# 4. pielikums – Tehniskais piedāvājums OCTA apdrošināšanai (forma)

Rīgas brīvostas pārvaldei

PVN Reģ. Nr. LV90000512408

Kalpaka bulvārī 12, Rīgā, LV-1010

| **Nr. p.k.** | **Pozīcija** | **Minimālās prasības** | **Pretendenta piedāvājums**  (norāda informāciju, kas apliecina tehniskās specifikācijas minimālo prasību izpildi) |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Apdrošināmie transportlīdzekļi** | Visi transportlīdzekļi saskaņā ar “Apdrošināmo transportlīdzekļu sarakstu OCTA apdrošināšanai” |  |
|  | **Apdrošināšanas objekts** | Saskaņā ar Sauszemes transportlīdzekļu īpašnieku civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas likuma 3. pantu (Obligātās apdrošināšanas objekts) |  |
|  | **Teritoriālais segums** | Saskaņā ar Sauszemes transportlīdzekļu īpašnieku civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas likuma 5. pantu (Standartlīgums) |  |
|  | **Maksimālais atlīdzināmā zaudējuma limits** | Saskaņā ar Sauszemes transportlīdzekļu īpašnieku civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas likuma 15. pantu (Apdrošinātāja atbildības limits) |  |
|  | **Transportlīdzekļa atrādīšana apdrošināšanas sabiedrībai situācijā, kad zaudējumus radījis kāds no apdrošinātajiem transportlīdzekļiem** | Saskaņā ar Sauszemes transportlīdzekļu īpašnieku civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas likuma 36. pantu (Paziņošana par apdrošināšanas gadījuma iestāšanos) |  |
|  | **OCTA prēmija jauniem pasūtītāja transportlīdzekļiem** | Jau apdrošinātiem transportlīdzekļiem identiskas kategorijas jaunām automašīnām tiek piemērota analoga tarifa likme |  |
|  | **Apdrošināšanas līguma pirmstermiņa izbeigšana** | Saskaņā ar Sauszemes transportlīdzekļu īpašnieku civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas likuma 10. pantu (Apdrošināšanas līguma izbeigšana pirms termiņa) |  |
|  | **OCTA polises termiņš** | OCTA polise tiek slēgta uz 12 mēnešu periodu sākot no pasūtītāja norādītā datuma konkrētajam transportlīdzeklim |  |
|  | **OCTA prēmijas fiksācija** | Pretendents apliecina piedāvātās OCTA prēmijas cenas fiksāciju līdz 01.06.2023. |  |

Parakstītāja vārds, uzvārds un amats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pilnvarotās personas paraksts un komercsabiedrības zīmoga nospiedums*