



სს „ლაზღვევის კომპანია ქართუ“
INSURANCE COMPANY CARTU JSC

ავტოსატრანსპორტო საშუალებათა დაზღვევის პოლისი № 1382899
Motor Transport Insurance Policy

დამზღვევი Policyholder / Insured	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო ; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87 ს/კ 419992299
მოსარგებლე Beneficiary	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო ; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87
მზღვეველი Insurer	სს დაზღვევის კომპანია ქართუ. მისამართი: ქ. თბილისი, ჭავჭავაძის გამზ. #39ა. ტელ: (+995 32) 2 230 303 JSC Insurance Company CARTU. Address: #39a, Chavchavadze ave. Tbilisi, Georgia. Tel: (+995 32) 2 230 303 Email: info@cartuinsurance.ge
დაზღვევის ობიექტი Object of insurance	მცირე ტვირთ ამწეობის სატვირთო ავტომანქანა თვით-მცლელი Ford Tranzit 125 FT350 DoKa-Zwillingsbereiflt; WFOCXXGBVCXD41743; ZMG200
სადაზღვევო რისკები / პირობები Risks Insured / Terms & Conditions	ნაწილი/Part I: ქურდობა, ძარცვა, ყაჩაღობა/Theft, Robbery, Burglary ავტომობილის დაზიანება/სრული განადგურება, გამოწვეული / Vehicle damage/complete destruction, caused by: • ავტოსაგზაო შემთხვევით/Motor Accident • სტიქიური უბედურებებით/Natural Disasters • ხანძრით, აფეთქებით, მეხის დაცემით/Fire, Lightning, Explosion, • სხვადასხვა საგნების დაცემით/Fall of different objects • მესამე პირის მართლსაწინააღმდეგო ქმედებით/Malicious Damage წინამდებარე რისკებით გამოწვეული სატრანსპორტო საშუალებების ან/და მისი ნაწილ(ებ)ის, აქსესუარების დაზიანება ან განადგურება/Damage and/or total destruction of vehicle, parts or accessories there of as result of above mentioned risks ნაწილი/Part II: ავტოსაგზაო შემთხვევის შედეგად მე-3 პირის სიცოცხლეზე, ჯანმრთელობაზე და/ან ქონებაზე ზიანის დადგობა/Damage caused to health, life and/or property of third parties as a result of road accident ნაწილი/Part III: უბედური შემთხვევის შედეგად მძღოლისა და/ან მგზავრის სიცოცხლეზე ან ჯანმრთელობაზე ზიანის დადგობა/Motor Personal Accident
უფლებამოსილი მძღოლები Authorized Drivers	1 ორგანიზაციის ყველა თანაშრომელი რომელსაც გააჩნიათ შესაბამისი სატრანსპორტო საშუალების მოქმედი მართვის მოწმობა
ავტოსატრანსპორტის საბაზრო ღირებულება Market Value of the Vehicle	11250 ლარი
სადაზღვევო თანხა Sum Insured	I ნაწილისათვის/For Part I: 11,250.00 (თერთმეტი ათას ორას ორმოცდაათი და 0.00) ლარი II ნაწილისათვის/For Part II: 10,000.00 (ათი ათასი და 0.00) ლარი III ნაწილისათვის/For Part III: 5,000.00 (ხუთი ათასი და 0.00) ლარი
ფრანშიზა Deductible	I ნაწილისათვის/For Part I: • ნაწილობრივი ზიანი 50 აშშ დოლარი; სრული ზარალი სადაზღვევო თანხის 10%; გაჩერებული ავტოსატრანსპორტო საშუალების დაუდგენელ ვითარებაში დაუდგენელი პირის მიერ დაზიანების შემთხვევაში 150.00 აშშ დოლარი II ნაწილისათვის/For Part II: • ნულოვანი III ნაწილისათვის/For Part III: • ნულოვანი
სადაზღვევო პრემია და მისი გადახდის წესი Insurance Premium and Terms of Payment	სულ 702.00 (შვიდას ორი და 0.00) ლარი პრემიის გადახდა ხორციელდება ერთჯერადად, არაუგვიანეს: 02/05/16-სა
დაზღვევის ტერიტორია Coverage Area	საქართველო
დაზღვევის პერიოდი Insurance Period	2016 წლის 27 აპრილიდან 2017 წლის 27 აპრილამდე From 27 April 2016 Until 27 April 2017
პოლისის გაცემის ადგილი და თარიღი Place and Date of Policy Issue	ქ. თბილისი, 27 აპრილი 2016 წელი
მზღვეველი / Insurer	დამზღვევი / Policyholder
ხელმოწერა / Signature	წინამდებარე პოლისზე ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ სადაზღვევო პირობებს გავეცანი და ჩავიბარე By signing this policy I confirm, that have read and received appropriate insurance policy wording
ბ.ა. / Seal	ბ.ა. / Seal





სს „ლაგლვევის კომპანია ქართუ“
INSURANCE COMPANY CARTU JSC

ავტოსატრანსპორტო საშუალებათა დაზღვევის პოლისი № 1382901
Motor Transport Insurance Policy

დამზღვევი Policyholder / Insured	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87 ს/კ 419992299
მოსარგებლე Beneficiary	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87
მზღვეველი Insurer	სს დაზღვევის კომპანია ქართუ. მისამართი: ქ. თბილისი, ჭავჭავაძის გამზ. #39ა. ტელ: (+995 32) 2 230 303 JSC Insurance Company CARTU. Address: #39a, Chavchavadze ave. Tbilisi, Georgia. Tel: (+995 32) 2 230 303 Email: info@cartuinsurance.ge
დაზღვევის ობიექტი Object of insurance	მაღალი გამავლობის ჯიპი ავტომანქანა TOYOTA HILUX; ZMG400
სადაზღვევო რისკები / პირობები Risks Insured / Terms & Conditions	<p>ნაწილი/Part I: ქურდობა, მარცვა, ყაჩაღობა/Theft, Robbery, Burglary ავტომობილის დაზიანება/სრული განადგურება, გამოწვეული / Vehicle damage/complete destruction, caused by:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ავტოსაგზაო შემთხვევით/Motor Accident • სტიქიური უბედურებებით/Natural Disasters • ხანძრით, აფეთქებით, მეხის დაცემით/Fire, Lightening, Explosion, • სხვადასხვა საგნების დაცემით/Fall of different objects • მესამე პირის მართლსაწინააღმდეგო ქმედებით/Malicious Damage <p>წინამდებარე რისკებით გამოწვეული სატრანსპორტო საშუალებების ან/და მისი ნაწილ(ებ)ის, აქსესუარების დაზიანება ან განადგურება/Damage and/or total destruction of vehicle, parts or accessories there of as result of above mentioned risks</p> <p>ნაწილი/Part II: ავტოსაგზაო შემთხვევის შედეგად მე-3 პირის სიცოცხლეზე, ჯანმრთელობაზე და/ან ქონებაზე ზიანის დადგომა/Damage caused to health, life and/or property of third parties as a result of road accident</p> <p>ნაწილი/Part III: უბედური შემთხვევის შედეგად მძღოლისა და/ან მგზავრის სიცოცხლეზე ან ჯანმრთელობაზე ზიანის დადგომა/Motor Personal Accident</p>
უფლებამოსილი მძღოლები Authorized Drivers	1 ორგანიზაციის ყველა თანამშრომელი რომელსაც გააჩნიათ შესაბამისი სატრანსპორტო საშუალების მოქმედი მართვის მოწმობა
ავტოსატრანსპორტის საბაზრო ღირებულება Market Value of the Vehicle	30880 ლარი
სადაზღვევო თანხა Sum Insured	<p>I ნაწილისათვის/For Part I: 30,880.00 (ოცდაათი ათას რვაას ოთხმოცი და 0.00) ლარი</p> <p>II ნაწილისათვის/For Part II: 10,000.00 (ათი ათასი და 0.00) ლარი</p> <p>III ნაწილისათვის/For Part III: 5,000.00 (ხუთი ათასი და 0.00) ლარი</p>
ფრანშიზა Deductible	<p>I ნაწილისათვის/For Part I: • ნაწილობრივი ზიანი 50 აშშ დოლარი; სრული ზარალი სადაზღვევო თანხის 10%; გაჩერებული ავტოსატრანსპორტო საშუალების დაუდგენელ ვითარებაში დაუდგენელი პირის მიერ დაზიანების შემთხვევაში 150.00 აშშ დოლარი</p> <p>II ნაწილისათვის/For Part II: • ნულოვანი</p> <p>III ნაწილისათვის/For Part III: • ნულოვანი</p>
სადაზღვევო პრემია და მისი გადახდის წესი Insurance Premium and Terms of Payment	სულ 1,612.83 (ერთი ათას ექვსას თორმეტი და 0.83) ლარი პრემიის გადახდა ხორციელდება ერთჯერადად, არაუგვიანეს: 02/05/16-სა
დაზღვევის ტერიტორია Coverage Area	საქართველო
დაზღვევის პერიოდი Insurance Period	2016 წლის 27 აპრილიდან 2017 წლის 27 აპრილამდე From 27 April 2016 Until 27 April 2017
პოლისის გაცემის ადგილი და თარიღი Place and Date of Policy Issue	ქ. თბილისი, 27 აპრილი 2016 წელი
მზღვეველი / Insurer	დამზღვევი / Policyholder
ხელმოწერა / Signature	წინამდებარე პოლისზე ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ სადაზღვევო პირობებს გავცანი და ჩავიბარე By signing this policy I confirm, that have read and received appropriate insurance policy wording
ბ.ა. / Seal	ბ.ა. / Seal





სს „ლაგლვევის კომპანია ქართუ“
INSURANCE COMPANY CARTU JSC

ავტოსატრანსპორტო საშუალებათა დაზღვევის პოლისი № 1382900
Motor Transport Insurance Policy

დამზღვევი Policyholder / Insured	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო ; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87 ს/კ 419992299
მოსარგებლე Beneficiary	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო ; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87
მზღვეველი Insurer	სს დაზღვევის კომპანია ქართუ. მისამართი: ქ. თბილისი, ჭავჭავაძის გამზ. #39ა. ტელ: (+995 32) 2 230 303 JSC Insurance Company CARTU. Address: #39a, Chavchavadze ave. Tbilisi, Georgia. Tel: (+995 32) 2 230 303 Email: info@cartuinsurance.ge
დაზღვევის ობიექტი Object of insurance	მცირე ტვირთ-ამწობის სატვირთო ავტომანქანა თვით-მცვლელი Ford Transit 6-Sitze DoKa; WFOCXGXBFCYT44132; ZMG300
სადაზღვევო რისკები / პირობები Risks Insured / Terms & Conditions	ნაწილი/Part I: ქურდობა, მარცვა, ყაჩაღობა/Theft, Robbery, Burglary ავტომობილის დაზიანება/სრული განადგურება, გამოწვეული / Vehicle damage/complete destruction, caused by: • ავტოსაგზაო შემთხვევით/Motor Accident • სტიქიური უბედურებებით/Natural Disasters • ხანძრით, აფეთქებით, მეხის დაცემით/Fire, Lightning, Explosion, • სხვადასხვა საგნების დაცემით/Fall of different objects • მესამე პირის მართლსაწინააღმდეგო ქმედებით/Malicious Damage წინამდებარე რისკებით გამოწვეული სატრანსპორტო საშუალებების ან/და მისი ნაწილ(ებ)ის, აქსესუარების დაზიანება ან განადგურება/Damage and/or total destruction of vehicle, parts or accessories there of as result of above mentioned risks ნაწილი/Part II: ავტოსაგზაო შემთხვევის შედეგად მე-3 პირის სიცოცხლეზე, ჯანმრთელობაზე და/ან ქონებაზე ზიანის დადგობა/Damage caused to health, life and/or property of third parties as a result of road accident ნაწილი/Part III: უბედური შემთხვევის შედეგად მძღოლისა და/ან მგზავრის სიცოცხლეზე ან ჯანმრთელობაზე ზიანის დადგობა/Motor Personal Accident
უფლებამოსილი მძღოლები Authorized Drivers	1 ორგანიზაციის ყველა თანამშრომელი რომელსაც გააჩნიათ შესაბამისი სატრანსპორტო საშუალების მოქმედი მართვის მოწმობა
ავტოსატრანსპორტის საბაზრო ღირებულება Market Value of the Vehicle	9000 ლარი
სადაზღვევო თანხა Sum Insured	I ნაწილისათვის/For Part I: 9,000.00 (ცხრა ათასი და 0.00) ლარი II ნაწილისათვის/For Part II: 10,000.00 (ათი ათასი და 0.00) ლარი III ნაწილისათვის/For Part III: 5,000.00 (ხუთი ათასი და 0.00) ლარი
ფრანშიზა Deductible	I ნაწილისათვის/For Part I: • ნაწილობრივი ზიანი 50 აშშ დოლარი; სრული ზარალი სადაზღვევო თანხის 10%; გაჩერებული ავტოსატრანსპორტო საშუალების დაუდგენელ ვითარებაში დაუდგენელი პირის მიერ დაზიანების შემთხვევაში 150.00 აშშ დოლარი II ნაწილისათვის/For Part II: • ნულოვანი III ნაწილისათვის/For Part III: • ნულოვანი
სადაზღვევო პრემია და მისი გადახდის წესი Insurance Premium and Terms of Payment	სულ 597.60 (ხუთას ოთხმოცდაჩვიდმეტი და 0.60) ლარი პრემიის გადახდა ხორციელდება ერთჯერადად, არაუგვიანეს: 02/05/16-სა
დაზღვევის ტერიტორია Coverage Area	საქართველო
დაზღვევის პერიოდი Insurance Period	2016 წლის 27 აპრილიდან 2017 წლის 27 აპრილამდე From 27 April 2016 Until 27 April 2017
პოლისის გაცემის ადგილი და თარიღი Place and Date of Policy Issue	ქ. თბილისი, 27 აპრილი 2016 წელი
მზღვეველი / Insurer	დამზღვევი / Policyholder
ხელმოწერა / Signature	წინამდებარე პოლისზე ხელმოწერით ვადასტურებ რომ სადაზღვევო პირობებს გავცანი და ჩავიბარე By signing this policy I confirm, that have read and received appropriate insurance policy wording
ბ.ა. / Seal	ხელმოწერა / Signature ბ.ა. / Seal





სს „ლაგლვევის კომპანია ქართუ“
INSURANCE COMPANY CARTU JSC

ავტოსატრანსპორტო საშუალებათა დაზღვევის პოლისი № 1382902
Motor Transport Insurance Policy

დამზღვევი Policyholder / Insured	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო : ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87 ს/კ 419992299
მოსარგებლე Beneficiary	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო : ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87
მზღვეველი Insurer	სს დაზღვევის კომპანია ქართუ. მისამართი: ქ. თბილისი, ჭავჭავაძის გამზ. #39ა. ტელ: (+995 32) 2 230 303 JSC Insurance Company CARTU. Address: #39a, Chavchavadze ave. Tbilisi, Georgia. Tel: (+995 32) 2 230 303 Email: info@cartuinsurance.ge
დაზღვევის ობიექტი Object of insurance	მსუბუქი ჰეტჩბეკის ტიპის ავტომობილი შკოდა ოქტავია 2008 წლის 2.0; TMBCD21Z682209186; ZMG999
სადაზღვევო რისკები / პირობები Risks Insured / Terms & Conditions	<p>ნაწილი/Part I: ქურდობა, მარცვა, ყაჩაღობა/Theft, Robbery, Burglary ავტომობილის დაზიანება/სრული განადგურება, გამოწვეული / Vehicle damage/complete destruction, caused by:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ავტოსაგზაო შემთხვევით/Motor Accident • სტიქიური უბედურებებით/Natural Disasters • ხანძრით, აფეთქებით, მეხის დაცემით/Fire, Lightning, Explosion, • სხვადასხვა საგნების დაცემით/Fall of different objects • მესამე პირის მართლსაწინააღმდეგო ქმედებით/Malicious Damage <p>წინამდებარე რისკებით გამოწვეული სატრანსპორტო საშუალებების ან/და მისი ნაწილ(ებ)ის, აქსესუარების დაზიანება ან განადგურება/Damage and/or total destruction of vehicle, parts or accessories there of as result of above mentioned risks</p> <p>ნაწილი/Part II: ავტოსაგზაო შემთხვევის შედეგად მე-3 პირის სიცოცხლეზე, ჯანმრთელობაზე და/ან ქონებაზე ზიანის დადგომა/Damage caused to health, life and/or property of third parties as a result of road accident</p> <p>ნაწილი/Part III: უბედური შემთხვევის შედეგად მძღოლისა და/ან მგზავრის სიცოცხლეზე ან ჯანმრთელობაზე ზიანის დადგომა/Motor Personal Accident</p>
უფლებამოსილი მძღოლები Authorized Drivers	1 ორგანიზაციის ყველა თანამშრომელი რომელსაც გააჩნიათ შესაბამისი სატრანსპორტო საშუალების მოქმედი მართვის მოწმობა
ავტოსატრანსპორტის საბაზრო ღირებულება Market Value of the Vehicle	8964 ლარი
სადაზღვევო თანხა Sum Insured	<p>I ნაწილისათვის/For Part I: 8,964.00 (რვა ათას ცხრასს სამოცდაათი და 0.00) ლარი</p> <p>II ნაწილისათვის/For Part II: 10,000.00 (ათი ათასი და 0.00) ლარი</p> <p>III ნაწილისათვის/For Part III: 5,000.00 (ხუთი ათასი და 0.00) ლარი</p>
ფრანშიზა Deductible	<p>I ნაწილისათვის/For Part I: • ნაწილობრივი ზიანი 50 აშშ დოლარი; სრული ზარალი სადაზღვევო თანხის 10%; გაჩერებული ავტოსატრანსპორტო საშუალების დაუდგენელ ვითარებაში დაუდგენელი პირის მიერ დაზიანების შემთხვევაში 150.00 აშშ დოლარი</p> <p>II ნაწილისათვის/For Part II: • ნულოვანი</p> <p>III ნაწილისათვის/For Part III: • ნულოვანი</p>
სადაზღვევო პრემია და მისი გადახდის წესი Insurance Premium and Terms of Payment	სულ 595.93 (ხუთას ოთხმოცდათხუთმეტი და 0.93) ლარი პრემიის გადახდა ხორციელდება ერთჯერადად, არაუგვიანეს: 02/05/16-სა
დაზღვევის ტერიტორია Coverage Area	საქართველო
დაზღვევის პერიოდი Insurance Period	2016 წლის 27 აპრილიდან 2017 წლის 27 აპრილამდე From 27 April 2016 Until 27 April 2017
პოლისის გაცემის ადგილი და თარიღი Place and Date of Policy Issue	ქ. თბილისი, 27 აპრილი 2016 წელი
მზღვეველი / Insurer	დამზღვევი / Policyholder
ხელმოწერა / Signature	ხელმოწერა / Signature
ბ.ა. / Seal	ბ.ა. / Seal





სს „ლაზღვევის კომპანია ქართუ“
INSURANCE COMPANY CARTU JSC

ავტოსატრანსპორტო საშუალებათა დაზღვევის პოლისი № 1382903
Motor Transport Insurance Policy

დამზღვევი Policyholder / Insured	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო ; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87 ს/კ 419992299
მოსარგებლე Beneficiary	ა.ა.ი.პ ქალაქ ზუგდიდის „კეთილმოწყობის ცენტრი“; მობ.: 591901458; საქართველო ; ზუგდიდი, რუსთაველის ქ. №87
მზღვეველი Insurer	სს დაზღვევის კომპანია ქართუ. მისამართი: ქ. თბილისი, ჭავჭავაძის გამზ. #39ა. ტელ: (+995 32) 2 230 303 JSC Insurance Company CARTU. Address: #39a, Chavchavadze ave. Tbilisi, Georgia. Tel: (+995 32) 2 230 303 Email: info@cartuinsurance.ge
დაზღვევის ობიექტი Object of insurance	სპეციალური ავტომანქანა ტელესკოპური ამწე კალათა „Mercedes Benz 311 CDI“; WDB9036131R283952; GGP487
სადაზღვევო რისკები / პირობები Risks Insured / Terms & Conditions	<p>ნაწილი/Part I: ქურდობა, მარცვა, ყაჩაღობა/Theft, Robbery, Burglary ავტომობილის დაზიანება/სრული განადგურება, გამოწვეული / Vehicle damage/complete destruction, caused by:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ავტოსაგზაო შემთხვევით/Motor Accident • სტიქიური უბედურებებით/Natural Disasters • ხანძრით, აფეთქებით, მეხის დაცემით/Fire, Lightning, Explosion, • სხვადასხვა საგნების დაცემით/Fall of different objects • მესამე პირის მართლსაწინააღმდეგო ქმედებით/Malicious Damage <p>წინამდებარე რისკებით გამოწვეული სატრანსპორტო საშუალებების ან/და მისი ნაწილ(ებ)ის, აქსესუარების დაზიანება ან განადგურება/Damage and/or total destruction of vehicle, parts or accessories there of as result of above mentioned risks</p> <p>ნაწილი/Part II: ავტოსაგზაო შემთხვევის შედეგად მე-3 პირის სიცოცხლეზე, ჯანმრთელობაზე და/ან ქონებაზე ზიანის დადგომა/Damage caused to health, life and/or property of third parties as a result of road accident</p> <p>ნაწილი/Part III: უბედური შემთხვევის შედეგად მძღოლისა და/ან მგზავრის სიცოცხლეზე ან ჯანმრთელობაზე ზიანის დადგომა/Motor Personal Accident</p>
უფლებამოსილი მძღოლები Authorized Drivers	1 ორგანიზაციის ყველა თანამშრომელი რომელსაც გააჩნიათ შესაბამისი სატრანსპორტო საშუალების მოქმედი მართვის მოწმობა
ავტოსატრანსპორტის საბაზრო ღირებულება Market Value of the Vehicle	16668 ლარი
სადაზღვევო თანხა Sum Insured	<p>I ნაწილისათვის/For Part I: 16,668.00 (თექვსმეტი ათას ექვსას სამოცდარვა და 0.00) ლარი</p> <p>II ნაწილისათვის/For Part II: 10,000.00 (ათი ათასი და 0.00) ლარი</p> <p>III ნაწილისათვის/For Part III: 5,000.00 (ხუთი ათასი და 0.00) ლარი</p>
ფრანშიზა Deductible	<p>I ნაწილისათვის/For Part I: • ნაწილობრივი ზიანი 50 აშშ დოლარი; სრული ზარალი სადაზღვევო თანხის 10%; გაჩერებული ავტოსატრანსპორტო საშუალების დაუდგენელ ვითარებაში დაუდგენელი პირის მიერ დაზიანების შემთხვევაში 150.00 აშშ დოლარი</p> <p>II ნაწილისათვის/For Part II: • ნულოვანი</p> <p>III ნაწილისათვის/For Part III: • ნულოვანი</p>
სადაზღვევო პრემია და მისი გადახდის წესი Insurance Premium and Terms of Payment	სულ 953.40 (ცხრას ორმოცდაცამეტი და 0.40) ლარი პრემიის გადახდა ხორციელდება ერთჯერადად, არაუგვიანეს: 02/05/16-სა
დაზღვევის ტერიტორია Coverage Area	საქართველო
დაზღვევის პერიოდი Insurance Period	2016 წლის 27 აპრილიდან 2017 წლის 27 აპრილამდე From 27 April 2016 Until 27 April 2017
პოლისის გაცემის ადგილი და თარიღი Place and Date of Policy Issue	ქ. თბილისი, 27 აპრილი 2016 წელი
მზღვეველი / Insurer	დამზღვევი / Policyholder
ბელომწერა / Signature	წინამდებარე პოლისზე ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ სადაზღვევო პირობებს გავეცანი და ჩავიბარე By signing this policy I confirm, that have read and received appropriate insurance policy wording
ბელომწერა / Signature	ბელომწერა / Signature