5.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)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Apdrošināšanas prēmija *euro* |  |
|  | (summa cipariem un vārdiem) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | 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) |

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

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

Z.v.

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