

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. 2023-12-08 Liudijimo tipas / Type of policy: Naujas / New								
DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance: NUO / From: 2023-12-08 00:00 IKI / To: 2024-12-07 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: IN ACE, UAB NAUDOS GAVĖJAS / Beneficiary: ALYTAUS M. SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 300935637 ADRESAS / Address: Saulėtekio al. 15-1, LT-10224 Vilnius, Lietuva ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 188706935 ADRESAS / Address: Rotušės a. 4, LT-62141 Alytus, Lietuva								
SUTARTIS / Contract: Gamybos paskirties pastato su administracinėmis patalpomis, Verslo g. 1 ir Verslo g. 3, Alytuje, techninio projekto parengimo su projekto vykdymo priežiūra, paslaugos SUTARTIES NR. / Contract No.: CPO281012 DATA / Date: 2023-12-08								
DRAUDIMO VARIANTAS / Insurance object: Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo paslaugų teikimo įsipareigojimų, numatytų Sutartyje, neįvykdymu ar netinkamu įvykdymu.								
<table><tr><td>DRAUDIMO VARIANTAS / LAIDAVIMO TIPAS Insurance object / Type of bonds</td><td>Draudimo suma visam draudimo laikotarpiui / Aggregate limit</td><td>ĮMOKA / Premium</td></tr><tr><td>Atlikimo laidavimas draudimas</td><td>9 468,25 EUR</td><td>220,00 EUR</td></tr></table>			DRAUDIMO VARIANTAS / LAIDAVIMO TIPAS Insurance object / Type of bonds	Draudimo suma visam draudimo laikotarpiui / Aggregate limit	ĮMOKA / Premium	Atlikimo laidavimas draudimas	9 468,25 EUR	220,00 EUR
DRAUDIMO VARIANTAS / LAIDAVIMO TIPAS Insurance object / Type of bonds	Draudimo suma visam draudimo laikotarpiui / Aggregate limit	ĮMOKA / Premium						
Atlikimo laidavimas draudimas	9 468,25 EUR	220,00 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).								
<table><tr><td>Mokėjimo numeris</td><td>Mokėjimo terminas</td><td>Mokėtina suma</td></tr><tr><td>1</td><td>2023-12-08</td><td>220,00 EUR</td></tr></table>			Mokėjimo numeris	Mokėjimo terminas	Mokėtina suma	1	2023-12-08	220,00 EUR
Mokėjimo numeris	Mokėjimo terminas	Mokėtina suma						
1	2023-12-08	220,00 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 0005989/2023 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:

Draudiko atstovo Vardas, pavardė, spaudas bei parašas / Name, surname, stamp and signature of the representative of the representative
Skundų dėl draudimo ar tarpininko veiklos, taip pat ginčų ne teisme nagrinėjimo tvarka pateikiama atstovybėse ar 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 tikslī,
• sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis,

IN ACE, UAB, įmonės kodas: 300935637
A.V. Direktorius

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas