauri Clinic LLC	Chokhatauri, Tbilisi St. 10	250 00 16
ბაღდათი			Bagdati		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს ბაღდათის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ბაღდათი, კახიანის ქ. 8	577 09 00 11 577 09 00 12	Geo Hospitals LLC Bagdati Multidisciplinary Medical Center	Baghdati, Kakhiani St. 8	577 09 00 11 577 09 00 12
ფოთი			Poti		
შპს იკამედი ფოთი	ფოთი, ერეკლე II ქ. 40	(0493) 22 28 11(0493) 22 38 11	Ikamedi Poti LLC	Poti, Erekle II St. 40	(0493) 22 28 11(0493) 22 38 11
სს საქართველოს კლინიკები - ფოთის ჰოსპიტალი	ფოთი, გურიის ქ. 171	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Poti Hospital	Poti, Guria St. 171	255 05 05
სს ლაზიკა მედი ფოთი	ფოთი, ჭანტურიას ქ. 16	(0493) 24-24-21	JSC Lazika Medi Poti	Poti, Chanturia St. 16	(0493) 24-24-21
ზუგდიდი			Zugdidi		
სს საქართველოს კლინიკები - ზუგდიდის რეფერალური ჰოსპიტალი	ზუგდიდი, კ. გამსახურდიას ქ. 206	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Zugdidi Referral Hospital	Zugdidi, K. Gamsakhurdia St. 206	255 05 05
სს ევექსი -ზუგდიდის პოლიკლინიკა	ზუგდიდი, კოსტავას ქ. 1	255 05 05	JSC Evex - Zugdidi Polyclinic	Zugdidi, Kostava St. 1	255 05 05
შპს კურაციო ზ	ზუგდიდი, ზ.გამსახურდიას ქ. 39	555 17 16 15	Curatio Z LLC	Zugdidi, Z. Gamsakhurdia St. 39	555 17 16 15
შპს ნეო ლაბი	ზუგდიდი, აღმაშენებლის ქ. N111	596 39 50 00	Neo Lab LLC	Zugdidi, Agmashenebeli St. N111	596 39 50 00
შპს ნიუ დენტი	ზუგდიდი კოსტავას ქ. 1	5 77 28 02 38	New Dent LLC	Zugdidi Kostava St. 1	5 77 28 02 38
წალენჯიხა			Tsalenjikha		
სს საქართველოს კლინიკები - წალენჯიხის კლინიკა	წალენჯიხა, ჭურღულიას ქ. 6	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Tsalenjikha Clinic	Tsalenjikha, Churghulia St. 6	255 05 05
მარტვილი			Martvili		
სს საქართველოს კლინიკები - მარტვილის კლინიკა	მარტვილი, მშვიდობის ქ. №111	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Martvili Clinic	Martvili, Mshvidoba St. №111	255 05 05
შპს თელი წოწორიას სახელობის სამედიცინო ცენტრი (მკურნალი)	გამსახურდიას ქ. №14	599 94 40 65 599 56 63 14	Teli Tsotsoria Medical Center LLC (Medical)	Gamsakhurdia St. No. 14	599 94 40 65 599 56 63 14
შპს თელი წოწორიას სახელობის სამედიცინო ცენტრი (მკურნალი) - სტომატოლოგიური კაბინეტი	გამსახურდიას ქ. №14	599 94 40 65 599 56 63 14	Teli Tsotsoria Medical Center LLC (Medical) - Dental Office	Gamsakhurdia St. No. 14	599 94 40 65 599 56 63 14
ჩხოროწყუ			Chkhorotsku		
სს საქართველოს კლინიკები - ჩხოროწყუს კლინიკა	ჩხოროწყუ, დ. აღმაშენებლის ქ. 19	(0790) 42 97 07 255 05 05	JSC Georgian Clinics - Chkhorotsku Clinic	Chkhorotsku, D. Agmashenebeli St. 19	(0790) 42 97 07 255 05 05

სობი			Khobi		
სს საქართველოს კლინიკები - სობის კლინიკა	სობი, ჭყონდიდელის ქ. 2	(0414) 22 23 16 (0414) 22 22 71 255 05 05	JSC Georgian Clinics - Khobi Clinic	Khobi, Chkondideli St. 2	(0414) 22 23 16 (0414) 22 22 71 255 05 05

სენაკი			Senaki		
შპს არქიმედეს კლინიკა	სენაკი, რუსთაველის ქ. 110	577 90 70 56	Archimedes Clinic LLC	Senaki, Rustaveli St. 110	577 90 70 56
ი/მ გინა გერგაია (სტომატოლოგიური)	სენაკი, რუსთაველის ქ. 247	593 59 19 19	Individual enterprise Gina Gergaia (dental)	Senaki, Rustaveli St. 247	593 59 19 19

აბაშა			Abasha		
სს საქართველოს კლინიკები - აბაშის კლინიკა	აბაშა, თავისუფლების ქ. 143	(0412) 291702 255 05 05	JSC Georgian Clinics - Abasha Clinic	Abasha, Freedom St. 143	(0412) 291702 255 05 05

სამტრედია			Samtredia		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს სამტრედიის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	სამტრედია, კოსტავას ქ.	250 52 22	Geo Hospital LLC Samtredia Multidisciplinary Medical Center	Samtredia, Kostava Street	250 52 22
შპს ბ.ბუაძის სახელობის სამტრედიის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა	სამტრედია, ჭანტურიას ქ. 2	599 20 73 09	B. Buadze Samtredia Dental Polyclinic LLC	Samtredia, Chanturia St. 2	599 20 73 09

ტყიბული			Tkibuli		
სს საქართველოს კლინიკები - ტყიბულის კლინიკა	ტყიბული, თაბუკაშვილი ქ. 10	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Tkibuli Clinic	Tkibuli, Tabukashvili St. 10	255 05 05

თერჯოლა			Terjola		
სს საქართველოს კლინიკები - თერჯოლის კლინიკა	თერჯოლა, რუსთაველის ქ. 69	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Terjola Clinic	Terjola, Rustaveli St. 69	255 05 05

ჭიათურა			Chiatura		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს ჭიათურის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ჭიათურა, ჭანტურიას ქ. 20	250 52 22	Geo Hospital Ltd. Chiatura Multidisciplinary Medical Center	Chiatura, Chanturia St. 20	250 52 22
ჯეო ჰოსპიტალს ჭიათურის ამბულატორიული ცენტრი	ჭიათურა ადმამენებლის #14	250 52 22	Geo Hospital Chiatura Outpatient Center	Chiatura Agmashenebeli #14	250 52 22

საჩხერე			Sachkhere		
საჩხერის მრავალპროფილიანი სამედიცინო ცენტრი	საჩხერე, გომართელის ქ. 17	599 80 00 93 (0435) 2 2 25 43(0435) 2 2 55 65	Sachkhere Multidisciplinary Medical Center	Sachkhere, Gomarteli St. 17	599 80 00 93 (0435) 2 2 25 43 (0435) 2 2 55 65

ზესტაფონი			Zestaponi		
შპს ფერომედი	ზესტაფონი, მაღლაკელიძის ქ. 4	(0492) 25 94 71	Feromedi LLC	Zestaponi, Maghlakelidze St. 4	(0492) 25 94 71

შპს ჯეო ჰოსპიტალს ზესტაფონის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ზესტაფონი, კეკელიძისა და მელქაძის ქუჩების გადაკვეთა	250 52 22	Geo Hospitals LLC Zestaponi Multidisciplinary Medical Center	Zestaponi, intersection of Kekelidze and Melkadze streets	250 52 22
ი.მ.ვლადიმერ ბერაძის სტომატოლოგიური კაბინეტი	ზესტაფონი, ჭანტურიას ქ. 43	599 26 17 24	Individual Enterprise Vladimer Beradze Dental Office	Zestaponi, Chanturia St. 43	599 26 17 24
სს მეგა-ლაბი	ზესტაფონი, ჭანტურიას ქუჩა 2	(+995 32) 205 11 11	JSC Mega-Lab	Zestaponi Chanturia Street 2	(+995 32) 205 11 11

ქუთაისი		
შპს ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო	ქუთაისი, სოლომონ I - ის ქ. 10	(00431) 24 65 22
შპს ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი	ქუთაისი, რუსთაველის ქ. 104	(0431) 24 19 88
სს მეგა-ლაბი	ქუთაისი, ირაკლი აბაშიძის 10/1	(+995 32) 205 11 11
შპს ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი	ქუთაისი ხახანაშვილის ქ. 12	557 380 404
შპს ქუთაისის საეკლესიო საავადმყოფო - წმინდა დავით აღმაშენებლის სახელობის ქსენონი	ქუთაისი, ახალგაზრდობის ქ. 26	(0431) 22 00 03 (0431) 22 24 03

Kutaisi		
Kutaisi Central Hospital LLC	Kutaisi, Solomon I St. 10	(00431) 24 65 22
Kutaisi Regional Dental Center LLC	Kutaisi, Rustaveli St. 104	(0431) 24 19 88
JSC Mega-Lab	Kutaisi, Irakli Abashidze 10/1	(+995 32) 205 11 11
National Institute of Endocrinology LLC	Kutaisi Khakhanashvili St. 12	557 380 404
Kutaisi Church Hospital LLC - St. David the Builder Xenon	Kutaisi, Youth Street 26	(0431) 22 00 03 (0431) 22 24 03

ხონი		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს ხონის ამბულატორიული ცენტრი	ხონი, ჭანტურიას ქ. N12	579 79 79 58
სს საქართველოს კლინიკები - ხონის კლინიკა	ხონი, სოლომონ მეორის ქ. 21	255 05 05

Khoni		
Geo Hospitals Ltd. Khoni Outpatient Center	Khoni, Chanturia St. N12	579 79 79 58
JSC Georgian Clinics - Khoni Clinic	Khoni, Solomon II St. 21	255 05 05

წყალტუბო		
შპს წყალტუბოს რაიონული საავადმყოფო	წყალტუბო, ერისთავის ქ. 16	(0436) 22 13 80

Tskaltubo		
Tskaltubo regional Hospital LLC	Tskaltubo, Eristavi St. 16	(0436) 22 13 80

ლენტეხი		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ლენტეხი, კ. მუშველიანის ქ. 4	598 97 34 57

Lentekhi		
Regional Healthcare Center LLC	Lentekhi, K. Meshveliani St. 4	598 97 34 57

ცაგერი		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ცაგერი, რუსთაველის ქ. 31	577 48 88 57 (OER) 577 277 145
ი/მ თამარ ბურჯალიანი ალფა-დენტი	ცაგერი, კოსტავას ქ. 22	5 58 925 519

Tsageri		
Regional Healthcare Center LLC	Tsageri, Rustaveli St. 31	577 48 88 57 (OER) 577 277 145
Individual Enterprise Tamar Burjaliani Alfa-Dent	Tsageri, Kostava St. 22	5 58 925 519

ამბროლაური

Ambrolauri

შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ამბროლაური, ბრატისლავა-რაჭის ქ. 11	577 01 20 48 (OER) 593 74 75 94	Regional Healthcare Center LLC	Ambrolauri, Bratislava-Racha St. 11	577 01 20 48 (OER) 593 74 75 94
ამხანაგობა სანო - კლინიკა	ამბროლაური, ბრატისლავა-რაჭის ქუჩა, ჩიხი1 #1	599 19 14 68	Amhangagoba Sano - Clinic	Ambrolauri, Bratislava-Racha Street, Alley 1 #1	599 19 14 68

ონი			Oni		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ონი, ვახტანგ მე-6 ქ. 10	577 251 169 (OER) 577 48 88 91	Regional Healthcare Center LLC	Oni, Vakhtang 6th St. 10	577 251 169 (OER) 577 48 88 91

მესტია			Mestia		
შპს მესტიის საავადმყოფო-ამბულატორიული გაერთიანება	მესტიის რაიონი, დაბა მესტია, გაბლიანის ქ. 13	591 12 21 04	Mestia Hospital-Ambulatory Union LLC	Mestia district, Mestia town, Gabliani st. 13	591 12 21 04

ხარაგაული			Kharagauli		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ხარაგაული, დევდარიანის ქ. 41	577 59 76 52	Regional Healthcare Center LLC	Kharagauli, Devdariani St. 41	577 59 76 52

ხარაგაულის რაიონი, სოფელი ბორითი			Kharagauli district, village Boriti		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	სოფელი ბორითი	577 48 00 68 (OER) 577 48 00 18	Regional Healthcare Center LLC	Village of Boriti	577 48 00 68 (OER) 577 48 00 18

ხაშური			Khashuri		
ინდ. მეწარმე ნინო ბარბაქაძე	ხაშური ლესელიძის ქ 7	571 91 15 52 (0068) 24 97 90	Ind. Entrepreneur Nino Barbakadze	Khashuri Leselidze St. 7	571 91 15 52 (0068) 24 97 90
შპს გორმედი ხაშურის ცენტრალური კლინიკური საავადმყოფო	ხაშური ფარნავაზ მეფის ქ 5	596 99 26 26	Gormedi Khashuri Central Clinical Hospital LLC	Khashuri Parnavaz Mepe St. 5	596 99 26 26

კასპი			Caspian Sea		
შპს მედალფას კასპის კლინიკა	კასპი, გ.სააკაძის ქ. 27	599 17 56 37 574 88 40 03	Medalfa Kaspi Clinic LLC	Kaspi, G.Saakadze St. 27	599 17 56 37 574 88 40 03

ბორჯომი			Borjomi		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს - ბორჯომის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ბორჯომი, სააკაძის ქ. 3	250 52 22	Geo Hospital LLC - Borjomi Multidisciplinary Medical Center	Borjomi, Saakadze St. 3	250 52 22
ინდ. მეწარმე გიორგი ჩოჩნიძე	ბორჯომი, რუსთაველის 143	551 17 10 45	Ind. Entrepreneur Giorgi Chochnidze	Borjomi, Rustaveli 143	551 17 10 45
შპს ნეო ლაბი	ბორჯომი, რუსთაველის ქ. 22	596 39 70 00	Neo Lab LLC	Borjomi, Rustaveli St. 22	596 39 70 00

ბაკურიანი			Bakuriani		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ბაკურიანი, კ. წაქაძის ქ. N2	577 34 56 85	Regional Healthcare Center LLC	Bakuriani, K. Tsakadze St. N2	577 34 56 85

თეთრიწყარო			Tetritskaro		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	თეთრიწყარო, რუსთაველის ქ.	577 34 56 93	Regional Healthcare Center LLC	Tetritskaro, Rustaveli St.	577 34 56 93

წალკა			Tsalka		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	წალკა, ე. თაყაიშვილის ქ. 4	577 34 56 74	Regional Healthcare Center LLC	Tsalka, E. Takaishvili St. 4	577 34 56 74
ახალქალაქი			Akhalkalaki		
სს საქართველოს კლინიკები - ახალქალაქის ჰოსპიტალი	ახალქალაქი, დ. აღმაშენებლის ქ. 31	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Akhalkalaki Hospital	Akhalkalaki, D. Agmashenebeli St. 31	255 05 05
ინდ. მეწარმე ჰასმიკ მინასიან	ახალქალაქი თუმანიანის 37	599 77 94 67	Ind Entrepreneur Hasmik Minasyan	Akhalkalaki Tumaniani 37	599 77 94 67
ახალციხე			Akhaltshikhe		
სს საქართველოს კლინიკები - ახალციხის რეფერალური ჰოსპიტალი	ახალციხე, რუსთაველის ქ. 105-ა	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Akhaltshikhe Referral Hospital	Akhaltshikhe, Rustaveli St. 105-a	255 05 05
ი/მ არტურ ბალასიან (სტომატოლოგიური კლინიკა)	ახალციხე, მანველიშვილის ქ. 27	597 05 05 31	Ind Entrepreneur Arthur Balasyan (Dental Clinic)	Akhaltshikhe, Manevlishvili St. 27	597 05 05 31
ადიგენი			Adigeni		
სს საქართველოს კლინიკები - ადიგენის კლინიკა	ადიგენი, ბალახაშვილის ქ.11	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Adigeni Clinic	Adigeni, Balakhashvili St. 11	255 05 05
ნინოწმინდა			Ninotsminda		
სს საქართველოს კლინიკები - ნინოწმინდის კლინიკა	ნინოწმინდა, თავისუფლების ქ. 48	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Ninotsminda Clinic	Ninotsminda, Freedom St. 48	255 05 05
ასპინძა			Aspindza		
სს საქართველოს კლინიკები - ასპინძის კლინიკა	ასპინძა, შალვა ახალციხელის ქ. 1ა	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Aspindza Clinic	Aspindza, Shalva Akhaltshikheli St. 1a	255 05 05
დმანისი			Dmanisi		
შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“	დმანისი, წმინდა ნინოს ქ. 37	577 22 99 24	Regional Healthcare Center LLC	Dmanisi, St. Nino St. 37	577 22 99 24
გორი			Gori		
შპს ავერსის კლინიკა - გორი 1	გორი, ცხინვალის გზატკეცილი 12	(0370) 27 97 01	Aversi Clinic LLC - Gori 1	Gori, Tskhinvali Highway 12	(0370) 27 97 01
სსიპ გიორგი აბრამიშვილის სახელობის თავდაცვის სამინისტროს სამხედრო ჰოსპიტალი	გორი, ჭავჭავაძის ქ. 56	(0370) 27 0299	LEPL Giorgi Abramishvili Military Hospital of the Ministry of Defense	Gori, Chavchavadze St. 56	(0370) 27 0299
ი/მ მაია რაზმაძე	გორი, ზერხეულიძის ქ. 25	598 43 30 08	Ind Entrepreneur Maia Razmadze	Gori, Kherkheulidze St. 25	598 43 30 08
მუხრანი			Mukhrani		
სს მეგა-ლაბი	სოფელი მუხრანი	(+995 32) 205 11 11	JSC Mega-Lab	Village Mukhrani	(+995 32) 205 11 11

საგარეჯო			Sagarejo		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს - საგარეჯოს მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	საგარეჯო, კახეთის გზატკეცილი 13	250 52 22	Geo Hospital LLC - Sagarejo Multidisciplinary Medical Center	Sagarejo, Kakheti Highway 13	250 52 22

გურჯაანი			Gurjaani		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს - გურჯაანის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	გურჯაანი, მარჯანიშვილის ქ. 35	250 52 22	Geo Hospital LLC - Gurjaani Multidisciplinary Medical Center	Gurjaani, Marjanishvili St. 35	250 52 22
ა (ა) იპ ფრანგული სამედიცინო ცენტრი კახეთი იონი	გურჯაანი, რუსთაველის ქ. 22 ა	(0353) 22 51 06	(A) IP French Medical Center Kakheti Ioni	Gurjaani, Rustaveli St. 22a	(0353) 22 51 06

ლაგოდეხი			Lagodekhi		
შპს არქიმედეს კლინიკა 1	ლაგოდეხი, 9 აპრილის ქუჩა	577 90 70 27	Archimedes Clinic LLC 1	Lagodekhi, April 9 Street	577 90 70 27
შპს არქიმედეს კლინიკა 2	ლაგოდეხი, ჯანელიძის ქუჩა N 1;	577 90 70 27	Archimedes Clinic 2 LLC	Lagodekhi, Janelidze Street N 1;	577 90 70 27
ინდ. მეწარმე ნინო ვიშნიაკოვა	ლაგოდეხი, ვაჟა ფშაველას ქ24	599 42 34 24	Ind. Entrepreneur Nino Vishnyakova	Lagodekhi, Vazha Pshavela St. 24	599 42 34 24

წნორი			Tsnori		
შპს არქიმედეს კლინიკა	ქ. წნორი	577 90 70 28	Archimedes Clinic LLC	Tsnori city	577 90 70 28

თელავი			Telavi		
სს საქართველოს კლინიკები - თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი	თელავი, სეხნიაშვილის ქ. 1	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Telavi Referral Hospital	Telavi, Sekhniashvili St. 1	255 05 05
ი/მ ჯულია ჯავახიშვილი (ჯულია დენტი)	თელავი, აკ. წერეთლის ქ.3	593 31 24 00	Ind. Entrepreneur Julia Javakhishvili (Julia Dent)	Telavi, Ak.Tsereteli St. 3	593 31 24 00

ყვარელი			Kvareli		
ი/მ მაია სევაშვილი (სტომატოლოგიური)	ყვარელი, ჭავჭავაძის ქ 202	579 79 79 58	Ind. Entrepreneur Maia Sepashvili (Dental)	Kvareli, Chavchavadze St. 202	579 79 79 58
სს საქართველოს კლინიკები - ყვარელის კლინიკა	ყვარელი, ჭავჭავაძის ქ. №3ა	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Kvareli Clinic	Kvareli, Chavchavadze St. №3a	255 05 05

დედოფლისწყარო			Dedoplistskaro		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	დედოფლისწყარო, ნატროშვილის ქ.	577 59 76 45	Regional Healthcare Center LLC	Dedoplistskaro, Natroshvili St.	577 59 76 45
ინდ. მეწარმე ზურაბ სპანდერაშვილი	დედოფლისწყარო ჰერეთის 2-ა	598 00 28 54	Ind. Entrepreneur Zurab Spanderashvili	Dedoplistskaro Hereti 2-a	598 00 28 54
შპს ნეო ლაბი	დედოფლისწყარო, რუსთაველის ქ. 57	596 39 20 00	Neo Lab LLC	Dedoplistskaro, Rustaveli St. 57	596 39 20 00

სიღნაღი			Sighnaghi		
შპს არქიმედეს კლინიკა - სიღნაღი	სიღნაღი, მშვიდობის ქუჩა N 1	577 90 70 31	Archimedes Clinic LLC - Sighnaghi	Signagi, Peace Street N 1	577 90 70 31
ინდ. მეწარმე გელა კორაქაშვილი	სიღნაღი, წნორი ადამაშენებლის ქ. 24	555 10 71 35	Ind. Entrepreneur Gela Korakhashvili	Signagi, Tsnori Agmashenebeli St. 24	555 10 71 35

ანმეტა			Akhmeta		
სს საქართველოს კლინიკები - ანმეტის კლინიკა	ქ.ანმეტა, რუსთაველის ქ. 78ა	255 05 05	JSC Georgian Clinics - Akhmeta Clinic	Akhmeta, Rustaveli St. 78a	255 05 05
დუისი			Duisi		
შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“ - დუისი (ამბულატორია, ER)	სოფელი დუისი	577 08 59 76	Regional Healthcare Center LLC - Duisi (outpatient clinic, ER)	Village Duisi	577 08 59 76
მცხეთა			Mtskheta		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს მცხეთის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	მცხეთა, ღვინჯილიას ქ. 5	577 14 14 55 577 09 04 04	Geo Hospitals LLC Mtskheta Multidisciplinary Medical Center	Mtskheta, Ghvinjilia St. 5	577 14 14 55 577 09 04 04
სტეფანწმინდა			Stepantsminda		
ი/მ ი. ბურდული (სტომატოლოგიური)	სტეფანწმინდა, ალ. ყაზბეგის ქ. 35	598 76 10 16	Ind. Entrepreneur I. Burduli (dental)	Stepantsminda, Al. Kazbegi St. 35	598 76 10 16
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	სტეფანწმინდა, ალ. ყაზბეგის ქ. 35	577 34 56 89	Regional Healthcare Center LLC	Stepantsminda, Al. Kazbegi St. 35	577 34 56 89
გარდაბანი			Gardabani		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს გარდაბნის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	გარდაბანი, ლესელიძის ქ. 1	250 52 22	Geo Hospitals Ltd. Gardabani Multidisciplinary Medical Center	Gardabani, Leselidze St. 1	250 52 22
მარნეული			Marneuli		
შპს „ჯეო ჰოსპიტალს“-ის მარნეულის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	მარნეული, ყოფილი სამხედრო ქალაქის ტერიტორია	250 52 22	Marneuli Multidisciplinary Medical Center of Geo Hospitals LLC	Marneuli, former military town area	250 52 22
შპს ავერსის კლინიკა - მარნეული 2	მარნეული, სულხან-საბას ქ. 58	(0357) 22 50 44	Aversi Clinic LLC - Marneuli 2	Marneuli, Sulkhana-Saba St. 58	(0357) 22 50 44
წალკა			Tsalka		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	წალკა, ე. თაყაიშვილის ქ. 4	577 14 16 07 577 14 14 92	Regional Healthcare Center LLC	Tsalka, E. Takaishvili St. 4	577 14 16 07 577 14 14 92
ქარელი			Karelian		
შპს გორმედი ქარელის ცენტრალური საავადმყოფო	ქარელი, სოფელი ბებნისი	596 99 26 26	Gormedi Kareli Central Hospital LLC	Kareli, village Bebnisi	596 99 26 26
რუსთავი			Rustavi		
სს რუსთავის ცენტრალური კლინიკური საავადმყოფო	რუსთავი, წმინდა ნინოს ქ. 3	(0341) 219 31 73 (0341) 219 34 84	JSC Rustavi Central Clinical Hospital	Rustavi, St. Nino St. 3	(0341) 219 31 73 (0341) 219 34 84
სს რუსთავის #2 სამკურნალო დიაგნოსტიკური ცენტრი	რუსთავი, მესხიშვილის ქ.1ა	(0341) 27 69 09	JSC Rustavi Medical Diagnostic Center #2	Rustavi, Meskhishvili St. 1a	(0341) 27 69 09

ი/მ „ნინო მაჭარაშვილი“	რუსთავი, ვაჟა-ფშაველას 6/1 ა	(0341) 28 10 18	Nino Macharashvili	Rustavi, Vazha-Pshavela 6/1a	(0341) 28 10 18
სს მეგა-ლაბი	რუსთავი, მესხიშვილის 5	(+995 32) 205 11 11	JSC Mega-Lab	Rustavi, Meskhishvili 5	(+995 32) 205 11 11

ვანი			Vani		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს - ვანის სამედიცინო ცენტრი	ვანი, თავისუფლების ქ. 84	250 52 22	Geo Hospital LLC - Vani Medical Center	Vani, Freedom St. 84	250 52 22

გუდაური			Gudauri		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	გუდაური	577 74 93 33 (ER)	Regional Healthcare Center LLC	Gudauri	577 74 93 33 (ER)

თიანეთი			Tianeti		
შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	თიანეთი, რუსთაველის ქ. 75	577 34 56 91	Regional Healthcare Center LLC	Tianeti, Rustaveli St. 75	577 34 56 91

დუშეთი			Dusheti		
შპს ჯეო ჰოსპიტალს - დუშეთის სამედიცინო ცენტრი	დუშეთი, სტალინის ქ. 71	250 52 22	Geo Hospital LLC - Dusheti Medical Center	Dusheti, Stalin St. 71	250 52 22

ბოლნისი დაბა კაზრეთი			Bolnisi Region, Kazreti		
შპს ბოლნისის ცენტრალური კლინიკა	ბოლნისი, აღმაშენებლის ქ. 25	577 22 99 24	Bolnisi Central Clinic LLC	Bolnisi, Agmashenebeli St. 25	577 22 99 24
შპს საავადმყოფო-პოლიკლინიკური გაერთიანება (კაზრეთი)	ბოლნისის რ-ნი დაბა კაზრეთი	551 29 29 08 577 33 70 36	Hospital-Polyclinic Association LLC (Kazreti)	Bolnisi Region, Kazreti	551 29 29 08 577 33 70 36

თბილისი, 19 მაისი 2026

Tbilisi, May 19, 2026