

SAUSZEMES TRANSPORTLĪDZEKĻA APDROŠINĀŠANAS PIETEIKUMS

TRANSPORTLĪDZEKĻA ĪPAŠNIEKS	TRANSPORTLĪDZEKĻA LIETOTĀJS
Vārds, Uzvārds / Nosaukums _____	Vārds, Uzvārds / Nosaukums _____
Adrese _____	Adrese _____
Personas kods / Reģistrācijas numurs _____ Tālrunis _____	Personas kods / Reģistrācijas numurs _____ Tālrunis _____

APDROŠINĀMAIS TRANSPORTLĪDZEKLIS

Marka _____	Modelis _____	Apdrošinājuma summa _____	Apdrošināmie riski <input type="checkbox"/> Bojājumi <input type="checkbox"/> Zādzība	Vēlamais pašriska bojājumiem <input type="checkbox"/> bez pašriska bojājumiem <input type="checkbox"/> 10% no zaudējuma <input type="checkbox"/> Cits _____ LVL
Valsts reģistrācijas numurs _____	Reģistrācijas apliecības numurs _____	Tips _____		
Šasijas numurs _____	Tehniskā apskate līdz _____	Krāsa _____	Apdrošināšanas teritorija	
Izlaiduma gads _____	Nobraukums _____	Dzinēja tilpums _____	Degvielas veids _____	Durvju skaits _____
			<input type="checkbox"/> Latvija <input type="checkbox"/> Eiropa <input type="checkbox"/> Baltija <input type="checkbox"/> NVS	

TRANSPORTLĪDZEKĻA APRĪKOJUMS

<input type="checkbox"/> El. Regulējami logi	<input type="checkbox"/> Lūka	<input type="checkbox"/> Krūžkontrole	<input type="checkbox"/> Centrālā atslēga	<input type="checkbox"/> Klimatkontrole/kondicionieris
<input type="checkbox"/> El. Regulējami spoguļi	<input type="checkbox"/> Stūres pastiprinātājs	<input type="checkbox"/> Navigācijas sistēma	<input type="checkbox"/> Tonēti stikli	<input type="checkbox"/> Ksenona lukturi
<input type="checkbox"/> El. Regulējami sēdekļi	<input type="checkbox"/> Automātiskā ātrumkārbā	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Reklāmas uzraksti	<input type="checkbox"/> Miglas lukturi
<input type="checkbox"/> Apsildāmi sēdekļi	<input type="checkbox"/> ABS	<input type="checkbox"/> Parkošanās sistēma	<input type="checkbox"/> Ādas salons	<input type="checkbox"/> Sakabes āķis
<input type="checkbox"/> Sporta sēdekļi	<input type="checkbox"/> ESP	<input type="checkbox"/> Drošības spilveni	<input type="checkbox"/> Ādas/sporta stūre	<input type="checkbox"/> Aizsargstieņi (pr/aizm)
Modelis, vērtība _____				
<input type="checkbox"/> Automagnetola	_____			
<input type="checkbox"/> Pastiprinātājs	_____			
<input type="checkbox"/> Sabvūfers	_____			
<input type="checkbox"/> CD disku mainītājs	_____			
<input type="checkbox"/> Handsfree sistēma	_____			
<input type="checkbox"/> Viegmetāla diski	_____			
<input type="checkbox"/> Cits	_____			
				<input type="checkbox"/> Aizsargstieņi (sānu) <input type="checkbox"/> Pilnpiedziņa <input type="checkbox"/> Tahogrāfs <input type="checkbox"/> Jumta sliedes <input type="checkbox"/> Apsildāmi spoguļi <input type="checkbox"/> Telefons Cits _____

TRANSPORTLĪDZEKĻA DROŠĪBAS SISTĒMAS

<input type="checkbox"/> Signalizācija _____	Atslēgu skaits _____
<input type="checkbox"/> Imobilizators _____	Signalizācijas pulšu skaits _____
<input type="checkbox"/> Auto marķēšana _____	Servisa atslēgu skaits _____
<input type="checkbox"/> Mehāniskās drošības sistēmas _____	Citu atslēgu skaits _____
<input type="checkbox"/> Cita _____	

TRANSPORTLĪDZEKĻA IZMANTOŠANA

<input type="checkbox"/> Personīgām vajadzībām	Lietotāju skaits _____
<input type="checkbox"/> Dienesta vajadzībām	Jaunākā lietotāja vecums _____
<input type="checkbox"/> Citi _____	Mazāk pieredzējušā lietotāja stāžs _____

CITI SVARĪGI JAUTĀJUMI

Vai pēdējo 2 gadu laikā kāds no transportlīdzekļa lietotājiem ir izraisījis CSNg? <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> Jā _____	Kur auto tiek turēts nakts laikā? _____ _____
Citas piezīmes _____	

Šim pieteikumam klāt jāpievieno šādi dokumenti: 1. Reģistrācijas apliecības kopija _____

Ar šo apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa un atbilst īstenībai:

Datums _____
Vārds, Uzvārds _____
Paraksts _____