

Apie įvykį praneškite telefonu 19111

**BENDROSIS CIVILINĖS ATSAKOMYBĖS DRAUDIMAS/GENERAL THIRD PARTY LIABILITY INSURANCE**

Liudijimas (polisas)/Insurance Policy

1304 Nr. PROJEKTAS  
BALTO LINK, UADBB (80253001)

Draudimo grupė: Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas/ Insurance Group: General Third Party Liability Insurance Draudimo rūšis: Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas/ Kind of Insurance: General Third Party Liability Insurance

<b>DRAUDĖJAS/INSURED:</b>	„Lietuvos energijos gamyba“, AB, 302648707, Elektrinės g. 21, LT-26108 Elektrėnai				
<b>DRAUDIKAS/INSURER:</b>	COMPENSA VIENNA INSURANCE GROUP, UADB, j. k. 304080146, Ukmergės g. 280, Vilnius				
<b>APDRAUSTASIS/ ORIGINALLY INSURED</b>	„Lietuvos energijos gamyba“, AB, 302648707, Elektrinės g. 21, LT-26108 Elektrėnai				
<b>DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS/ INSURANCE GENERAL TERMS AND CONDITIONS:</b>	BENDROSIS CIVILINĖS ATSAKOMYBĖS TAISYKLĖS Patvirtintos UADB "COMPENSA Vienna Insurance Group" 2015 m. gruodžio mėn. 28 d. Valdybos nutarimu, galiojančios nuo 2016 m. sausio mėn. 1 d.				
<b>DRAUDIMO LAIKOTARPIS/ INSURANCE PERIOD:</b>	2017.01.01 00:00 - 2017.12.31 23:59				
<b>RETROAKTYVUS LAIKOTARPIS/ RETROACTIVE DATE OF COVERAGE:</b>	2016.10.01				
<b>PRATĖSTAS PRETENZIJS PAREIŠKIMO LAIKOTARPIS/ EXTENDED REPORTING PERIOD:</b>	2018.07.01				
<b>DRAUDIMO OBJEKTAS/ INSURANCE OBJECT:</b>	Pagal Veiklos ir produkto civilinės atsakomybės draudimo sutartį - priedas Nr. 1				
<b>APDRAUSTA VEIKLA IR ADRESAS/ INSURED ACTIVITY AND ADDRESS:</b>	Pagal Veiklos ir produkto civilinės atsakomybės draudimo sutartį - priedas Nr. 1				
<b>ATLYGINAMA ŽALA/ COMPENSATED LOSS:</b>	Trečiojo asmens turtui/ Third party property <input checked="" type="checkbox"/>	Trečiojo asmens sveikatai/ Third party health <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>DRAUDIMO SUMA/ SUM INSURED:</b>	Bendra draudimo suma/In the aggregate	Draudimo suma vienam draudimui įvykiui/ Per occurrence			
<b>Sublimitai/ Sub-limits</b>	8.690.000 EUR	8.690.000 EUR			
<b>Bendra draudimo suma visoms rizikoms/ Total Sum Insured for all</b>	8.690.000 EUR				
<b>DRAUDIMO ĮMOKA/ INSURANCE PREMIUM:</b>	Data/Date:	2017.01.02	-	-	-
	Suma/Sum, EUR	27.400,00	-	-	-
<b>IŠSKAITA/ DEDUCTIBLE:</b>	Sąlyginė/Conditional:	-			
	Besąlyginė/Unconditional:	29.000 EUR			
<b>DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA IR VIETA/ DATE AND PLACE OF POLICY ISSUANCE:</b>	2016.12.07 VILNIUS				

**PAPILDOMOS SĄLYGOS/ ADDITIONAL CONDITIONS:**

Pagal Veiklos ir produkto civilinės atsakomybės draudimo sutartį - priedas Nr. 1

**PASTABOS/ REMARKS**

Pasirašydamas ir/ar sumokėdamas draudimo įmoką (ar pirmą jos dalį) patvirtinu, kad susipažinau ir supratau standartinės draudimo taisyklės ir su jomis visiškai sutinku bei, kad visi šiame draudimo liudijime duomenys pateikti yra teisingi./By signing and/ or paying the insurance premium (or the first insurance premium) I confirm that I have read and understood the general terms and conditions and fully accept their content and that all data written in this policy is correct.

<b>DRAUDIKAS/INSURER:</b>	<b>DRAUDĖJAS/INSURED:</b>
Compensa Vienna Insurance Group, UADB	„Lietuvos energijos gamyba“, AB