

Vārds, uzvārds / Nosaukums _____

Pers. kods / Reģ.nr. _____

Kontakinformācija _____

IESNIEGUMS PAR POLISES IZBEIGŠANU

20 ____ . gada _____

Lūdzu pirms termiņa pārtraukt Compensa apdrošināšanas polisi Nr. _____ , a/m valsts reģistrācijas numurs _____
sakarā ar:

- ☐ Īpašnieka maiņa vai līzings gadījumā turētāja maiņa
- ☐ Transportlīdzeklis nodots tirdzniecības uzņēmumam (komersantam) tirdzniecībai
- ☐ Objekta zādzība vai laupīšana
- ☐ Transportlīdzeklis ir norakstīts
- ☐ Transportlīdzekļa reģistrācija ir pārtraukta uz laiku (numuri nodoti glabāšanā CSDD)
- ☐ Tiek likvidēta vai reorganizēta juridiskā persona vai mainīts tās nosaukums
- ☐ Transportlīdzeklis tiek eksportēts un ir izsniegta tranzīta numuru karte
- ☐ Vārda vai uzvārda maiņa
- ☐ Cits (citi varianti saskaņā ar OCTA likuma 10.pantu). Atzīmējot *cits iemesls*, obligāti jāpievieno apstiprinošs dokuments.

Atlikušo polises prēmijas daļu lūdzu:

- ☐ Izmantot citas Compensa polises Nr. _____ apmaksai
- ☐ Pārskaitīt uz bankas kontu (saskaņā ar OCTA likumu, tiks ieturēta komisija 5% apmērā no atlikušās apdrošināšanas prēmijas)
- ☐ Rezervēt jaunas Compensa polises apmaksai.
**Lūdzu, norādiet konta numuru. Ja rezervētais atlikums netiks izmantots 1 gada laikā, Compensa ir tiesības pārskaitīt atlikumu uz kontu, ieturot administratīvos izdevumus 5 % apmērā).*

Saņēmēja Vārds, uzvārds / Nosaukums _____

Konta numurs _____

Vārds, uzvārds

Paraksts