# Pieteikums KASKO polises pārtraukšanai

## Aizpilda apdrošinājuma ņēmējs

Vārds, uzvārds / juridiskās personas nosaukums

Personas kods / reģistrācijas numurs

Polises numurs

Transportlīdzekļa reģ. nr.

Polises pārtraukšanas datums

## Līguma darbības pārtraukšanas iemesls

☐ Transportlīdzekļa pārdošana ☐ Cits iemesls

## Atlikušās prēmijas daļas darbības

☐ Pārnest uz jaunu / esošu polisi Lūdzu, norādiet polises nr.:

☐ Saglabāt kā priekšapmaksu If

☐ Pārskaitīt

Saņēmējs (vārds uzvārds / uzņēmuma nosaukums)

Vienotais reģ. nr. / Personas kods

Saņēmēja banka

Saņēmēja konta numurs

Datums Paraksts

Z.v.