MANTAS APDROŠINĀŠANAS ZAUDĒJUMA APRĒĶINS ATLĪDZĪBAS PIETEIKUMAM NR. /
РАСЧЕТ УЩЕРБА ЗАСТРАХОВАННОГО ИМУЩЕСТВА К ЗАЯВЛЕНИЮ № /
LOSS CALCULATION OF PROPERTY INSURANCE TO CLAIM NOTIFICATION NO

Aizpilda klients / Заполняет клиент / To be filled in by the customer					Aizpilda apdrošinātāja pārstāvis / Заполняет представитель страховщика / To be filled in by the representative of the insurer						
Nr. / № / No.	Mantas nosaukums un daudzums (materiāls, izmērs, tehniskās pases, inventāra numurs) / Название имущества и количество (материал, размер, технические паспорта, инвентарный номер) / Item and quantity (material, dimensions, technical passport, inventory number)	Iegādes gads / Год приобретения / Acquisition year	Vērtība jaunā stāvoklī EUR / Стоимость в новом состоянии EUR /Value in new condition EUR	Bojājuma apraksts (sadedzis, saliets, nozagts utt.) / Описание повреждения (сгорел, залит, украден и т. д.) / Damage description (burned, flooded, stolen, etc.)	Bojājuma % / Повреждения % / % of Damage	Nolietošanās % / % Износа / Depreciation %	Nolietojuma summa (4x7/100) EUR / Сумма износа (4x7/100) EUR / Depreciation Sum (4x7/100) EUR	Faktiskā vērtība (4-8) EUR / Фактическая стоимость (4-8) EUR / Actual value (4-8) EUR	Vērtības samazinājums summā (9x6/100) vai atjaunošanas darbu izmaksas EUR / Уменьшение стоимости в сумме (9x6/100) или расходы на работы по восстановлению / Value reduction in total (9x6/100) or costs or restoration works	Aizvietošanas izmaksas EUR / Стоимость замещения / Replacement costs	Zaudējumu summa EUR: 1) pilnīga zuduma gadījumā 10 vai 11 ailē 2) daļēja zuduma gadījumā 10 vai 11 ailē / Сумма убытков: 1) в случае полной потери 10 или 11 колонка 2) в случае частичной потери 10 или 11 колонка / Sum of loss: 1) in case of total loss in 10th or 11th row 2) in case of partial loss in 10th or 11th row
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
										Kopā / Всего / Total	

Uzskaitījumam piekrītu / Согласен с перечнем / I agree with the listing

Vārds, uzvārds / Имя, фамилия / Name, Surname

Personas kods / Персональный код / Identity No.

Tālrunis / Телефон / Telephone

Datums / Дата / Date

Paraksts / Подпись / Signature

Apdrošinātāja pārstāvis / Представитель страховщика / Representative of the insurer

Vārds, uzvārds / Имя, фамилия / Name, Surname

Paraksts / Подпись / Signature