

LAIDAVIMO DRAUDIMO LIUDIJIMAS

Nr. 648490933
Serija LD Nr.118189765

Draudimo rūšis: Laidavimo draudimas. **Draudimo grupė:** Laidavimo draudimas.

Draudimo taisyklės: Laidavimo draudimo taisyklės Nr. 058 (2015-12-15 redakcija, galioja nuo 2016-01-04)

DRAUDĖJAS

UAB Bio Circle Balticum, įmonės kodas 302918907, PVM mokėtojo kodas - LT100007306514, Vilniaus g. 36, Putiniškių k., Sudervės sen., 14200 Vilniaus r. sav., Tel.: (8 ~ 5) 260 8787, Mob.tel.: (8 ~ 686) 02 002, el. p. r.mikstas@bio-circle.lt.

NAUDOS GAVĖJAS

Kalėjimų departamentas prie Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos, įmonės kodas 288697120, L. Sapiegos g. 1, 10312 Vilniaus m., Tel.: (8 ~ 5) 271 9003, el. p. kaldep@kaldep.lt

DRAUDIMO LAIKOTARPIS: 2020-09-10 00:00 val. - 2021-01-10 24:00 val.

DRAUDIMO SĄLYGOS

Draudimo objektas: Asmens apsaugos priemonių bausmių vykdymo sistemos įstaigoms centralizuoto pirkimo (VI pirkimo dalis - dezinfekcinis rankų skystis ir dezinfekcinis skystis paviršiams valyti)

LAIDAVIMO DRAUDIMO TIPAS	DRAUDIMO SUMA, Eur	DRAUDIMO ĮMOKA, Eur
Pasiūlymo laidavimo draudimo raštas	7.959,45	130,00
Iš viso:		130,00

Laidavimo draudimo dokumento Nr. 648490933

DRAUDIMO ĮMOKA

Bendra draudimo įmoka: 130,00 Eur

Bendra draudimo įmoka už draudimo sąlygų galiojimo laikotarpį: 130,00 Eur

Įmokos mokėjimo terminai: vienkartinė iki 2020-09-10

PAPILDOMOS SĄLYGOS

Nėra.

Draudimo liudijimas yra surašytas dviem egzemplioriais po vieną kiekvienai sutarties šaliai. Visi ginčai, kylantys tarp Draudėjo ir Draudiko arba tarp Naudos gavėjo ir Draudiko, sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Ginčams taikoma Lietuvos Respublikos teisė.

Draudikas

AB „Lietuvos draudimas“ Rytų regionas verslo klientams
J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.
Verslo draudimo ekspertas/ė Konstancija Laimutė Petrišūnaitė
Tel. (8 ~ 688) 60 706, mob. tel. (8 ~ 687) 50 207, laimute.petrisiunaite@ld.lt

Draudėjas / Sutartį sudarantis asmuo

Pasirašydamas draudimo sutartį ir (arba) sumokėdamas draudimo įmoką (arba jos dalį) patvirtinu, kad:

- pritariu draudimo sutarties sąlygoms ir sudarau šią draudimo sutartį;
- esu supažindintas su Draudimo taisyklėmis Nr. 058 ir man yra įteikta jų kopija;
- patvirtinu, kad visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi;
- sutinku, kad draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus įmonės duomenis ir (arba) kreiptųsi į valstybės registrus, bankus, teisėsaugos institucijas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis, kurie turi reikiamos informacijos, ir šie suteiktų duomenis, reikalingus nagrinėjant prašymą sudaryti draudimo sutartį, vertinant per sutarties galiojimo laikotarpį atsitikusius įvykius ir nustatant išmokėjimų dydžius;

Pardavimų palaikymo vadybininkas/ė, Viktorija Cikaite

Pareigos, vardas, pavardė, parašas A.V.

Direktorius, Modestas Steponaitis
(A.V. ir parašas)

Draudimo liudijimo išdavimo data 2020-09-08 14:13