

# VISPĀRĒJĀ CIVILTIESISKĀ ATBILDĪBA APDROŠINĀŠANAS PIETEIKUMS APSARDZES KOMERSANTIEM



Apdrošinātā nosaukums:  Reģ. Nr.

Apdrošināšanas periods no:  līdz:

Atbildības limits kopējais:  vienam apdrošināšanas gadījumam:

Vēlamais pašrīks:

## Apdrošinātās komercdarbības apgrozījums:

tekošā gadā:  iepriekšējā gadā:  plānotais:

## Apdrošinātās komercdarbības sadalījums pēc veicamo darbu apjoma:

<input type="text"/> %	fiziskā apsardze	<input type="text"/> %	apsardzes tehnisko sistēmu uzstādīšana/apkalpošana
<input type="text"/> %	tehniskā apsardze	<input type="text"/> %	citi pakalpojumi _____

Cik % no veiktajiem darbiem ir ārpus Rīgas:  %

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> trešās personas īpašuma zādzības risks               | <input type="checkbox"/> darba devēja atbildība  |
| <input type="checkbox"/> apakšuzņēmēju atbildība bez regresa prasību tiesībām | <input type="checkbox"/> atbildība par zaudējumiem, kas radušies pēc tehnisko apsardzes iekārtu uzstādīšanas |

## Ja apdrošināšanas segumā ir nepieciešams iekļaut zādzības risku, lūdzam norādīt kā tiek sadalīts apgrozījums sekojošos apsargātos objektos:

Noliktavas, rūpnieciskās ražošanas ēkas	<input type="text"/> %	Autosaloni	<input type="text"/> %
Būvobjekti	<input type="text"/> %	Finanšu institūcijas	<input type="text"/> %
Spēļu zāles un citi izklaides objekti	<input type="text"/> %	Termināli	<input type="text"/> %

(nosaukums)

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

## Papildus informācija un 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/nosaukums un paraksts)