

**DRAUDIMO LIUDIJIMAS Nr. 710-451-105707**

Pasiūlymo, išankstinio apmokėjimo, atlikimo ir garantinio laikotarpio laidavimo draudimas

*Draudimo grupė:* laidavimo draudimas

*Draudimo rūšis:* laidavimo draudimas

*Agentūra:* V-B-068

*Draudėjas:* **UAB „BALTIJOS PLIENAS“**  
Įmonės kodas 303292413  
M. KRUPAVIČIAUS G. 1C, KAUNAS, LT-46141 LIETUVA  
Tel.: 862674775; 37062674775  
El. paštas: info@baltijosplienas.lt  
PVM mokėtojo kodas LT100009993312

*Draudikas:* **ERGO Insurance SE Lietuvos filialas**  
Geležinio Vilko g. 6A, LT-03507 Vilnius  
Tel. 1887, (8 5) 268 3222  
El. paštas: info@ergo.lt, https://epristatymas.lt/  
Įmonės kodas 302912288  
PVM mokėtojo kodas 100007345010

*Naudos gavėjas:* **LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖ KAUNO KLINIKOS**  
Įmonės kodas 135163499  
EIVENIŲ G. 2, KAUNAS, 50161 LIETUVA  
Tel.: 8-37 32 61 40; 37060037310  
El. paštas: rastine@kaunoklinikos.lt  
PVM mokėtojo kodas LT351634917

*Draudimo objektas:* Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo prievolių pagal 2024 m. rugsėjo mėn. 26 d. konkurso „Vaikų ligų klinikos pastato – vaikų intensyviosios terapijos korpuso, Eivenių g. 2, Kaune darbo projektas ir statybos darbai. Pirkimo numeris: 735528“ sąlygas neįvykdymu

*Atsakomybės dokumentas:* Nr. PA 105707

Draudimo objektas	Draudimo suma, Eur	Draudimo trukmė	Draudimo įmoka, Eur
Pasiūlymo laidavimas (PA)	16.000,00	2024-09-26 00:00 - 2024-12-26 24:00	160,00
Iš viso:			160,00 Eur

*Mokėjimo būdas ir terminai:* Vienkartinė iki 2024-09-26

*Draudimo taisyklės:* Pasiūlymo, išankstinio apmokėjimo, atlikimo ir garantinio laikotarpio laidavimo draudimo taisyklės (galioja nuo 2020-01-10) Nr. 029.

Draudimo liudijimas yra išrašytas dviem egzemplioriais po vieną kiekvienai sutarties šaliai.

Vilnius, 2024-09-25

ERGO Insurance SE Lietuvos filialas  
draudimo departamento direktorius  
Darius Bivainis



**Šis dokumentas patvirtina draudimo sutarties sudarymą.**

**Pasirašydamas draudimo sutartį ir/ar sumokėdamas (-a) draudimo įmoką (ar pirmąją jos dalį), patvirtinu, kad:**

- susipažinau su individualiai aptartomis draudimo sutarties sąlygoms, sutinku, kad šios sąlygos būtų draudimo sutarties dalimi, ir sudarau šią draudimo sutartį;
- esu supažindintas su ERGO Pasiūlymo, išankstinio apmokėjimo, atlikimo ir garantinio laikotarpio laidavimo draudimo taisyklėmis Nr. 029 (patvirtintos ERGO valdybos sprendimu, įsigaliojo nuo 2020-01-10) ir man yra įteikta jų kopija; šių taisyklių sąlygos man yra suprantamai išaiškintos ir/ar esu informuotas apie galimybę dėl draudimo sutarties sąlygų papildomai konsultuotis telefonu 1887;
- visi duomenys, nurodyti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi;
- prieš sudarant draudimo sutartį, mano pateiktos informacijos pagrindu buvo tiksliai nustatyti mano reikalavimai ir poreikiai bei suprantamai pateikta objektyvi informacija apie draudimo produktą, kuria remdamasis priėmiau sprendimą sudaryti šią draudimo sutartį;
- sutinku gauti su draudimo sutartimi ir jos vykdymu susijusią informaciją ir elektroniniu paštu mano nurodytu elektroninio pašto adresu;
- susipažinau su ERGO svetainėje www.ergo.lt patalpinta ERGO Privatumo politika, kurioje pateikta informacija apie tai, kaip ERGO tvarko asmens duomenis.

**UAB „BALTIJOS PLIENAS“**

A. V.  
Direktorius Kastytis Skiečius