1. pielikums
Ministru kabineta
. gada
noteikumiem Nr.

**GALVOJUMA APDROŠINĀŠANA**

Polise Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apdrošināšanas periods

no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apdrošinājuma ņēmējs: |  | Apdrošinātājs: |
|  |  |  |
| (nosaukums) |  | (nosaukums) |
|  |  |  |
| (vienotais reģistrācijas numurs) |  | (vienotais reģistrācijas numurs) |
|  |  |  |
| (juridiskā adrese) |  | (juridiskā adrese) |
|  |  |  |
| Apdrošinātais: |  |  |
| Valsts vides dienests |  |  |
|  |  |  |
| (vienotais reģistrācijas numurs) |  |  |
|  |  |  |
| (juridiskā adrese) |  |  |

|  |
| --- |
| Apdrošināšanas objekts: |
| Atkritumu apsaimniekošanas likuma 12. panta 1.4 daļas |  |
|  | (pirmajā, otrajā vai trešajā) |
| punktā paredzēto apdrošinājuma ņēmēja saistību izpilde. |

Apdrošināšanas nosacījumi:

Kopējā apdrošinājuma summa XX XXX,00 *euro*

Kopējā apdrošināšanas prēmija X XXX,00 *euro*

Apdrošināšanas prēmija samaksāta pilnā apmērā – XX XXX,00 *euro*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (datums) |  |

Īpašie noteikumi:

1. Apdrošinātājs neatsaucami uzņemas pienākumu izmaksāt apdrošināšanas atlīdzību pēc Valsts vides dienesta pirmā pieprasījuma, kurā norādīts, ka apdrošinājuma ņēmējs nav izpildījis savas saistības.

2. Apdrošinājuma ņēmējs piekrīt, ka apdrošinātājs var iegūt no Valsts vides dienesta jebkādu informāciju saistībā ar finanšu nodrošinājumu.

3. Apdrošināšanas polise izsniegta apdrošinājuma ņēmējam elektroniska dokumenta veidā.

Citi noteikumi:

1. Apdrošināšanas polise ir izdota saskaņā ar apdrošināšanas noteikumiem, kas ir neatņemama apdrošināšanas polises sastāvdaļa, un saskaņā arMinistru kabineta . gada noteikumiem Nr. “Finanšu nodrošinājuma piemērošanas kārtība atkritumu apsaimniekošanas darbībām”.

2. Apdrošinājuma ņēmējs apliecina, ka ar apdrošināšanas noteikumiem un šajā polisē minētajiem individuālajiem nosacījumiem ir iepazinies, tie viņam ir pilnībā saprotami un pieņemami.

|  |
| --- |
| Līgums noslēgts |
|  |  |  |
| (datums) |  | (vieta) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apdrošinājuma ņēmējs |  |  |  |
|  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts\*) |
| Apdrošinātājs |  |  |  |
|  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts\*) |

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītu “paraksts” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.