

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Draudimo rūšis: Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimas
Draudimo grupė: Laidavimo draudimas

Nr. SJLD 108730

DRAUDĖJAS	SOSTENA, UAB, Ukmergės g. 280, Vilnius, Lietuva, tel. 865046606, įmonės kodas 300019733, PVM mokėtojo kodas LT100000954514
DRAUDIČAS	AAS "BTA Baltic Insurance Company", atstovaujama filialo Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, tel. +37052600600, faks. +370 52102666, el. paštas bta@bta.lt, įmonės kodas 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219
NAUDOS GAVĖJAS	LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, Lietuva, tel. 8-65566254, faks. 8 5 2661402, el. paštas ministerija@sam.lt, įmonės kodas 188603472
DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS	Draudimo sutartis sudaryta pagal AAS „BTA BALTIC INSURANCE COMPANY“ FILIALO LIETUVOJE taisyklės „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024.1“, kurios yra neatsiejama draudimo sutarties dalis
DRAUDIMO OBJEKTAS	Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo prievolių neįvykdymu arba netinkamu įvykdymu, pagal Naudos gavėjo vykdomo konkurso sąlygas
LAIDAVIMO OBJEKTAS	III dalis – C tipo greitosios medicinos pagalbos automobiliai su medicinos įranga, 11 vnt.;
DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI	Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklių Nr. 024.1 Specialiųjų sąlygų punktai 4.2.1., 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4
DRAUDIMO LAIKOTARPIS	Galioja nuo 2016-06-13 iki 2016-10-15
DRAUDIMO SUMA	24 000,00 EUR (Dvidešimt keturi tūkstančiai EUR 00 ct)
DRAUDIMO VARIANTAS	Pasiūlymui
DRAUDIMO ĮMOKA	168,00 EUR (Vienas šimtas šešiasdešimt aštuoni EUR 00 ct)
Įmokos mokėjimo grafikas:	168,00 EUR įmokėti iki 2016-06-13
DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA	2016-06-13
DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas - raštas Nr. SJLD 108730. Kilus ginčams dėl laidavimo (garantinio) rašto atitikties originalui, draudikas turi teisę pareikalauti iš naudos gavėjo pateikti pas jį esančio dokumento originalo.

PASTABOS

SOSTENA, UAB, Ukmergės g. 280, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300019733, Paramedica Lietuva, UAB, I. Šimulionio g. 5, Vilnius, įmonės kodas 300878549 ir Commercial Transport Service, UAB, Ragainės g. 2, Šilutė, įmonės kodas 302299401 veikiančys pagal 2016-06-10 Jungtinės veiklos sutartį Nr. CTSS0143

Pagal LR PVM įstatymo 27 str. - draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos

Draudėjui laiku nesumokėjus draudimo įmokos (-ų), AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE turi teisę pateikti Draudėjo duomenis UAB „Creditinfo Lietuva“ tvarkančiai jungtines skolininkų duomenų rinkmenas mokumo vertinimo bei įsiskolinimo valdymo tikslu, taip pat teikiančiai tokius duomenis teisėtą interesą turintiems tretiesiems asmenims (pvz. bankai, telekomunikacijų ar lizingo bendrovės ir t.t.), kad jie galėtų įvertinti duomenų subjekto mokumą ir valdyti įsiskolinimą.

Patvirtinu, kad prieš sudarant draudimo sutartį, su draudimo liudijime nurodytų taisyklių sąlygomis buvau supažindintas, jas supratau ir taisyklių kopiją gavau.

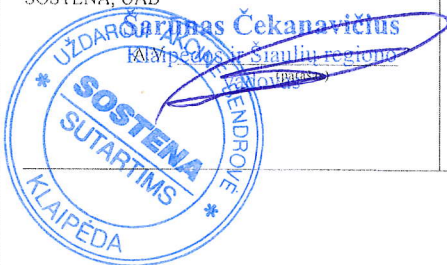
DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:
SOSTENA, UAB

DRAUDIČO ATSTOVAS:

AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS
LIETUVOJE
KAD direktorius TAŠKŪNAS KESTUTIS

JUS APIŲTARNAVO:

TATJANA SERAJA
Tel. +37052100630, El. paštas t.seraja@bta.lt



Dokumentą elektroniniu
parašu pasirašė TATJANA
SERAJA
Data: 2016-06-13 16:36:57
Vieta: Vilnius



AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40103849140, buveinės adresas Valdemara iela 63, LV-1010 Ryga, Latvija), Lietuvoje veikianti per AAS "BTA Baltic Insurance Company" filialą, į. k. 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva
Tel. +37052600600, faks. +370 52102666
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

SWEDBANK, AB, A/s LT257300010000626711
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044060001749259

c97195b00901da8c10eb418165ad29040

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS PASIŪLYMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SILD Nr. 108730 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SILD Nr. 108730
2016-06-13

Kam: LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas
188603472

(Naudos gavėjo įmonės pavadinimas, adresas ir kodas)

SOSTENA, UAB, Ukmergės g. 280, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300019733, Paramedica Lietuva, UAB, 1. Šimulionio g. 5, Vilnius, įmonės kodas 300878549 ir Commercial Transport Service, UAB, Ragainės g. 2, Šilutė, įmonės kodas 302299401 veikiantys pagal 2016-06-10 Jungtinės veiklos sutartį Nr. CTSS0143 (toliau – Draudėjas), pateikė LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 188603472 (toliau – Naudos gavėjas) pasiūlymą atviram konkursui: III dalis – C tipo greitosios medicinos pagalbos automobiliai su medicinos įranga, 11 vnt.;

Šiuo raštu pažymime, kad AAS „BTA Baltic Insurance Company“, atstovaujama filialo Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300665654 (toliau – Draudikas), sumokės Naudos gavėjui draudimo išmoką, kuri neviršija 24 000,00 EUR (dvidešimt keturi tūkstančiai eurų 00 ct) sumą šiais atvejais:

1. Draudėjas atsiima savo pasiūlymą jo galiojimo metu.
2. Naudos gavėjui priėmus Draudėjo pasiūlymą, Draudėjas jo galiojimo metu vengia arba atsisako pasirašyti sutartį konkurso dokumentuose nurodytomis sąlygomis ir Naudos gavėjo nurodytu laiku.
3. Naudos gavėjui priėmus Draudėjo pasiūlymą, Draudėjas jo galiojimo metu vengia arba atsisako pateikti atlikimo sutarties įvykdymo įsipareigojimų dokumentą.

Jeigu Draudėjas neįvykdys visos savo prievolės ar jos dalies pagal 1–3 punktus Draudikas šiuo raštu įsipareigoja per 30 dienų nuo Naudos gavėjo raštiško pareikalavimo ir turimų dokumentų, patvirtinančių, kad Draudėjas neįvykdė savo įsipareigojimų, gavimo dienos sumokėti Naudos gavėjui 24 000,00 EUR (dvidešimt keturi tūkstančiai eurų 00 ct) sumą.

Šis įsipareigojimas privalomas Draudikui ir jo teisių perėmėjams ir patvirtintas Draudiko antspaudu 2016-06-10.

Šis raštas negali būti koreguojamas ar papildomas be Naudos gavėjo ir Draudiko abipusio susitarimo.

Šis raštas įsigalioja nuo 2016-06-13 ir galioja iki 2016-10-15 ir savaime nustos galios, jei iki paskutinės rašto galiojimo dienos imtinai Draudikas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo).

Šis raštas grąžintinas Draudikui pasibaigus jo galiojimo terminui arba anksčiau, jeigu jis taptų nereikalingas.

Šiam raštui taikoma Lietuvos Respublikos teisė. Visi tarp šalių kilę ginčai sprendžiami derybų būdu. Nepavykus ginčo išspręsti taikiai, pastarasis sprendžiamas Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

Šis raštas sudarytas pagal Draudiko „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024.1“ (toliau – Taisyklės). Taisyklės ir draudimo liudijimas (polisas) yra neatsiejama šio rašto dalis.

DRAUDIKO ATSTOVAS:

Lietuvos draudimo
specialiste
Tatjana Serajz

(parašas, vardas, pavardė)



AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40163840140, buveinės adresas Valdemara iela 63, LV-1010 Ryga, Latvija), Lietuvoje veikianti per AAS
"BTA Baltic Insurance Company" filialą, į. k. 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva
Tel. +37052600600, faks. +370 52 602666
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

SWEDBANK, AB, A/s LT257300010000626711
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044050001749259



1/1

e97195b00901da8c10ebd18169d29040