

**INFORMĀCIJA INDIKATĪVA APDROŠINĀŠANAS PIEDĀVĀJUMA SAŅEMŠANAI**

Apdrošinātā nosaukums:  Reģ. Nr:

Būvobjekta nosaukums:

Būvobjekta adrese:

**Apdrošinātā komercdarbība** (piemēram: jumta seguma remonta darbi, iekšējās apdares darbi, tiltu būvniecība, pamatu izbūve, logu montāža):

Būvju grupa, kurā tiks veikti darbi:  1  2  3

Līguma summa par veiktajiem darbiem:\*  \*Jāiesniedz dati iekļaujot arī apakšuzņēmēju veiktos darbus/sniegtos pakalpojumus.

Apdrošināšanas periods no:  līdz:

Apdrošināšanas perioda sadalījums: Būvdarbu periods:  mēneši Garantijas periods:  mēn.

**OPTIMĀLĀ INFORMĀCIJA APDROŠINĀŠANAS PIEDĀVĀJUMA SAŅEMŠANAI**

Atbildības limits: Kopējais (visam apdrošināšanas periodam):  Vienam apdrošināšanas gadījumam:

Vēlamais pašrīks/pašriski:

Cik % no Apdrošinātā darba apjoma veic piesaistītie apakšuzņēmēji?  %

Lūdzu atzīmēt, kādus paaugstinātas bīstamības objektus ir nepieciešams iekļaut apdrošināšanas aizsardzībā:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tilti, estakādes, tuneļi un pazemes objekti     | <input type="checkbox"/> Būvniecības, pārbūves vai renovācijas darbi Vecrīgā  |
| <input type="checkbox"/> Lidlauki, lidostas, dzelzceļa un sliežu objekti | <input type="checkbox"/> Objekti, kuros darbība saistīta ar ķīmijas, naftas ķīmijas, gāzes, naftas vai citām sprāgstvielām un citiem degošiem produktiem vai vielām |
| <input type="checkbox"/> Ostas, ūdensceļi, dambji un citas hidrobūves    |   |

Informācija par 3 lielākajiem objektiem pēdējo gadu laikā, kuros piedalījās apdrošinātais, norādot objekta nosaukumu, veiktos darbus un objekta vērtību:

- 
- 
- 

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.

Lūdzu atzīmēt vēlamos apdrošināšanas seguma paplašinājumus, kurus ir iespējams apdrošināt par papildus prēmiju:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Atbildība par citiem būvniecības dalībniekiem nodarītajiem zaudējumiem, tai skaitā apakšuzņēmējiem;                 | <input type="checkbox"/> Apakšuzņēmēju atbildība bez regresa prasību tiesībām no AAS BALTA puses; |
| <input type="checkbox"/> Apdrošinātā un apakšuzņēmēju savstarpējā civiltiesiskā atbildība;   | <input type="checkbox"/> Atbildība par pēkšņu vides piesārņojumu;                                 |
| <input type="checkbox"/> Atbildība par pasūtītāja nekustamā īpašuma, kas atrodas būvlaukumā, bojājumu vai bojāeju (izņemot pašu būvobjektu); | <input type="checkbox"/> Atbildība par nojaukšanas darbu rezultātā nodarītajiem zaudējumiem;      |
| <input type="checkbox"/> Atbildība par tās būvobjekta daļas bojājumiem, kurā darbi ir pabeigti un ir nodoti ar pieņemšanas /nodošanas aktu;  | <input type="checkbox"/> Darba devēja atbildība;  |
|  | <input type="checkbox"/> Atbildība pēc darbu pabeigšanas.   |

Papildus informācija un prasības:

Juridiskā/faktiskā adrese:

Kontaktinformācija:

Paziņoju, ka apdrošināšanas pieteikumā izteikti 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)