J. Basanavičiaus g. 10, 01118 Vilnius

Tel. 1828, [www.ld.lt](http://www.ld.lt)

Kodas / el. pristatymo dėžutės adresas 110051834

Juridinių asmenų registras

**LIETUVOS DRAUDIMAS**

LAIDAVIMO DRAUDIMO LIUDIJIMAS

Nr. 949474550

Serija LDNr.129978349

**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 "EIKOS STATYBA", įmonės kodas 125956142, PVM mokėtojo kodas - LT259561411, Savanorių pr. 178A, Vilniaus m., Tel.: (8 ~ 5) 216 4911, Mob.tel.: (8 ~, el. p. [@eikosstatyba.lt](mailto:renata@eikosstatyba.lt).

**NAUDOS GAVĖJAS**

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, įmonės kodas 191340120, PVM mokėtojo kodas - LT913401219, Smėlynės g. 25, 35144 Panevėžio m., Tel.: (8 ~ 45) 50 7230, Mob.tel.: (8 ~ 699) 11 619, el. p. [info@panevezioligonine.lt](mailto:info@panevezioligonine.lt)

**DRAUDIMO LAIKOTARPIS:** 2024-02-01 00:00 val. - 2024-05-01 24:00 val.

**DRAUDIMO SĄLYGOS**

**Draudimo objektas:** Gydymo paskirties pastato (infekcinių ligų klinikos), adresu Smėlynės g. 25, Panevėžyje, statybos darbų pirkimo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LAIDAVIMO DRAUDIMO TIPAS** | **DRAUDIMO SUMA, Eur** | **DRAUDIMO ĮMOKA, Eur** |
| Pasiūlymo laidavimo draudimo raštas | 30.000,00 | 85,00 |
| Iš viso: | | 85,00 |

**Laidavimo draudimo dokumento Nr.** 949474550

**DRAUDIMO ĮMOKA**

**Bendra draudimo įmoka:** 85,00 Eur

**Bendra draudimo įmoka už draudimo sąlygų galiojimo laikotarpį:** 85,00 Eur

**Įmokos mokėjimo terminai:** vienkartinė iki 2024-02-01

**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** | **Draudėjas / Sutartį sudarantis asmuo** |
| AB „Lietuvos draudimas“ Korporatyvinių klientų skyrius  J. Basanavičiaus g. 10, 01118 Vilniaus m.  UADBB Aon Baltic  Vincas Tomas Micevičius  Tel. (8 ~ 614) 43 845, mob. tel. (8 ~ 618) 75 443,  [vincas.micevicius@aon.lt](mailto:vincas.micevicius@aon.lt) | 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 ir man yra įteikta jų kopija; * visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi; * esu informuotas, kad draudikas ar jo įgalioti tretieji asmenys, vadovaudamiesi LR draudimo įstatymo ir kitų teisės aktų reikalavimais, tvarkys mano pateiktus duomenis ir (arba) kreipsis dėl mano duomenų į valstybės registrus, bankus, teisėsaugos institucijas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis, kurie turi reikiamos informacijos, būtinos nagrinėjant prašymą sudaryti draudimo sutartį, vertinant per sutarties galiojimo laikotarpį įvykusius įvykius ir nustatant išmokų dydžius. |

Draudimo liudijimo išdavimo data 2024-01-31 00:00

Pardavimų palaikymo specialistas/ė, Lina Vilkaitė-  
Jasinauskienė

Pareigos, vardas, pavardė, parašas A.V.

Pardavimų direktorius,

(A.V. ir parašas)

\*Pagal 2002 m. kovo 5 d. Lietuvos Respublikos pridėtinės vertės mokesčio įstatymo Nr. IX-751 27 straipsnį draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos.

1 psl. iš 1

Forma DS00-DL 3/4