

**GJENSIDIGE****Laidavimo draudimo liudijimas**

Bonds insurance policy



AAS "Gjensidige Baltic" Lietuvos filialas
Įm. kodas 300633222, PVM mokėtojo kodas LT100005166018
T. Ševčenkos g. 21, LT-03111 Vilnius, Lietuva
Tel. 1626, faks. (8 5) 239 2018, el. paštas info@gjensidige.lt, www.gjensidige.lt

Draudimo grupė: Laidavimo draudimas.
Draudimo rūšis: Laidavimo draudimo taisyklės Nr. 521
Draudimo objektas: Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su
Draudėjo prievolių nevykdymu arba netinkamu vykdymu.

AAS "Gjensidige Baltic", kodas 50003210451, Brivibės iela 39, Ryga, LV-1010, Latvija
Tel. +371 671 12 222, faks. +371 671 06 444, el. paštas info@gjensidige.lv, www.gjensidige.lv

Draudimo liudijimo numeris Policy number	B1T00127					
Draudėjas Policy holder	ALGRAIŽĖ UAB , įm. kodas 249733070 ALYVŲ TAK. 9, ALYTAUS M., ALYTAUS M. SAV., tel. 865690813 el. paštas editap@infoseka.lt					
Užsakovas (Naudos gavėjas) Customer (Beneficiary)	DRUSKININKŲ SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA , įm. kodas 188776264 VILNIAUS AL. 18, DRUSKININKŲ M., DRUSKININKŲ SAV.					
Draudimo sutarties galiojimo laikotarpis Period of validity of the insurance contract	Nuo From	2015-01-21 15:30	Iki To	2015-08-20 23:59	Trukmė dienomis Duration in days	212
Draudimo sutartis Insurance agreement	Nauja					
Laidavimo draudimo tipas Bonds insurance type	Atlikimo laidavimas					
Sutarties pavadinimas Contract name	Pastato (svirno) Švendubrės km., Druskininkų sav., rekonstravimas ir paskirties keitimas į bendruomenės centrą.					
Sutarties numeris Contract number	26-13-(7.7)					
Sutarties data Contract date	2015-01-20					
Draudimo suma Sum insured	4 308,40 EUR					
Bendra draudimo įmoka Total insurance premium	77,00 EUR (265,87 LTL)					

Įmokos mokėjimo grafikas
Premium payment schedule

Eil. Nr. No.	1
Įmokos suma, EUR Premium amount, EUR	77,00
Sumokėti iki Due date	2015-01-21

Papildomos sąlygos
Additional conditions**Mokėjimo informacija**
Pay to account information

Mokėjimo dokumente būtina nurodyti draudimo liudijimo numerį B1T00127	
Bankų sąskaitos Bank accounts	AB Citadele bankas, a.s. LT24 7290 0000 0546 7675
AB DNB bankas, a.s. LT73 4010 0424 0115 6565	Nordea Bank Lietuva, a.s. LT96 2140 0300 0001 9356
AB SEB bankas, a.s. LT37 7044 0600 0124 3263	UAB Medicinos bankas, a.s. LT11 7230 0000 0046 2023
AB Swedbank, a.s. LT53 7300 0100 8423 8170	UAB Medicinos bankas, a.s. LT11 7230 0000 0046 2023



GJENSIDIGE

Laidavimo draudimo liudijimas
Bonds insurance policy



Draudimo liudijimo numeris B1T00127
The insurance policy number

AAS "Gjensidige Baltic" Lietuvos filialas
Įm. kodas 300633222, PVM mokėtojo kodas LT100005166018
T. Ševčenkos g. 21, LT-03111 Vilnius, Lietuva
Tel. 1626, faks. (8 5) 239 2018, el. paštas info@gjensidige.lt, www.gjensidige.lt

AAS "Gjensidige Baltic", kodas 50003210451, Brivibas iela 39, Ryga, LV-1010, Latvija
Tel. +371 671 12 222, faks. +371 671 06 444, el. paštas info@gjensidige.lv, www.gjensidige.lv

Kita informacija Additional information

Visais atvejais draudimo sutarties įsigaliojimas yra siejamas su visos ar pirmos draudimo įmokos dalies sumokėjimu, t. y. draudimo sutartis įsigalioja tik po to, kai Draudėjas sumoka visą ar pirmą draudimo įmokos dalį, neatsižvelgiant į tai, ar draudimo sutartyje numatyta, kad visa ar pirmą draudimo įmokos dalis privalo būti sumokėta sutarties sudarymo dieną, ar sutartyje yra numatytas įmokos ar pirmos jos dalies atidėjimas. Jei Draudėjas sumoka visą draudimo įmoką ar pirmą jos dalį, praleidęs draudimo sutartyje numatytą įmokos sumokėjimo terminą, draudimo sutartis įsigalioja Laidavimo draudimo taisyklėse Nr. 521 numatyta tvarka.

Pagal LR PVM įstatymo 27 straipsnį draudimo paslaugos neapmokestinamos PVM.

Ši sutartis sudaryta elektroniniu būdu ir galioja be draudėjo parašo. Sutartis yra saugoma elektroniniu formatu.

- ☒ Sutinku, kad Draudikas ar jo paskirti duomenų tvarkytojai pagal mano nurodytą kontaktinę informaciją kreiptųsi, teirautųsi nuomonės ir teiktų informaciją apie Draudiko siūlomas paslaugas ir pan. Taip pat patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas tvarkytų mano asmens duomenis tiesioginės rinkodaros tikslu, bei žinau, kad šis sutikimas galioja iki raštiško jo atšaukimo.
- ☐ Nesutinku, kad Draudikas ar jo paskirti duomenų tvarkytojai pagal mano nurodytą kontaktinę informaciją kreiptųsi, teirautųsi nuomonės ir teiktų informaciją apie Draudiko siūlomas paslaugas ir pan. Taip pat patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę sutikti, kad Draudikas tvarkytų mano asmens duomenis tiesioginės rinkodaros tikslu, bei žinau, kad šis nesutikimas galioja iki raštiško jo atšaukimo.

Atsitikus įvykiui In case of claim

Atsitikus įvykiui apie patirtą žalą Lietuvoje galite pranešti tel. 1626, skambindami iš užsienio tel. +370 5 239 2010 arba internetu www.gjensidige.lt

Draudikas Insurer	Draudimo liudijimą išdavė Policy issued by	Draudėjas / Draudėjo įgaliotas asmuo Policy holder / On behalf of policy holder
AAS "Gjensidige Baltic" Lietuvos filialas Katerina Pavlidi Generalinė direktorė	RDD UADBB ASTA FIŠERIENĖ Tel. +37065082645 El. paštas asta.fiseriene@rdd.lt	Draudimo įmokos (pirmosios jos dalies) sumokėjimas reiškia Draudėjo patvirtinimą, kad: • Draudėjas prieš draudimo sutarties sudarymą buvo tinkamai supažindintas su Laidavimo draudimo rūšies taisyklėmis Nr. 521, ir jam yra įteikta jų kopija • Draudėjui yra aiškios ir suprantamos visos draudimo sutarties (draudimo taisyklių, draudimo liudijimo, laidavimo rašto, jeigu yra - ir draudimo liudijimo priedų bei prašymo sudaryti laidavimo rašto draudimo sutartį) sąlygos; Draudėjas jokių pastabų dėl draudimo sutarties sąlygų neturi; • Visi šiame draudimo liudijime (jeigu yra taip pat ir jo prieduose bei prašyme sudaryti draudimo sutartį) nurodyti duomenys yra teisingi. ALGRAIŽĖ UAB Tel. 865690813 El. paštas editap@infoseka.lt
Draudimo liudijimo išdavimo data ir vieta Policy issued date and place	2015-01-21, T. Ševčenkos g. 21, LT-03111 Vilnius	

Direktorius
Sigitas Raškauskas





GJENSIDIGE

Atlikimo laidavimo raštas Nr. B1T00127

(prie draudimo liudijimo Nr. B1T00127)



AAS "Gjensidige Baltic" Lietuvos filialas
Įm. kodas 300633222, PVM mokėtojo kodas LT100005166018
T. Ševčenkos g. 21, LT-03111 Vilnius, Lietuva
Tel. 1626, faks. (8 5) 239 2018, el. paštas info@gjensidige.lt, www.gjensidige.lt

Performance bond document No. B1T00127
(to the insurance policy No. B1T00127)

Draudikas Insurer	AAS "Gjensidige Baltic" Lietuvos filialas, įm. kodas 300633222, T. Ševčenkos g. 21, LT-03111 Vilnius
Draudėjas Policy holder	ALGRAIŽĖ UAB , įm. kodas 249733070 ALYVŲ TAK. 9, ALYTAUS M., ALYTAUS M. SAV., tel. 865690813 el. paštas editap@infoseka.lt
Užsakovas (Naudos gavėjas) Customer (Beneficiary)	DRUSKININKŲ SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA , įm. kodas 188776264 VILNIAUS AL. 18, DRUSKININKŲ M., DRUSKININKŲ SAV.
Draudimo suma Sum insured	4 308,40 EUR
Šiuo raštu pažymima, kad Draudikas remdamasis Laidavimo draudimo taisyklių Nr. 521 pagrindu, kuriose apibrėžtos Draudiko atsakomybės ribos, įsipareigoja sumokėti Užsakovui (Naudos gavėjui) draudimo išmoką ne didesnę nei draudimo suma, jeigu Draudėjas neįvykdė arba netinkamai įvykdė savo prievolės pagal sudarytą su Užsakovu sutartį.	
Sutartis Contract name	Pastato (svirno) Švendubrės km., Druskininkų sav., rekonstravimas ir paskirties keitimas į bendruomenės centrą. 2015-01-20 Sutartis Nr. 26-13-(7.7)

Draudikas prisiima atsakomybę esant tokioms sąlygoms

Additional conditions

1. Draudikas atsako tik ta apimtimi, kokia yra nustatyta Laidavimo draudimo taisyklių Nr. 521 sąlygose.
 2. Draudikas neatsako už jokiais papildomas Draudėjo prievolės, priimtas pakeitus ar papildžius Sutartį su Užsakovu po šio laidavimo rašto išdavimo.
 3. Draudimo išmoką Draudikas moka tik gavęs Užsakovo pagrįstą raštišką reikalavimą, atitinkantį Laidavimo draudimo taisyklių Nr. 521 sąlygas.
 4. Prieš reikšdamas reikalavimą Draudikui, Užsakovas privalo reikalavimą pareikšti Draudėjui. Reikalavimas Draudėjui turi būti pareikštas ne vėliau kaip per 7 dienas nuo žalos paaiškinimo dienos (tačiau ne vėliau nei iki laidavimo rašto galiojimo pabaigos), reikalavimo kopiją su visais priedais registruotu laišku persiunčiant taip pat ir Draudikui.
 5. Reikalavimas Draudikui su visais įrodymais dėl patirtų nuostolių turi būti pareikštas ne anksčiau kaip po 14 dienų nuo tos dienos, kai Draudėjas nemotyvuotai atsisakė patenkinti Užsakovo reikalavimą.
 6. Draudikui negavus pranešimo apie galimą draudžiamąjį įvykį iki laidavimo rašto galiojimo pabaigos, sutartinė atsakomybė pasibaigia ir jokia draudimo išmoka nėra mokama.
- Šis laidavimo raštas galioja nuo 2015-01-21 iki 2015-08-20, abi dienos įskaitomos. Visi reikalavimai pagal šį laidavimo raštą pateiktini tik laidavimo rašto galiojimo metu.

Draudikas Insurer	Draudimo liudijimą išdavė Policy issued by
AAS "Gjensidige Baltic" Lietuvos filialas Katerina Pavlidi Generalinė direktorė	RDD UADBB ASTA FIŠERIENĖ Tel. +37065082645 El. paštas asta.fiseriene@rdd.lt
Draudimo liudijimo išdavimo data ir vieta Policy issued date and place	2015-01-21, T. Ševčenkos g. 21, LT-03111 Vilnius




Direktorius
Sigitas Raškauskas





GJENSIDIGE

AAS „Gjensidige Baltic“ Lietuvos filialas, kodas 300633222
PVM mokėtojo kodas LT100005166018
T. Ševčenkos g. 21, LT-03111 Vilnius, Lietuva
Tel.: 1626, faks.: (8~5) 239 2018
El. paštas: info@gjensidige.lt; www.gjensidige.lv

AAS „Gjensidige Baltic“, kodas 50003210451
Brivibės iela 39, Ryga, LV-1010, Latvija
Tel.: +37167112222, faks.: +37167106444
El. paštas: info@gjensidige.lv; www.gjensidige.lv

Rangovo civilinės atsakomybės privalomasis draudimas

Contractor's civil liability compulsory Insurance



Liudijimas
Policy

Draudimo grupė: Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas.
Draudimo rūšis: Rangovo civilinės atsakomybės privalomasis draudimas. Draudimo objektas: Rangovo civilinė atsakomybė apibrėžta Rangovo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo taisyklėmis, patvirtintomis Lietuvos banko 2012 m. spalio 23 d. nutarimu Nr. 03-227 (Valstybės žinios, 2012, Nr. 128-6461).

Numeris

Number

CF 201454

Išdavimo data

Date of issuance / yyyy-mm-dd

2015-01-21

Išdavimo vieta

Place of issuance

VILNIUS, ŠEVČENKOS G.21

Poliso valiuta

Policy currency

EUR

Draudėjas

Policy holder

ALGRAIŽĖ UAB, į.k. 249733070

ALYVŲ TAKAS 9, ALYTUS, LIETUVA, tel. 831551595, El. paštas: ALGRAIZE@GMAIL.COM

Užsakovas

Customer

DRUSKININKŲ SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA, į.k. 188776264

VILNIAUS AL.18, DRUSKININKAI, LIETUVA

Sutarties galiojimo laikotarpis

The period of validity of the contract

nuo

from (yyyy-mm-dd / hh:mm)

2015-01-21 16:05

iki

till

2015-08-31 24:00

Draudimo sutartis

Insurance agreement

Nauja

Garantinis laikotarpis

The warranty period

Garantinio laikotarpio draudimo apsauga galioja du metus.

Draudimo sutarties pagrindas

Background to insurance agreement

Prašymas (anketa) draudimo sutarčiai sudaryti; Šis draudimo liudijimas; Priedas (-ai), jei toks (-ie) yra;

Statomas objektas

Object under construction

Pastato (svirno) Švendubrės km., Druskininkų sav., rekonstravimo ir paskirties keitimo į bendruomenės centrą techninio darbo projekto parengimas, darbų atlikimas bei statinio projekto vykdymo priežiūra.

Rangos sutartis

Construction agreement

Sutartis Nr. 26-13-(7.7), pasirašyta 2015-01-20

Darbų vertė

Total contract value

104 264,00 EUR (vienas šimtas keturi tūkstančiai du šimtai šešiasdešimt keturi EUR, 00 ct)

Draudimo galiojimo teritorija

adresas

Territory of insurance validity

Švendubrės km., Druskininkų sav.

Draudimo suma vienam įvykiui

Sum insured for one event

43 400,00 EUR (keturiasdešimt trys tūkstančiai keturi šimtai EUR, 00 ct)

Bendra draudimo suma (visam draudimo sutarties galiojimo laikotarpiui)

Total sum Insured

43 400,00 EUR (keturiasdešimt trys tūkstančiai keturi šimtai EUR, 00 ct)

Besąlyginė išskaita

Deductible

1 448,00 EUR (vienas tūkstantis keturi šimtai keturiasdešimt aštuoni EUR, 00 ct)

Papildomos sąlygos

Special conditions

Nėra

Draudikas

Insurer representative

**AAS „Gjensidige Baltic“ Lietuvos filialas
Generalinė direktorė
Katerina Pavli**

**Draudimo liudijimą išdavė
UADBB RDD, Alytaus atst.**

ASTA FIŠERIENĖ

Tel.: 8 650 82645

El. paštas: asta.fiseriene@rdd.lt



Draudėjas

Client representative

Šis dokumentas yra draudimo liudijimas.
Sumokėdamas (pats arba per atstovą) draudimo įmoką ar jos dalį ir/arba pasirašydamas šį liudijimą patvirtinu, kad:
- pritarau draudimo sutarties sąlygoms ir sudarau draudimo sutartį;
- su draudimo taisyklėmis buvau supažindintas ir jų kopiją gavau draudimo liudijimo išrašymo dieną;
- patvirtinu, kad visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi;
- sutinku, kad Draudikas ir jo (galiojantieji) tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar/ir kreiptųsi į valstybės registrus, bankus, teisėsaugos institucijas, ir šie suteiktų duomenis, reikalingus sudarant ir vykdant draudimo sutartį, vertinti per sutarties galiojimo laikotarpį atsitikusius įvykius ir nustatant išmokos dydžius;
- sutinku, kad Draudikas ar jo paskirti duomenų tvarkytojai pagal mano nurodytą kontaktinę informaciją kreiptųsi, teirautųsi nuomonės ir teiktų informaciją apie Draudiko siūlomas paslaugas ir pan. Taip pat patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas tvarkytų mano asmens duomenis tiesioginės rinkodaros tikslu bei žinau, kad šis sutikimas galioja iki raštiško jo atšaukimo.

Ši sutartis sudaryta elektroniniu būdu ir galioja be draudėjo parašo. Sutartis yra saugoma elektroniniu formatu.



GJENSIDIGE

Rangovo civilinės atsakomybės privalomasis draudimas
Contractor's civil liability compulsory insurance



Numeris
Number

CF 201454

Bendra draudimo įmoka
Total insurance premium

128,00 EUR (vienas šimtas dvidešimt aštuoni EUR, 00 ct)
441,96 LTL

Mokėjimo grafikas
Payment schedule

Sumokėti iki Due date yyyy-mm-dd	2015-01-21
Įmoka Amount	128,00

Mokėjimo informacija
Pay to account information

AAS „Gjensidige Baltic“ Lietuvos filialas, kodas 300633222.
Bankų sąskaitos:
- AB DNB bankas: LT73 4010 0424 0115 6565
- AB SEB bankas: LT37 7044 0600 0124 3263
- AB Swedbank: LT53 7300 0100 8423 8170
- AB Citadele bankas: LT24 7290 0000 0546 7675
- Nordea Bank Lietuva: LT96 2140 0300 0001 9356
- Danske Bank A/S Lietuva: LT04 7400 0295 4992 3810
- UAB Medicinos bankas: LT11 7230 0000 0046 2023

Mokėjimo dokumente būtina nurodyti draudimo liudijimo numerį bei sumą!
Payment order should include policy number and amount!

Visais atvejais draudimo sutarties įsigaliojimas yra siejamas su visos ar pirmos draudimo įmokos dalies sumokėjimu, t.y. draudimo sutartis įsigalioja tik po to, kai Draudėjas sumoka visą ar pirmą draudimo įmokos dalį, neatsižvelgiant į tai, ar draudimo sutartyje numatyta, kad visa ar pirmą draudimo įmokos dalis privalo būti sumokėta sutarties sudarymo dieną, ar sutartyje yra numatyta įmokos ar pirmos jos dalies atidėjimas:

- jei draudimo sutartyje yra numatyta, kad visa ar pirmą draudimo įmokos dalis privalo būti sumokėta draudimo sutarties sudarymo dieną, ir Draudėjas tinkamai įvykdo prievolę mokėti draudimo įmoką (t.y. nurodytu terminu sumoka visą ar pirmą draudimo įmokos dalį), tai draudimo sutartis įsigalioja nuo sutartyje nurodyto draudimo laikotarpio pradžios, o draudimo apsauga yra taikoma tik po draudimo sutarties įsigaliojimo įvykusiems draudžiamiesiems įvykiams;
- jei draudimo sutartyje yra numatyta, kad visa ar pirmą draudimo įmokos dalis privalo būti sumokėta vėliau nei draudimo sutarties sudarymo dieną, ir Draudėjas tinkamai įvykdo prievolę mokėti draudimo įmoką (t.y. nurodytu terminu sumoka visą ar pirmą draudimo įmoką), tai draudimo sutartis įsigalioja nuo draudimo įmokos sumokėjimo momento, o draudimo apsauga yra taikoma nuo draudimo sutartyje nurodyto draudimo laikotarpio pradžios;
- jei Draudėjas sumoka visą draudimo įmoką ar pirmą jos dalį, praleidęs draudimo sutartyje numatytą įmokos sumokėjimo terminą ne daugiau kaip 5 dienas, neatsižvelgiant į tai, ar draudimo įmoka (pirmą draudimo įmokos dalis) privalėjo būti sumokėta sutarties sudarymo dieną, ar buvo numatyta vėlesnis jos sumokėjimo terminas, draudimo sutartis įsigalioja praėjus 72 val. po draudimo įmokos sumokėjimo momento, o draudimo apsauga yra taikoma tik po draudimo sutarties įsigaliojimo įvykusiems draudžiamiesiems įvykiams. Draudimo įmokos sumokėjimo terminą praleidus daugiau kaip 5 dienas draudimo sutartis neįsigalioja, o sumokėta draudimo įmoka ar jos dalis (-ys) Draudėjo pasirinkimu gali būti įskaitoma naujai sudaromai draudimo sutarčiai arba grąžinama Draudėjui.

Pagal LR PVM įstatymo 27 straipsnį draudimo paslaugos neapmokestinamos PVM.

Apie patirtą žalą galite pranešti
In case of claim you can report to

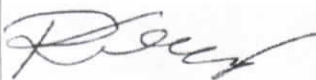
- Lietuvoje tel. 1626
- Iš užsienio tel. +370 5 239 2010
- Internetu www.gjensidige.lt


Direktorius
Sigitas Raškauskas



Draudikas
Insurer representative

AAS „Gjensidige Baltic“ Lietuvos filialas
Generalinė direktorė
Katerina Pavlidi



Draudimo liudijimą išdavė
UADBB RDD, Alytaus atst.
ASTA FIŠERIENĖ
Tel.: 8 650 82645
El. paštas: asta.fiseriene@rdd.lt



Draudėjas
Client representative

Šis dokumentas yra draudimo liudijimas.
Sumokėdamas (pats arba per atstovą) draudimo įmoką ar jos dalį ir/ arba pasirašydamas šį liudijimą patvirtinu, kad:

- pritariu draudimo sutarties sąlygoms ir sudarau draudimo sutartį;
- su draudimo taisyklėmis buvau supažindintas ir jų kopiją gavau draudimo liudijimo išrašymo dieną;
- patvirtinu, kad visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi;
- sutinku, kad Draudikas ir jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar/ir kreiptųsi į valstybės registrus, bankus, teisėsaugos institucijas, ir šie suteiktų duomenis, reikalingus sudarant ir vykdant draudimo sutartį, vertinti per sutarties galiojimo laikotarpį atsitikusius įvykius ir nustatant išmokos dydžius;
- sutinku, kad Draudikas ar jo paskirti duomenų tvarkytojai pagal mano nurodytą kontaktinę informaciją kreiptųsi, teirautųsi nuomonės ir teiktų informaciją apie Draudiko siūlomas paslaugas ir pan. Taip pat patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas tvarkytų mano asmens duomenis tiesioginės rinkodaros tikslu bei žinau, kad šis sutikimas galioja iki raštiško jo atšaukimo.

Ši sutartis sudaryta elektroniniu būdu ir galioja be draudėjo parašo. Sutartis yra saugoma elektroniniu formatu.