5.pielikums
Ministru kabineta
2010.gada 21. decembra
noteikumiem Nr.1134

Vispārējais galvojums

Galvojuma apdrošināšanas polise Nr. ☐

1. Apdrošinātājs ☐
(nosaukums)

1.1. pilnā juridiskā adrese ☐

1.2. reģistrācijas numurs komercreģistrā (nodokļu maksātāja reģistrācijas kods) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1.3. kredītiestādes rekvizīti

1.3.1. kredītiestādes kods ☐☐☐☐☐☐☐☐

1.3.2. norēķinu konta numurs ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Apdrošinātājs (atbildīgā persona) ☐
(nosaukums, vai vārds, uzvārds)

2.1. pilnā juridiskā adrese vai deklarētās dzīvesvietas adrse ☐

2.2. reģistrācijas numurs komercreģistrā (nodokļu maksātāja reģistrācijas kods, vai personas kods bez atstarpes) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2.3. kredītiestādes rekvizīti

2.3.1. kredītiestādes kods ☐☐☐☐☐☐☐☐

2.3.2. norēķinu konta numurs ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. Apdrošināšanas objekts ☐

Saskaņā ar šo apdrošināšanas polisi ir apdrošinātas apdrošinātā (atbildīgās personas) finanšu saistības pret Latvijas valsti attiecībā uz nodokļu parādu segšanu.

4. Apdrošinājuma summa latos ☐
(summa cipariem un vārdiem)

☐

5. Apdrošināšanas prēmija latos ☐
(summa cipariem un vārdiem)

☐

6. Līguma noslēgšanas datums ☐☐. ☐☐. ☐☐.
(diena, mēnesis, gada pēdējie divi cipari)

Līguma spēka stāšanās datums ☐☐. ☐☐. ☐☐.
(diena, mēnesis, gada pēdējie divi cipari)

Līguma darbības termiņš ☐☐. ☐☐. ☐☐.
(diena, mēnesis, gada pēdējie divi cipari)

7. Apdrošinātājs (atbildīgā persona) piekrīt, ka Valsts ieņēmumu dienesta amatpersonas sniedz apdrošinātājam informāciju par apdrošinātā darbībām, kas saistītas ar galvojuma izmantošanu.

Apdrošinātājs (atbildīgā persona) vai viņa pārstāvis ☐
(amats, vārds, uzvārds un paraksts)

Apdrošinātāja pārstāvis ☐
(amats, vārds, uzvārds un paraksts)

Z.V.