

Serija LD Nr. 107812814

TRANSPORTO PRIEMONIŲ DRAUDIMO LIUDIJIMAS

1 lapas

TIA Nr. 418151684

Draudikas: AB "Lietuvos draudimas"
J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m., įmonės kodas 110051834

Draudėjas: AB "AMBER GRID"
Savanorių pr. 28, 03116 Vilniaus m.
Telefono Nr.: (8 ~ 5) 236 0855, Mob. tel. Nr.: (8 ~ 652) 15 839
Įmonės kodas 303090867 PVM mokėtojo kodas LT100007844014

Draudimo rūšys: sausumos transporto priemonių, išskyrus geležinkelio transporto priemonės, draudimas, draudimas nuo nelaimingų atsitikimų.

Sutarties galiojimas: prasideda 2017.05.01 ir baigiasi 2018.04.30.

Sutarties pagrindas: Transporto priemonių draudimo taisyklės Nr. 021 (2017-02-07 redakcija, galioja nuo 2017-03-01)
- I dalis Draudimo sąlygos,
- II dalis Draudimo apsaugos papildomos sąlygos.

Draudimo apsaugos galiojimas valdytojų grupei: draudimo apsauga galioja visiems valdytojams.

Draudimo objektas: transporto priemonių aprašas, pateiktas draudimo liudijimo priede Nr.2.

Draudimo sąlygos: nurodytos draudimo liudijimo priede Nr.1.

Sutartis: Atnaujinta Nr.LD 106981559 TIA Nr.373138126

Draudimo suma: transporto priemonių - nurodyta draudimo liudijimo priede Nr.2

Bendra draudimo įmoka: 37.321,20 €

Bendros draudimo įmokos mokėjimo terminai:

1.	9.406,99 € iki 2017-05-31	2.	9.406,99 € iki 2017-07-31
3.	9.406,99 € iki 2017-10-31	4.	9.100,23 € iki 2018-01-31

Draudimo sutartis sudaryta: 2017 balandžio 25 d.

Draudikas
AB „Lietuvos draudimas“ Korporatyvinių klientų skyrius
J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.

UADBB "BALTO LINK"
Telefono Nr.: 880044444



Projektų vadybininkė
Dovilė Petrulytė

(Parašas)

Draudėjas / Sutartį sudarantis asmuo

Pasirašydamas draudimo sutartį ir (arba) sumokėdamas draudimo įmoką (arba jos dalį) patvirtinu, kad:

- pritariu draudimo sutarties sąlygoms ir sudarau šią draudimo sutartį;
- esu supažindintas su Draudimo taisyklėmis ir man yra teikta jų kopija;
- patvirtinu, kad visi duomenys, pateikti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi;
- sutinku, kad draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus įmonės duomenis ir (arba) kreiptųsi į valstybės registrus, bankus, teisėsaugos institucijas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis, kurie turi reikiamos informacijos, ir šie suteiktų duomenis reikalingus nagrinėjant prašymą sudaryti draudimo sutartį, vertinant per sutarties galiojimo laikotarpį atsitikusius įvykius ir nustatant išmokėjimų dydžius;
- sutinku, kad draudikas ar jo paskirti duomenų tvarkytojai pagal parodytą AB "Amber Grid" kontaktinę informaciją (elektroninių ryšių priemonių, abonentinius numerius, elektroninio pašto adresą, telefono numerius) teiktų draudimo teikiamas paslaugas ir (ar) teirautųsi jų nuomonės dėl siūlomų paslaugų (t.y. įmonės nurodytus kontaktinius duomenis tvarkytų tiesiogines rinkodamos priemones). Taip pat patvirtinu, kad esu informuotas apie teisę pakeisti savo nuomonę (nusiųsti) parašius elektroniniu laišku info@ld.lt arba paskambius tel. 1828.

AB „Amber Grid“
Draudimo liudijimo išdavimo data: 2017-04-25 00:00

(A.V. ir parašas)