

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

VILNIUS 2025-12-30		Liudijimo tipas / Type of policy: Naujas / New	
DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance: NUO / From: 2025-12-30 00:00		IKI / To: 2026-12-29 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: SVEIKOS MITYBOS PARTNERIS, UAB		NAUDOS GAVĖJAS / Beneficiary: Kauno šv. Kazimiero progimnazija	
ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 304171051		ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 190138219	
ADRESAS / Address: Žirmūnų g. 70, LT-09124 Vilnius, Lietuva		ADRESAS / Address: Vandžiogalos pl. 51, Kauno m., Kauno m. sav., Lietuva	
SUTARTIS / Contract: Mokinių maitinimo paslaugos Kauno šv. Kazimiero progimnazijoje			
SUTARTIES NR. / Contract No.: CPO361709		DATA / Date: 2025-12-11	
DRAUDIMO VARIANTAS / Insurance object: Naudos gavėjo turtiniai interesai, susiję su Draudėjo paslaugų teikimo 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		36.983,47 EUR	1.036,00 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 2025-12-30	Mokėtina suma 1.036,00 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 0011026 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 ekonominės 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. MAČERAUSKAS ANDRIUS

Draudimo ekspertas Andrius Mačerauskas

Draudiko atstovo Vardas Pavardė, spaudas bei parašas / Name, surname, stamp and signature of the representative of the 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 kopiją 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,

SVEIKOS MITYBOS PARTNERIS, UAB, įmonės kodas: 304171051

A.V. Direktorė Audronė Tenzegolskienė

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas

SUTARTIS dėl atgręžtinio reikalavimo įgyvendinimo tvarkos Nr. 610 0011026

Vilnius, 2025-12-30

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, kurį atstovauja pagal įgaliojimą veikiantis (-i) Draudimo ekspertas Andrius Mačerauskas (toliau – Draudikas), SVEIKOS MITYBOS PARTNERIS, UAB, įmonės kodas: 304171051, Žirmūnų g. 70, LT-09124 Vilnius, kurį atstovauja Direktorė Audronė Tendzegolskienė (toliau – Draudėjas)

Toliau kartu vadinami **Šalimis**, susitarė:

Sutarties objektas

1. Šia Sutartimi Šalys susitarė dėl Draudėjo prievolių, numatytų šios Sutarties 2 punkte, vykdymo, bei Draudiko teisių, susijusių su šiomis Draudėjo prievolėmis, įgyvendinimo tvarkos.
2. Draudėjo prievolėmis pagal šią Sutartį laikomos Draudėjo pareigos grąžinti Draudikui pagal laidavimo draudimo sutartį Nr. 610 0011026 išmokėtas draudimo išmokas bei visas su žalos administravimu Draudiko patirtas išlaidas (toliau – Prievolės). Draudėjo Prievolės yra solidarios.

Prievolių vykdymo tvarka

3. Draudėjo Prievolių atsiradimu pagal šią Sutartį laikomas momentas, kuomet Draudikas laidavimo draudimo sutarties Nr. 610 0011026 pagrindu išmoka draudimo išmoką Naudos gavėjui ir/ar patiria kitas su žalos administravimu susijusias išlaidas.
4. Draudikas, nustatęs Draudėjo Prievolių atsiradimo faktą, apie tai informuoja Draudėją raštu, pareikalaudamas įvykdyti atsiradusias Prievoles.
5. Draudėjas savo Prievoles Draudikui privalo besąlygiškai įvykdyti per 5 (penkias) darbo dienas nuo pirmojo Draudiko rašytinio pareikalavimo gavimo dienos.
6. Draudėjas turi teisę dalyvauti Draudiko atliekamame žalos bylos administravime, jo metu susipažinti su žalos bylos dokumentais ir gauti jų kopijas, todėl šios Sutarties 5 punkte nurodytas terminas negali būti pratęsiamas dėl tos priežasties, jog Draudėjas nesusipažino su Draudiko reikalavimą pagrindžiančiais dokumentais.
7. Draudėjas, praleidęs mokėjimo terminą, už kiekvieną termino praleidimo dieną privalo mokėti Draudikui 0,02% dydžio delspinigius nuo nesumokėtos sumos.
8. Šalys gali atskirai susitarti dėl Draudėjo Prievolių vykdymo užtikrinimo priemonių (depozitas, laidavimas, kt.). Tokie susitarimai įforminami atskirais dokumentais.

Baigiamosios nuostatos

9. Sutartį pasirašantys Šalių atstovai patvirtina, jog turi teisę sudaryti šią Sutartį bei veikia neviršydami jiems suteiktų įgaliojimų.
10. Sutartis įsigalioja jos pasirašymo metu ir galioja iki pilno Draudėjo Prievolių pagal šią Sutartį įvykdymo.
11. Visi Sutarties pakeitimai galimi tik Šalims dėl to susitarus raštu.
12. Sutarties sąlygos yra konfidencialios ir viešai neskelbiamos, išskyrus įstatymų numatytus atvejus
13. Sutarčiai taikoma Lietuvos teisė, o visi ginčai dėl Sutarties vykdymo sprendžiami Lietuvos Respublikos teismuose Civilinio proceso kodekso numatyta tvarka.
14. Visi Šalių pranešimai viena kitai teikiami laidavimo draudimo sutartyje Nr. 610 0011026 numatyta tvarka.

Draudėjas

SVEIKOS MITYBOS PARTNERIS, UAB
Įmonės kodas: 304171051
Adresas: Žirmūnų g. 70, LT-09124 Vilnius
El. paštas:
dainius.tendzegolskis@sveikosmitybospartneris
A. V.
Direktorė Audronė Tendzegolskienė
(Draudėjo atstovo pareigos, Vardas, Pavardė bei parašas)

Draudikas

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“
Įmonės kodas: 304080146
Adresas: Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius
El. paštas: info@compensa.lt
A. V.
Draudimo ekspertas Andrius Mačerauskas
(Draudiko atstovo pareigos, Vardas, Pavardė bei parašas)





SVEIKOS MITYBOS PARTNERIS, UAB

Žirmūnų g. 70, Vilnius

Įmonės kodas 304171051

Draudikas: ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius
Tel. 19111, +370 5 249 1911, faks.
Įmonės kodas 304080146
PVM mokėtojo kodas LT100009653718

PRIMINIMAS Nr. COM2656044
2025-12-30

PAVEDIMO LAUKELYJE „MOKĖJIMO PASKIRTIS“ PRAŠOME NURODYTI TAIP:

COM2656044

Daugiau jokios papildomos informacijos rašyti nereikia.

Draudimo rūšis	Liudijimo Nr.	Mokėjimo data pagal planą	Įmokos dalis pagal planą	Skola/ permoka (-) už ankstesnį laikotarpį	Mokėtina suma	Įmokos valiuta
DRAUDĖJAS - SVEIKOS MITYBOS PARTNERIS, UAB						
Laidavimo draudimas	610 0011026	2025-12-30	1.036,00	0,00	1.036,00	EUR
Iš viso:			1.036,00	0,00	1.036,00	EUR

Suma žodžiais: Vienas tūkstantis trisdešimt šeši EUR 00 ct.

COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP, ADB sąskaitos įmokų mokėjimams:

SEB BANKAS, AB: LT23 7044 0600 0124 7492, banko kodas 70440

SWEDBANK, AB: LT10 7300 0100 0002 4999, banko kodas 73000

LUMINOR BANK, AB: LT73 2140 0300 0001 3077, banko kodas 40100

Įmoką galite sumokėti Maxima kasose, "Perlo paslaugos" terminaluose ir Lietuvos pašto skyriuose, pateikę šį priminimą.

COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP, ADB

Informuojame Jus, kad draudimo įmokos ar jos dalies nesumokėjimas galiojančios draudimo sutarties nenutraukia. Draudikas apie nesumokėtą draudimo įmoką atskiru pranešimu informuoja draudėją. Jei draudimo sutartyje yra nurodytas Naudos gavėjas, jis taip pat yra informuojamas.

Draudėjui nesumokėjus arba pavėluotai sumokėjus pirmą draudimo įmoką, su kurios sumokėjimu siejamas draudimo sutarties įsigaliojimas (t.y. nurodyta pirmosios įmokos mokėjimo data yra ankstesnė arba sutampa su draudimo laikotarpio pradžios data), draudimo sutartis yra laikoma negaliojančia.

***Transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo (TPVCAPD) atveju sutarties įsigaliojimas nėra siejamas su įmokos sumokėjimu. Sutartis įsigalioja nuo jos sudarymo dienos nepriklausomai nuo to ar įmoka sumokėta ar ne.**