ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle, Vienotais reģistrācijas Nr.: 40103595216 • Gustava Zemgala Gatve 74A, Rīga, LV-1039, Latvija
Tālrunis: (+371) 67112222 • E-pasts: info@gjensidige.lv • www.gjensidige.lv

Gjensidige

# Iesniegums OCTA līguma izbeigšanai pirms termiņa

## Aizpilda transportlīdzekļa īpašnieks (vai līzinga gadījumā – transportlīdzekļa turētājs)

| Vārds, Uzvārds / Uzņēmuma nosaukums | Personas kods / Reģ. Nr. |
|---|---|
| E-pasts | Tālr. Nr. |

**Lūdzu izbeigt OCTA līgumu Nr.** Polises numurs

## Izbeigšanas iemesls:

- ☐ Transportlīdzeklis ir atsavināts / **pārdots un ir nomainījies īpašnieks**
- ☐ Transportlīdzekļa līzinga gadījumā – mainās transportlīdzekļa reģistrācijas apliecībā norādītais transportlīdzekļa **turētājs**
- ☐ Kļūda polisē norādītajos datos (līguma slēgšanas brīdī)
- ☐ Transportlīdzeklis normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā **nodots tirdzniecības uzņēmumam** (komersantam) tirdzniecībai un par to izdarīta atzīme transportlīdzekļu reģistrā
- ☐ Transportlīdzeklim izsniegts apliecinājums par transportlīdzekļa **norakstīšanu**
- ☐ Transportlīdzeklis ir **nozagts** un par to paziņots policijai
- ☐ Pārtraukta transportlīdzekļa reģistrācija, transportlīdzeklis **uz laiku netiks izmantots** ceļu satiksmē
- ☐ Tiek likvidēta juridiskā persona
- ☐ Tiek mainīts transportlīdzekļa īpašnieka vai transportlīdzekļa līzinga gadījumā – transportlīdzekļa turētāja nosaukums (jur. personai) vai vārds vai uzvārds (fiz. personai)
- ☐ Transportlīdzeklim izsniegtas taksometra numura zīmes
- ☐ Transportlīdzeklim izsniegta licences kartīte pasažieru komercpārvadājumiem ar vieglo transportlīdzekli
- ☐ Transportlīdzeklim izsniegta tranzīta numura karte
- ☐ Transportlīdzeklis, kuram ir citas Eiropas Ekonomikas zonas valsts vai Šveices Konfederācijas numura zīme, tiek reģistrēts Latvijas Republikā
- ☐ Transportlīdzeklim pēc pārreģistrācijas mainās identifikācijas numurs (šasijas numurs)
- ☐ **Atteikuma tiesību** izmantošana distances līgumiem 14 dienu laikā no līguma noslēgšanas (tikai fiziskām personām)

Cits iemesls:

Iesniegumam pievienotie dokumenti:

## Atlikušās prēmijas daļas darbības

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Atlikumu pārnest uz jaunu polisi: | Polises numurs | Vārds, Uzvārds / Uzņēmuma nosaukums |
| ☐ Atmaksājamo summu pārskaitīt polisē norādītajam apdrošinājuma ņēmējam: | Banka | Konta īpašnieka vārds, uzvārds / Uzņēmuma nosaukums |
| | IBAN Konts | Konta īpašnieka personas kods / Reģ. Nr. |

## Informācija par apdrošināšanas līguma darbības laikā notikušajiem ceļu satiksmes negadījumiem

Minētā apdrošināšanas līguma darbības laikā:

- ☐ Ceļu satiksmes negadījumi **ir** izraisīti
- ☐ Ceļu satiksmes negadījumi **nav** izraisīti

| Aizpildīšanas vieta | Aizpildīšanas datums |
|---|---|
| Vārds, Uzvārds | Paraksts |

## Aizpilda apdrošinātājs

Iesniegumu pieņēma: