

INFORMĀCIJA INDIKĀTĪVA APDROŠINĀŠANAS PIEDĀVĀJUMA SAŅEMŠANAI

Nosaukums/Vārds, uzvārds: Reg. Nr./P.k.

Apdrošināto personu skaits:

Ienākumi no apdrošinātās profesionālās darbības (dati par tekošā gada 12 mēnešiem):

Apdrošinātās profesionālās darbības sadalījums procentos no tekošā gada ienākumiem:

zemes kadastrālās uzmērīšanas darbi: % zemes ierīcības darbi: % ģeodēziskie (tai skaitā topogrāfiskie) darbi: %
kartogrāfiskie darbi: % cits: %

OPTIMĀLĀ INFORMĀCIJA APDROŠINĀŠANAS PIEDĀVĀJUMA SAŅEMŠANAI

Apdrošināšanas periods no: līdz:

Retroaktīvais datums:

Atbildības limits kopējais (visam apdrošināšanas periodam): vienam apdrošināšanas gadījumam:

Pašrisks:

Apdrošinātās personas (ja tiek apdrošinātās vairāk kā 5 personas, lūdzu, sniegt informāciju atsevišķā lapā):

	Vārds, uzvārds	Personas kods	Apdrošinātā specialitāte (piem.: zemes ierīcība, ģeodēzija)	Prakses ilgums
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Ienākumi no apdrošinātās profesionālās darbības iepriekšējā gadā: nākošajā gadā:

Ja apdrošinātā profesionālā darbība jebkādā veidā ir saistīta ar zemāk norādītajiem objektiem, tad atzīmējiet tos:

- Daudzstāvu (vairāk kā 7 stāvi vai 15 metri) ēkas Ceļi un maģistrāles Ūdensapgādes, kanalizācijas sistēmas
 Tirdzniecības centri Tilti, estakādes, tuneļi un pazemes objekti (pilsētsaimniecības objekti)
 Rūpnīcas un liellejvaldības objekti Maģistrālie cauruļvadi Ostas, ūdensceļi, dambji un citas
 Lidlauki, lidostas, dzelzceļa un sliežu objekti hidrobūves

Vai iepriekšējo 3 gadu laikā pret apdrošinājumaņēmēju/apdrošinātajiem tika izvirzīta kāda prasība/pretenzija par zaudējumiem, kas saistīti ar apdrošināto profesionālo darbību? Jā Nē Ja jā, lūdzu, sniegt informāciju par prasībām sadaļā „Papildus informācija un apdrošināšanas prasības”, norādot gadu, kad pieteikta prasība, pieteikto un izmaksāto summu, kā arī prasības iemeslu.

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.

Apdrošinājumaņēmējs: Datums:
(Vārds, uzvārds un paraksts)