

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS
PASIRŪLYMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SJLD Nr. 168631 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SJLD Nr. 168631
2021.02.11

Kam: KALĖJIMŲ DEPARTAMENTAS PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISINGUMO MINISTERIJOS, L. Sapiegos g. 1, LT-10312
Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 288697120
(Naudos gavėjo įmonės pavadinimas, adresas ir kodas)

SABELIJOS PREKYBA, UAB, Statybininkų pr. 9-24, Klaipėda, Lietuva, įmonės kodas 141517066 (toliau – Draudėjas), pateikė KALĖJIMŲ DEPARTAMENTAS PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISINGUMO MINISTERIJOS, L. Sapiegos g. 1, LT-10312 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 288697120 (toliau – Naudos gavėjas) pasiūlymą atviram konkursui: VIENKARTINIŲ PIRŠTINIŲ IR DAUGKARTINIO NAUDOJIMO VEIDO KAUKIŲ BAUSMIŲ VYKDYMO SISTEMOS ĮSTAIGOMS CENTRALIZUOTAS PIRKIMAS. (II-pirkimo dalis)

Šiuo Raštu patvirtiname, kad AAS „BTA Baltic Insurance Company“ filialas Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300665654 (toliau – Draudikas) neatšaukiamai ir besąlygiškai įsipareigoja per 10 darbo dienų sumokėti Naudos gavėjui 6 811,20 EUR (šeši tūkstančiai aštuoni šimtai vienuolika eurų 20 ct) draudimo išmokos sumą, gavęs Naudos gavėjo pirmą raštišką reikalavimą mokėti (originalą), pasirašytą Naudos gavėjo, su nuoroda į šį Raštą. Naudos gavėjas neprivalo pagrįsti savo reikalavimo, tačiau savo rašte turi nurodyti, kad reikalaujama suma priklauso jam pagal vieną ar kelias žemiau nustatytas sąlygas:

1. Draudėjas atsisako savo pasiūlymo arba jo dalies (pasiūlyme nurodyto pirkimo objekto, jo kiekio (apimtys), siūlomų kainų, kitų pasiūlyme nurodytų sąlygų), nors pasiūlymo galiojimo terminas dar nebus pasibaigęs;
2. laimėjęs viešąjį pirkimą Draudėjas atsisako pasirašyti preliminarinį sutartį pagal šiose sąlygose pateiktą Preliminariosios sutarties projektą (3 priedas) arba iki Naudos gavėjo nurodyto laiko nepasirašo sutarties.

Šis Raštas įsigalioja nuo 2021-02-12 ir galioja iki 2021-06-14 ir savaime nustos galios, jei iki paskutinės Rašto galiojimo dienos imtinai Draudikas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo). Naudos gavėjui paprašius pratęsti pasiūlymo galiojimo laikotarpį, Draudėjas įsipareigoja pranešti Draudikui apie tokį pratęsimą ir šio Rašto galiojimas gali būti Draudiko pratęstas.

Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis Raštas yra neperleistinas ir neįkeistinas.
Šis Raštas negali būti atšaukiamas, koreguojamas ar papildomas be Naudos gavėjo ir Draudiko abipusio susitarimo.
Pagal šį Raštą Draudikas neatsako už netesybų (baudų, delspinigių) atsiradimą Draudėjui.

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. Esant prieštaravimams tarp šio Rašto teksto ir Taisyklių nuostatų, pirmumo teisė bus teikiama šio Rašto tekstui.

DRAUDIKO ATSTOVAS:
AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE
KAD direktorius TAŠKŪNAS KESTUTIS
(pareigos, vardas, pavardė)


bta
VIENNA INSURANCE GROUP
AAS "BTA Baltic Insurance Company" filialas Lietuvoje (parašas)

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

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

Nr. SJLD 168631

DRAUDĖJAS	SABELIJOS PREKYBA, UAB, Statybininkų pr. 9-24, Klaipėda, Lietuva, tel. (37)302210, įmonės kodas 141517066
DRAUDIKAS	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	KALĖJIMŲ DEPARTAMENTAS PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISINGUMO MINISTERIJOS, L. Sapiegos g. 1, LT-10312 Vilnius, Lietuva, tel. 8 5 271 9003, faks. 8 5 275 2778, įmonės kodas 288697120
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	VIENKARTINIŲ PIRŠINIŲ IR DAUGKARTINIO NAUDOJIMO VEIDO KAUKIŲ BAUSMIŲ VYKDYMO SISTEMOS ĮSTAIGOMS CENTRALIZUOTAS PIRKIMAS (II pirkimo dalis)
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 2021.02.12 iki 2021.06.14
DRAUDIMO SUMA	6.811,20 EUR (Šeši tūkstančiai aštuoni šimtai vienuolika EUR 20 ct)
DRAUDIMO VARIANTAS	Pasiūlymui
DRAUDIMO ĮMOKA Įmokos mokėjimo grafikas:	118,32 EUR (Vienas šimtas aštuoniolika EUR 32 ct) 118,32 EUR įmokėti iki 2021.02.12
DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA	2021.02.11
DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas – raštas Nr. SJLD 168631.

PASTABOS

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.

Klientų skundų nagrinėjimo tvarka:

asmuo, manantis, kad draudikas, agentas ar papildomos veiklos tarpininkas draudimo teisiniuose santykiuose pažeidė jo teises ar teisėtus interesus, turi raštu kreiptis į draudiką su skundu, nurodydamas ginčo aplinkybes ir savo reikalavimus. Vartotojas privalo kreiptis į draudiką ne vėliau kaip per tris mėnesius nuo tos dienos, kai sužinojo arba turėjo sužinoti apie savo teisių pažeidimą (detalesnė informacija www.bta.lt/aktuali-informacija-apie-draudima). Draudikas privalo pateikti klientui atsakymą ne vėliau kaip per 15 darbo dienų nuo skundo gavimo dienos.

Vartotojas, gavęs jo netenkinantį draudiko atsakymą, turi teisę kreiptis į Lietuvos banką (Žirmūnų g. 151, LT-09128 Vilnius; www.lb.lt) raštu arba elektroniniu būdu per vienerius metus po kreipimosi į draudiką. Lietuvos bankas ne teismo tvarka nagrinėja ginčus su vartotojais ir skundus dėl draudiko veiklos.

2d93cc246873e4f728917ac71032503d

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Nr. SJLD 168631

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

DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:
SABELIJOS PREKYBA, UAB

A.V.

(parašas)

DRAUDIKO ATSTOVAS:

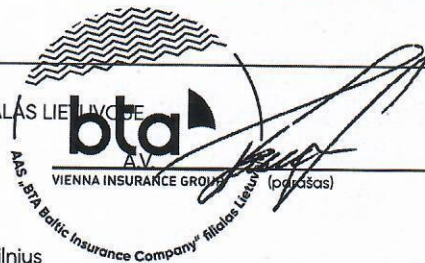
AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVIJOJE
KAD direktorius TAŠKŪNAS KĘSTUTIS

Jus aptarnavo::

RIZIKOS CESIJA, UADBB

GINTARĖ PIVORAITĖ

Tel. 867382794, +37067382794, Panerių g. 42, Vilnius



2d93cc246873e4f728917ac71032503d

2/3

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Susitarimas dėl draudimo išmokos grąžinimo

SĮLD Nr. 168631 prie draudimo liudijimo (poliso)

Serija SĮLD Nr. 168631

2021.02.11

Susitarimas sudarytas tarp AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE (toliau – Draudikas), atstovaujamos draudiko įgalioto asmens, ir SABELIJOS PREKYBA, UAB (toliau – Draudėjas), atstovaujamos draudėjo įgalioto asmens, abi kartu vadinamos Šalimis.

Šalys susitarė:

1. Draudikas Draudėjo prašymu išduoda Draudėjui sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo liudijimą (polisą) serija SĮLD Nr. 168631 (toliau – Polisas) 6.811,20 EUR (Šeši tūkstančiai aštuoni šimtai vienuolika EUR 20 ct) draudimo sumai.
2. Draudikas pagal 1. punkte nurodytą Polisą įsipareigoja sumokėti KALĖJIMŲ DEPARTAMENTAS PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISINGUMO MINISTERIJOS, L. Sapiegos g. 1, LT-10312 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 288697120 (toliau – Naudos gavėjas) bet kurią sumą ar sumas, neviršijančią (-as) 6.811,20 EUR (Šeši tūkstančiai aštuoni šimtai vienuolika EUR 20 ct), gavęs Naudos gavėjo pareiktą pretenziją, pagal išduotą Polisą.
3. Draudėjas įsipareigoja per 15 (penkiolika) dienų po Draudiko pranešimo apie išmoką Naudos gavėjui išsiuntimo dienos grąžinti Draudikui jo išmokėtas pinigų sumas.
4. Susitarimas įsigalioja nuo 2021.02.11 ir galioja iki visiško Draudėjo prievolės įvykdymo pagal Polisą.

2d93cc246873e4f728917ac71032503d

DRAUDĖJO ATSTOVAS:

(pareigos, vardas, pavardė)

A.V.

(parašas)

DRAUDIKO ATSTOVAS:

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



3/3

SABELIJOS PREKYBA, UAB
Savanorių pr. 435A
Kaunas, Lietuva

MOKĖJIMO PRANEŠIMAS
Nr. BTA2508333
2021.02.11

Gerbiamas Kliente,

dėkojame, kad naudojotės draudimo bendrovės BTA paslaugomis!

Maloniai norime Jums priminti, kad pagal sudarytą (-as) draudimo sutartį (-is) Jūs turite sumokėti žemiau nurodytą (-as) draudimo įmoką (-as) iki nurodytos datos:

Draudimo rūšis	Draudimo sutarties Nr.	Valstybinis nr.	Mokėjimo grafikas iki	Mokėtina suma, EUR
Sutartinių įsipareigojimų draudimas	SJLD 168631		2021.02.12	118,32
			Iš viso:	118,32

Suma žodžiais: Vienas šimtas aštuoniolika EUR 32 ct

Draudimo įmoką galite sumokėti vienu iš šių būdų:

1. Pervedant draudimo įmokos sumą į pasirinktą AAS „BTA Baltic Insurance Company“ filialo Lietuvoje atsiskaitomąją sąskaitą:
 - SWEDBANK, AB: a.s. LT257300010000626711, banko kodas 73000
 - SEB BANKAS, AB: a.s. LT137044060001749259, banko kodas 70440

Gavėjas: AAS "BTA Baltic Insurance Company", atstovaujama filialo Lietuvoje
Gavėjo kodas: 300665654

Mokėjimo paskirtis: BTA2508333

Mokėjimo paskirtyje šį numerį nurodyti privaloma (papildomai galite įvesti ir kitą tekstą).

2. Grynaisiais pinigais visose prekybos tinklo „MAXIMA“ kasose, UAB „Perlo paslaugos“ terminaluose, UAB „Mokėjimo paslaugos“ partnerių prekybos vietose (spaudos kioskuose), pateikus šį dokumentą.
3. Mokėjimo kortele BTA atstovybėse, pateikus šį dokumentą.

Jeigu šio laiško gavimo dieną Jūs jau esate sumokėjęs(-usi) aukščiau nurodytą draudimo įmoką (-as), į šį laišką nekreipkite dėmesio. Iškilus klausimams dėl pavedimo nurodymo pildymo, taip pat pasikeitus Jūsų asmeninei informacijai (adresui, pašto indeksui ar telefono numeriui) maloniai prašome apie tai pranešti BTA tel. (8-5) 2 600 600 arba el. paštu bta@bta.lt.

db821388c1872dc5c6fc3522bdc3587

ŠACHAS IR MATAS PROBLEMOMS NAMUOSE

siūlome įsigyti naują papildomą draudimo paketą
„SAUGU NAMUOSE“:

- Asmens civilinė atsakomybė
- Meistro pagalba namuose visą parą
- Darbdavio patikėtas turas

Paketo kaina tik 9 EUR. Akcijos laikotarpiu gyventojų turto draudimui suteikiama iki 20 % nuolaida.

Pasulymas galioja nuo 2021 01 18 iki 2021 02 14,
tik fiziniams asmenims. *Yra papildomų sąlygų.



P456A25083330118326



MOKĖJIMO NURODYMAS NR. SEPA-031894 PATVIRTINIMAS
PAYMENT ORDER NO. SEPA-031894 DEBIT ADVICE

Mokėtojo duomenys / Payer's data

Vardas ir pavardė arba pavadinimas / Name

UAB Sabelijos prekyba

Mokėtojo kodas / Payer's identifier

141517066 Įmonės kodas

Sąskaitos numeris (IBAN) ir valiuta / No. (IBAN) and currency of account

LT617044060003273914 EUR

Gavėjo duomenys / Beneficiary's data

Vardas ir pavardė arba pavadinimas / Name

AAS BTA Baltic Insurance Company filialas Lietuvoje

Gavėjo kodas / Beneficiary's identifier

300665654 Įmonės kodas

Sąskaitos numeris (IBAN) / No. (IBAN) of account

LT137044060001749259

Gavėjo banko SWIFT kodas (BIC), pavadinimas ir adresas / Beneficiary's bank BIC, name and address

CBVILT2X, AB SEB bankas, Konstitucijos pr. 24, Vilnius, 08105

Suma (skaitmenimis ir žodžiais) ir valiuta / Amount of payment (in numbers and words) and currency

118.32 (šimtas aštuoniolika .32) EUR

Mokėjimo paskirtis / Details of payment

BTA2508333

Unikalus mokėjimo kodas / Originator's reference to the credit transfer (EndToEndID)

SEPA-031894

Komisinis mokestis / Commission fee

0.22 EUR

Mokesčių sąskaitos numeris ir valiuta / Commission fee account and currency

LT617044060003273914 EUR

Banko patvirtinimas / Bank's confirmation

Interneto bankas

RO350948905 2021-02-11 17:36:49