

Īpašumu apdrošināšanas polise

Apdrošināšanas noteikumi Nr. 01.05.

POLISES Nr.	DATUMS	IZDOŠANAS VIETA	IEPR. POLISES Nr.
01.05.356708	12.11.2014	RĪGA, ANTONIJAS 23	

APDROŠINĀJUMA ŅĒMĒJS

Uzņēmuma nosaukums / Vārds, uzvārds

JELGAVAS IZGLĪTĪBAS PĀRVALDE

Reģistrācijas Nr. / Personas kods

90000074738

Juridiskā / deklarētā adrese, pasta indekss

SVĒTES IELA 22, JELGAVA, LV-3001

Tālrunis

63012468

Fakss

63012490

APDROŠINĀTAIS

Uzņēmuma nosaukums / Vārds, uzvārds

JELGAVAS IZGLĪTĪBAS PĀRVALDE

Reģistrācijas Nr. / Personas kods

90000074738

Juridiskā / deklarētā adrese, pasta indekss

SVĒTES IELA 22, JELGAVA, LV-3001

Tālrunis

63012468

Fakss

63012490

1. APDROŠINĀTAIS OBJEKTS

Apdrošinātais objekts

Saskaņā ar Pielikumu Nr.1; Nekustamais īpašums

Objekta adrese

Latvijas republika, Pielikumā Nr.1 norādītajās adresēs

Apdrošinātie riski

Uguns; Plūdi; Vētra; Zādzība;
Trešo personu prettiesiskās
rīcības; Ūdens;

Apdrošinājuma summa

79 108 767.08 EU

Paša risks

100.00 EUR

APDROŠINĀŠANAS LĪGUMA DARBĪBAS TERMIŅŠ

No

13.11.2014

Līdz

12.11.2017

Apdrošinātāja pārstāvis

Vārds, uzvārds (Uzņēmuma nosaukums) / Name, Surname (Company Name)

EDGARS VĀVERS

Paraksts / Signature

Apdrošinājuma ņēmēja pārstāvis

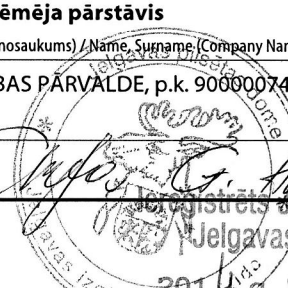
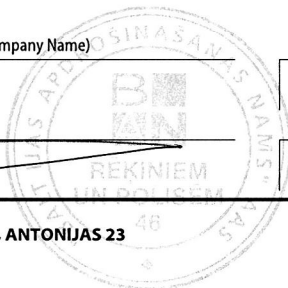
Vārds, uzvārds (Uzņēmuma nosaukums) / Name, Surname (Company Name)

JELGAVAS IZGLĪTĪBAS PĀRVALDE, p.k. 90000074738

Paraksts / Signature

Īpašumu apdrošināšanas polise Nr. 01.05.356708

Izdošanas datums 12.11.2014 Izdošanas vieta RĪGA, ANTONIJAS 23



Latvijas Republikas iestāde
Jelgavas izglītības pārvalde
2014.g. 11. novembris
N. 1-22/142

APDROŠINĀŠANAS PRĒMIJAS APMĀKSAS NOSACĪJUMI

Kopējā apdrošināšanas prēmija	Apmaksas veids	Maksājuma termiņš	Summa apmaksai
20 172.81 EUR	Pārskaitījums	15.12.2014	1681.07 EUR
Polises atlaide	Pārskaitījums	15.02.2015	1681.07 EUR
---	Pārskaitījums	15.05.2015	1681.07 EUR
Kopējā prēmija samaksai	Pārskaitījums	15.08.2015	1681.07 EUR
20 172.81 EUR	Pārskaitījums	15.08.2015	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.11.2015	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.02.2016	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.05.2016	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.08.2016	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.11.2016	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.02.2017	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.05.2017	1681.07 EUR
	Pārskaitījums	15.08.2017	1681.04 EUR

Vēršam Jūsu uzmanību, ka šī apdrošināšanas līguma spēkā esamība ir atkarīga no apdrošināšanas prēmijas samaksas.

PIEZĪMES, ATRUNAS, SPECIĀLIE NOSACĪJUMI

1. Pielikums Nr.1, Apdrošināto objektu saraksts, ir neatņemama apdrošināšanas polises sastāvdaļa.
2. Apdrošināšanas polise ir izdota saskaņā ar "Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS Komercīpašuma apdrošināšanas noteikumiem Nr.01.05. (turpmāk tekstā - Noteikumi) un iepirkumam "Ēku apdrošināšanas pakalpojumu sniegšana Jelgavas pilsētas pašvaldības izglītības iestādēm", Id. Nr.: JPD2014/191/MI iesniegto tehnisko piedāvājumu (turpmāk tekstā - Tehniskais piedāvājums).
3. Gadījumā, ja Noteikumi ir pretrunā ar Tehniskā piedāvājuma nosacījumiem, par prioritāriem uzskatāmi Tehniskā piedāvājuma nosacījumi.
4. Pielikums Nr.2, Tehniskais piedāvājums, ir neatņemama apdrošināšanas polises sastāvdaļa.

Apdrošināšanas līgums ir noslēgts, pamatojoties uz Apdrošinājumaņēmēja sniegto informāciju. Apdrošinājumaņēmējs apliecina, ka tā sniegtā informācija ir patiesa. Noslēdzot apdrošināšanas līgumu, Apdrošinājumaņēmējs apliecina, ka ar apdrošināšanas līguma noteikumiem ir iepazinies un tiem piekrīt. Apdrošinājumaņēmējs apliecina, ka apdrošināšanas līguma noteikumi tam ir izskaidroti, tie ir savstarpēji apspriesti, saprotami un pieņemami, kā arī aņņemas ievērot un pildīt visas apdrošināšanas līgumā, tajā skaitā noteikumos, noteiktās saistības. Apdrošinājumaņēmējs apliecina, ka ir informēts par iespēju iepazīties ar apdrošināšanas līguma noteikumiem, gan pirms tā noslēgšanas, gan arī visā tā darbības laikā, "Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS mājaslapā <http://www.ban.lv/noteikumi/>. Apdrošinājumaņēmējs apliecina, ka atļauj Apdrošinātājam apstrādāt personas datus, tajā skaitā, ja tas ir nepieciešams no apdrošināšanas līguma izrietošo saistību izpildei, sensitīvos datus par veselības stāvokli. Bez tam, Apdrošinājumaņēmējs apliecina, ka ir informēts par pienākumu informēt Apdrošināto, ka viņa labā ir noslēgts apdrošināšanas līgums un aņņemas šo pienākumu izpildīt.

Apdrošinātāja pārstāvis

Vārds, uzvārds (Uzņēmuma nosaukums) / Name, Surname (Company Name)

EDGARS VĀVERS

Paraksts / Signature



Apdrošinājumaņēmēja pārstāvis

Vārds, uzvārds (Uzņēmuma nosaukums) / Name, Surname (Company Name)

JELGAVAS IZGLĪTĪBAS PĀRVALDE, p.k. 90000074738

Paraksts / Signature

