

VESELĪBAS APDROŠINĀŠANAS POLISE
Nr. 26/000/004066/19

Apdrošinājumaņēmējs:		Apdrošinātās personas:	
Nosaukums: BALOŽU KOMUNĀLĀ SAIMNIECĪBA SIA	Apdrošināto personu saraksts: Pielikumā Nr.1		
Reģistrācijas Nr.: 40003201921	Apdrošināšanas programmas: Pielikumā Nr.1		
Adrese: Krišjāņa Barona iela 1, Baloži, Ķekavas nov., LV-2128, Latvija	Apdrošinājuma summa polisei: 320 700.00 EUR		
Tālr./fakss: -			

Noteikumi: Veselības apdrošināšanas noteikumi Nr. VA 17/1, spēkā no 2017. gada 1. aprīļa.

Apdrošināšanas periods:	No 01.06.2019 plkst. 00:00 līdz 31.05.2020 plkst. 23:59
--------------------------------	--

Polises operatīvais darbības laiks:	24 stundas diennaktī
Teritorija:	Latvija

Kopējā apdrošināšanas prēmija: 17 290.00 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, apdrošinājumaņēmējam nosūtīts netiek.**

Apliecinu, ka patstāvīgi apņemos iepazīties ar apdrošināšanas līguma nosacījumiem apdrošinātāja mājas lapā www.seesam.lv vai birojā. Gadījumā, ja ar apdrošināšanas līguma nosacījumiem iepazīties nav iespējams, lūdzam nekavējoties sazināties ar apdrošinātāju vai starpnieku.

Maksājuma Nr.:	Apmaksas datums līdz:	Maksājuma summa:
1	10.06.2019	4 322.50 EUR
2	08.09.2019	4 322.50 EUR
3	08.12.2019	4 322.50 EUR
4	08.03.2020	4 322.50 EUR

Izdošanas vieta: **Centrālais birojs**

Datums: **29.05.2019**

Apdrošinātājs:




VINETA ŽAGARE
SEESAM INSURANCE AS LATVIJAS
FILIĀLE

Apdrošinājumaņēmējs:


Apdrošināšanas līguma noteikumus saņēmu, man tie ir saprotami, apņemos tos ievērot un izpildīt



SIA BALOŽU KOMUNĀLĀ SAIMNIECĪBA **31.05.2019**



A. Luardsons
31.05.2019



J. Krišjānis
31.05.2019

SEESAM INSURANCE AS LATVIJAS FILIĀLE

SEESAM INSURANCE AS LATVIA BRANCH

Birojs / Head Office
Muitas iela 1, Rīga, LV-1010
Tālr. / tel. +371 67 06 10 00
Fakss / fax +371 67 06 10 22
E-mail: seesam@seesam.lv

Izmaksu daļa / Claims Department
Muitas iela 1, Rīga, LV-1010
Tālr. / tel. +371 67 06 10 00
Fakss / fax +371 67 06 10 22
E-mail: seesam@seesam.lv

www.seesam.lv
Reg. Nr. / reg no: 40103475609
Konta Nr. / account no:
LV48HABA0001408032833,
Swedbank; SWIFT: HABALV22