

# VISPĀRĒJĀ CIVILTIESISKĀ ATBILDĪBA APDROŠINĀŠANAS PIETEIKUMS



Apdrošinātā nosaukums:  Reģ. Nr.

Apdrošināšanas periods no:  līdz:

Atbildības limits kopējais:  vienam apdrošināšanas gadījumam:

Vēlamais pašrīks:

Apdrošinātā komercdarbība:

## Apdrošinātās komercdarbības apgrozījums:

tekošā gadā:  iepriekšējā gadā:  plānotais:

Cik % no veiktajiem darbiem ir ārpus Rīgas:  %

Apdrošināšanas teritorija:

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tikai īrnieka īpašnieka atbildība                    | <input type="checkbox"/> darba devēja atbildība          |
| <input type="checkbox"/> atbildība par uzticēto kustamo īpašumu               | <input type="checkbox"/> atbildība pēc darbu pabeigšanas |
| <input type="checkbox"/> apakšuzņēmēju atbildība bez regresa prasību tiesībām |  |

Vai iepriekšējo 3 gadu laikā pret apdrošināto tika izvirzīta kāda prasība/pretenzija par zaudējumiem, kas saistīti ar apdrošināto komercdarbību? Jā  Nē  Ja jā, lūdzu, sniedziet 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:

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/nosaukums un paraksts)