


LADAIVIMO DRAUDIMO POLISAS
BOND INSURANCE POLICY
Serijs, Nr., metai **610 0000159 / 2019**
Series, No., year

Draudikas SEESAM INSURANCE AS LIETUVOS FILIALAS Konstitucijos pr. 29, LT-08105 Vilnius, tel. 8 700 77777, faks. 8 5 210 2109. Žalų administravimas: Ukmergės g. 322, Vilnius LT-12106, tel. 8 700 77777.
 Įmonės kodas 302677744, PVM mokėtojo kodas LT100006494918, registruota valstybės įmonėje Registrų centre (filialo steigėjas: Seesam Insurance AS, kodas: 10055752; adresas: Maakri 19/1, Talinas, Estija;
 duomenys apie bendrovę kaupiami ir saugomi Harju apskritys teismo registrų skyriuje).
 SEB BANKAS, AB a.s. LT237044060001247492, SWEDBANK, AB a.s. LT107300010000024999, LUMINOR BANK, AB a.s. LT732140030000013077

VILNIUS 2019-12-05		Poliso tipas / Type of policy: Pratęstas / Renewed		(Pratęstas polisas Nr. / Renewed policy No.: 610 0000032)	
DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance: NUO / From: 2019.12.12 00:00		IKI / To: 2020.03.12 24:00			
DRAUDIMO GRUPĖS:		Laidavimo draudimo grupė			
DRAUDIMO RŪŠIS:		Laidavimo draudimas			
DRAUDIMO TAISYKLĖS:		Seesam Insurance AS Lietuvos filialo Laidavimo draudimo taisyklių Nr. 024 2019-07-01 d. redakcija./Seesam Insurance AS Lithuanian Branch Bond insurance terms and conditions No. 024 edition valid from 2019-07-01.			
DRAUDĖJAS / Insured:		ENERGOSISTEMOS, UAB		NAUDOS GAVĖJAS / Beneficiary: KAUNO ENERGIJA, AB	
ĮMONĖS KODAS / Enterprise code:		304436304		ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 235014830	
ADRESAS / Address:		Taikos pr. 141, Kaunas, Lietuva		ADRESAS / Address: Raudondvario pl. 84, Kauno m., Kauno m. sav., Lietuva	
SUTARTIS / Contract:		KAUNO MIESTO 1Ž IR 2T MAGISTRALIŲ REKONSTRAVIMO DARBAI			
SUTARTIES NR. / Contract No.:		459248		DATA / Date: 2019-12-12	
DRAUDIMO OBJEKTAS / Insurance object: Draudėjo prievolė pagal Naudos gavėjo vykdomo konkurso arba pasirašytos sutarties sąlygas, už kurias Draudikas laidavo laidavimo draudimo raštą.					
DRAUDIMO OBJEKTAS / LAIDAVIMO TIPAS Insurance object / Type of bonds		Draudimo suma visam draudimo laikotarpiui / Aggregate limit		ĮMOKA / Premium	
Pasiūlymo laidavimas		10.000,00 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 TERMINAI / Terms of payment:		2019-12-12			
SUMOS / Sums:					
PAPILDOMOS SĄLYGOS / Additional rules: Bet kokie šiame dokumente esantys taisymai yra niekiniai ir negalioja / Any corrections in this document are null and void. Pasiūlymo laidavimo raštas 610 0000159PA yra neatskiriama šio draudimo poliso dalis. Jungtinės veiklos partneris Dotana, UAB (įmonės kodas 303085578)					

DRAUDIKO ATSTOVAS / INSURER'S REPRESENTATIVE:
Parašas / Signature
DRAUDĖJAS / POLICYHOLDER:

Pasirašydamas ir/ar sumokėdamas draudimo įmoką (ar jos dalį) patvirtinu, kad:

- prieš sudarant draudimo sutartį su draudimo sutarties sąlygomis bei taisyklėmis buvau supažindintas, jų turinys man aiškus, jų kopiją gavau, joms pritariu ir sudarau draudimo sutartį;
 - sutinku, kad draudikas ar jo įgalioti tretieji asmenys naudotų mano pateiktus duomenis (įskaitant jų naudojimą administruojant sutartį ir įvykius, atliekant teikiamų draudimo paslaugų kokybės ir rinkos tyrimus), o taip pat kreiptųsi į valstybės registrus, bankus, teisėsaugos institucijas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis, kurie turi reikiamos informacijos, ir šie suteiktų duomenis, reikalingus administruojant sutartį, atsitikusius įvykius ir nustatant išmokų dydžius;
 - visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi ir tikslūs;
 - Bendrijų draudimo sutarties sąlygų 7.4. punktą buvo individualiai aptartas.
- By signing and/or by paying the insurance premium I confirm that:
- Prior to making this insurance agreement I was acquainted with the insurance terms and rules, their content is clear and I have received their copy, I agree with them and enter into the insurance agreement;
 - I agree, that insurer and its representatives shall use my data (including its usage in the administration of insurance agreement, settlement of claims, and in quality of insurance services and market research), as well as address official registers, banks, law-enforcement agencies, insurance companies and other third parties that have required information and they would provide the information required for the administration of insurance agreement, settlement of claims and assessment of payouts;
 - All data provided in this document and it's annexes is correct and accurate;
 - Clause No. 7.4. of the General insurance terms has been discussed individually.


Parašas / Signature
A.V. / Seal

Sutartinių įsipareigojimų laidavimo draudimas

Galioja tik su draudimo liudijimu 610 0000159

2019-12-05

Naudos gavėjas:	KAUNO ENERGIJA, AB	Draudėjas:	ENERGOSISTEMOS, UAB
Įmonės kodas:	235014830	Įmonės kodas:	304436304
Adresas:	Raudondvario pl. 84, Kauno m., Kauno m. sav., Lietuva	Adresas:	Taikos pr. 141, Kaunas, Lietuva

PASIŪLYMO LAIDAVIMO RAŠTAS Nr. 610 0000159PA

Konkursas:	KAUNO MIESTO 1Ž IR 2T MAGISTRALIŲ REKONSTRAVIMO DARBAI		
Sutarties Nr.:	459248	Data:	2019-12-12

Objektas: Šilumos tiekimo tinklų rekonstravimo tarp ŠK 2T-9 ir ŠK 2T-9-1 Elektrėnų g., Kaunas

Draudėjas pateikė Naudos gavėjui Konkurso dalyvio pasiūlymą. Naudos gavėjas reikalauja Draudėjo užtikrinti Konkurso sąlygose numatytus įsipareigojimus ir pateikti Konkurso sąlygose nurodytos sumos dydžio draudimo bendrovės laidavimo raštą. Atsižvelgiant į aukščiau pažymėtą Naudos gavėjo reikalavimą, Seesam Insurance AS Lietuvos filialas šiuo pagrindu Naudos gavėjo atžvilgiu išduoda šį pasiūlymo laidavimo raštą.

Draudėjui neįvykdžius Konkurso sąlygų įsipareigojimų, Draudikas įsipareigoja išmokėti Naudos gavėjo patirtų tiesioginių nuostolių sumą, ne didesnę nei Draudėjo pagal Konkurso sąlygas neįvykdytų prievolių vertė ir neviršijant bendros 10.000,00 EUR (Dešimt tūkstančių EUR 00 ct.) laidavimo sumos.

Naudos gavėjas, tinkamai įvykdęs Konkurso sąlygose numatytus įsipareigojimus, savo raštiškame reikalavime turi pažymėti, kad jo reikalaujama pagrįsta suma mokėtina žemiau nustatytų sąlygų pagrindu:

- 1.Kadangi Draudėjas atsiėmė arba pakeitė savo pasiūlymą jo galiojimo periodu
- 2.Kadangi Draudėjas, laimėjęs Konkurso, vengia arba atsisako pasirašyti sutartį su Naudos gavėju jo nurodytu laikotarpiu
- 3.Kadangi Draudėjas, laimėjęs Konkurso, vengia arba atsisako pateikti sutarties įvykdymo užtikrinimą, kaip nurodyta Konkurso sąlygose

Draudikas pagal šį laidavimo raštą neatsako už baudų, delspinigių, ar netesybų, priskaičiuotų pagal Konkurso sąlygas, sumokėjimą. Šis laidavimo raštas yra neperleistinas, neįkeičiamas ir galioja tik Naudos gavėjo naudai.

Jei šio laidavimo rašto galiojimo periodu atsiranda Konkurso sąlygų ar su juo susijusių dokumentų pakeitimai ar papildymai, dėl kurių padidėjo Draudėjo ir/arba Draudiko prievolės, apie tai Draudikui privalo būti pranešta raštu ne vėliau kaip per 3 darbo dienas. Draudikas turi teisę atsisakyti naujai atsiradusių ar padidintų prievolių.

Šis laidavimo raštas, sumokėjęs draudimo įmoką, įsigalioja nuo 2019-12-12 ir galioja iki 2020-03-12 imtinai. Laidavimo raštas išduotas Draudiko Laidavimo draudimo taisyklių Nr.024 2019-07-01 d. pagrindu ir jam taikomos šių taisyklių sąlygos.

Laidavimo raštui taikoma Lietuvos Respublikos teisė, įskaitant ir neapsiribojant Lietuvos Respublikos Civilinio kodekso 6.987 - 6.1018 straipsniais, o dėl pareikšto reikalavimo kilę ginčai sprendžiami Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

DRAUDIKO ATSTOVAS / INSURER'S REPRESENTATIVE

Parašas / Signature

