

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 VĮ Registrų centras juridinių asmenų registre 2015-08-11
SEB BANKAS, AB, banko kodas 70440, a.s. Nr. LT237044060001247492, SWEDBANK, AB, banko kodas 73000, a.s. Nr. LT107300010000024999, LUMINOR BANK, AB, banko kodas 40100, a.s. Nr. LT732140030000013077

KAUNAS 2024-08-23		Liudijimo tipas / Type of policy: Naujas / New	
DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance: NUO / From: 2024-08-23 00:00		IKI / To: 2025-08-22 24:00	
DRAUDIMO GRUPĖS: Laidavimo draudimo grupė			
DRAUDIMO RŪŠIS: Laidavimo draudimas			
DRAUDIMO TAISYKLĖS: ADB Compensa Vienna Insurance Group sutartinių įsipareigojimų laidavimo draudimo taisyklės, kurios patvirtintos ADB „Compensa Vienna Insurance Group“ valdybos 2017 m. balandžio mėn. 25 d. nutarimu, galiojančios nuo 2017 m. gegužės mėn. 01 d. Taisyklės skelbiamos www.compensa.lt/laidavimas/#dokumentai .			
DRAUDĖJAS / Insured: VIADA LT, UAB		NAUDOS GAVĖJAS / Beneficiary: KAUNO ŠVIETIMO INOVACIJŲ CENTRAS	
ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 178715423		ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 193043096	
ADRESAS / Address: Ožiarūčių g. 1A, Avižienių k., Avižienių sen., LT-14185 Vilniaus rajono sav., Lietuva		ADRESAS / Address: Vytauto pr. 44, LT-44329 Kaunas, Lietuva	
SUTARTIS / Contract: Dyzelinas			
SUTARTIES NR. / Contract No.: F5-205		DATA / Date: 2024-08-21	
DRAUDIMO VARIANTAS / Insurance object: Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo prekių tiekimo įsipareigojimų, numatytų Sutartyje, neįvykdymu ar netinkamu įvykdymu.			
DRAUDIMO VARIANTAS / LAIDAVIMO TIPAS Insurance object / Type of bonds		Draudimo suma visam draudimo laikotarpiui / Aggregate limit	ĮMOKA / Premium
Atlikimo laidavimas draudimas		2.160,00 EUR	65,00 EUR
Draudimo polisas 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 numeris 1	Mokėjimo terminas 2024-08-23	Mokėtina suma 65,00 EUR	
PAPILDOMOS SĄLYGOS / Additional rules: Bet kokie šiame dokumente esantys taisymai yra niekiniai ir negalioja / Any corrections in this document are null and void. Atlikimo laidavimo draudimo raštas Nr. 610 0007222 yra neatskiriama šio draudimo liudijimo 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, Jungtinių Karalystės, Lietuvos Respublikos (jei tai neprieštarauja nacionaliniams įstatymams) įgaliojimų institucijų teisės aktus ir sprendimus.

Atsakingas už draudimo sutarties sudarymą:

A.V. AON BALTIC, UADBB

Vadybininkas Dominykas Kušlys

Draudiko atstovo Vardas Pavardė, spaudas bei parašas / Name, surname, stamp and signature of the representative's representative
Skundų dėl draudiko ar tarpininko veiklos, taip pat ginčų ne teisme nagrinėjimo tvarka pateikiama atstovybėse ar <https://www.compensa.lt>

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 kopija 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 jis pildomas) nurodyta informacija yra teisinga ir tiksliai,
• sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis,

VIADA LT, UAB, įmonės kodas: 178715423

A.V. Viešųjų pirkimų vadovė Rūta Jasiūnienė

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas

Laidavimo draudimas

Galioja tik su draudimo liudijimu 610 0007222

Kaunas, 2024-08-23

Naudos gavėjas: KAUNO ŠVIETIMO INOVACIJŲ CENTRAS
Įmonės kodas: 193043096
Adresas: Vytauto pr. 44, LT-44329 Kaunas, Lietuva

Draudėjas: VIADA LT, UAB
Įmonės kodas: 178715423
Adresas: Ožiarūčių g. 1A, Avižienių k., Avižienių sen.,
LT-14185 Vilniaus rajono sav., Lietuva

ATLIKIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS Nr. 610 0007222

Sutartis:
Sutarties Nr.: F5-205
Data: 2024-08-21
Sutarties objektas: Dyzelinas
(toliau – Sutartis)

Draudėjas sudarė su Naudos gavėju Sutartį, kuria įsipareigojo įvykdyti Sutartimi priimtas prievolės.

Naudos gavėjas pagal Sutartį reikalauja Draudėjo pateikti Sutartyje nurodytos sumos dydžio draudimo bendrovės atlikimo laidavimo draudimo raštą, kaip užtikrinimą dėl Sutartyje numatytų Draudėjo įsipareigojimų įvykdymo.

Atsižvelgdamas į aukščiau nurodytą Naudos gavėjo reikalavimą, ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, įmonės kodas: 304080146, Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius (toliau – Draudikas) pažymi, kad šiuo pagrindu išduoda Naudos gavėjui šį atlikimo laidavimo draudimo raštą. Draudikas įsipareigoja, Naudos gavėjui tinkamai vykdant Sutartyje numatytus įsipareigojimus, gavęs Naudos gavėjo raštišką pagrįstą reikalavimą išmokėti nurodytą sumą, atitinkančią Naudos gavėjo patirtų tiesioginių nuostolių sumą dėl Sutartyje numatytų Draudėjo įsipareigojimų nevykdymo, tačiau ne didesnę nei Draudėjo pagal Sutartį neįvykdytų prievolių vertę, išmokėti draudimo išmoką, neviršijančią bendros 2.160,00 Eur (Du tūkstančiai vienas šimtas šešiasdešimt EUR 00 ct.) draudimo sumos. Draudimo suma mažėja proporcingai Draudėjo pagal Sutartį įvykdytų prievolių sumai.

Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą neprisiima atsakomybės, kuri būtų prisiimama išankstinio apmokėjimo laidavimo draudimo raštu. Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą neatsako už baudų, delspinigių ar netesybų, priskaičiuotų pagal Sutartį, sumokėjimą, ir už Sutarties neįvykdymą dėl nenugalimos jėgos (Force Majeure).

Draudikui per 3 darbo dienas turi būti pranešta, jei po šio laidavimo draudimo rašto išdavimo atsiranda Sutarties ar su ja susijusių dokumentų pakeitimai ar papildymai, dėl kurių padidėja ar sumažėja Draudėjo prievolės. Draudikas, gavęs tokį pranešimą, per 5 darbo dienas turi teisę atsisakyti laidavimo draudimo raštu užtikrinti naujai pasikeitusių Draudėjo prievolių įvykdymą. Jei tokių prievolių pasikeitimai nebuvo suderinti su Draudiku, šis laidavimo draudimo raštas tampa negaliojančiu visa apimtimi ir Draudikas nėra įpareigotas išmokėti draudimo sumas.

Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis laidavimo draudimo raštas yra neperleistas ir neįkeičiamas.

Šis laidavimo draudimo raštas patvirtintas Draudiko parašu ir antspaudu 2024-08-23.

Šis laidavimo draudimo raštas įsigalioja nuo 2024-08-23, tačiau ne anksčiau nei Draudėjui sumokėjus draudimo įmoką už jį, ir galioja iki 2025-08-22 (imtinai). Draudiko įsipareigojimai pagal šį laidavimo draudimo raštą baigiasi, jei iki šio laidavimo draudimo rašto galiojimo pabaigos datos Draudikas nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško pagrįsto reikalavimo mokėti.

Šis laidavimo draudimo raštas yra išduotas pagal Draudiko Laidavimo draudimo taisyklės (2017-04-25 redakcija, galioja nuo 2017-05-01) ir jam taikomos šių taisyklių sąlygos. Taisyklių kopiją galima nuolat rasti www.compensa.lt arba tel. 19111.

Šiam laidavimo draudimo raštui yra taikoma Lietuvos Respublikos teisė, įskaitant, bet neapsiribojant Lietuvos Respublikos Civilinio kodekso 6.987-6.1018 straipsniais, o ginčai, kilę dėl pareikšto reikalavimo, bus sprendžiami Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“
Vadybininkas Dominykas Kušlys
(Draudiko atstovo Vardas, Pavardė, spaudas bei parašas)

