PROFESIONĀLĀ CIVILTIESISKĀ ATBILDĪBA
APDROŠINĀŠANAS PIETEIKUMS BŪVSPECIĀLISTIEM
Vairākiem objektiem gada laikā

Apdrošinājuma ņēmēja nosaukums/Vārds, uzvārds: _____ **Reģ. Nr./P.k.** _____

Apdrošināšanas periods no: _____ līdz: _____

Atbildības limits kopējais: _____ vienam apdrošināšanas gadījumam: _____

Vēlamais pašrisks: _____

Apdrošinātās personas (ja tiek apdrošinātās vairāk kā 7 personas, lūdzu, sniegt informāciju uz atsevišķas lapas):

Vārds, uzvārds	Personas kods	Izglītība	Specialitāte	Licences Nr.	Stāžs

Apdrošinātā profesionālā darbība:

Specializācija	**Specializācijas sadalījums** (kopā 100%)					
Inženierizpēte	ģeotehniskā inženierizpēte	%	ģeologijas pakalpojumi			%
Projektēšana	ēku konstrukcijas	%	ceļi	%	tilti	%
	siltumapgādes, ventilācijas un gaisa kondicionēšanas sistēmas	%	sadales un lietotāju gāzes apgādes sistēmas	%	gāzes un naftas pārvades apgādes sistēmas	%
	elektroietaises	%	elektronisko sakaru sistēmas un tīkli	%	ugunsdzēsības sistēmas	%
	ūdensapgādes un kanalizācijas sistēmas	%	meliorācijas sistēmas	%	saldēšanas sistēmu projektēšana	%
Būvdarbu vadīšana	ēkas	%	ceļi	%	tilti	%
	restaurācija	%	ugunsdzēsības sistēmas	%	elektroietaises	%
	ūdensapgādes un kanalizācijas sistēmas	%	siltumapgāde, ventilācija un gaisa kondicionēšana	%	sadales un lietotāju gāzes apgādes sistēmas	%
	elektronisko sakaru sistēmas	%	meliorācijas sistēmas	%	gāzes un naftas pārvades apgādes sistēmas	%
	saldēšanas sistēmas	%				
Būvuzraudzība	ēkas	%	ceļi	%	tilti	%
	restaurācija	%	elektroietaises	%	ugunsdzēsības sistēmas	%
	siltumapgādes, ventilācijas un gaisa kondicionēšanas sistēmas	%	ūdensapgādes un kanalizācijas sistēmas	%	sadales un lietotāju gāzes apgādes sistēmas	%
	meliorācijas sistēmas	%	saldēšanas sistēmas	%	gāzes un naftas pārvades apgādes sistēmas	%
Būvekspertīze	būvprojektu arhitektūras risinājumi	%	būvprojektu konstrukcijas	%	elektronisko sakaru sistēmas un tīkli	%
	ūdensapgādes un kanalizācijas sistēmas	%	ugunsdzēsības sistēmu būvprojekti	%	siltumapgādes, ventilācijas un gaisa kondicionēšanas sistēmas	%
	sadales un lietotāju gāzes apgādes sistēmas	%	pārvades gāzes apgādes sistēmas	%	elektroietaises	%
	ceļi	%	tilti	%	meliorācijas sistēmas	%
	ēkas	%				
Arhitekta prakse	arhitekta pakalpojumi	%	ainavu arhitekta pakalpojumi			%
Būvinženieri	ēku konstrukcijas	%	tilti	%	skursteņi	%
	ēkas	%	energoauditors	%	ātrgaitas šosejas, ielas, ceļi	%
	hidroloģijas	%	apūdeņošana, meliorācija	%	sanitārtehnikas	%
	torņi, tuneļi	%	zemes rakšana	%	būvmateriālu tehnologs	%
	būvniecības tehnologs	%	transportbūves	%	būvniecības tāmes	%
	vienkāršotā renovācija un rekonstrukcija	%	ilgtspējīga būvniecība	%		
Autoruzraudzība	ēkas	%	ceļi	%	tilti	%
	restaurācija	%	elektroietaises	%	ugunsdzēsības sistēmas	%
	siltumapgādes, ventilācijas un gaisa kondicionēšanas sistēmas	%	ūdensapgādes un kanalizācijas sistēmas	%	sadales un lietotāju gāzes apgādes sistēmas	%
	meliorācijas sistēmas	%	saldēšanas sistēmas	%	gāzes un naftas pārvades apgādes sistēmas	%

Būvju grupas, kurās tiks veikti darbi: 1 ☐ % 2 ☐ % 3 ☐ % ☐ Objekti ir jaunbūves

Lūdzam atzīmēt, ja profesionālā darbība ir saistīta ar šādiem objektiem:

☐ gaisa transporta līdzekļi ☐ lidlauki ☐ sliežu transporta līdzekļi ☐ ostas ☐ kuģu būves
☐ lidostas ☐ sliežu objekti, funikulieri ☐ ūdens transporta līdzekļi ☐ krastmalas ☐ doki, moli, hidrobūves

Ienākumi no apdrošinātās profesionālās darbības* ☐

Būvdarbu izmaksas* (jānorādā tikai būvdarbu vadītājiem) ☐

*Jāiesniedz dati par tekošā gada 12 mēnešiem, iekļaujot arī apakšuzņēmēju veiktos darbus/sniegtos pakalpojumus

Par papildus prēmiju apdrošināšanā var iekļaut šādus seguma paplašinājumus, lūdzam atzīmēt vēlamos:

☐ Finansiālie zaudējumi, kas izriet no trešās personas īpašuma bojājuma vai bojāejas, tajā skaitā atrautā peļņa
☐ Apakšuzņēmēji bez regresa tiesībām no AAS BALTA puses
☐ Nesošo elementu vai konstrukciju nojaukšanas darbi
☐ Izmaiņas būvprojektā
☐ Atbildība par nodarīto morālo kaitējumu
☐ Atbildība par uzticēto dokumentu bojājumu, bojāeju vai nozaudēšanu
☐ Apdrošinātā izdevumi par reputācijas atjaunošanu
☐ Nekustamā īpašuma nomnieka/īpašnieka atbildība
☐ Atbildība par nomāto nekustamo īpašumu
☐ Atbildība par uzticēto kustamo īpašumu
☐ Darba devēja atbildība
☐ Apdrošinātā darbinieka arodslimības
☐ Pagarinātais zaudējumu pieteikšanas periods 60 mēneši
☐ Atbildības limita automātiskā atjaunošana pēc atlīdzības izmaksas
☐ Atrautā peļņa

Informācija par lielākajiem projektiem, kas ir pabeigti pēdējos 3 gados:

Projekta/objekta nosaukums, atrašanās vieta un sniegtie pakalpojumi	Sniegto pakalpojumu summa	Objekta kopvērtība

Informācija par lielākajiem projektiem, kas tiek plānoti nākamajos 12 mēnešos, ieskaitot jau uzsāktos:

Projekta/objekta nosaukums, atrašanās vieta un sniegtie pakalpojumi	Sniegto pakalpojumu summa	Objekta kopvērtība

Jā*	Nē	
☐	☐	**Vai apdrošinātajam ir klienti, kuri reģistrēti vai veic darbību ārpus Latvijas**
☐	☐	**Vai apdrošinātajam ir klienti, kuri ienes vairāk par 50% no apdrošinātā gada ienākumiem**
☐	☐	**Vai apdrošinātā darba devējam ir saistītie uzņēmumi, pārstāvniecības ārpus Latvijas vai starptautiskā kompānija, kuru pārstāv apdrošinātā darba devējs**
☐	☐	**Vai apdrošinātais ir kādas ar pakalpojumu saistītas asociācijas biedrs**
☐	☐	**Vai apdrošinātais sniedz pakalpojumus saistītām personām**
☐	☐	**Vai apdrošinātais sniedz pakalpojumus ne tikai apdrošinājuma ņēmēja vārdā**
☐	☐	**Vai iepriekšējo 3 gadu laikā pret apdrošinājuma ņēmēju/apdrošinātajiem tika izvirzīta kāda prasība/ pretenzija par zaudējumiem, kas saistīti ar apdrošināto profesionālo darbību**

*Ja atbilde ir "Jā" , paskaidrojumu rakstīt laukā "Papildus informācija un apdrošināšanas prasības"

Papildus informācija un apdrošināšanas prasības:

Juridiskā/faktiskā adrese:

Kontaktinformācija:

Paziņoju, ka apdrošināšanas pieteikumā izteiktie apgalvojumi un sniegtā informācija ir patiesi. Būtiski fakti, kas nepieciešami apdrošinātā riska novērtēšanai, nav noklusēti vai sagrozīti. Ja, pamatojoties uz šajā apdrošināšanas pieteikumā norādīto informāciju, tiks noslēgts apdrošināšanas līgums, šis apdrošināšanas pieteikums automātiski kļūs par apdrošināšanas līguma neatņemamu sastāvdaļu.

Apdrošinājuma ņēmējs: ☐ **Datums:** ☐

(Vārds, uzvārds un paraksts)