

PIETEIKUMS

Kravu autopārvadātāja atbildības (CMR) apdrošināšanai

Pirms aizpildīt apdrošināšanas pieteikumu, lūdzu rūpīgi izlasiet jautājumus tabulā un ierakstiet attiecīgas atbildes uz tiem. Anketu iespējams aizpildīt jebkurā Jums pieejamā veidā, nodrošinot atbilstošu pilnīgumu un salasāmību.

Dati par Apdrošinājuma ņēmēja uzņēmumu

Nosaukums:	Juridiskā adrese:
Reģistrācijas numurs:	
Reģistrācijas datums Uzņēmumu reģistrā:	Pamatkapitāla apmērs (EUR):
Telefons:	E-pasts:
Kontaktpersona (vārds, uzvārds):	

Informācija par Pārvadājumiem

Pēdējā gada pārvadājumu apjoms (bruto EUR):	Plānotais pārvadājumu apjoms Apdrošināšanas periodā (bruto EUR):
Plānotais reisu skaits Apdrošināšanas periodā:	Kurās valstīs veicat kabotāžu?
Vai veicat kabotāžas pārvadājumus?	Kādu visu pārvadājumu % daļu sastāda kabotāža?
Jā ☐ Nē ☐	
Vēlamais atbildības limits vienam Apdrošināšanas gadījumam:	Vēlamais Atbildības limits visiem Apdrošināšanas gadījumiem kopā polises darbības periodā:
Nepieciešama apdrošināšana izīrētajām piekabēm un konteineriem:	Jā ☐ Nē ☐
Ja, jā, lūdzu, precizēt Apdrošinājuma summu:	
Nepieciešams Apdrošināšanas aizsardzība zaudējumiem, kurus izraisījuši pārvadātāja Trešās puses īpašumam, veselībai vai dzīvībai:	
Jā ☐ Nē ☐ Ja, jā, lūdzu, precizēt Apdrošinājuma summu:	

Pārvadājamo kravu veidi

Saldētas vai noteiktā temperatūrā glabājamas / pārvadājamas preces refrīžeratoros:	%	Motorizētā tehnika (motocikli, auto, cita pašgājēj smagā tehnika):	%
Sausas kravas konteineros:	%	Alkoholiskie dzērieni:	%
Šķidrās kravas cisternās:	%	Tabakas izstrādājumi:	%
Elektroniska aparātūra un datortehnika:	%	Bīstamās kravas:	%
Viegli plīstošas preces:	%	Pašam piederošas kravas:	%
Citas kravas:	%		%

Pārvadājumu maršruti

Latvija:	%	Baltijas valstis (Latvija, Lietuva, Igaunija):	%
Eiropas valstis (Eiropas valstis, ieskaitot Turciju. Izņēmumi: Itālijas dienvidi no Romas, Baltkrievija, Krievija, Ukraina, Krimas reģions, Kazahstāna, Armēnija, Gruzija, Azerbaidžāna, Abhāzija un Dienvidosetija):	%		
NVS valstis (NVS valstis, ieskaitot Armēniju, Azerbaidžānu, Kazahstānu, Kirgizstānu, Tadžikistānu, Turkmenistānu, Uzbekistānu. Izņēmumi: Baltkrievija, Krievija, Ukraina, Krimas reģions, Abhāzija un Dienvidosetija, Mongolija):	%		
		Mongolija:	%

Citi (norādīt kādi):

Vilcēji/ kravas automašīnas

Nr.	Marka, modelis:	Piekabju veids*:	Izlaiduma gads:	Reģistrācijas Nr.:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

*Nepieciešams izvēlēties no sekojošiem veidiem: konteinerveidēji vai izotermiskie, autoveidēji, cisternas, auto līdz 3,5t, ar temperatūras kontroli/ refrīžeratori, tenti. Ja transportlīdzekļu saraksts neietilpst šajā lapā, lūdzu, to iesniegt uz atsevišķas lapas.

Iepriekš veiktā autopāravadātāja atbildības (CMR) apdrošināšana*

Periods:	Apdrošināšanas sabiedrības nosaukums:	Atbildības limits visiem gadījumiem:	Apdrošināto transportlīdzekļu skaits:

*Ja šis saraksts neietilpst šajā lapā, lūdzu to iesniegt uz atsevišķas lapas.

Zaudējumi pēdējos piecos gados*

Nr.	Datums:	Apdrošinātājs:	Rezerve, EUR:	Izmaksātās atlīdzības lielums, EUR:	Pašrisks, EUR:	Notikuma apraksts:
1						
2						
3						
4						
5						

*Ja šis saraksts neietilpst šajā lapā, lūdzu to iesniegt uz atsevišķas lapas.

Piezīmes/ papildus informācija

Apliecinu, ka augstākminētās Apdrošinātājam sniegtās ziņas ir pilnīgas un atbilst patiesībai. Apņemos paziņot Apdrošinātājam par visiem zināmajiem apstākļiem, kuri radīsies apdrošināšanas līguma laikā un var ievērojami palielināt apdrošinātā riska iestāšanās iespējamību vai iespējamo zaudējumu apjomu.

Šī anketa ir neatņemama Apdrošināšanas līguma sastāvdaļa, bet tās aizpildīšana neuzliek par pienākumu noslēgt apdrošināšanas līgumu. Sniedzot nepatiesu vai maldinošu informāciju, Apdrošinātājam ir tiesības vienpusēji lauzt uz šī pieteikuma pamata noslēgto Apdrošināšanas līgumu no tā noslēgšanas brīža.

Ar parakstu iepriekš minēto ziņu patiesumu apstiprinu:

Vārds, uzvārds

Datums

Ieņemamais amats

Paraksts