

PIETEIKUMS KASKO POLISES PĀRTRAUKŠANAI



AIZPILDA APDROŠINĀJUMA ŅĒMĒJS

Vārds, uzvārds / juridiskās personas nosaukums

Personas kods / reģistrācijas numurs

Polises numurs

Transportlīdzekļa reģ. nr.

Polises pārtraukšanas datums

LĪGUMA DARBĪBAS PĀRTRAUKŠANAS IEMESLS

Transportlīdzekļa pārdošana

Cits iemesls _____

ATLIKUŠĀS PRĒMIJAS DAĻAS DARBĪBAS

Pārnest uz jaunu / esošu polisi

Lūdzu, norādiet polises nr.: _____

Saglabāt kā priekšapmaksu If

Pārskaitīt

Saņēmējs (vārds, uzvārds / uzņēmuma nosaukums)

Vienotais reģ. nr. / personas kods

Saņēmēja banka

Saņēmēja konta numurs

Datums _____

Paraksts _____

Z.v.