9. pielikums  
Ministru kabineta   
2019. gada 12. februāra  
noteikumiem Nr. 72

Saistību izpildes apdrošināšanas polise Nr. \_\_\_\_\_\_\_   
akcīzes nodokļa vienreizējam nodrošinājumam

1. Apdrošinātājs:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1. nosaukums |  | | |
| 1.2. juridiskā adrese | |  | |
| 1.3. nodokļu maksātāja reģistrācijas kods | | |  |

2. Apdrošinājuma ņēmējs:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1. nosaukums |  | | |
| 2.2. juridiskā adrese | |  | |
| 2.3. nodokļu maksātāja reģistrācijas kods | | |  |

3. Apdrošinātājs uzņemas saistību atbildēt par apdrošinājuma ņēmēja iespējamo akcīzes nodokļa parādu, ja apdrošinājuma ņēmējs neizpildīs saistības attiecībā uz akcīzes nodokļa parāda segšanu.

4. Apdrošinājuma ņēmējs piekrīt, ka apdrošinātājs var iegūt no Valsts ieņēmumu dienesta jebkādu informāciju saistībā ar akcīzes nodokļa vienreizējo nodrošinājumu.

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Apdrošinājuma summa (vienreizējam nodrošinājumam) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *euro*. |
| (summa cipariem un vārdiem) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. Apdrošināšanas prēmija |  | *euro*. |
| (summa cipariem un vārdiem) |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Apdrošināšanas prēmija samaksāta pilnā apmērā |  |
| (datums) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. Apdrošināšanas polise derīga no |  | līdz |  |
| (datums) | (datums) |

9. Apdrošināšanas polise elektroniska dokumenta veidā izsniegta apdrošinājuma ņēmējam.

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Apdrošināšanas polises izsniegšanas vieta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apdrošinātāja atbildīgā amatpersona |  |
|  | (amats, vārds, uzvārds) |
|  | |