

Izdošanas vieta, datums <i>Issue place, date</i>	Rīga 11.05.2022.	2022	Apdrošināšanas polises Nr. <i>Insurance Policy No.</i>	3331001121912
Apdrošināšanas periods: / <i>Insurance Period:</i>			Apdrošinājuma ņēmējs / <i>Policyholder</i>	
no/ from		00:00	20.05.2022.	"LATVIJAS PROPĀNA GĀZE" SIA Reģistrācijas Nr. 40003493561
līdz/ to		23:59	19.05.2023.	
Apdrošināšanas prēmija / <i>Insurance Premium</i>		EUR	275.00	Adrese / <i>Address</i> RĪGA, KURZEMES PROSPEKTS 19, LV-1067
Iepriekšējā apdrošināšanas polise / <i>Previous insurance policy</i>				



**CIVILTIESISKĀS ATBILDĪBAS
APDROŠINĀŠANA
LIABILITY INSURANCE**

Apdrošinātais / *Insured Person*

LATVIJAS PROPĀNA GĀZE, SIA, Reģistrācijas Nr. 40003493561
VASILONOKS ANATOLIJS, personas kods 190864-10246

Apdrošināšanas objekts / *Insured Object*

Profesionālās darbības civiltiesiskā atbildība par citu būvniecības dalībnieku un trešo personu veselībai, dzīvībai, mantai un finansēm, kā arī pēkšņu un neparedzētu videi nodarīto kaitējumu

Apdrošinātā profesija / *Insured Profession*

Projektētājs

Apdrošinātā darbība / *Insured Person's activity*

Projektēšanas pakalpojumi

Teritoriālais segums / *Territorial Coverage*

Latvija

Zaudējumu atlīdzības izmaksas pamats / *Trigger*

Zaudējumu atklāšanās

Pagarinātais ziņošanas periods līdz 19.05.2026.

Retroaktīvais datums 20.05.2022.

Atbildības limits / *Liability Limit*

EUR 150 000.00 Apdrošināšanas periodā kopā

EUR 150 000.00 par vienu Apdrošināšanas gadījumu

EUR 285.00 par katru Apdrošināšanas gadījumu

Pašrisks / *Deductible*

[Vispārīgie apdrošināšanas noteikumi Nr.TG-20211](#)

[Būvspeciālista profesionālās darbības civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr.106.1](#)

[Profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas informācijas dokuments 2018/01](#)

Apdrošināšanas noteikumi un apdrošināšanas produkta informācijas dokuments / *Insurance Terms and Conditions, Insurance Product Information Document*

Ja saiti neizdodas atvērt, informācija pieejama arī www.if.lv attiecīgā apdrošināšanas veida sadaļā. Varat arī sazināties ar mums, un mēs jums nosūtīsim informāciju pa e-pastu vai pa pastu.

Apdrošināšanas prēmijas samaksas kārtība / *Payment schedule of Insurance Premium*

maksājums / <i>installment</i>	summa / <i>amount</i> EUR	apmaksas datums / <i>due date</i> dd.mm.gggg
1	275.00	27.05.2022.

Īpašie nosacījumi: / *Special Clauses*

Apdrošināšanas prēmija aprēķināta, pamatojoties uz Apdrošinātā plānoto līgumsummu kopējo apjomu Apdrošināšanas periodā - EUR 365'000. Ja līgumsummu kopējais apjoms Apdrošināšanas periodā pieaug vairāk nekā par 10%, tad Apdrošinājuma ņēmēja pienākums ir informēt par to Apdrošināšanas sabiedrību un samaksāt Apdrošināšanas sabiedrības aprēķināto papildu apdrošināšanas prēmiju.

Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājuma ņēmējs apliecinu**, ka esmu iepazinies ar Apdrošināšanas polisē norādītajiem apdrošināšanas noteikumiem, tos saprotu un tiem piekritu. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm that I have acquainted myself with and I understand and agree to the terms and conditions of insurance specified in the Insurance Policy.*



Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājuma ņēmējs apliecinu un apzinu**, ka esmu pilnībā atbildīgs par Apdrošināšanas sabiedrībai sniegtās informācijas patiesumu. Nepatiesas vai maldinošas informācijas gadījumā Apdrošināšanas sabiedrībai ir tiesības atteikties Apdrošināšanas atlīdzības izmaksu. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm and realize that I am entirely liable for the truth of the information provided to the Insurance Company. In case of false or misleading information the Insurance Company has the rights to refuse the payment of Insurance Indemnity.*

Apdrošinājuma ņēmēja sniegto informāciju par sevi, Apdrošināto un Apdrošināšanas objektu Apdrošināšanas sabiedrība izmanto, lai: 1. novērtētu apdrošināmo risku un aprēķinātu Apdrošināšanas prēmiju; 2. noslēgtu un administrētu Apdrošināšanas līgumu; 3. pieņemtu lēmumu Apdrošināšanas atlīdzības lietā; 4. sazinātos ar Apdrošinājuma ņēmēju un nosūtītu individualizētu apdrošināšanas piedāvājumu. / *The Insurance Company uses the information provided by the Policyholder about himself, the Insured Person and Insured Object in order to: 1. evaluate the Insured Risk and calculate the Insurance Premium; 2. conclude and administrate the Insurance Agreement; 3. make a decision regarding an Insurance Indemnity case; 4. contact the Policyholder and send an individual insurance offer.*

Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājuma ņēmējs apliecinu**, ka esmu iepazinies ar pilniem [Privātuma aizsardzības noteikumiem](http://www.if.lv), kas ir pieejami www.if.lv. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm that I have acquainted myself with full Privacy Protection Rules that are available on www.if.lv.*

Šī Apdrošināšanas polise ir sagatavota latviešu un angļu valodā, pretrunu gadījumā noteicošais ir teksts latviešu valodā. / *This Insurance Policy is issued in Latvian and English. In case of discrepancies, Latvian text shall prevail.*

Šis dokuments ir parakstīts ar Apdrošināšanas sabiedrības pārstāvja drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu. / *This document is signed by the Insurance company's representative with a qualified electronic signature and contains time stamp.*

APDROŠINĀŠANAS SABIEDRĪBA/ INSURANCE COMPANY:
If P&C Insurance AS Latvijas filiāle