

Iesniegums OCTA polises pārtraukšanai

No īpašnieka (turētāja)

Fiziska persona:	Vārds	Uzvārds	Personas kods
Juridiska persona:	Uzņēmuma nosaukums	Reģistrācijas Nr.	

Lūdzu pārtraukt OCTA polisi Nr.			
Pārtraukšanas iemesls:			
Atmaksājamā summa:			
Atlikumu pārnest uz polisi:			
Ar pārskaitījumu	Banka	Konta īpašnieka vārds, uzvārds	Personas kods
	IBAN Konts		
Pievienotie dokumenti:			

Izmaksu lieta nav

Izmaksu lieta ir

Aizpildīšanas vieta	Aizpildīšanas datums	Kontakttālrunis
Vārds	Uzvārds	Paraksts

Pieteikumu pieņēma: