

ARHITEKTU/INŽENIERU PROFESIONĀLĀS ATBILDĪBAS APDROŠINĀŠANAS POLISE

Nr. 35/000/002297/21

Apdrošinājuma ņēmējs:	Apdrošinātais:
Nosaukums: ARCHIJAZZ SIA	Vārds, Uzvārds: SANTA REINHARDE
Reģistrācijas Nr.: 42103063375	Personas kods: 090768-10802
Adrese: Kuršu iela 29-2, Liepāja, LV-3401, Latvija	
Tālr./fakss:	

Apdrošināšanas periods: No **12.02.2021** plkst. **00:00** līdz **11.02.2022** plkst. **23:59**

Apdrošinātā profesija: Arhitekta prakse

Apdrošināšanas objekts	Atbildības limits	Pašrisks*
Profesionālā civiltiesiskā atbildība		800,00 EUR
Par vienu atsevišķu apdrošināšanas gadījumu:	150 000,00 EUR	
Par vairākiem apdrošināšanas gadījumiem kopā apdrošināšanas perioda laikā:	150 000,00 EUR	
Kopā:	150 000,00 EUR	

* par katru apdrošināšanas gadījumu

Apdrošinātie riski: Profesionālā atbildība saskaņā ar apdrošināšanas noteikumiem

Apdrošināšanas noteikumi: *Profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr.PIW 19*

Papildus nosacījumi:

- Šīs polises neatņemama sastāvdaļa ir visi tās pielikumi un pieteikuma forma.
- Apdrošināšanas izplatīšanā tieši iesaistīts Compensa darbinieks vai apdrošināšanas starpnieks, ar kuru Compensa ir noslēgts sadarbības līgums, par polises pārdošanu saņem atalgojumu un/vai komisiju, kura ir ietverta polises apdrošināšanas prēmijā.
- Apdrošināšanas prēmija ir aprēķināta pamatojoties uz plānotajiem ienākumiem no apdrošinātās profesionālās darbības apdrošināšanas periodā - 40 000 EUR
- Apdrošināšanas līguma neatņemama sastāvdaļa ir Būvspeciālistu profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr.BVS20

Kopējā apdrošināšanas prēmija 250,00 EUR

Ja polisē norādītā apdrošināšanas prēmija vai tās pirmā daļa netiek samaksāta polisē norādītajā termiņā un apmērā, tad apdrošināšanas līgums nav stājies spēkā no tā noslēgšanas brīža. **Atsevišķs paziņojums par to, ka apdrošināšanas līgums nav stājies spēkā, apdrošinājuma ņēmējam nosūtīts netiek.**

Veicot apdrošināšanas prēmijas vai tās pirmās daļas (ja prēmijas samaksa ir noteikta vairākās daļās) samaksu apdrošināšanas polisē noteiktajā kārtībā, termiņā un apmērā, apdrošinājuma ņēmējs/apdrošinātais apstiprina, ka ir iepazinies ar apdrošināšanas noteikumiem un nosacījumiem, privātuma politikas noteikumiem attiecībā uz personas datu apstrādi, kā arī ir informēts, ka personas dati tiks glabāti un apstrādāti tik ilgi, cik tas ir nepieciešams attiecīgā nolūka sasniegšanai. Apdrošinājuma ņēmējs, veicot apdrošināšanas prēmijas samaksu apliecina, ka visi norādītie dati apdrošināšanas līgumā, tā pielikumos un pieteikumā, lai noslēgtu apdrošināšanas līgumu, ir pareizi un patiesi, kā arī ir informēts par apdrošināšanas informācijas dokumenta pieejamību mājas lapā www.compensa.lv vai jebkurā klientu apkalpošanas centrā. Apdrošināšanas līgums noslēgts saskaņā ar apdrošinājuma ņēmēja/apdrošinātā prasībām un vajadzībām