

Izdošanas vieta, datums <i>Issue place, date</i>	<b>Rīga 05.03.2025.</b>	<b>2025</b>	Apdrošināšanas polises Nr. <i>Insurance Policy No.</i>	<b>3331001204535</b>
Apdrošināšanas periods: / <i>Insurance Period:</i>	no/ from <b>00:00</b> <b>06.03.2025.</b> līdz/ to <b>23:59</b> <b>05.03.2026.</b>		Apdrošinājumaņēmējs / <i>Policyholder</i>	
Apdrošināšanas prēmija / <i>Insurance Premium</i>	<b>EUR 1 480.00</b>		<b>"AKVA FERMA" SIA</b> Reģistrācijas Nr. <b>40103474001</b>	
Iepriekšējā apdrošināšanas polise / <i>Previous insurance policy</i>				



**CIVILTIESISKĀS ATBILDĪBAS  
APDROŠINĀŠANA  
LIABILITY INSURANCE**

**Apdrošinātais / *Insured Person***

AKVA FERMA SIA, Reģistrācijas Nr. 40103474001  
KRASNOBORODKO VASILIJ,

**Apdrošināšanas objekts / *Insured Object***

Profesionālās darbības civiltiesiskā atbildība par trešo personu mantai,  
veselībai un finansēm nodarīto kaitējumu

**Apdrošinātā profesija / *Insured Profession***

Speciālists tehnologs

**Apdrošinātā darbība / *Insured Person's activity***

Tehnoloģisko projektu izstrāde zivju fermai

**Teritoriālais segums / *Territorial Coverage***

Latvija

**Zaudējumu atlīdzības izmaksas pamats / *Trigger***

Apdrošināšanas gadījuma iestāšanās apdrošināšanas perioda laikā  
Pagarinātais ziņošanas periods līdz 05.03.2029.  
Retroaktīvais datums 06.03.2025.

**Atbildības limits / *Liability Limit***

**EUR 1 500 000.00** Apdrošināšanas periodā kopā

**EUR 1 500 000.00** par vienu Apdrošināšanas gadījumu

**EUR 1 000.00** par katru Apdrošināšanas gadījumu

**Pašrisks / *Deductible***

**Apdrošināšanas noteikumi un apdrošināšanas  
produkta informācijas dokuments / *Insurance Terms  
and Conditions, Insurance Product Information  
Document***

[Vispārīgie apdrošināšanas noteikumi Nr.TG-20211](#)

[Profesionālās darbības civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas noteikumi Nr.105K](#)

[Profesionālās civiltiesiskās atbildības apdrošināšanas informācijas dokuments 2024/01](#)

Ja saiti neizdodas atvērt, informācija pieejama arī [www.if.lv](http://www.if.lv) attiecīgā apdrošināšanas veida sadaļā. Varat arī sazināties ar mums, un mēs jums nosūtīsim informāciju pa e-pastu vai pa pastu.

**Apdrošināšanas prēmijas samaksas kārtība  
/ *Payment schedule of Insurance Premium***

maksājums / <i>installment</i>	summa / <i>amount</i>	apmaksas datums / <i>due date</i>
	EUR	dd.mm.gggg
1	1 480.00	06.03.2025.

**Īpašie nosacījumi: / *Special Clauses***

Apdrošināšanas prēmija aprēķināta, pamatojoties uz Apdrošināto plānoto apgrozījumu Apdrošināšanas periodā - EUR 39 000. Ja apgrozījums Apdrošināšanas periodā samazinās, Apdrošināšanas prēmija netiek pārrēķināta. Savukārt, ja Apdrošinātā apgrozījums pieaug vairāk nekā par 10%, tad Apdrošinājumaņēmēja pienākums ir informēt par to Apdrošināšanas sabiedrību un samaksāt Apdrošināšanas sabiedrības aprēķināto papildus apdrošināšanas prēmiju.



Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājumaņēmējs apliecinu**, ka esmu iepazinies ar Apdrošināšanas polisē norādītajiem apdrošināšanas noteikumiem, tos saprotu un tiem piekrītu. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm that I have acquainted myself with and I understand and agree to the terms and conditions of insurance specified in the Insurance Policy.*

Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājumaņēmējs apliecinu un apzinos**, ka esmu pilnībā atbildīgs par Apdrošināšanas sabiedrībai sniegtās informācijas patiesumu. Nepatiesas vai maldinošas informācijas gadījumā Apdrošināšanas sabiedrībai ir tiesības atteikt Apdrošināšanas atlīdzības izmaksu. / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm and realize that I am entirely liable for the truth of the information provided to the Insurance Company. In case of false or misleading information the Insurance Company has the rights to refuse the payment of Insurance Indemnity.*

Apdrošinājumaņēmēja sniegto informāciju par sevi, Apdrošināto un Apdrošināšanas objektu Apdrošināšanas sabiedrība izmanto, lai: 1. novērtētu apdrošināamo risku un aprēķinātu Apdrošināšanas prēmiju; 2. noslēgtu un administrētu Apdrošināšanas līgumu; 3. pieņemtu lēmumu Apdrošināšanas atlīdzības lietā; 4. sazinātos ar Apdrošinājumaņēmēju un nosūtītu individualizētu apdrošināšanas piedāvājumu. / *The Insurance Company uses the information provided by the Policyholder about himself, the Insured Person and Insured Object in order to: 1. evaluate the Insured Risk and calculate the Insurance Premium; 2. conclude and administrate the Insurance Agreement; 3. make a decision regarding an Insurance Indemnity case; 4. contact the Policyholder and send an individual insurance offer.*

Noslēdzot Apdrošināšanas līgumu, **es kā Apdrošinājumaņēmējs apliecinu**, ka esmu iepazinies ar pilniem [Privātuma aizsardzības noteikumiem](#), kas ir pieejami [www.if.lv](http://www.if.lv). / *Concluding the Insurance Agreement I, Policyholder, confirm that I have acquainted myself with full Privacy Protection Rules that are available on www.if.lv.*

Šī Apdrošināšanas polise ir sagatavota latviešu un angļu valodā, pretrunu gadījumā noteicošais ir teksts latviešu valodā. / *This Insurance Policy is issued in Latvian and English. In case of discrepancies, Latvian text shall prevail.*

Šis dokuments ir parakstīts ar Apdrošināšanas sabiedrības pārstāvja drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu. / *This document is signed by the Insurance company's representative with a qualified electronic signature and contains time stamp.*

APDROŠINĀŠANAS STARPNIEKŠ/ INSURANCE INTERMEDIARY:  
**VIS BROKERHOUSE SIA**

APDROŠINĀŠANAS SABIEDRĪBA/ INSURANCE COMPANY:  
**If P&C Insurance AS Latvijas filiāle**