

INFORMĀCIJA INDIKĀTĪVA APDROŠINĀŠANAS PIEDĀVĀJUMA SAŅEMŠANAI

Nosaukums/Vārds, uzvārds:  Reģ. 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:

Dzīvojamā nekustamā īpašuma vērtības noteikšana:	<input type="text"/> %	Komerčiālā nekustamā īpašuma vērtības noteikšana	<input type="text"/> %
Industriālā nekustamā īpašuma vērtības noteikšana:	<input type="text"/> %	Automobiļu un to aprīkojuma vērtības noteikšana	<input type="text"/> %
Cits:	<input type="text"/> %		<input type="text"/> %

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, lūdz, sniegt informāciju atsevišķā lapā):

	Vārds, uzvārds	Personas kods	Apdrošinātā specialitāte	Sertifikāta Nr.	Derīgs līdz	Prakses ilgums
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ienākumi no apdrošinātās profesionālās darbības iepriekšējā gadā:  nākošajā gadā:

Cik % no sniegto vērtējumu skaita sastāda vērtējumi virs EUR 500 000:  %

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, lūdz, 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:

Paziņojumu, 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)