

Statinio projekto (jo dalies) ekspertizės rangovo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo liudijimas

Serija, Nr., metai / Series, No., year: PCAD09 00094 / 2024

Draudimo grupė / Insurance group: Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas Draudimo rūšis / Insurance type: Profesinės civilinės atsakomybės draudimas

Apdrausta pagal Statinio projekto (jo dalies) ekspertizės rangovo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo taisykles (patvirtintos Lietuvos Banko valdybos 2016-12-22 nutarimu Nr. 03-206, paskelbtos TAR, 2016-12-27, Nr.29531, įsigaliojusios nuo 2017-01-01), su vėlesniais pakeitimais.
Taisyklės skelbiamos <https://www.compensa.lt/bendroji-civiline-atsakomybe/#dokumentai>.

Draudimo laikotarpis nuo / Period of Insurance from 2024-02-10 00:00 iki / to 2025-02-09 24:00 Išdavimo data / Date 2024-02-08

Liudijimo tipas / Type of policy Pratęstas / Renewed

Draudėjas / Policyholder: PROJEKTŲ EKSPERTIZĖ, UAB, įmonės kodas 120091161, A. Vienuolio g. 6-1, LT-01104 Vilnius

Draudimo objektas / Object of Insurance

Draudimo objektas yra draudėjo turiniai interesai, susiję su draudėjo civiline atsakomybe už žalą, padarytą tretiesiems asmenims, kuri atsirado draudimo sutarties galiojimo metu ir šalių nustatytu laikotarpiu, kuris negali būti trumpesnis už Civilinio kodekso 6.698 straipsnio 1 dalies 1 punkte nustatytą garantinį terminą, dėl netinkamai atliktų statinių projektų (jų dalių) ekspertizės, kai ekspertizės rangovų darbai ar jų dalys buvo perduoti užsakovams draudimo sutarties galiojimo laikotarpiu ir statinio projekto (jo dalies) ekspertizės darbų rangos sutartys buvo pasirašytos po statinio projekto (jo dalies) ekspertizės rangovo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo sutarties įsigaliojimo dienos.

Draudimo suma vienam draudžiamajam įvykiui /
Sum insured for one event

289 600,00 EUR

Draudimo suma visam laikotarpiui /

Aggregate limit

1 000 000,00 EUR

Besąlyginė išskaita kiekvienam draudžiamajam įvykiui /

Unconditional deductible amount for each and every claim

2 900,00 EUR

Papildomos sąlygos / Additional conditions

Bet kokie šiame dokumente esantys taisymai yra niekiniai ir negalioja / Any corrections in this document are null and void.

1. Draudikas ir draudėjas susitaria, kad Statinio projekto (jo dalies) ekspertizės rangovo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo taisyklių 14 punkte numatytas šalių nustatytas laikotarpis yra 5 metai.

2. Retroaktyvus draudimo sutarties galiojimas: nuo 2017-01-01 Pagal šią papildomą sąlygą Draudikas atlygina už tokius faktiniu pagrindu reikalauti atlyginti nuostolius tapusius Draudėjo ir jo subrangovų veiksmus (veikimą arba neveikimą), kurie buvo atlikti per retroaktyvų draudimo sutarties galiojimo terminą ir draudimo teritorijoje, o reikalavimas atlyginti žalą Draudėjui yra pareikštas draudimo laikotarpiu ir /ar per 5 (penkis) metus nuo visų rangovo atliktų statybos darbų rezultatų perdavimo užsakovui dienos (kai statyba vyko rangos būdu) arba nuo statybos užbaigimo dienos (kai statyba vyko ūkio arba mišriū būdu). Draudėjas, pasirašydamas draudimo sutartį, patvirtintą šiuo draudimo liudijimu, patvirtina, kad retroaktyviu laikotarpiu nuo 2017-01-01 iki 2024-02-08 jam nėra pareikšti reikalavimai atlyginti žalą dėl statinio projekto (jo dalies) ekspertizės rangovo veiklos, kurios civilinė atsakomybė draudžiama pagal šį draudimo liudijimą, o taip pat Draudėjas nenumano apie tokių reikalavimų pateikimą.

Už šios draudimo sutarties sudarymą draudimo produktų platintojas/Draudiko darbuotojas iš Draudiko gaus komisinį atlygį, kuris yra sudedamoji draudimo įmokos dalis.

Draudikas / Insurer:

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“

Skundų dėl draudiko ar tarpininko veiklos, taip pat ginčų ne teisme nagrinėjimo tvarka pateikiama atstovybėse ar www.compensa.lt / Procedures for the handling of complaints regarding the activities of the insurer or mediator, as well as out-of-court, settlement of disputes shall be provided at the representative offices or www.compensa.lt

Draudėjas / Policyholder:

Draudimo įmokos (jos dalies) sumokėjimas laikomas Draudėjo patvirtinimu, kad jis: • susipažino su draudimo taisyklėmis <https://www.compensa.lt/bendroji-civiline-atsakomybe/#dokumentai>, jų turinys jam aiškus ir gavo jų kopiją;

• susipažino su Privatumo politika <https://www.compensa.lt/privatumo-politika/>;

• visa draudimo liudijime, jo prieduose bei prašyme sudaryti draudimo sutartį (jei jis pildomas) nurodyta informacija yra tiksli ir teisinga;

• sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis.

Draudimo įmokos (jos dalies) sumokėjimas laikomas Draudėjo (ne)sutikimu, kad ne gyvybės draudimo bendrovė ADB Compensa Vienna Insurance Group (<https://www.compensa.lt/>) (toliau – Compensa) ir/ar gyvybės draudimo bendrovė Compensa Life Vienna Insurance Group SE, veikianti per Lietuvos filialą, (<https://www.compensalife.eu/LT/front.asp>) (toliau – Compensa Life) teiktų informaciją apie draudimo paslaugas, produktus, specialius pasiūlymus, naujienas, akcijas, lojalumo programas, klausimų nuomones apie siūlomas paslaugas.

Draudėjo asmens duomenys (vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas, adresas) aukščiau nurodyti tikslu bus tvarkomi 24 mėn. nuo šios sutikimo gavimo dienos.

☐ Compensa ir Compensa Life ☐ Compensa ☒ nesutinku

Draudėjas turi teisę bet kurio metu atšaukti šį sutikimą, kreipdamasis į Compensa klientų aptarnavimo skyrių, telefonu 19111, el. paštu tiesioginierinkodas@compensa.lt arba pakeisdamas atitinkamus nustatymus savitarnos ar mobiliosiose programose.

Pardavimų departamento vadovas

DAINIUS BALINAS

Draudimo sutartis sudaryta tarpininkaujant:

CORPUS A DRAUDIMAS, UADBB, tel. +370 5 2728051, el. p. info@corpusadr.lt

PROJEKTŲ EKSPERTIZĖ, UAB, įmonės kodas: 120091161

Draudiko atstovo Vardas Pavardė, spaudas bei parašas

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas (draudimo sutartį sudarant elektroninių ryšių priemonėmis, ji galioja be Draudėjo parašo)

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“

Ukmergės g. 280

LT-06115 Vilnius

www.compensa.lt

Registruota VI Registru centras

Juridinių asmenų registre 2015-09-11

Kodas 304080145

PVM mokesčio kodas LT100009553718

Tel: 19111

Tel. +370 5 249 1911

info@compensa.lt

Statinio projekto (jo dalies) ekspertizės rangovo civilinės atsakomybės privalomojo draudimo liudijimas

Serija, Nr., metai / Series, No., year: PCAD09 00094 / 2024

Bendra draudimo įmoka / Insurance premium: 12 500,00 EUR*

* įskaitant tarpininkui mokamą komisinį atlygį

Draudimo liudijimas 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 ĮSTATYMAS 27 str.) / Insurance premiums are not charged with VAT tax (LR VAT law 27 clause).

Mokėjimą galite atlikti / Payment can be made to:

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

SVARBUI! Pavedimo laukelyje „Mokėjimo paskirtis“ prašome nurodyti: PCAD09 00094 / 2024

Įmokos ir jų mokėjimai / Payment terms and sums:

1. 2024-02-10 – 12 500,00 EUR

Draudikas neužtikrina draudimo apsaugos, nemokės draudimo išmokų, neteiks kitų paslaugų, jei tai prieštarauja bet kokioms tarptautinėms sankcijoms (finansinėms, ekonominėms, prekybos ir kt.), draudimams ar apribojimams pagal Jungtinių Tautų, Europos Sąjungos, Jungtinių Amerikos Valstijų, Jungtinės Karalystės, Lietuvos Respublikos įstatymus ir kitus teisės aktus (su sąlyga, kad tai nepažeidžia Draudikui taikytino reguliavimo ar nacionalinės teisės). / No Insurer shall be deemed to provide cover and no insurer shall be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that it would expose the Insurer to any sanctions (financial, economic, trade etc.), prohibitions or restrictions under laws and regulations of the United Nations, the European Union, the United States of America, the United Kingdom, the Republic of Lithuania (provided that this does not violate any regulation or specific national law applicable to the Insurer).

Draudikas / Insurer:

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“

Skundų dėl draudiko ar tarpininko veiklos, taip pat ginčų ne teisme nagrinėjimo tvarka pateikiama atstovybėse ar www.compensa.lt / Procedures for the handling of complaints regarding the activities of the insurer or mediator, as well as out-of-court, settlement of disputes shall be provided at the representative offices or www.compensa.lt

Pardavimų departamento vadovas
DAINIUS BALINAS

Draudimo sutartis sudaryta tarpininkaujant:

CORPUS A DRAUDIMAS, UADBB, tel. +370 5 2728051, el. p. info@corpusadr.lt

Draudėjas / Policyholder:

Draudimo įmokos (jos dalies) sumokėjimas laikomas Draudėjo patvirtinimu, kad jis:

• susipažino su draudimo taisyklėmis <https://www.compensa.lt/bendroji-civiline-atsakomybe/#dokumentai>, jų turinys jam aiškus ir gavo jų kopiją;

• susipažino su Privatumo politika <https://www.compensa.lt/privatumo-politika/>;

• visa draudimo liudijime, jo prieduose bei prašyme sudaryti draudimo sutartį (jei jis pildomas) nurodyta informacija yra tikslī ir teisinga;

• sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis.

Draudimo įmokos (jos dalies) sumokėjimas laikomas Draudėjo (ne)sutikimu, kad ne gyvybės draudimo bendrovė ADB Compensa Vienna Insurance Group (<https://www.compensa.lt/>) (toliau – Compensa) ir/ar

gyvybės draudimo bendrovė Compensa Life Vienna Insurance Group SE, veikianti per Lietuvos filialą, (<https://www.compensalife.eu/LT/front.asp>) (toliau – Compensa Life) teiktų informaciją apie draudimo

paslaugas, produktus, specialius pasiūlymus, naujienas, akcijas, lojalumo programas, klausų nuomonės apie siūlomą paslaugas.

Draudėjo asmens duomenys (vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas, adresas) aukščiau nurodytu tikslu bus tvarkomi 24 mėn. nuo šios sutikimo davimo dienos.

☐ Compensa ir Compensa Life ☐ Compensa ☒ nesutinku

Draudėjas turi teisę bet kuriuo metu atšaukti šį sutikimą, kreipdamasis į Compensa klientų aptarnavimo skyrių, telefonu 19111, el. paštu tiesioginierinkodara@compensa.lt arba pakeisdamas atitinkamus nustatymus savitarnos ar mobiliosios programose.

Draudiko atstovo Vardas Pavardė, spaudas bei parašas

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas (draudimo sutartį sudarant elektroninių ryšių priemonėmis, ji galioja be Draudėjo parašo)

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“

Ukmergės g. 280

LT-06115 Vilnius

www.compensa.lt

Registruota VI Registru centras

Juridinių asmenų registre 2015-08-11

Kodas 304980146

PVM mokesčio kodas LT100009663718

Tel. 19111

Tel. +370 5 249 1911

info@compensa.lt

MOKĖJIMO NURODYMAS Nr. 6562,1584
PAYMENT ORDER NO.

MOKĖJIMO DATA / 2024-02-08
PAYMENT DATE

MOKĖJIMO RŪŠIS ☒ **PAPRASTAS /**
TYPE OF PAYMENT **ORDINARY** ☐ **SKUBUS /**
URGENT ☐ **MOMENTINIS /**
INSTANT

MOKĖTOJO VARDAS, PAVARDĖ / PAVADINIMAS / PAYER'S NAME, SURNAME / COMPANY NAME UAB PROJEKTŲ EKSPERTIZĖ		MOKĖTOJO ADRESAS / PAYER'S ADDRESS	
MOKĖTOJO SĄSKAITOS NR. / PAYER'S ACCOUNT NO. LT757300010002410514	MOKĖTOJO KODAS / PAYER'S ID 120091161 (Kliento kodas)		MOKĖJIMO PASKIRTIS / DETAILS OF PAYMENT COM1783734
GAVĖJO VARDAS, PAVARDĖ / PAVADINIMAS / BENEFICIARY'S NAME, SURNAME / COMPANY NAME COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP ADB			
GAVĖJO SĄSKAITOS (IBAN) NR. / BENEFICIARY'S ACCOUNT (IBAN) NO. LT107300010000024999	GAVĖJO KREDITO ĮSTAIGA / BENEFICIARY'S BANK Swedbank AB		ĮMOKOS KODAS (NUORODA GAVĖJUI) / REFERENCE NO.
SUMA SKAITMENIMIS / AMOUNT IN FIGURES 12 500.00	VALIUTOS KODAS / CURRENCY CODE EUR	MOKESČIAI / CHARGES 0.00	UNIKALUS MOKĖJIMO KODAS / END TO END ID
SUMA ŽODŽIAIS / AMOUNT IN WORDS Dvylika tūkstančių penki šimtai eurų 00 ct.			
PAPILDOMA MOKĖJIMO INFORMACIJA (PILDYTI, JEI TO REIKALAUJA GAVĖJAS) / EXTENDED PAYMENT INFORMATION (FILL ONLY IF REQUESTED BY BENEFICIARY)			
GAVĖJO ADRESAS / BENEFICIARY'S ADDRESS		GAVĖJO KODAS / BENEFICIARY'S ID	
PRADINIO MOKĖTOJO VARDAS IR PAVARDĖ / PAVADINIMAS / ULTIMATE DEBTOR'S NAME AND SURNAME / COMPANY NAME		PRADINIO MOKĖTOJO KODAS / ULTIMATE DEBTOR'S ID	
GALUTINIO GAVĖJO VARDAS IR PAVARDĖ / PAVADINIMAS / ULTIMATE CREDITOR'S NAME AND SURNAME / COMPANY NAME		GALUTINIO GAVĖJO KODAS / ULTIMATE CREDITOR'S ID	

MOKĖTOJO VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS (-AI) /
PAYER'S NAME, SURNAME, SIGNATURE (S)

KREDITO ĮSTAIGOS DARBUOTOJO PARAŠAS/
CREDIT INSTITUTION REPRESENTATIVE'S SIGNATURE

2024020802033199