

## VESELĪBAS APDROŠINĀŠANAS POLISE № 26/000/001703/14

<b>Apdrošinājuma ņēmējs:</b>	<b>Apdrošināto personu saraksts:</b>	Pielikumā Nr.1
Nosaukums / BIEDRĪBA LATVIJAS OLIMPISKĀ KOMITEJA	<b>Apdrošināšanas programmas:</b>	Pielikumā Nr.1
Reģistrācijas Nr. / personas kods: 50008022421	<b>Apdrošinājuma summa polisei:</b>	223 450.00 EUR
Adrese: Elizabetes iela 49, Rīga, LV-1010, Latvija		
Tālr./ fakss: 29149000		

<b>Apdrošināšanas periods :</b>	<b>No 21.03.2014 plkst. 00:00 līdz 20.03.2015 plkst. 24:00</b>
---------------------------------	--

<b>Polises operatīvais darbības laiks:</b>	24 stundas diennaktī
<b>Teritorija:</b>	Latvija

*Noteikumi: Veselības apdrošināšanas noteikumi Nr. VA 13/1, spēkā no 2013. gada 25.februāra  
Kritisko saslimšanu apdrošināšanas noteikumi KS10, spēkā no 2010.gada 1. jūnija.*

-----

<b>Kopējā apdrošināšanas prēmija:</b> [redacted]*
---

<b>Rēķins:</b>		
<b>Maksājuma Nr.</b>	<b>Apmaksas datums līdz</b>	<b>Maksājuma summa</b>
1	03.04.2014	[redacted]* [redacted]*

Izdošanas vieta: **Rīga, Centrālais birojs**

Datums: **20.03.2014**

**Apdrošinātājs:**

\_\_\_\_\_  
Seesam Insurance AS Latvijas filiāle

**Apdrošinājuma ņēmējs:**

*Apdrošināšanas līguma noteikumus saņēmu, man tie ir saprotami, apņemos tos ievērot un izpildīt*

\_\_\_\_\_  
BIEDRĪBA LATVIJAS OLIMPISKĀ  
KOMITEJA

ii Veselības apdrošināšanas programma:

**SP IV + ST + SR + AR + M3 50% + Z2 50% + KS**

\*Veselības apdrošināšanas noteikumi, kopējā apdrošināšanas prēmija un veicamie maksājumi noteikti saskaņā ar Pretendenta iesniegto finanšu un tehnisko piedāvājumu un pienācīgā kārtā publicētiem iepirkuma rezultātiem.