

Swedbank AB, A:s LT25730001890626
SEB BANKAS AB, A:s LT1370418900173073

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Draudimo rūšis: Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimas
Draudimo grupė: Laidavimo draudimas

Nr. SJLD 095025

DRAUDĖJAS	VIAMEDPHARMA, UAB, Ažuolyno g. 7, LT-07196 Vilnius, Lietuva, tel. 869836801, el. paštas info@viamedpharma.lt, įmonės kodas 302458152
DRAUDIKAS	„BTA Insurance Company“ SE, veikiantis per „BTA Insurance Company“ SE filialą Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, tel. +37052600600, faks. +370 52102666, el. paštas bta@bta.lt, įmonės kodas 300665654, PVM mokesčio kodas LT100005808219
NAUDOS GAVĖJAS	VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTARIŠKIŲ KLINIKOS, Vsl. Santariškių g. 2, LT-08661 Vilnius, Lietuva, tel. 8-5 236 5106, 8-5 2365107, faks. 8-5 236 5111, įmonės kodas 124364561, PVM mokesčio kodas LT243645610
DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS	Draudimo sutartis sudaryta pagal „BTA“ akcinės draudimo bendrovės filialo Lietuvoje taisykles „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024“, kurios yra neatskiriama draudimo sutarties dalis
DRAUDIMO OBJEKTAS	Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo prievolių neįvykdymu arba nėrinckamu įvykdytu, pagal Naudos gavėjo vykdomo konkurso sąlygas
LAIDAVIMO OBJEKTAS	MediciniŲ baldų, įrangos bei instrumentų pardavimas; pristatymas, instaliavimas(sumontavimas), garantinis aptarnavimas, personalo instruktavimas
DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI	Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklių Nr. 024 punktas 4.2.1., 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4.
DRAUDIMO LAIKOTARPIS	Galioja nuo 2015.04.14 iki 2015.07.31
DRAUDIMO SUMA	410,00 EUR (Keturi šimtai dešimt EUR 00 ct)
DRAUDIMO VARIANTAS	Pasidlymui
DRAUDIMO ĮMOKA įmokos mokesčio grafikas:	50,00 EUR (Penkiasdešimt EUR 00 ct) / 172,64 LTL 50,00 EUR (mokeiti iki 2015.03.17)
DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA	2015.03.17
DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas – raštas Nr. SJLD 095025. Kilus ginčams dėl laidavimo (garantinio) rašto atitikties originalui, draudikas turi teisę pareikalauti iš naudos gavėjo pateikti pas jį esančio dokumento originalo.

PASTABOS

Pagal LR PVM įstatymo 27 str. - draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos.

Pasirašydama(-s) šią draudimo sutartį, patvirtinu, kad LR Draudimo įstatymo 91 str. nurodytą informaciją ir visą informaciją, kurią privalo pateikti draudimo tarpininkas pagal LR Draudimo priežiūros komisijos 2011 m. vasario 22 d. nutarimą Nr. N-69 „Dėl informacijos, kurią privalo teikti draudimo tarpininkai klientams“ (Žin., 2011, Nr. 25-1250), gavau.

Draudėjui laiku nesumokejusi draudimo įmokos (-ų), „BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje turi teisę pateikti Draudėjo duomenis UAB „Creditoinfo Lietuva“ (varkančijai jungtines skolininkų duomenų rinkmenas mokumo vertinimo bei įsiskolinimo valdymo tikslu, taip pat teikiančiai tokius duomenis teisėtą interesą turintiems tretiesiems asmenims (pvz. bankai, telekomunikacijų ar lizingo bendrovės ir t.t.), kad jie galėtų įvertinti duomenų subjekto mokumą ir valdyti įsiskolinimą.

Patvirtinu, kad prieš sudarant draudimo sutartį, su draudimo liudijime nurodytų taisyklių sąlygomis buvau supažindintas; jas supratau ir taisyklių kopiją gavau.

DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:
VIAMEDPHARMA, UAB

A.V.

DRAUDIKO ATSTOVAS:

„BTA Insurance Company“ SE filialas Lietuvoje
KAVD direktorius Tskūnas Kęstutis

DRAUDIKO ATSTOVO ĮGALIOJAS ASMUO:

LEGATOR, UABDB
Matas Šimonis
Tel. 869823861, El. paštas matas@legator.lt



„BTA Insurance Company“ SE (LV40003159840, buveinės adresas: K. Valdemara 63, LV-1142 Ryga, Latvijos Respublika), Lietuvoje veikianti per „BTA Insurance Company“ SE filialą, įmonės kodas 300665654, PVM mokesčio kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva
Tel. +37052600600, faks. +370 52102666
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

Sveabank, AB; A/s LT257300010000626711
SEB BANKAS, AB; A/s LT137044080001749259