

<b>Numurs</b> Number	<b>Izdošanas datums</b> Date of issuance / dd.mm.yyyy.	<b>Izdošanas vieta</b> Place of issuance	<b>Valūta</b> Currency
<b>CA 220406</b>	28.06.2017.	RĪGA, VALGUMA IELA 31-4	EUR
<b>Apdrošinājuma ņēmējs</b> Policy holder	BALTEX GROUP SIA, reģistrācijas Nr. 40103274353 DĪKA IELA 44, RĪGA, LV-1004, LATVIJA		
<b>Apdrošinātais</b> Insured person	BALTEX GROUP SIA, reģistrācijas Nr. 40103274353 DĪKA IELA 44, RĪGA, LV-1004, LATVIJA		
<b>Līguma darbības periods</b> The period of validity of the contract	<b>no</b> from (dd.mm.yyyy. / hh:mm)	<b>02.07.2017. 00:00</b>	<b>līdz</b> till <b>01.07.2018.</b>
<b>Profesionālā CTA</b> Professional Indemnity civil liability			
<b>Apdrošinātā uzņēmējdarbības/ darbības veids</b> Type of business/ activity of the Assured	Projektēšanas pakalpojumi, energoaudits, energoefektivitātes kvalitātes kontrole, ēku tehniskā apsekošana.		
<b>Apdrošināšanas objekts</b> Insured object	Apdrošinātā profesionālā civiltiesiskā atbildība par tā pieļautu kļūdu vai nolaidību, kuras rezultātā nodarīti zaudējumi trešajai personai, veicot Apdrošināto profesionālo darbību. <small>Polises neatņemama sastāvdaļa ir Profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr.7.4/2 un Būvspeciālistu profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas speciālie noteikumi Nr. 7.4/2-1. The integral part of the policy are Professional indemnity insurance regulations No.7.4/2 and special third party liability insurance regulations No 7.4/2-1 Building specialists' professional third party liability.</small>		
<b>Apdrošināšanas teritorija/ adrese</b> Insurance coverage territory / address	Latvijas Republika		
<b>Atbildības limits</b> Limit of liability	<b>par apdrošināšanas periodu kopā</b> for the period in aggregate	600 000.00 EUR	
	<b>par vienu apdrošināšanas gadījumu</b> for each and every claim	600 000.00 EUR	
<b>Apdrošinātā pašā risks</b> Deductible	1 500.00 EUR		

### 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 Financial & Insurance Brokers  
ULDIS RĪBA

### 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 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.



## Īpašie nosacījumi Special conditions

Informācija par nodarbinātajiem speciālistiem:

1. Indulis Vīdušs, p.k.080565-10162, darba pieredze 19 gadi, Būvprojekta vadītājs;
2. Dainis Pauliņš, p.k.260583-10112, darba pieredze 13 gadi, Būvinženieris;
3. Edgars Ziemelis, p.k.240977-12705, darba pieredze 17 gadi, Inženieris;
4. Imants Bitmanis, p.k.151253-13118, darba pieredze 43 gads, Arhitekts;
5. Ģirts Hildebrants, p.k.221178-11083, darba pieredze 17 gadi, Inženieris;
6. Rita Sondore, p.k.030678-10934, darba pieredze 9 gadi, Inženiere;
7. Aivars Mauriņš, p.k.151256-12003, darba pieredze 30 gadi, Būvprojekta vadītājs;
8. Auseklis Mūzis, p.k.051088-12258, darba pieredze 7 gadi, Inženieris;
9. Dzintra Cīrule, p.k.121159-10644, darba pieredze 31 gadi, Arhitekts;
10. Marija Raklinska, p.k.011274-10926-12258, darba pieredze 20 gadi, Inženieris;
11. Āris Lakševics, p.k.260561-11750, darba pieredze 15 gadi, Būvprojekta vadītājs.

## Kopējā apdrošināšanas prēmija Total insurance premium

**1 600.00 EUR** (viens tūkstotis seši simti EUR, 00 cent.)

## Prēmijas samaksas nosacījumi Premium payment schedule

Datums līdz Date till / dd.mm.yyyy.	07.07.2017.
Summa Amount	1 600.00

## 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 numuru  
Payment 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 Financial & Insurance Brokers  
ULDIS RĪBA

## 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 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.