

Vārds, uzvārds / Nosaukums _____

Pers. kods / Reģ.nr. _____

Kontaktinformācija _____

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
- 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).*

- Pārskaitīt uz bankas kontu (saskaņā ar OCTA likumu, tiks ieturēta komisija 5% apmērā no atlikušās apdrošināšanas prēmijas)

Saņēmēja Vārds, uzvārds / Nosaukums _____

Konta numurs _____

Vārds, uzvārds

Paraksts