

PASIŪLYMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS NR. 903222743

Data: 2023-06-16
Klaipėdos m.

NAUDOS GAVĖJAS (Kreditorius) (toliau Naudos gavėjas):		
Šilalės Rajono Savivaldybės Administracija	188773720	J. Basanavičiaus g. 2, Šilalės m., Šilalės miesto sen., 75134 Šilalės r. sav.
Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Adresas
DRAUDĖJAS (Skolininkas) (toliau Draudėjas):		
UAB Kvėdarsta	176597054	K. Jauniaus g. 13, Kvėdarnos mst., Kvėdarnos sen., 75347 Šilalės r. sav.
Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Adresas
DRAUDIKAS (Laiduotojas) (toliau Draudikas):		
AB „Lietuvos draudimas“	110051834	J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.
Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Adresas

Draudikas šiuo laidavimo draudimo raštu pažymi, kad Draudėjas 2023-06-26 pateikė Naudos gavėjui pasiūlymą dėl Gyvenamosios paskirties pastato, esančio adresu: Šilalės r. sav., Laukuvos mstl., Eitvydaičių g. 9, kapitalinio remonto darbų pirkimas ir jo pagrindu suteikė Draudėjui šį laidavimo draudimo raštą Nr. 903222743 (galioja tik su draudimo liudijimu Nr. 903222743).

Šiuo laidavimo draudimo raštu Draudikas, Naudos gavėjui tinkamai vykdant savo įsipareigojimus, besąlygiškai ir neatšaukiamai įsipareigoja atlyginti Naudos gavėjui jo patirtų nuostolių dydį, gavęs jo pirmą raštišką reikalavimą, dėl Draudėjo prisiimtų įsipareigojimų nevykdymo, nevirsijant

2.000,00 du tūkstančiai eurų 00 ct.

Suma EUR

Suma žodžiais

draudimo sumos, tokiomis Draudėjo įsipareigojimų vykdymo sąlygomis:

- jeigu Draudėjas atsiims savo pasiūlymą jo galiojimo laikotarpiu;
- jeigu, laimėjus konkursą, Draudėjas:
 - atsisakys arba vengs pasirašyti sutartį nurodytu laiku su Naudos gavėju;
 - atsisakys pateikti atlikimo laidavimo draudimo raštą.

Naudos gavėjas neprivalo pagrįsti savo reikalavimo, tačiau savo reikalavime turi pažymėti kurios iš aukščiau paminėtų sąlygų Draudėjas neįvykdė. Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis laidavimo draudimo raštas yra neperleistinas ir neįkeistinas.

Šis laidavimo draudimo raštas įsigalioja 2023-06-26 ir galioja iki 2023-09-26.

Šis laidavimo draudimo raštas privalomas Draudikui ir jo teisių perėmėjams, yra neperleistinas ir neįkeistinas bei patvirtintas Draudiko parašu ir antspaudu 2023-06-15.

Šiam laidavimo draudimo raštui yra taikoma Lietuvos Respublikos teisė, tame tarpe, bet neapsiribojant LR CK 6.987-6.1018 straipsniais, o ginčai, kylantys dėl pareikšto reikalavimo, nagrinėjami Lietuvos Respublikos teismuose pagal Draudiko buveinės vietą.

Šis laidavimo draudimo raštas yra išduodamas ir vykdomas pagal Laidavimo draudimo taisykles Nr. 058 (2015-12-15 redakcija, galioja nuo 2016-01-04).

Draudėjui įvykdžius pasiūlyme numatytas sąlygas, Naudos gavėjas be papildomo reikalavimo šį laidavimo draudimo raštą turi grąžinti AB „Lietuvos draudimas“, J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.

AB „Lietuvos draudimas“

Departamento direktorius/ė

Pareigos A.V.

Parašas



Simonas Lisauskas

Vardas, Pavardė

Išrašymo data: 2023-06-16

Išrašymo vieta: Klaipėdos m.

SUTARTIS Nr. 903222743

Klaipėdos m., 2023-06-16

AB „Lietuvos draudimas“ (toliau - Draudikas), kurį atstovauja departamento direktorius/ė, Simonas Lisauskas ir UAB Kvėdarsta (toliau - Draudėjas), kurį atstovauja direktorius/-ė, Gintas Navardauskas

Šalys susitaria:

1. Laidavimo draudimo rašte Nr. 903222743 ir draudimo sutartyje (sutarties sudarymą patvirtinančio draudimo liudijimo Nr. 903222743) (toliau - Draudimo sutartis) numatytomis sąlygomis Draudikas laidoja Šilalės Rajono Savivaldybės Administracija, įmonės kodas 188773720, Adresas J. Basanavičiaus g. 2, Šilalės m., Šilalės miesto sen., 75134 Šilalės r. sav. (toliau - Naudos gavėjas), už Draudėjo įsipareigojimų, numatytų laidavimo draudimo rašte Nr. 903222743, vykdymą.
2. Už suteiktą laidavimo draudimo raštą Nr. 903222743 Draudėjas sumoka Draudikui 129,00 € (vienas šimtas dvidešimt devyni eurai 00 ct.) draudimo įmoką.
3. Jei Draudėjas nevykdo, ar netinkamai vykdo įsipareigojimus, numatytus laidavimo draudimo rašte Nr. 903222743, Draudimo sutartyje numatytu atveju ir sąlygomis Draudikas įsipareigoja sumokėti Naudos gavėjui draudimo išmoką, bet ne daugiau nei 2.000,00 EUR (du tūkstančiai eurų 00 ct.).
4. Draudikui, išmokėjusiam Naudos gavėjui draudimo išmoką pagal laidavimo draudimo raštą Nr. 903222743, pereina atgręžtinio (regresinio) reikalavimo teisė reikalauti išmokėtų sumų iš Draudėjo.
5. Draudikui pareikalavus, Draudėjas įsipareigoja per 30 kalendorinių dienų, nuo einamųjų metų ketvirčio pabaigos, pateikti Draudikui savo tarpinės finansinės atsakomybės ataskaitas už paskutinį einamųjų metų ketvirtį ar už kitą Draudiko nurodytą laikotarpį.
6. Draudžiamojo įvykio atveju, išmokėjęs draudimo išmoką Draudikas raštu pateikia reikalavimą Draudėjui grąžinti Draudiko išmokėtas sumas pagal laidavimo draudimo raštą Nr. 903222743. Draudėjas privalo per 5 darbo dienas nuo Draudiko pirmo reikalavimo pateikimo besąlygiškai ir neatšaukiamai atlyginti Draudikui visą sumą, Draudiko sumokėtą Naudos gavėjui. Praleidus šį prievolės įvykdymo terminą, Draudėjas privalo sumokėti Draudikui 0,02% dydžio delspinigius nuo nesumokėtos sumos už kiekvieną uždelstą dieną. Delspinigių sumokėjimas neatleidžia nuo pareigos sumokėti skolą.
7. Draudikas turi teisę reikalauti iš Draudėjo atlyginti visas su žalos reguliavimu susijusias išlaidas, taip pat kitas AB „Lietuvos draudimas“ laidavimo draudimo taisyklių Nr. 058 75 punkte nurodytas sumas.
8. Baigiamosios nuostatos:
 - 8.1 Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo dienos ir galioja kol pasibaigs Šalių prievolės pagal laidavimo draudimo sutartį, nurodytą šioje sutartyje, ir šalys visiškai atsiskaitys viena su kita.
 - 8.2 Šios sutarties sąlygos gali būti keičiamos tik raštišku šalių susitarimu.
 - 8.3 Šios sutarties sąlygos yra konfidencialios ir viešai neskelbtinos be kitos šalies sutikimo, išskyrus Lietuvos Respublikos įstatymų numatytus atvejus.
 - 8.4 Ginčai tarp šalių sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
9. Šalių rekvizitai:

AB „Lietuvos draudimas“
J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.
Įmonės kodas 110051834
LT637044060000364266
AB SEB bankas
A.V.

UAB Kvėdarsta
K. Jauniaus g. 13, Kvėdarnos mst., Kvėdarnos sen., 75347 Šilalės r. sav.
Įmonės kodas 176597054
A.V.
Direktorius/-ė, Gintas Navardauskas

Departamento direktorius/ė
Simonas Lisauskas



LAIHAVIMO DRAUDIMO LIUDIJIMAS

Nr. 903222743
Serija LD Nr.127552977

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 Kvėdarsta, įmonės kodas 176597054, PVM mokėtojo kodas - LT765970515, K. Jauniaus g. 13, Kvėdarnos mst., Kvėdarnos sen., 75347 Šilalės r. sav., Tel.: (8 ~ 449) 55 260, el. p. kvedarsta@kvedarsta.lt.

NAUDOS GAVĖJAS

Šilalės Rajono Savivaldybės Administracija, įmonės kodas 188773720, J. Basanavičiaus g. 2, Šilalės m., Šilalės miesto sen., 75134 Šilalės r. sav., Tel.: (8 ~ 449) 76 114, el. p. administratorius@silale.lt

DRAUDIMO LAIKOTARPIS: 2023-06-26 00:00 val. - 2023-09-26 24:00 val.

DRAUDIMO SĄLYGOS

Draudimo objektas: Gyvenamosios paskirties pastato, esančio adresu: Šilalės r. sav., Laukuvos mstl., Eitvydaičių g. 9, kapitalinio remonto darbų pirkimas

LAIHAVIMO DRAUDIMO TIPAS	DRAUDIMO SUMA, Eur	DRAUDIMO ĮMOKA, Eur
Pasiūlymo laidavimo draudimo raštas	2.000,00	129,00
Iš viso:		129,00

Laidavimo draudimo dokumento Nr. 903222743

DRAUDIMO ĮMOKA

Bendra draudimo įmoka: 129,00 Eur
Bendra draudimo įmoka už draudimo sąlygų galiojimo laikotarpį: 129,00 Eur

Įmokos mokėjimo terminai: vienkartinė iki 2023-06-26

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

AB „Lietuvos draudimas“ Brokerių skyrius
J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.
UADBB Rizikos cesija
Justina Bernotaite
Mob. tel. (8 ~ 602) 03 806,
bernotaite.justina@gmail.com



Simonas Lisauskas
Departamento direktorius



Draudėjas / Sutartį sudarantis asmuo

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 įvykčius įvykius ir nustatant išmokų dydžius.

Draudimo liudijimo išdavimo data 2023-06-16 13:42

Direktorius/-ė, Gintas Navardauskas
(A.V. ir parašas)

Laidavimo draudimo rašto Naudos gavėjui (Užsakovui)

2022-10-06 Nr. 10.3.3 - 297

PATVIRTINIMAS DĖL LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTO PASIRAŠYMO FAKSIMILE

Šiuo raštu patvirtiname, kad AB „Lietuvos draudimas“ išduodami laidavimo draudimo raštai, pasirašomi faksimiliniu parašu, yra galiojantys.

Generalinis direktorius

Kęstutis Šerpytis

DOKUMENTO NR. |
DOCUMENT NO.

475

UNIKALUS MOKĖJIMO KODAS |
END TO END IDDATA IR LAIKAS |
DATE AND TIME2023.06.15
14:04:43

MOKĖTOJAS | PAYER

SĄSKAITOS NR.*, BANKO KODAS | ACCOUNT NO.*, BANK CODE

L T 5 2

4 0 1 0

0 4 4 5

0 0 0 1

0 2 5 4

AGBLT2XXXX, Luminor Bank AS

VARDAS, PAVARDĖ/PAVADINIMAS* | NAME SURNAME, COMPANY NAME*

UAB"Kvėdarsta"

IDENTIFIKAVIMO KODAS, TIPAS | IDENTIFICATION CODE AND TYPE

176597054, Įmonės registracijos numeris

GAVĖJAS | BENEFICIARY

SĄSKAITOS NR.*, BANKO KODAS | ACCOUNT NO.*, BANK CODE

LT794010049500124349, AGBLT2XXXX, Luminor Bank AS Lietuvos skyrius

VARDAS, PAVARDĖ/PAVADINIMAS* | NAME SURNAME, COMPANY NAME*

AB"Lietuvos draudimas"

IDENTIFIKAVIMO KODAS, TIPAS | IDENTIFICATION CODE AND TYPE

110051834, Įmonės registracijos numeris

MOKĖJIMO INFORMACIJA | PAYMENT INFORMATION

SUMA SKAITMENIMIS* | AMOUNT IN DIGITS*

129.00

VALIUTOS KODAS* | CURRENCY CODE*

EUR

SUMA ŽODŽIAIS* | AMOUNT IN WORDS*

Vienas šimtas dvidešimt devyni Eurai 00 ct

MOKĖJIMO PASKIRTIS ARBA NUORODA GAVĖJUI (MOKOS KODAS) |

PO903222743

FREE TEXT OR STRUCTURED PAYMENT DETAILS

Patvirtinu, kad susipažinau su Banko paslaugų teikimo bendrosiomis taisyklėmis ir Mokėjimo paslaugų teikimo sąlygomis bei įsipareigoju jų laikytis

I confirm that I have read and agree to the Bank's General Rules on the Provision of Services and Payment Service Rules.

KLIENTO PATVIRTINIMAS* | CUSTOMER CONFIRMATION*

VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS (-AI) | NAME, SURNAME, SIGNATURE(S)

Grażina Navardauskienė (2023.06.15 14:10:15)

Gintas Navardauskas (2023.06.15 14:32:14)

BANKO PATVIRTINIMAS | BANK CONFIRMATION

VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS (-AI) | NAME, SURNAME, SIGNATURE(S)

A.V./ SEAL

* - DĖMESIO: Atidžiai patikrinkite, ar teisingai nurodėte sąskaitos numerį. Mokėjimo operacija yra vykdoma pagal Jūsų nurodytą gavėjo sąskaitos numerį. Neteisingai nurodžius sąskaitos numerį, pinigines lėšas gali būti įskaitytos į kito kliento sąskaitą, net jei gavėjo pavadinimas nurodytas teisingai.

* - NOTE: Make sure you have entered the correct account number. Payment transactions are processed based on the beneficiary's account given by you. In case the account number is specified incorrectly, the funds may be credited into the account of another customer even if the beneficiary's name is specified correctly.

Mokėjimo nurodymas banke yra atliktas

Operacijos vykdymą banke patvirtinantis Nr.: LTUP19023166A5PP

Įvykdymo data: 2023.06.15 14:32:16