

Izdošanas vieta, datums <i>Issue place, date</i>	Rīga 29.07.2025.	2025	Apdrošināšanas polises Nr. <i>Insurance Policy No.</i>	333107953587
Apdrošināšanas periods: / <i>Insurance Period:</i>			Apdrošinājuma ņēmējs / <i>Policyholder</i>	
no/ from			00:00	08.08.2025.
līdz/ to			23:59	07.08.2026.
Apdrošināšanas prēmija / <i>Insurance Premium</i>			EUR	218.00
Iepriekšējā apdrošināšanas polise / <i>Previous insurance policy</i>			333106953587	
			Adrese / <i>Address</i> OGRES NOV., IKŠKILE, JURA MAZURA IELA 8, LV-5052	



CIVILTIESISKĀS ATBILDĪBAS
APDROŠINĀŠANA
LIABILITY INSURANCE

Apdrošinātais / Insured Person

DEMONTĀŽAS PROJEKTI SIA, Reģistrācijas Nr. 40203140992
VIKTORS MATEIKO, Personas kods 031255-13111

Apdrošināšanas objekts / Insured Object

Profesionālās darbības civiltiesiskā atbildība par citu būvniecības dalībnieku un trešo personu veselībai, dzīvībai, mantai, kā arī videi nodarīto kaitējumu

Apdrošinātā profesija / Insured Profession

Arhitekts, projektētājs, būvinženieris

Apdrošinātā darbība / Insured Person's activity

Projektēšana un autoruzraudzība I., II. un III.grupas būvēs.

Teritoriālais segums / Territorial Coverage

Latvija

Zaudējumu atlīdzības izmaksas pamats / Trigger

Zaudējumu atklāšanās apdrošināšanas perioda laikā un pagarinātā ziņošanas perioda laikā

Pagarinātais ziņošanas periods līdz 07.08.2029.

Retroaktīvais datums 02.08.2018.

Atbildības limits / Liability Limit

EUR 150 000.00 Apdrošināšanas periodā kopā

EUR 150 000.00 par vienu Apdrošināšanas gadījumu

Apakšlimits / Sublimit

EUR 37 500.00 par vienu Apdrošināšanas gadījumu un Apdrošināšanas periodā kopā attiecībā uz pēkšņu un neparedzētu videi nodarīto kaitējumu

Pašrisks / Deductible

EUR 500.00 par katru Apdrošināšanas gadījumu

Apdrošināšanas noteikumi un apdrošināšanas produkta informācijas dokuments / Insurance Terms and Conditions, Insurance Product Information Document

[Vispārīgie civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr. TGTPL-20251](#)

[Būvspeciālista profesionālās darbības civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr.106.1](#)

[Profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas informācijas dokuments 2024/01](#)

Ja saiti neizdodas atvērt, informācija pieejama arī www.if.lv attiecīgā apdrošināšanas veida sadaļā. Varat arī sazināties ar mums, un mēs jums nosūtīsim informāciju pa e-pastu vai pa pastu.

Apdrošināšanas prēmijas samaksas kārtība / Payment schedule of Insurance Premium

maksājums / <i>installment</i>	summa / <i>amount</i>	apmaksas datums / <i>due date</i>
	EUR	dd.mm.gggg
1	218.00	08.08.2025.

Īpašie nosacījumi: / Special Clauses

1. Apdrošināšanas prēmija aprēķināta, pamatojoties uz Apdrošinātā plānoto apgrozījumu Apdrošināšanas periodā - EUR 100'000. Ja apgrozījums Apdrošināšanas periodā samazinās, Apdrošināšanas prēmija netiek pārrēķināta. Savukārt, ja Apdrošinātā apgrozījums pieaug vairāk kā par 10%, tad Apdrošinājuma ņēmēja pienākums ir informēt par to Apdrošināšanas sabiedrību un samaksāt Apdrošināšanas sabiedrības aprēķināto papildus apdrošināšanas prēmiju.



2. Apdrošināšanas sabiedrībai nav tiesību vienpusēji izbeigt Apdrošināšanas līgumu Apdrošinātā maksātnespējas vai likvidācijas gadījumā, ja vien no Apdrošinātā puses netiek konstatēts ļauns nolūks vai rupja neuzmanība.

Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājuma ņēmējs apliecinu**, ka esmu iepazinies ar Apdrošināšanas polisē norādītajiem apdrošināšanas noteikumiem, tos saprotu un tiem piekrītu. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm that I have acquainted myself with and I understand and agree to the terms and conditions of insurance specified in the Insurance Policy.*

Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājuma ņēmējs apliecinu un apzinos**, ka esmu pilnībā atbildīgs par Apdrošināšanas sabiedrībai sniegtās informācijas patiesumu. Nepatiesas vai maldinošas informācijas gadījumā Apdrošināšanas sabiedrībai ir tiesības atteikt Apdrošināšanas atlīdzības izmaksu. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm and realize that I am entirely liable for the truth of the information provided to the Insurance Company. In case of false or misleading information the Insurance Company has the rights to refuse the payment of Insurance Indemnity.*

Apdrošinājuma ņēmēja sniegto informāciju par sevi, Apdrošināto un Apdrošināšanas objektu Apdrošināšanas sabiedrība izmanto, lai: 1. novērtētu apdrošināmo risku un aprēķinātu Apdrošināšanas prēmiju; 2. noslēgtu un administrētu Apdrošināšanas līgumu; 3. pieņemtu lēmumu Apdrošināšanas atlīdzības lietā; 4. sazinātos ar Apdrošinājuma ņēmēju un nosūtītu individualizētu apdrošināšanas piedāvājumu. / *The Insurance Company uses the information provided by the Policyholder about himself, the Insured Person and Insured Object in order to: 1. evaluate the Insured Risk and calculate the Insurance Premium; 2. conclude and administrate the Insurance Agreement; 3. make a decision regarding an Insurance Indemnity case; 4. contact the Policyholder and send an individual insurance offer.*

Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājuma ņēmējs apliecinu**, ka esmu iepazinies ar pilniem [Privātuma aizsardzības noteikumiem](http://www.if.lv), kas ir pieejami www.if.lv. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm that I have acquainted myself with full Privacy Protection Rules that are available on www.if.lv.*

Šī Apdrošināšanas polise ir sagatavota latviešu un angļu valodā, pretrunu gadījumā noteicošais ir teksts latviešu valodā. / *This Insurance Policy is issued in Latvian and English. In case of discrepancies, Latvian text shall prevail.*

Šis dokuments ir parakstīts ar Apdrošināšanas sabiedrības pārstāvja drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu. / *This document is signed by the Insurance company's representative with a qualified electronic signature and contains time stamp.*

APDROŠINĀŠANAS SABIEDRĪBA/ INSURANCE COMPANY:
If P&C Insurance AS Latvijas filiāle