

VISPĀRĒJĀ CIVILTIESISKĀ ATBILDĪBA APDROŠINĀŠANAS PIETEIKUMS AUTO PAKALPOJUMU SNIEDZĒJIEM



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"/> %	vieglo automobiļu un motociklu apkope un remonts	<input type="text"/> %	transportlīdzekļu mazgāšana
<input type="text"/> %	kravas transportlīdzekļu un autobusu apkope un remonts	<input type="text"/> %	transportlīdzekļu tirdzniecība
<input type="text"/> %	speciālas tehnikas apkope un remonts	<input type="text"/> %	transportlīdzekļu iznomāšana
<input type="text"/> %	detaļu tirdzniecība	<input type="text"/> %	cits

Cik % no veiktajiem darbiem ir ārpus Rīgas: %

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> testa braucieni ārpus apdrošinātajam vai klientam piederošās vai nomātās teritorijas | <input type="checkbox"/> apakšuzņēmēju atbildība bez regresa prasību tiesībām |
| <input type="checkbox"/> auto evakuācijas pakalpojumi | <input type="checkbox"/> savstarpējā civiltiesiskā atbildība |
| <input type="checkbox"/> klientu īpašuma bojājums, kas atstāts transportlīdzeklī | <input type="checkbox"/> darba devēja atbildība |
| <input type="checkbox"/> atbildība pēc darbu pabeigšanas | |

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:

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)