2.pielikums

Ministru kabineta

2011.gada 6.septembra

noteikumiem Nr.691

*(Pielikums grozīts ar MK 26.11.2013. noteikumiem Nr.1355; grozījumi pielikumā stājas spēkā 01.01.2014., sk. grozījumu 3.punktu)*

**Vienreizējais galvojums**

Galvojuma apdrošināšanas polise Nr.\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Apdrošinātājs |  |
|  | (nosaukums) |
| 1.1. reģistrācijas numurs komercreģistrā |
| (nodokļu maksātāja reģistrācijas kods) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. kredītiestādes rekvizīti: |  |
| 1.2.1. kredītiestādes kods |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 1.2.2. norēķinu konta numurs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Apdrošinātais (atbildīgā persona) |  |
|  | (nosaukums vai vārds, uzvārds) |
|  |  |

|  |
| --- |
| 2.1. reģistrācijas numurs komercreģistrā vai personas kods |
| (nodokļu maksātāja reģistrācijas kods vai |
| personas kods (bez atstarpes)) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.2. kredītiestādes rekvizīti: |  |
| 2.2.1. kredītiestādes kods |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 2.2.2. 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. Garantijas muitas iestāde |  |
|  | (nosaukums) |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Apdrošinājuma summa *euro* (maksimālais izmaksu limits) |  |
|  |  |
|  | (summa cipariem un vārdiem) |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Apdrošināšanas prēmija *euro* |  |
|  | (summa cipariem un vārdiem) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Līguma noslēgšanas datums |  | Līguma spēkā stāšanās datums |  |  Līguma darbības termiņš |
|  |  |  | . |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | . |  |  |  | . |  |  | . |  |  | . |
|  | (diena, mēnesis, gada pēdējie divi cipari) |  | (diena, mēnesis, gada pēdējie divi cipari) |  | (diena, mēnesis, gada pēdējie divi cipari) |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apdrošinātais (atbildīgā persona) vai viņa pārstāvis |  |  |
|  | (amats, vārds, uzvārds, paraksts) |  |
| Apdrošinātāja pārstāvis |  |  |
|  | (amats, vārds, uzvārds, paraksts) |  |

Z.v.

Piezīmes.

1. Dokumenta rekvizītus "paraksts", "zīmogs" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

2. Ja dokuments ir sagatavots papīra formā, šā galvojuma otrā pusē atbildīgā persona (tikai juridiskā persona) norāda pilnvarotās personas, kuras ir tiesīgas izmantot vienreizējo galvojumu.

*(lapas* *otrā puse)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pilnvarotā persona |  |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksta paraugs) |  |
| Pilnvarotājs |  |  |
|  | (atbildīgās personas paraksts, zīmogs, datums) |  |
| Pilnvarotā persona |  |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksta paraugs) |  |
| Pilnvarotājs |  |  |
|  | (atbildīgās personas paraksts, zīmogs, datums) |  |