

| Numurs<br>Number | Izdošanas datums<br>Date of issuance / dd.mm.yyyy. | Izdošanas vieta<br>Place of issuance | Valūta<br>Currency |
|------------------|--|--------------------------------------|--------------------|
| <b>CA 221578</b> | <b>03.10.2017.</b>                                 | <b>VENTSPILS, SAULES 10</b>          | <b>EUR</b>         |

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

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

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

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

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

|   |  |
|---|--|
| <b>Apdrošināšanas objekts</b><br>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/<br/>adrese</b><br>Insurance coverage territory / address | <b>Ventspils Augsto Tehnoloģiju Parks Nr. 7</b> |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
| <b>Atbildības limits</b><br>Limit of liability | <b>par apdrošināšanas periodu kopā</b><br>for the period in aggregate <b>9 292.80 EUR</b> |
|  | <b>par vienu apdrošināšanas gadījumu</b><br>for each and every claim <b>9 292.80 EUR</b>  |

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Apdrošinātā pašā risks</b><br>Deductible | <b>1 859.00 EUR</b> |
|---|---------------------|

|  |   |
|--|---|
| <b>Īpašie nosacījumi</b><br>Special conditions | <p>Apdrošinātie speciālisti:</p> <p>Būvprojekta vadītājs un būvprojekta TS (teritorijas sadaļas) daļas vadītājs Aivars Rudzāts, būvprojekta ŪKT (ūdensapgādes un kanalizācijas ārējie tīkli) daļas vadītājs Māris Priedēns un būvprojekta ELT (elektropagādes ārējie tīkli) daļas vadītājs Gatis Bandenieks (SIA "Energoprojekts").</p> <p>Pasūtītājs - 90000284085, VENTSPILS BRĪVOSTAS PĀRVALDE</p> |
|--|---|

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

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

### 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 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.

**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.