

Kvalifikuotas elektroninis parašas
TOMAS TAURINSKAS
2025-06-17 10:00:40 GMT+3
Paskirtis: Parašas

Kvalifikuotas elektroninis parašas
ARMANTAS VERBICKAS
2025-06-17 11:48:03 GMT+3
Paskirtis: Parašas

VIENNA INSURANCE GROUP

Apie įvykį praneškite telefonu 19111
Skambinant iš užsienio +370 5 249 1911

Serija, Nr. 610 0009226
Series, No.

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

KAUNO R. SAV. 2025-06-16			Liudijimo tipas / Type of policy: Naujas / New		
DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance: NUO / From: 2025-06-16 00:00			IKI / To: 2025-11-15 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: VEBA, UAB			NAUDOS GAVĖJAS / Beneficiary: KAUNO VARPO GIMNAZIJA, BĮ		
ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 132843383			ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 190138895		
ADRESAS / Address: Gaižiūnų g. 5, LT-50129 Kaunas, Lietuva			ADRESAS / Address: Rytų g. 19, LT-51309 Kaunas, Lietuva		
SUTARTIS / Contract: Kauno „Varpo“ gimnazijos, adresu: Rytų g. 19, Kaune, kapitalinio remonto darbai.			SUTARTIES NR. / Contract No.: Nr. F8-17		
SUTARTIES NR. / Contract No.: Nr. F8-17			DATA / Date: 2025-06-11		
DRAUDIMO VARIANTAS / Insurance object:					
Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo darbų atlikimo 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			23 000,00 EUR		230,00 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		Mokėjimo terminas		Mokėtina suma	
1		2025-06-16		230,00 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 0009226 yra neatskiriama šio draudimo liudijimo dalis.					

DRAUDIKAS / INSURER

Draudikas neužtikrins draudimo apsaugos, nemokės draudimo išmokų, neteiks kitų paslaugų pagal šią sutartį, jei tai prieštarauja bet kokioms tarptautinėms sankcijoms, draudimams ar apribojimams pagal Jungtinių Tautų rezoliucijas, prekybos ar ekonomines sankcijas, Europos Sąjungos, Lietuvos Respublikos, Jungtinių Karalystės ar Jungtinių Amerikos Valstijų įstatymus ir kitus teisės aktus (su sąlyga, kad tai nepažeidžia Draudikui taikytino reguliavimo ar nacionalinės teisės).

Atsakingas už draudimo sutarties sudarymą:

A.V.

Proj:

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 tikslė,
- sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis,

VEBA, UAB, įmonės kodas: 132843383

A.V. Direktorius Armantas Verbickas

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas