

## IESNIEGUMS / APPLICATION

### APDROŠINĀŠANAS LĪGUMA DARBĪBAS IZBEIĢŠANAI / FOR TERMINATION OF THE INSURANCE CONTRACT

#### Iesniedzējs / The submitter

Vārds, uzvārds / nosaukums Name, surname / Title	<input type="text"/>		
Personas kods / reģistrācijas kods Personal code / registration code	<input type="text"/>	Tālrunis Phone number	<input type="text"/>
Adrese Address	<input type="text"/>		
E-pasts E-mail	<input type="text"/>		

#### Līguma darbības izbeigšana / Termination of the contract

Lūdzu izbeigt apdrošināšanas līguma Nr.   
Please terminate insurance contract No.

darbību ar:  . gada  .  .  
with . year . sakarā ar:  
due to:

Atlikušo prēmijas daļu vēlos / The remaining part of the premium:

Pārcelt uz līgumu Nr.   
to insurance policy No:

Saņemt ar pārskaitījumu uz bankas kontu / Receive by bank transfer

Konta numurs Bank Account	<input type="text"/>	Valūta Currency	<input type="text"/>
Banka Bank	<input type="text"/>	Personas kods Personal code	<input type="text"/>

(ja nav iesniedzējs / if there is no submitter)

Konta īpašnieks  
Account owner   
(vārds, uzvārds / nosaukums / Name, surname / Title)

#### Aizpilda iesniedzējs / The submitter

Apliecinu, ka apdrošināšanas līguma izbeigšana saskaņota ar apdrošinātā objekta īpašnieku/ labuma guvēju.

Apliecinu, ka esmu tiesīgs izbeigt apdrošināšanas līguma darbību.

I certify that the termination of the insurance contract has been agreed with the owner/beneficiary of the insured object.

I certify that I have the right to terminate the insurance contract.

Vārds, uzvārds Name, surname	<input type="text"/>	Datums Date	<input type="text"/> . gada <input type="text"/> . <input type="text"/>
Paraksts Signature	<input type="text"/>		

#### Aizpilda iesnieguma saņēmējs / The recipient

Vārds, uzvārds Name, surname	<input type="text"/>	Datums Date	<input type="text"/> . gada <input type="text"/> . <input type="text"/>
Paraksts Signature	<input type="text"/>		