

Statinio statybos techninio prižiūrėtojo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo liudijimas

Serija, Nr., metai
Series, No., year

PCAD04 01089 / 2021 Nr. 30220/410498

Draudikas ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius, Tel. 19111

Apie įvykį praneškite telefonu 19111, skambinant iš užsienio +370 5 249 1911

Įmonės kodas 304080146, PVM mokėtojo kodas LT100009653718, registruota VI Registru centras juridinių asmenų registre 2015-08-11

UTENOS R. SAV. 2021-03-29		Liudijimo tipas / Type of policy: Naujas / New Sutarties tipas / Type of agreement: Fiksuoto periodo / Fixed term
DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance:		NUO / From: 2021-04-01 00:00 IKI / To: 2021-12-31 24:00
DRAUDIMO GRUPĖ / Insurance group:		Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas
DRAUDIMO RŪŠIS / Insurance type:		Statinio statybos techninio prižiūrėtojo civilinės atsakomybės privalomasis draudimas
DRAUDIMO Taisyklės / Insurance rules:		Apdrausta pagal Statinio statybos techninio prižiūrėtojo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo taisyklės (patvirtintos Lietuvos Banko valdybos 2012-10-23 nutarimu Nr. 03-226, paskelbtos leidinyje Valstybės žinios, 2012-11-06, publikacijos Nr. 128-6460, įsigaliojusios nuo 2012-11-07), su vėlesniais pakeitimais.
DRAUDĖJAS / Policyholder:		ENERGIJOS SKIRSTYMO OPERATORIUS, AB
ĮMONĖS KODAS / Enterprise code:		304151376
PVM MOKĖTOJO KODAS / VAT registration No:		LT100009860612
ADRESAS / Address:		Aguonų g. 24, LT-03212, Vilnius, Lietuva
DRAUDIMO OBJEKTAS / Object of Insurance:		Draudėjo civilinė atsakomybė už žalą padarytą tretiesiems asmenims dėl statinio statybos darbų techninės priežiūros, vykdanč Didelio slėgio skirstomojo dujotiekio nuo esamo dujotiekio sav., statybos techninės priežiūros paslaugas pagal pasirašytą sutartį Nr. 40410/501400.
DRAUDIMO SUMOS / Sum Insured:		
Vienam draudžiamajam įvykiui / Any one insured event:		43,400,00 EUR
Visam Draudimo sutarties galiojimo laikotarpiui / Aggregate Limit:		43,400,00 EUR
Besąlyginė išskaita kiekvienam draudžiamajam įvykiui / Unconditional deductible amount for each and every claim:		1.480,00 EUR
VISA DRAUDIMO ĮMOKA / Total insurance premium:		104,00 EUR
Draudimo liudijimas turi visus privalomus PVM sąskaitai-faktūrai rekvizitus ir yra laikomas PVM sąskaita-faktūra / The insurance policy has all the details of the VAT invoice and is treated as the VAT invoice. Draudimo įmokos PVM neapmokestinamos (LR PVM įst. 27 str.) / Insurance premiums are not charged with VAT tax (LR VAT law 27 clause).		
MOKĖJIMO TERMINAI / Terms of payment:		2021-05-01
SUMOS / Sums:		104,00EUR

PAPILDOMOS SĄLYGOS / Additional provisions:

Bet kokie šiame dokumente esantys taisyklės yra niekiniai ir negalioja / Any corrections in this document are null and void.

Draudikas ir draudėjas sutaria, kad Statinio statybos techninio prižiūrėtojo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo taisyklių 11 punkte numatytas šalių nustatytas laikotarpis yra 2 metai.

Statinio statybos techninės priežiūros paslaugas vykdo

Draudėjas pasirašydamas arba apmokėdamas draudimo sutartį, aiškiai ir vienareikšmiškai pareiškia, kad jam nėra pareikšti jokie reikalavimai ir/ar pretenzijos dėl vykdomos veiklos, taip pat draudėjui nėra žinomos jokios aplinkybės dėl kurių gali būti pareikšti tokie reikalavimai ir / ar pretenzijos dėl vykdomos veiklos. Šio pareiškimo atitikimas tikrovei yra esminė sąlyga, kuriai esant draudikas sutinka sudaryti šią draudimo sutartį. Paaiškėjus, kad šis pareiškimas neatitinka tikrovės, tai yra laikoma esminiu draudimo sutarties sąlygų pažeidimu, kuriam esant draudikui neatsiranda jokia pinigine prievolė, įskaitant prievolę mokėti draudimo išmoką.

DRAUDIKAS / INSURER

Draudikas neužtikrina draudimo apsaugos, nemokės draudimo išmokų, neteiks kitų paslaugų, jei tai prieštarauja bet kokioms tarptautinėms sankcijoms (finansinėms, ekonominėms, prekybos ir kt.), pagal Jungtinių Tautų, Europos Sąjungos, Jungtinių Amerikos Valstijų (jei tai neprieštarauja nacionaliniams įstatymams) įgaliojimų institucijų teisės aktus ir sprendimus.

DRAUDĖJAS / POLICYHOLDER

Pasirašydamas ir/ar sumokėdamas (-a) draudimo įmoką ar pirmąją jos dalį (kai įmoka mokama dalimis) patvirtina, kad draudėjas:

- prieš sudarant draudimo sutartį su draudimo sutarties sąlygomis bei taisyklėmis buvo supažindintas, jų turinys jam aiškus, jų kopiją gavo ir joms pritaria,
- susipažino su Privatumo politika dėl asmens duomenų tvarkymo <https://www.compensa.lt/privatumo-politika-privatiems>,
- visa draudimo liudijime, jo prieduose bei prašyme sudaryti draudimo sutartį (jei jį pildomas) nurodyta informacija yra teisinga ir tikslė,
- sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis,
- atsisakė nustatyti poreikius kitiems draudimo produktams.

ENERGIJOS SKIRSTYMO OPERATORIUS, AB, įmonės kodas: 30415

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas (draudimo sutartį sudarant elektroninių ryšių priemonėmis, ji galioja be Draudėjo parašo)

Draudiko atstovo Vardas, Pavardė, spaudas bei parašas / Name, surname, stamp and signature of the representative's representative

Už šios draudimo sutarties sudarymą draudimo produktų platintojas/Draudiko darbuotojas iš Draudiko gaus komisinį atlygį, kuris yra sudedamoji draudimo įmokos dalis.

DRAUDIKAS / INSURER

Draudikas neužtikrins draudimo apsaugos, nemokės draudimo išmokų, neteiks kitų paslaugų, jei tai prieštarauja bet kokioms tarptautinėms sankcijoms (finansinėms, ekonominėms, prekybos ir kt.), pagal Jungtinių Tautų, Europos Sąjungos, Jungtinių Amerikos Valstijų (jei tai neprieštarauja nacionaliniams įstatymams) įgaliojimų institucijų teisės aktus ir sprendimus.

DRAUDĖJAS / POLICYHOLDER

Pasirašydamas ir/ar sumokėdamas (-a) draudimo įmoką ar pirmąją jos dalį (kai įmoka mokama dalimis) patvirtina, kad draudėjas:

- prieš sudarant draudimo sutartį su draudimo sutarties sąlygomis bei taisyklėmis buvo supažindintas, jų turinys jam aiškus, jų kopiją gavo ir joms pritaria,
- susipažino su Privatumo politika dėl asmens duomenų tvarkymo <https://www.compensa.lt/privatumo-politika-privatiems>,
- visa draudimo liudijime, jo prieduose bei prašyme sudaryti draudimo sutartį (jei jįs pildomas) nurodyta informacija yra teisinga ir tikslė,
- sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis,
- atsisakė nustatyti poreikius kitiems draudimo produktams.

ENERGIJOS SKIRSTYMO OPERATORIUS, AB, įmonės kodas: 30415*

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas (draudimo sutartį sudarant elektroninių ryšių priemonėmis, ji galioja be Draudėjo parašo)