

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Nr. SILD 162486

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

DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:
TYRŲŲ IR NOKYMŲ CENTRAS, VŠ.

A.V. _____
[parafas]

DRAUDIKO ATSTOVAS:
AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVIJOJE
KAD direktorius

Jus aptarnavo:
SOCALINĖS GARANTILOS, UAB

Tel. 848866677, Fabijonų Rūg. 5C, LT-06335 Vilnius



Šio liudijimo kopija pateikiama draudimo sutarties liudijimo kopijoje.

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS PASIŪLYMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SILD Nr. 162486 prie draudimo lūžijimo (polisas)
Serija SILD Nr. 162486
2020-09-02

Kam: KVALIFIKACIJŲ IR PROFESINIO MOKYMO PLĖTROS CENTRAS, Viršuliškių g. 103, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 193135687

Uždavimas gavėjo, mokesčių mokėtojas, atsinaujina kasmet

TYRIMŲ IR MOKYMŲ CENTRAS, VŠĮ, Vievio g. 45-13, Kaunas, Lietuva, įmonės kodas 302481628 (toliau – Draudėjas), patvirtė KVALIFIKACIJŲ IR PROFESINIO MOKYMO PLĖTROS CENTRAS, Viršuliškių g. 103, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 193135687 (toliau – Naudos gavėjas) pasiūlymą atviram konkursui Profesinio mokymo įstaigų veiklos kokybės įvertinimo ir šioje vertinimo mokymų organizavimo paslaugos.

Šis Raštas patvirtina, kad AAS „BTA Baltic Insurance Company“ filialas Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300665656 (toliau – Draudikas) įsipareigoja sumokėti Naudos gavėjui draudimo išmoką iki 1 200,00 EUR (vienas tūkstantis du šimtai eurų 00 ct) sumos dėl patirtų tiesioginių nuostolių, gavęs Naudos gavėjo raštišką reikalavimą mokėti (originalų), pasirašytą Naudos gavėjo, su nuoroda į šį Raštą ir dokumentus, įrodančius, kad Draudėjas neįvykdė savo įsipareigojimų ir reikalaujamos sumos dydį. Kartu turi būti pateikti rašta Draudėjui, kuriuo buvo reikalaujama, kad Draudėjas įvykdytų savo prievolę Naudos gavėjui, kad jei. Minėta suma mokama tokiais atvejais:

1. Draudėjas atsisako savo pasiūlymą jo galiojimo metu.
2. Naudos gavėjui priėmus Draudėjo pasiūlymą, Draudėjas jo galiojimo metu vengia arba atsisako pasirašyti sutartį konkursa dokumentuose nurodytomis sąlygomis ir Naudos gavėjo nurodytu laiku.
3. Naudos gavėjui priėmus Draudėjo pasiūlymą, Draudėjas jo galiojimo metu vengia arba atsisako pateikti sutarties atlikimo užtikrinimo dokumentą.

Šis Raštas įsigalioja nuo 2020-12-10 ir galioja iki 2020-12-31 ir savaimingai nutaęs galios, jei iki paskutinės Rašto galiojimo dienos imtinai Draudikas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo). Naudos gavėjui praxaišius pristyti pasiūlymo galiojimo laikotarpį, Draudėjas įsipareigoja pranešti Draudikui apie tokį prašymą ir šio Rašto galiojimas gali būti Draudiko pratęstas.

Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis Raštas neperlestinas ir neįkeičtinas.
Šis Raštas negali būti atšaukiamas, koreguojamas ar papildomas be Naudos gavėjo ir Draudiko abipusio susitarimo.
Pagal šį Raštą Draudikas neatsako už netesybų (audų, dėsningių) atsiradimą Draudėjui.

Šiam Raštui taikoma Lietuvos Respublikos teisė. Visi tarp šalių kilę ginčai sprendžiami derybų būdu. Nepavykus ginčo išspręsti taikiai, pastarasis sprendžiamas Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.
Šis Raštas sudarytas pagal Draudiko „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024.1“ (toliau – Taisyklės). Taisyklės ir draudimo lūžijimas (polisas) yra neatsiejama šio Rašto dalis. Esant prieštaravimams tarp šio Rašto teksto ir Taisyklių nuostataų, pirmumo teisė bus teikiama šio Rašto tekstui.

DRAUDIKO ATSTOVAS:
AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE
KAD direktorius

(paaiškinti, vardas, pavardė)



1/1



AAS "BTA Baltic Insurance Company" UAB (BTA BALTIC INSURANCE COMPANY), buveinės adresas: Sporto aikštė, Bgpa. 04-100, Vilnius, Lietuva; registracijos vieta: AAS "BTA Baltic Insurance Company" Bgpa. 04-100, p.k. 300665656, PVM mokėtojas kodas LT000039010, V. re. sk. p. kod. 30, Vilnius, Lietuva

Tel. +370 52600600, faks. +370 5203365

BNEFBANK AB, A/S LT267200000002801