

SĒJUMU APDROŠINĀŠANA

Apskates protokola/atlīdzības pieteikuma pielikums

Polises Nr.: _____

Apdrošinātais

Nosaukums: _____ Reģ.Nr.: _____

Lauka Nr.	Lauka bloka Nr.	Lauka kopējā platība (ha)	Kultūraugi	Risku veidi	Veldre	Ražas attīstības stadija	Bojātā platība (ha)	Ražas zudums * bojātajā platībā (%)
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			
				<input type="checkbox"/> krusa <input type="checkbox"/> lietus <input type="checkbox"/> vētra <input type="checkbox"/> izsalšana <input type="checkbox"/> meža zvēru un putnu postījumi	<input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav			

Apdrošinātais

Vārds, uzvārds: _____

Paraksts: _____

Datums: _____

Aizpilda BTA pārstāvis/Eksperts

Vārds, uzvārds: _____

Paraksts: _____

Datums: _____