

PIETEIKUMS OCTA POLISES PĀRTRAUKŠANAI



AIZPILDA TRANSPORTLĪDZEKĻA ĪPAŠNIEKS VAI TURĒTĀJS LĪZINGA GADĪJUMĀ

Vārds, uzvārds / juridiskās personas nosaukums

Personas kods / reģistrācijas numurs

Transportlīdzekļa reģistrācijas numurs

Polises numurs

LĪGUMA DARBĪBAS PĀRTRAUKŠANAS IEMESLS

Kļūda polisē norādītajos datos

Transportlīdzeklis uz laiku netiks izmantots ceļu satiksmē

Transportlīdzeklis atsavināts (pārdots u.tml.)

Juridiskā persona likvidēta vai mainīts tās nosaukums

Transportlīdzeklis nozagts

Cits _____

ATLIKUŠĀS PRĒMIJAS DAĻAS DARBĪBAS

Pārnest uz jaunu polisi

Pārskaitīt

Saņēmējs (vārds, uzvārds / uzņēmuma nosaukums)

Vienotais reģ. nr. / personas kods

Saņēmēja banka

Saņēmēja konta numurs

Datums _____

Paraksts _____

Z.v.

AIZPILDA APDROŠINĀTĀJS

Iesnieguma saņemšanas datums

Saņemtā apdrošināšanas prēmija (EUR)

Jaunās polises sērija

numurs

Aprēķinātā prēmijas daļa izmaksai (EUR)

Iemaksājamā prēmija (EUR)

Izmaksāt (EUR)

Piemaksāt (EUR)

Apdrošināšanas speciālists _____

vārds, uzvārds, kods

paraksts