

Numurs Number	Izdošanas datums Date of issuance / dd.mm.yyyy.	Izdošanas vieta Place of issuance	Valūta Currency
<b>CA 221577</b>	03.10.2017.	VENTSPILS, SAULES 10	EUR

<b>Apdrošinātāja ņēmējs</b> Policy holder	INŽENIERTEHNISKIE PROJEKTI SIA, reģistrācijas Nr. 51203015571 ELEKTRIKU 8, VENTSPILS, LV3601, LATVIJA
--	--

<b>Apdrošinātais</b> Insured person	INŽENIERTEHNISKIE PROJEKTI SIA, reģistrācijas Nr. 51203015571 ELEKTRIKU 8, VENTSPILS, LV3601, LATVIJA
--	--

<b>Līguma darbības periods</b> The period of validity of the contract	<b>no</b> from (dd.mm.yyyy. / hh:mm)	<b>03.10.2017. 13:00</b>	<b>līdz</b> till	<b>02.10.2018.</b>
--	---	--------------------------	---------------------	--------------------

<b>Profesionālā CTA</b> Professional Indemnity civil liability
---

<b>Apdrošinātā uzņēmējdarbības/ darbības veids</b> Type of business/ activity of the Assured	Projektēšana (90%), būvuzraudzība (10%)
---	---

<b>Apdrošināšanas objekts</b> Insured object	<p>Apdrošinātā profesionālā civiltiesiskā atbildība par tā pieļautu kļūdu vai nolaidību, kuras rezultātā nodarīti zaudējumi trešajai personai, veicot Apdrošināto profesionālo darbību.</p> <p>Polises neatņemama sastāvdaļa ir Profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr.7.4/2 un Mērnieku/ģeodēzistu/ kartogrāfu/kadastra uzmērīšanas speciālistu profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas speciālie noteikumi Nr. 7.4/2-3.</p> <p>The integral part of the policy are Professional indemnity insurance regulations No.7.4/2 and special third party liability insurance regulations No 7.4/2-3 Surveyors / geodesists/ cartographers/ cadastral surveyors professional third party liability.</p>
---	--

<b>Apdrošināšanas teritorija/ adrese</b> Insurance coverage territory / address	Projekta darbi teritorijas sakārtošanai Ganību ielā 103, Ventspilī
--	--

<b>Atbildības limits</b> Limit of liability	<b>par apdrošināšanas periodu kopā</b> for the period in aggregate	12 000.00 EUR
	<b>par vienu apdrošināšanas gadījumu</b> for each and every claim	12 000.00 EUR

<b>Apdrošinātā pašā risks</b> Deductible	2 400.00 EUR
---	--------------

<b>Īpašie nosacījumi</b> Special conditions	<p>Apdrošinātie speciālisti:</p> <p>Aivars Rudzāts, 101260-11637, ceļu inženieris, sertifikāts 20-2407;</p> <p>Andrejs Korotkovs, 041152-11652, meliorācijas inženieris, sertifikāts 3-01074</p> <p>Pasūtītājs - 90000284085, VENTSPILS BRĪVOSTAS PĀRVALDE</p>
--	--

<b>Kopējā apdrošināšanas prēmija</b> Total insurance premium	<b>60.00 EUR</b> (sešdesmit EUR, 00 cent.)
---	--

<b>Prēmijas samaksas nosacījumi</b> Premium payment schedule	<table> <tr> <td><b>Datums līdz</b> Date till / dd.mm.yyyy.</td><td>08.10.2017.</td></tr> <tr> <td><b>Summa</b> Amount</td><td>60.00</td></tr> </table>	<b>Datums līdz</b> Date till / dd.mm.yyyy.	08.10.2017.	<b>Summa</b> Amount	60.00
<b>Datums līdz</b> Date till / dd.mm.yyyy.	08.10.2017.				
<b>Summa</b> Amount	60.00				

### ADB "Gjensidige" Latvijas filiāles pārstāvis

ADB "Gjensidige" Latvian branch representative

Polise ir izrakstīta elektroniski un derīga bez paraksta un zīmoga.  
Policy has been issued electronically and is valid without signature or stamp.

SIA R&D apdrošināšanas brokers - Ventspils  
filiāle  
ANDRIS SAMETIS

### Apdrošinātāja ņēmējs / pārstāvis

Policy holder / representative

Samaksājot apdrošināšanas prēmiju vai tās daļu šajā dokumentā noteiktajā veidā, termiņā un apmērā, apdrošinātāja ņēmējs vai tā pārstāvis apliecina, ka apdrošināšanas noteikumi ir saņemti, tie ir izskaidroti, saprotami un viņš tiem piekrist.  
Payment of the insurance premium or a part thereof in the manner, time period and amount specified in this document certifies the agreement of the policy holder / insured person to the insurance terms, which have been received, explained and understood.

**Banku konti polises prēmijas  
apmaksai**

Pay to account information

ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle, Reģ. Nr.

40103595216, banka:

Nordea Bank AB Latvijas filiāle, EUR

konts: LV15NDEA0000082331360

Citadele Banka AS, konts: LV54PARX0013672570001

Maksājuma uzdevumā obligāti norādīt polises  
vai rēķina numuruPayment order should include policy number or  
invoice number

Ja apdrošināšanas prēmijas pirmā daļa netiek samaksāta polisē norādītajā termiņā, apdrošināšanas līgums nav spēkā no tā noslēgšanas brīža.

If the first part of the insurance premium is not paid within the period specified in the policy, the insurance contract is void from the moment of its conclusion.

**ADB "Gjensidige" Latvijas filiāles pārstāvis**

ADB "Gjensidige" Latvian branch representative

Polise ir izrakstīta elektroniski un derīga bez paraksta un zīmoga.

Policy has been issued electronically and is valid without signature or stamp.

SIA R&amp;D apdrošināšanas brokers - Ventspils

filiāle

ANDRIS SAMETIS

**Apdrošinājuma ņēmējs / pārstāvis**

Policy holder / representative

Samaksājot apdrošināšanas prēmiju vai tās daļu šajā dokumentā noteiktajā veidā, termiņā  
un apmērā, apdrošinājuma ņēmējs vai tā pārstāvis apliecina, ka apdrošināšanas noteikumi ir  
sapemti, tie ir izskaidroti, saprotami un viņš tiem piekrīt.Payment of the insurance premium or a part thereof in the manner, time period and amount  
specified in this document certifies the agreement of the policy holder / insured person to the  
insurance terms, which have been received, explained and understood.