

deklaraciją ar kitą eismo įvykio dalyvių pasirašytą dokumentą apie įvykio aplinkybes. Apie eismo įvykį reikia pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, ir tuo atveju, kai neaišku, kuris eismo dalyvis yra dėl jo atsakingas; 2.5.6. per 5 darbo dienas raštu pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, apie pateiktą pretenziją atlyginti žalą ar teisme pareikštą ieškinį dėl žalos atlyginimo, pateikti visus būtinus paaiškinimus ir turimą informaciją.

3. MOKĖJIMAS IR ATSISKAITYMAI PAGAL SUTARTĮ

3.1. Sutartyje nurodyta draudimo įmoka yra vienkartinė, nustatoma pagal Sutarties 1.3.2 punktą. Įmoka turi būti mokama iki Sutarties 1.3.2 punkte nurodyto draudimo įmokos mokėjimo termino pabaigos.

3.2. Draudikas gali atėisti draudėją nuo draudimo įmokos dalies pagal Sutartį sumokėjimo įstatymo nustatyta tvarka.

4. ATSAKOMYBĖ IR SANKCIJOS

4.1. Įstatymų numatytais atvejais draudikas turi teisę reikalauti grąžinti išmokėtą sumą ar jos dalį iš draudėjo arba kito apdraustos transporto priemonės valdytojo.

4.2. Draudėjas laikomas atsakingu už Sutarties pažeidimus ir tais atvejais, kai pareigas, kylančias iš Sutarties vykdymo, pažeidžia asmenys, veikiantys kaip draudėjo atstovai.

4.3. Jeigu Sutarties šalis nevykdo ar netinkamai vykdo nustatytas pareigas ir tai yra esminis draudimo sutarties pažeidimas, Sutartis gali būti nutraukta. Tokiu atveju draudėjui grąžinama sumokėta draudimo įmoka už likusį draudimo sutarties galiojimo laikotarpį, atskaičius draudimo sutarties sudarymo ir vykdymo administracines išlaidas ir pagal šią draudimo sutartį išmokėtas sumas.

5. KITOS SĄLYGOS

5.1. Sutartis gali būti nutraukiama šalių susitarimu bei vienos iš šalių iniciatyva teisės aktų nustatyta tvarka. Nutūkūs šiai Sutartčiai, draudėjas privalo pateikti draudikui šią Sutartį ir draudimo liudijimą, kad draudikas įrašytų juose apie Sutarties nutraukimą.

5.2. Sutartis sudaroma dviem egzemplioriais: po vieną kiekvienai šaliai.

5.3. Laikoma, kad draudikas tinkamai įvykdė prievolę pateikti draudėjui dokumentus, jei dokumentai buvo išsiųsti draudimo sutartyje nurodytu adresu.

5.4. Jei Sutartis nutraukiama draudėjo iniciatyva, draudikas grąžina sumokėtą draudimo įmoką už likusį Sutarties galiojimo laiką, išskaičiavus Sutarties sudarymo ir vykdymo išlaidas (iki 20 procentų grąžintinos draudimo įmokos sumos, bet ne mažiau nei 11,58 €).

5.5. Draudėjas turi teisę pasirinkti dokumentų gavimo būdus: gauti juos nemokamai, atvykęs į bet kurį Draudiko padalinį arba prisijungęs prie savitamos sistemos. Nepasirinkus nė vieno minėtų nemokamų gavimo būdų, dokumentų siuntimas paštu yra mokamas – kainuoja 0,87 € / 3,00 Lt. Dokumentai šiuo atveju – tai: sąskaitos, draudimo sutartys, draudimo liudijimai, informavimas apie laiku nesumokėtą (-as) draudimo įmoką (-as), apie draudimo sutarties nutraukimą dėl nesumokėtų įmokų ir pažymos apie su draudėjo transporto priemone susijusius žalos atlyginimo atvejus arba jų nebuvimą.

6. SUTARTIES PRATĖSIMAS

6.1. Pasibaigus Sutarties terminui, arba terminui, kuriam Sutartis buvo pratęsta, Sutartį draudikas gali pratęsti 12 mėnesių laikotarpiui. Sutartis laikoma pratęsta, jei draudikas išsiunčia draudėjui pranešimą apie Sutarties pratęsimą, o draudėjas nustatytu terminu sumoka draudimo įmoką.

6.2. Sutartis nepratęsiama, jei nesumokėta priklausanti už praėjusius laikotarpius mokėti draudimo įmoka pagal galiojančią Sutartį arba neįvyksta šios sutarties 6.1 punkte nurodytos sąlygos.

6.3. Prieš pratęsiant Sutartį, draudikas turi teisę vienašališkai keisti draudimo įmokos dydį už laikotarpį, kuriam Sutartis pratęsiama, apie tai informuodamas draudėją arba Sutartį sudariusį asmenį, jei jis – ne draudėjas.

7. ŠALIŲ REKVIZITAI

7.1. Draudėjo rekvizitai

(Draudėjas visada yra savininkas. Tuo atveju, kai transporto priemonė naudojama asmens, kuris transporto priemonę naudoja pagal lizingo (finansinės nuomos) ar išperkamosios (veiklos) nuomos sutartį - draudėjas yra transporto priemonės naudotojas pagal šią sutartį).

TRAKŲ ISTORIJOS MUZIEJUS	
Įmonės kodas 190757189	Mob.tel.(8 ~ 610) 22 866, tel.(8 ~ 528) 63 947, kont.tel. (8 ~ 610) 22 866, faks.(8 ~ 528) 65 288
KĖSTUČIO G. 4, TRAKŲ M., TRAKŲ SEN., LT-21104 TRAKŲ R. SAV.	Elektroninio pašto adresas info@trakaimuziejus.lt
Draudėjas registruotas (deklaravęs gyvenamąją vietą) Trakų r. sav. savivaldybėje	

7.2. Draudiko rekvizitai

AB „Lietuvos draudimas“, J. Basanavičiaus g. 12, LT-03600 Vilniaus m.

Trumpasis numeris 1828, www.ld.lt

Įmonės kodas: 110051834, PVM mokėtojo kodas: LT100518314

Registro tvarkytojas - Juridinių asmenų registras

7.3 Sutartį sudariusio asmens rekvizitai:

Virgilijus Poviliūnas

Draudėjas / Sutartį sudarantis asmuo

Šis dokumentas yra draudimo sutartis (liudijimas).

Pasirašydamas ir/ar sumokėdamas draudimo įmoką (ar jos dalį) patvirtinu, kad:

- pritariu draudimo sutarties sąlygoms ir sudarau draudimo sutartį;
- esu supažindintas su draudimo sutarties sąlygomis ir man yra įteikta jų kopija;
- patvirtinu, kad visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi.

Sutartį sudariusio asmens parašas ir antspaudas

Draudikas

AB „Lietuvos draudimas“ Rytų regionas

verslo klientams

J. Basanavičiaus g. 12, LT-03600 Vilniaus m.

Verslo draudimo ekspertas/ė Jūratė

Kondratavičienė

Tel. (8 ~ 688) 60 785, mob. tel. (8 ~ 616) 34 085

Laima Sereičikaitė

Verslo regionų direktorius/ė



Virgilijus Poviliūnas
Trakų istorijos muziejaus
direktorius

LT / AEC 3673559

IPRASTINĖS TRANSPORTO PRIEMONIŲ VALDYTOJŲ CIVILINĖS
ATSAKOMYBĖS PRIVALOMOJO DRAUDIMO SUTARTIES
LIUDIJIMAS

STANDARD MOTOR TPL INSURANCE POLICY

Su sausumos transporto priemonių valdymu susijusios civilinės atsakomybės draudimas

GALIOJA / VALID				Iki / To			
Nuo / From		Val., min./Time		Iki / To		Val., min./Time	
Metų/Year	Mėn./Month	Dienos/Day	Val., min./Time	Metų/Year	Mėn./Month	Dienos/Day	Val., min./Time
15	03	09	00:00	16	03	08	24:00

TRANSPORTO PRIEMONĖ / VEHICLE

Valstybinis Nr. / Registration No.	Identifikavimo Nr. / VIN
BFK958	WF0JXXTPJ4T15608
Markė, modelis / Make	
FORD TOURNEO CONNECT	
Tipas / Category	Kodas / Code
LENGVASIS AUTOMOBILIS	A2

DRAUDĖJAS / INSURED

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas / Name or Company Name	
TRAKŲ ISTORIJS MUZIEJUS	
Asmens kodas arba įmonės kodas / Personal or Company Code	
190757189	
Adresas / Address	
KEŠTUČIO G. 4, TRAKŲ M., TRAKŲ SEN., LT-21104 TRAKŲ R. SAV.	
Tel. / Phone No.	Faks. / Fax No.
(8 ~ 610) 22 866	(8 ~ 528) 55 288

DRAUDIKAS / INSURER

AB „Lietuvos draudimas“
J. Basanavičiaus g. 12, LT-03600 Vilnius
Įmonės kodas 110051834. PVM mokėtojo kodas LT100518314
Informacija telefonu 1828, www.lietuvosdraudimas.lt
Registro tvarkytojas - Juridinių asmenų registras
Pagal 2002 m. kovo 5 d. LR pridėtinės vertės mokesčio įstatymo Nr. IX-751, 27 straipsnį, draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos.
Serija LD Nr. 102903479

P-03-K-1503031101-48669900-45189405

Transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo sutartimi apdraudžiama šiame draudimo liudijime nurodyta transporto priemonė naudojančių valdytojų civilinė atsakomybė dėl žalos padarymo nukentėjusiems tretiesiems asmenims.

Šis draudimo liudijimas suteikia draudimo apsaugą Europos sąjungos ir Europos ekonominės erdvės valstybėse bei Šveicarijoje, kokios reikalauja šių šalių transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomąjį draudimą reglamentuojantys teisės aktai.

Už žalą, padarytą Lietuvos teritorijoje, išmoka mokama pagal Lietuvos Respublikos transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo įstatymą. Už žalą, padarytą kitose valstybėse, išmoka mokama pagal tų valstybių transporto priemonių civilinės atsakomybės privalomąjį draudimą reglamentuojančius teisės aktus.

DRAUDIMO SUTARTIS / INSURANCE AGREEMENT

Numeris / Number	Data / Date
03/127994196	2015-03-03

DRAUDIMO ĮMOKA / PREMIUM

Kodas	Rizikos grupė	Suma	Valiutos kodas
A2		47,00 / 162,28	EUR / LTL
Suma žodžiais			
KETURIASDEŠIMT SEPTYNI EURAI 00 ct.			

KITA INFORMACIJA / OTHER INFORMATION

Draudėjo kodas
1697854

IŠDUOTAS DRAUDIMO LIUDIJIMAS / POLICY ISSUED

Draudimo liudijimo serija ir numeris / Serial and Policy Number
LT / AEC 3673559

DRAUDIMO LIUDIJIMĄ IŠDAVĖ / POLICY ISSUED

Vardas, pavardė / Name
VERSLO DRAUDIMO EKSPERTAS/Ė, UAB
Įmonės pavadinimas / Company Name
AB „Lietuvos draudimas“ Ryšių regionas verslo klientams
Tel. / Phone No.
(8 ~ 616) 34 085, (8 ~ 688) 60 785
Data / Date
2015-03-03
Parašas ir antspaudas / Signature and Stamp
Laima Sereičikaitė
Verslo regionų direktorius/ė

Valstybės, kuriose suteikiama draudimo apsauga:

Airija, Austrija, Belgija, Bulgarija, Čekija, Danija, Didžioji Britanija, Estija, Graikija, Islandija, Ispanija, Italija, Kipras, Kroatija, Latvija, Lenkija, Lichtenšteinas, Lietuva, Liuksemburgas, Malta, Nyderlandai, Norvegija, Portugalija, Prancūzija, Rumunija, Slovakija, Slovėnija, Suomija, Švedija, Šveicarija, Vengrija, Vokietija.

Transporto priemonių tipai ir kodai:

Lengvieji automobiliai	A1 - A5
Motociklai, mopedai ir motoroleriai	B1 - B2
Krovininiai automobiliai	C3 - C5
Traktoriai ir savaeigiai mechanizmai	C6
Autobusai, troleibusai	E1 - E3
Lengvųjų automobilių priekabos	F4 - F6
Krovininių automobilių priekabos, puspriekabės	F7 - F10
Traktorių ir savaeigių mechanizmų priekabos	F11 - F14

KITA INFORMACIJA:

Įvykus autoavarijai

- visų pirma praneškite atitinkamoms tarnyboms: policijai, gaisrinės tarnybai, greitosios pagalbos ar avarinei tarnybai;
- praneškite apie atsitikimą AB „Lietuvos draudimas“ telefonu 1828. Mūsų specialistai patars, ką daryti toliau;
- jei autoavarija įvyktų užsienyje, skambinkite AB „Lietuvos draudimas“ telefonu +370 5 266 6612.

Informacija visais rūpimais klausimais

AB „Lietuvos draudimas“ telefono linija 1828

1. TARPTAUTINIS TRANSPORTO PRIEMONĖS DRAUDIMO LIUDIJIMAS (ŽALIOJI KORTELE)
INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

2. IŠDUOTAS LIETUVOS RESPUBLIKOS TRANSPORTO PRIEMONIŲ DRAUDIKŲ BIURO VARDU
ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF THE MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA

3. GALIOJA / VALID
NUO / FROM: 09 03 15 08 03 16
(įskaitant abi datas (inčluziv))
(Both Dates inclusive)

4. Valstybės kodas / Draudiko kodas / Numeris
Country Code / Insurer's Code / Number
LT / 03 / ED 3673561

5. Valstybinis Nr. (arba jei nėra) identifikavimo arba variklio Nr.
Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
BFK958

6. Transporto priemonės tipas
Category of Vehicle
A

7. Transporto priemonės markė, modelis
Make of Vehicle
FORD TOURNEO CONNECT

8. GALIOJIMO TERITORIJĄ / TERRITORIAL VALIDITY
Šis draudimo liudijimas galioja valstybėse, kurių kodo langelis neužbrauktas (daugiau informacijos – www.cobx.org).
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org).
Kiekvienos lankomos valstybės biuras garantuoja šiame draudimo liudijime nurodytą transporto priemonės suteikiamą draudimo apsaugą pagal lankomos šalies privalomojo draudimo įstatymus.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.
Reikiamo biuro duomenis rasite kitose draudimo liudijimo pusėse.
For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽²⁾	TN
TR	UA									

(1) Žaliosios kortelės draudimas galioja tik tose Kipro teritorijos dalyse, kurios yra kontroliuojamos Kipro Respublikos Vyriausybės.
The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.

(2) Žaliosios kortelės draudimas galioja tik tose Serbijos teritorijos dalyse, kurios yra kontroliuojamos Serbijos Respublikos Vyriausybės.
The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

9. Draudėjas ir jo adresas
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)
**TRAKŲ ISTORIJS MUZIEJUS
KĖSTUČIO G. 4, TRAKŲ M., TRAKŲ SEN., LT-21104 TRAKŲ R. SAV.**

10. Šį draudimo liudijimą išdavė:
(Draudiko pavadinimas ir adresas)
This Card has been issued by:
(Name and address of the Insurer)
LIETUVOS DRAUDIMAS
AB „Lietuvos draudimas“
J. Basanavičiaus g. 12, LT-03600 Vilnius
Įmonės kodas 110051834 PVM mokėtojo kodas LT100518314
Informacija telefonu 1828, www.lietuvosdraudimas.lt
Registras įrašytas – Juridinių asmenų registras
Pagal 2002 m. kovo 5 d. LR įstatymą vertės mokesčio įstatymą
Nr. IX-751, 27 straipsnį, draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos

11. Draudiko parašas
Signature of Insurer
H. Mygys

Serija LD Nr. 102903481
TIA Nr. 127994196

*TRANSPORTO PRIEMONĖS TIPO KODAS:
*CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A LENGVASIS AUTOMOBILIS CAR
B MOTOCIKLAS MOTORCYCLE
C KROVININIS AUTOMOBILIS ARBA TRAKTORIUS LORRY OR TRACTOR
D DVIRATIS SU VARIKLIU CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE
E AUTOBUSAS BUS
F PRIEKABA TRAILER
G KITI OTHERS

KOPIJA / COPY

1. TARPTAUTINIS TRANSPORTO PRIEMONĖS DRAUDIMO LIUDIJIMAS (ŽALIOJI KORTELE)
INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

2. IŠDUOTAS LIETUVOS RESPUBLIKOS TRANSPORTO PRIEMONIŲ DRAUDIKŲ BIURO VARDU
ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF THE MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA

3. GALIOJA / VALID
NUO / FROM: 09 03 15 08 03 16
(įskaitant abi datas (inčluziv))
(Both Dates inclusive)

4. Valstybės kodas / Draudiko kodas / Numeris
Country Code / Insurer's Code / Number
LT / 03 / ED 3673561

5. Valstybinis Nr. (arba jei nėra) identifikavimo arba variklio Nr.
Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
BFK958

6. Transporto priemonės tipas
Category of Vehicle
A

7. Transporto priemonės markė, modelis
Make of Vehicle
FORD TOURNEO CONNECT

8. GALIOJIMO TERITORIJĄ / TERRITORIAL VALIDITY
Šis draudimo liudijimas galioja valstybėse, kurių kodo langelis neužbrauktas (daugiau informacijos – www.cobx.org).
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org).
Kiekvienos lankomos valstybės biuras garantuoja šiame draudimo liudijime nurodytą transporto priemonės suteikiamą draudimo apsaugą pagal lankomos šalies privalomojo draudimo įstatymus.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.
Reikiamo biuro duomenis rasite kitose draudimo liudijimo pusėse.
For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽²⁾	TN
R	UA									

(1) Žaliosios kortelės draudimas galioja tik tose Kipro teritorijos dalyse, kurios yra kontroliuojamos Kipro Respublikos Vyriausybės.
The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.

(2) Žaliosios kortelės draudimas galioja tik tose Serbijos teritorijos dalyse, kurios yra kontroliuojamos Serbijos Respublikos Vyriausybės.
The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

9. Draudėjas ir jo adresas
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)
**TRAKŲ ISTORIJS MUZIEJUS
KĖSTUČIO G. 4, TRAKŲ M., TRAKŲ SEN., LT-21104 TRAKŲ R. SAV.**

10. Šį draudimo liudijimą išdavė:
(Draudiko pavadinimas ir adresas)
This Card has been issued by:
(Name and address of the Insurer)
LIETUVOS DRAUDIMAS
AB „Lietuvos draudimas“
J. Basanavičiaus g. 12, LT-03600 Vilnius
Įmonės kodas 110051834 PVM mokėtojo kodas LT100518314
Informacija telefonu 1828, www.lietuvosdraudimas.lt
Registras įrašytas – Juridinių asmenų registras
Pagal 2002 m. kovo 5 d. LR įstatymą vertės mokesčio įstatymą
Nr. IX-751, 27 straipsnį, draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos

11. Draudiko parašas
Signature of Insurer
H. Mygys

Serija LD Nr. 102903481
TIA Nr. 127994196

*TRANSPORTO PRIEMONĖS TIPO KODAS:
*CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A LENGVASIS AUTOMOBILIS CAR
B MOTOCIKLAS MOTORCYCLE
C KROVININIS AUTOMOBILIS ARBA TRAKTORIUS LORRY OR TRACTOR
D DVIRATIS SU VARIKLIU CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE
E AUTOBUSAS BUS
F PRIEKABA TRAILER
G KITI OTHERS

1. Įvykio data	Laikas	2. Vietovė Valstybė:	Vieta:
3. Sužalojimai (netgi lengvi) ne ☐ taip ☐			
4. Žala turtui padaryta ne A ir B tr. priemonėms / kt. objektams, išskyrus tr. priem. ne ☐ taip ☐		5. Liudininkai: vardai, pavardės, adresai, tel. Nr.:	

A TRANSPORTO PRIEMONĖ

6. Draudėjas (žr. draudimo liudijimą)

PAVARDĖ:

Vardas:

Adresas:

Pašto kodas:

Valstybė:

Tel. Nr. / el. paštas:

7. Transporto priemonė

Markė, modelis

Valstybinio Nr. ženklas

Valstybė, kurioje registruota

PRIEKABA

Valstybinio Nr. ženklas

Valstybė, kurioje registruota

8. Draudimo įmonė (žr. draudimo liudijimą)

PAVADINIMAS:

Dr. liudijimo Nr.:

Žaliosios kortelės Nr.:

Draudimo liudijimas

arba žalioji kortelė galioja nuo:

iki:

Išdavusi įstaiga / tarpininkas:

PAVADINIMAS:

Adresas:

Valstybė:

Tel. Nr. / el. paštas:

Ar pagal draudimo liudijimą atlyginama žala A transporto priemonėi? ne ☐ taip ☐

9. Vairuotojas (žr. vairuotojo pažymėjimą)

PAVARDĖ:

Vardas:

Gimimo data:

Adresas:

Valstybė:

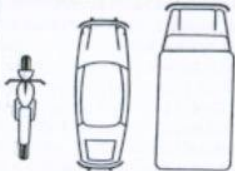
Tel. Nr. / el. paštas:

Vairuotojo pažymėjimo Nr.:

Kategorija (A, B, ...):

Vairuotojo pažymėjimas galioja iki:

10. Rodykite nurodykite pradinio smūgio į A tr. priemonę vietą →



11. Matomi A tr. priemonės sugadinimai:

14. Mano pastabos:

Pildoma, jei eismo įvykis įvyko Lietuvoje. / Complete if accident happens in Lithuania.

Patvirtinu, jog esu atsakingas (-a) už padarytą žalą. / I am liable for causing the damage.

V. pavardė / Name:

Parašas / Signature:

12. APLINKYBĖS

Užbraukite langelius, šalia kurių nurodytos eismo įvykio aplinkybės

A

B

☐ 1

* stovint / sustabžius

☐ 1☐ 2

* pradedant važiuoti / atidarant dureles

☐ 2☐ 3

stabdant

☐ 3☐ 4

išvažiuojant iš stovėjimo vietos, privataus sklypo, šalikelės

☐ 4☐ 5

įvažiuojant į stovėjimo vietą, privatų sklypą, šalikelę

☐ 5☐ 6

įvažiuojant į žiedinę sankryžą

☐ 6☐ 7

važiuojant žiedinėje sankryžoje

☐ 7☐ 8

atsitrenkiant į ta pačia kryptimi ir ta pačia keliu juosta važiuojančios transporto priemonės galinę dalį

☐ 8☐ 9

važiuojant ta pačia kryptimi, tačiau kita keliu juosta

☐ 9☐ 10

persirinkuojant

☐ 10☐ 11

lenkiant

☐ 11☐ 12

sukant į dešinę

☐ 12☐ 13

sukant į kairę

☐ 13☐ 14

važiuojant atbuline eiga

☐ 14☐ 15

įvažiuojant į priešpriešinio eismo juostą

☐ 15☐ 16

sankryžoje atsitrenkiant iš dešinės

☐ 16☐ 17

nesuteikiant pirmenybės teisės ar nepaisant raudono šviesoforo signalo

☐ 17☐

Įrašykite užbrauktų langelių kiekį

☐

Privalo pasirašyti abu vairuotojai

Pasirašydami šį dokumentą vairuotojai patvirtina aplinkybes, kylančias greičiau sureguliuoti žalą.

13. Eismo įvykio schema susidūrimo metu

Pažymėkite: 1. kelio planą - 2. rodyklėmis A ir B transporto priemonių judėjimo kryptis - 3. jų padėtis susidūrimo metu - 4. kelio ženklus - 5. gatvių pavadinimus ar kelių numerius

Vairuotojų parašai

B TRANSPORTO PRIEMONĖ

6. Draudėjas (žr. draudimo liudijimą)

PAVARDĖ:

Vardas:

Adresas:

Pašto kodas:

Valstybė:

Tel. Nr. / el. paštas:

7. Transporto priemonė

Markė, modelis

Valstybinio Nr. ženklas

Valstybė, kurioje registruota

PRIEKABA

Valstybinio Nr. ženklas

Valstybė, kurioje registruota

8. Draudimo įmonė (žr. draudimo liudijimą)

PAVADINIMAS:

Dr. liudijimo Nr.:

Žaliosios kortelės Nr.:

Draudimo liudijimas

arba žalioji kortelė galioja nuo:

iki:

Išdavusi įstaiga / tarpininkas:

PAVADINIMAS:

Adresas:

Valstybė:

Tel. Nr. / el. paštas:

Ar pagal draudimo liudijimą atlyginama žala B transporto priemonėi? ne ☐ taip ☐

9. Vairuotojas (žr. vairuotojo pažymėjimą)

PAVARDĖ:

Vardas:

Gimimo data:

Adresas:

Valstybė:

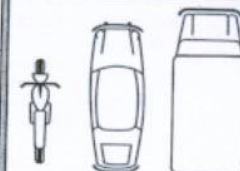
Tel. Nr. / el. paštas:

Vairuotojo pažymėjimo Nr.:

Kategorija (A, B, ...):

Vairuotojo pažymėjimas galioja iki:

10. Rodykite nurodykite pradinio smūgio į B tr. priemonę vietą →



11. Matomi B tr. priemonės sugadinimai:

14. Mano pastabos:

Pildoma, jei eismo įvykis įvyko Lietuvoje. / Complete if accident happens in Lithuania.

Patvirtinu, jog esu atsakingas (-a) už padarytą žalą. / I am liable for causing the damage.

V. pavardė / Name:

Parašas / Signature: