

LAIDAVIMO DRAUDIMO LIUDIJIMAS

BOND INSURANCE POLICY

Serija, Nr., metai / 2024

Series, No., year

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

VILNIUS 2024-02-01

Liudijimo tipas / Type of policy: Naujas / New

DRAUDIMO LAIKOTARPIS / Period of insurance: NUO / From: 2024-02-01 00:00		IKI / To: 2025-03-31 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:	UNIFIEDPOST, UAB	NAUDOS GAVĖJAS / Beneficiary: VILNIAUS ŠILUMOS TINKLAI, AB
ĮMONĖS KODAS / Enterprise code:	111629419	ĮMONĖS KODAS / Enterprise code: 124135580
ADRESAS / Address:	Senasis Ukmergės kel. 2-1, Užubalių k., Avižienių sen., LT-14302 Vilniaus rajono sav., Lietuva	ADRESAS / Address: Elektrinės g. 2, LT-03150 Vilnius, Lietuva
SUTARTIS / Contract:	Klientams teikiamų sąskaitų ir informacinių pranešimų spausdinimo ir siuntimo paslaugos.	
SUTARTIES NR. / Contract No.:	SUT-2571	DATA / Date: 2024-01-22
DRAUDIMO VARIANTAS / Insurance object: Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo paslaugų teikimo įsipareigojimų, numatytų Sutartyje, neįvykdymu ar netinkamu įvykdymu.		
DRAUDIMO VARIANTAS / LAIDAVIMO TIPAS Insurance object / Type of bonds	Draudimo suma visam draudimo laikotarpiui / Aggregate limit	ĮMOKA / Premium
Atlikimo laidavimas draudimas	20.000,00 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 numeris	Mokėjimo terminas	Mokėtina suma
1	2024-02-01	580,00 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 0006251/2024 yra neatskiriama šio draudimo liudijimo dalis.

DRAUDIKAS / INSURER

Draudikas neužtikrina draudimo apsaugos, nemokės draudimo išmokų, neteiks kitų paslaugų, jei tai bet kokioms tarptautinėms sankcijoms (finansinėms, ekonominėms, prekybos ir kt.) pagal Jungtinių Tautų, Europos Sąjungos, Jungtinių Amerikos Valstijų, Jungtinių Karalystės, Lietuvos Respublikos (jei tai neprieštaruja nacionaliniams įstatymams) įgaliojimų institucijų teisės aktus ir sprendimus.

Atsakingas už draudimo sutarties sudarymą:

A.V. EDS INSURANCE UADBB

Projektų vadovė

Draudiko atstovo Vardas Pavardė, spaudas bei parašas / Name, surname, stamp and signature of the representative's representative

Skundų dėl draudiko ar tarpininko veiklos, taip pat ginčų ne teisme nagrinėjimo tvarka pateikiama A.V. Generalinis direktorius atstovybėse ar www.compensa.lt

Draudėjo (jo atstovo) Vardas, Pavardė, parašas

DRAUDĖJAS / POLICYHOLDER

Pasirašydamas ir/ar sumokėdamas (-a) draudimo įmoką ar pirmąją jos dalį (kai įmoka mokama dalimis) prieštarauju patvirtina, kad draudėjas:

- prieš sudarant draudimo sutartį su draudimo sutarties sąlygomis bei taisyklėmis buvo supažindintas, jų turinys jam aiškus, jų kopija gavo ir joms pritaria,
- susipažino su Privatumo politika dėl asmens duomenų tvarkymo <https://www.compensa.lt/privatumo-politika-privatiems>.

sutinka sudaryti draudimo sutartį nurodytomis sąlygomis,

UNIFIEDPOST, UAB, įmonės kodas: 111629419

lapo Nr. 1 iš 1

Apie įvykį praneškite telefonu 19111

Skambinant iš užsienio +370 5 249 1911

www.compensa.lt (2024-02-01 09:55:04)

COMPENSA

VIENNA INSURANCE GROUP

Laidavimo draudimas

Galioja tik su draudimo liudijimu 610 0006251/2024

Vilnius, 2024-02-01

Naudos gavėjas: VILNIAUS ŠILUMOS TINKLAI, AB
Įmonės kodas: 124135580
Adresas: Elektrinės g. 2, LT-03150 Vilnius, Lietuva

Draudėjas: UNIFIEDPOST, UAB
Įmonės kodas: 111629419
Adresas: Senasis Ukmergės kel. 2-1, Užubalių k., Avižienių sen., LT-14302 Vilniaus rajono sav., Lietuva

ATLIKIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS Nr. /2024

Sutartis:

Sutarties Nr.: SUT-2571 Data:

2024-01-22

Sutarties objektas: Klientams teikiamų sąskaitų ir informacinių pranešimų spausdinimo ir siuntimo paslaugos.
(toliau – Sutartis)

Draudėjas sudarė su Naudos gavėju Sutartį, kuria įsipareigojo įvykdyti Sutartimi prisiimtas prievolės.

Naudos gavėjas pagal Sutartį reikalauja Draudėjo pateikti Sutartyje nurodytos sumos dydžio draudimo bendrovės atlikimo laidavimo draudimo raštą, kaip užtikrinimą dėl Sutartyje numatytų Draudėjo įsipareigojimų įvykdymo.

Atsižvelgdamas į aukščiau nurodytą Naudos gavėjo reikalavimą, ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, įmonės kodas: 304080146, Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius (toliau – Draudikas) pažymi, kad šiuo pagrindu išduoda Naudos gavėjui šį atlikimo laidavimo draudimo raštą. Draudikas besąlygiškai ir neatšaukiamai įsipareigoja, Naudos gavėjui tinkamai vykdamas Sutartyje numatytus įsipareigojimus, gavęs Naudos gavėjo pirmą raštišką reikalavimą išmokėti nurodytą sumą, atitinkančią Naudos gavėjo patirtų nuostolių sumą dėl Sutartyje numatytų Draudėjo įsipareigojimų nevykdymo, tačiau ne didesnę nei Draudėjo pagal Sutartį neįvykdytų prievolių vertę, išmokėti draudimo išmoką, neviršijančią bendros 20.000,00 Eur (Dvidešimt tūkstančių EUR 00 ct.) draudimo sumos. Draudimo suma mažėja proporcingai Draudėjo pagal Sutartį įvykdytų prievolių sumai.

Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą neprisiima atsakomybės, kuri būtų prisiimama išankstinio apmokėjimo laidavimo draudimo raštu. Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą neatsako už baudų, delspinigių ar netesybų, priskaičiuotų pagal Sutartį, sumokėjimą, ir už Sutarties neįvykdymą dėl nenugalimos jėgos (Force Majeure).

Draudikui per 3 darbo dienas turi būti pranešta, jei po šio laidavimo draudimo rašto išdavimo atsiranda Sutarties ar su ja susijusių dokumentų pakeitimai ar papildymai, dėl kurių padidėja ar sumažėja Draudėjo prievolės. Draudikas, gavęs tokių pranešimą, per 5 darbo dienas turi teisę atsisakyti laidavimo draudimo raštu užtikrinti naujai pasikeitusių Draudėjo prievolių įvykdymą. Jei tokių prievolių pasikeitimai nebuvo suderinti su Draudiku, šis laidavimo draudimo raštas tampa negaliojančiu visa apimtimi ir Draudikas nėra įpareigotas išmokėti draudimo sumas.

Draudikas pagal šį laidavimo draudimo raštą įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis laidavimo draudimo raštas yra neperleistas ir neįkeičiamas. Šis laidavimo draudimo raštas patvirtintas Draudiko parašu ir antspaudu 2024-02-01.

Šis laidavimo draudimo raštas įsigalioja nuo 2024-02-01, tačiau ne anksčiau nei Draudėjui sumokėjus draudimo įmoką už jį, ir galioja iki 2025-03-31 (imtinai). Draudiko įsipareigojimai pagal šį laidavimo draudimo raštą baigiasi, jei iki šio laidavimo draudimo rašto galiojimo pabaigos datos Draudikas nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti.

Šis laidavimo draudimo raštas yra išduotas pagal Draudiko Laidavimo draudimo taisykles (2017-04-25 redakcija, galioja nuo 2017-05-01) ir jam taikomos šių taisyklių sąlygos. Taisyklių kopiją galima nuolat rasti www.compensa.lt) arba tel. 19111.

Šiam laidavimo draudimo raštui yra taikoma Lietuvos Respublikos teisė, įskaitant, bet neapsiribojant Lietuvos Respublikos Civilinio kodekso 6.987-6.1018 straipsniais, o ginčai, kilę dėl pareikšto reikalavimo, bus sprendžiami Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“
Projektų vadovė
(Draudiko atstovo Vardas, Pavardė, spaudas bei parašas)



ADB „Compensa Vienna Insurance Group“
Ukmergės g. 280
LT-06115 Vilnius

Registruota VĮ Registrų centras
Juridinių asmenų registre 2015-08-11
Kodas 304080146
PVM mokėtojo kodas LT100009653718

Tel. 19111
Tel. +370 5 249 1911
www.compensa.lt

Apie įvykį praneškite telefonu **19111**
Skambinant iš užsienio +370 5 249 1911

COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

SUTARTIS dėl atgręžtinio reikalavimo įgyvendinimo tvarkos Nr. 610 0006251/2024

Vilnius, 2024-02-01

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“, kurį atstovauja pagal įgaliojimą veikiantis (-i) Projektų vadovė (toliau – Draudikas), UNIFIEDPOST, UAB, įmonės kodas: 111629419, Senasis Ukmergės kel. 2-1, Užubalių k., Avižienių sen., LT-14302 Vilniaus rajono sav., kurį atstovauja Generalinis direktorius (toliau – Draudėjas) Toliau kartu vadinami **Šalimis**, susitarė:

Sutarties objektas

1. Šia Sutartimi Šalys susitarė dėl Draudėjo prievolių, numatytų šios Sutarties 2 punkte, vykdymo, bei Draudiko teisių, susijusių su šiomis Draudėjo prievolėmis, įgyvendinimo tvarkos.

2. Draudėjo prievolėmis pagal šią Sutartį laikomos Draudėjo pareigos grąžinti Draudikui pagal laidavimo draudimo sutartį Nr. 610 0006251/2024 išmokėtas draudimo išmokas bei visas su žalos administravimu Draudiko patirtas išlaidas (toliau – Prievolės). Draudėjo Prievolės yra solidarios.

Prievolių vykdymo tvarka

3. Draudėjo Prievolių atsiradimu pagal šią Sutartį laikomas momentas, kuomet Draudikas laidavimo draudimo sutarties Nr. 610 0006251/2024 pagrindu išmoka draudimo išmoką Naudos gavėjui ir/ar patiria kitas su žalos administravimu susijusias išlaidas.
4. Draudikas, nustatęs Draudėjo Prievolių atsiradimo faktą, apie tai informuoja Draudėją raštu, pareikalaudamas įvykdyti atsiradusias Prievoles.
5. Draudėjas savo Prievoles Draudikui privalo besąlygiškai įvykdyti per 5 (penkias) darbo dienas nuo pirmojo Draudiko rašytinio pareikalavimo gavimo dienos.
6. Draudėjas turi teisę dalyvauti Draudiko atliekamame žalos bylos administravime, jo metu susipažinti su žalos bylos dokumentais ir gauti jų kopijas, todėl šios Sutarties 5 punkte nurodytas terminas negali būti pratęsiamas dėl tos priežasties, jog Draudėjas nesusipažino su Draudiko reikalavimą pagrindžiančiais dokumentais.
7. Draudėjas, praleidęs mokėjimo terminą, už kiekvieną termino praleidimo dieną privalo mokėti Draudikui 0,02% dydžio delspinigius nuo nesumokėtos sumos.
8. Šalys gali atskirai susitarti dėl Draudėjo Prievolių vykdymo užtikrinimo priemonių (depozitas, laidavimas, kt.). Tokie susitarimai įforminami atskirais dokumentais.

Baigiamosios nuostatos

9. Sutartį pasirašantys Šalių atstovai patvirtina, jog turi teisę sudaryti šią Sutartį bei veikia neviršydami jiems suteiktų įgaliojimų.
10. Sutartis įsigalioja jos pasirašymo metu ir galioja iki pilno Draudėjo Prievolių pagal šią Sutartį įvykdymo.
11. Visi Sutarties pakeitimai galimi tik Šalims dėl to susitarus raštu.
12. Sutarties sąlygos yra konfidencialios ir viešai neskelbiamos, išskyrus įstatymų numatytus atvejus
13. Sutarčiai taikoma Lietuvos teisė, o visi ginčai dėl Sutarties vykdymo sprendžiami Lietuvos Respublikos teismuose Civilinio proceso kodekso numatyta tvarka.
14. Visi Šalių pranešimai viena kitai teikiami laidavimo draudimo sutartyje Nr. 610 0006251/2024 numatyta tvarka.

Draudėjas

UNIFIEDPOST, UAB

Įmonės kodas: 111629419

Adresas: Senasis Ukmergės kel. 2-1, Užubalių

k., Avižienių sen., LT-14302 Vilniaus rajono

El. paštas: Projektų vadovė

Generalinis direktorius

(Draudėjo atstovo pareigos, Vardas, Pavardė bei parašas)

Draudikas

ADB „Compensa Vienna Insurance Group“

Įmonės kodas: 304080146

Adresas: Ukmergės g. 280, LT-06115 Vilnius

El. paštas: info@compensa.lt sav. A. V.

(Draudiko atstovo pareigos, Vardas, Pavardė bei parašas)



ADB „Compensa Vienna Insurance Group“
Ukmergės g. 280
LT-06115 Vilnius

Registruota VĮ Registrų centras
Juridinių asmenų registre 2015-08-11
Kodas 304080146
PVM mokėtojo kodas LT100009653718

Tel. 19111
Tel. +370 5 249 1911
www.compensa.lt