

PROFESIONĀLĀS CIVILTIESISKĀS ATBILDĪBAS APDROŠINĀŠANA

Polise



Iepriekšējās polises Nr.: LV16-52-00000117-7

Nr.: LV17-52-00000097-6

Apdrošinājumaņēmējs:

Vārds, uzvārds/Nosaukums: VITNIK ENERGOFIRMA SIA

Pers.kods/Reģ. Nr.: 40103793185

Adrese: Zaļā iela 1A-2, Lielvārde, Lielvārdes nov., LV-5070, Latvija

Apdrošinātais:

Vārds, uzvārds/Nosaukums: VITĀLIJS NIKOLAJEVS

Pers.kods/Reģ. Nr.: 291280-11454

Apdrošināšanas objekts:

Apdrošināšanas objekts ir Apdrošinātā profesionālā civiltiesiskā atbildība par trešajām personām nodarītajiem zaudējumiem, Apdrošinātajam veicot apdrošināto profesionālo darbību apdrošināšanas teritorijā.

Apdrošinātā profesionālā darbība	Atbildības limits pretenzijām par vienu apdrošināšanas gadījumu
Projektēšanas pakalpojumi, autoruzraudzības pakalpojumi, būvuzraudzības pakalpojumi, būvdarbu vadīšanas pakalpojumi	50 000.00 EUR (piecdesmit tūkstoši euro un 00 centi)
Papildu nosacījumi apdrošināšanas aizsardzībai	Apakšlimits pretenzijām par vienu apdrošināšanas gadījumu un apdrošināšanas periodu kopā
Apdrošinātā civiltiesiskā atbildība par zaudējumiem, kas radušies, sakarā ar jau uzcelta objekta (vai tā daļas) pārbūvi	50 000.00 EUR (piecdesmit tūkstoši euro un 00 centi)

Apdrošināšanas objekta speciālie noteikumi: Arhitektu un inženieru profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr. 3-20.1. Pielikums BTA „Profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr. 20.1.”

Apdrošināšanas teritorija: Visa Latvija

Pašrisks: 350.00 EUR par vienu apdrošināšanas gadījumu

Objekta apdrošināšanas prēmija: 148.00 EUR (viens simts četrdesmit astoņi euro un 00 centi)

Atbildības limits:

Pretenzijām par apdrošināšanas periodu kopā: 50 000.00 EUR (piecdesmit tūkstoši euro un 00 centi)

Apdrošināšanas nosacījumi:

Apdrošināšanas periods: 16.02.2017. - 15.02.2018.

Retroaktīvais periods: 16.02.2016. - 15.02.2017.

Piemērojamie normatīvie akti: Latvija

Pagarinātais zaudējumu pieteikšanas periods: 36 mēneši

Apdrošināšanas prēmija: 148.00 EUR (viens simts četrdesmit astoņi euro un 00 centi)

Apdrošināšanas prēmijas samaksas datums un summa:

Maksājumu skaits: 1

1. 21.02.2017 148.00 EUR

BTA vārdā:

Vārds, uzvārds: BAIBA AKMANE

Paraksts:

Apdrošinājumaņēmēja vārdā:

Vārds, uzvārds:

Paraksts:



Noticis negadījums?

Piesaki atbildību ātri un vienkārši:
pa tālr. 26 12 12 12 vai www.bta.lv

AAS "BTA Baltic Insurance Company"

Vienotais Reģ. Nr. 40103840140

K.Valdemāra iela 63, Rīga, LV-1010, Latvija

e-pasts: bta@bta.lv

Tel.: 26 12 12 12

Fakss: 67025190

www.bta.lv

www.e-polise.lv