

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS PASIŪLYMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SĮLD Nr. 112304 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SĮLD Nr. 112304
2016-10-12

Kam: TECHNINĖS PAGALBOS NEĮGALIESIEMS CENTRAS PRIE SADM, Mindaugo g. 42A-1, LT-01311 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 190789945

(Naudos gavėjo įmonės pavadinimas, adresas ir kodas)

PUNTUKAS, AB, Geologų g. 16, LT-02190 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 220119010 (toliau – Draudėjas), pateikė TECHNINĖS PAGALBOS NEĮGALIESIEMS CENTRAS PRIE SADM, Mindaugo g. 42A-1, LT-01311 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 190789945 (toliau – Naudos gavėjas) pasiūlymą atviram konkursui: NEĮGALIŲJŲ VEŽIMĖLIŲ, PRIEMONIŲ PRAGULOMS IŠVENGTI, DARBO IR NAKTIPUODŽIO KĖDUČIŲ, VAIKŠČIOJIMO, PRAUSIMOSI, MAUDYMOŠI VONIOJE IR DUŠE BEI KITŲ TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONIŲ PIRKIMAS.

Šiuo raštu pažymime, kad AAS „BTA Baltic Insurance Company“, atstovaujama filialo Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300665654 (toliau - Draudikas), sumokės Naudos gavėjui draudimo išmoką, kuri neviršija 1 000,00 EUR (vienas tūkstantis eurų 00 ct) sumą šiais atvejais:

1. Draudėjas atsiima savo pasiūlymą jo galiojimo metu.
2. Naudos gavėjui priėmus Draudėjo pasiūlymą, Draudėjas jo galiojimo metu vengia arba atsisako pasirašyti sutartį konkurso dokumentuose nurodytomis sąlygomis ir Naudos gavėjo nurodytu laiku.
3. Naudos gavėjui priėmus Draudėjo pasiūlymą, Draudėjas jo galiojimo metu vengia arba atsisako pateikti atlikimo sutarties įvykdymo įsipareigojimų dokumentą.

Jeigu Draudėjas neįvykdys visos savo prievolės ar jos dalies pagal 1–3 punktus Draudikas šiuo raštu įsipareigoja per 30 dienų nuo Naudos gavėjo raštiško pareikalavimo ir turimų dokumentų, patvirtinančių, kad Draudėjas neįvykdė savo įsipareigojimų, gavimo dienos sumokėti Naudos gavėjui 1 000,00 EUR (vienas tūkstantis eurų 00 ct) sumą.

Šis įsipareigojimas privalomas Draudikui ir jo teisių perėmėjams ir patvirtintas Draudiko antspaudu 2016-10-11.

Šis raštas negali būti koreguojamas ar papildomas be Naudos gavėjo ir Draudiko abipusio susitarimo.

Šis raštas įsigalioja nuo 2016-10-15 ir galioja iki 2016-11-10 ir savaime nustos galios, jei iki paskutinės rašto galiojimo dienos imtinai Draudikas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo).

Šis raštas grąžintinas Draudikui pasibaigus jo galiojimo terminui arba anksčiau, jeigu jis taptų nereikalingas.

Šis raštas nuo 2016-10-15 pratęsia 2016.06.08 raštą SĮLD 108563.

Šiam raštui taikoma Lietuvos Respublikos teisė. Visi tarp šalių kilę ginčai sprendžiami derybų būdu. Nepavykus ginčo išspręsti taikiai, pastarasis sprendžiamas Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

Šis raštas sudarytas pagal Draudiko „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024.1“ (toliau- Taisyklės). Taisyklės ir draudimo liudijimas (polisas) yra neatsiejama šio rašto dalis.

DRAUDIKO ATSTOVAS:

Sandorių vadybininkė
Viktorija Leperskė

(pareigos, vardas, pavardė)

A.V.



1/1



AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40103840140, buveinės adresas Valdemara iela 63, LV-1010 Ryga, Latvija), Lietuvoje veikianti per AAS "BTA Baltic Insurance Company" filialą, į. k. 300665654, PVM moketojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva

Tel. +37052600600, faks. +370 52102666
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

SWEDBANK, AB, A/s LT257300010000626711
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044060001749259

47e8d744d24a8f6cdf4d37ae23a926c0

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Draudimo rūšis: Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimas
Draudimo grupė: Laidavimo draudimas

Nr. SILD 112304

DRAUDĖJAS	PUNTUKAS, AB, Geologų g. 16, LT-02190 Vilnius, Lietuva, tel. 8 5 275 13 16, faks. 8 5 272 11 75, el. paštas info@puntukas.lt, įmonės kodas 220119010, PVM mokėtojo kodas LT201190113
DRAUDIKAS	AAS "BTA Baltic Insurance Company", atstovaujama filialo Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, tel. +37052600600, faks. +370 52102666, el. paštas bta@bta.lt, įmonės kodas 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219
NAUDOS GAVĖJAS	TECHNINĖS PAGALBOS NEĮGALIESIEMS CENTRAS PRIE ADM, Mindaugo g. 42A-1, LT-01311 Vilnius, Lietuva, tel. 852734796, faks. 852734796, el. paštas centras@tpnc.lt
DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS	Draudimo sutartis sudaryta pagal AAS „BTA BALTIC INSURANCE COMPANY“ FILIALO LIETUVOJE taisyklės „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024.1“, kurios yra neatsiejama draudimo sutarties dalis
DRAUDIMO OBJEKTAS	Naudos gavėjo turtiniai interesai, susiję su Draudėjo prievolių neįvykdymu arba netinkamu įvykdymu, pagal Naudos gavėjo vykdomo konkurso sąlygas
LAIDAVIMO OBJEKTAS	NEĮGALIJŲ VEŽIMĖLIŲ, PRIEMONIŲ PRAGULOMS IŠVENGTI, DARBO IR NAKTIPUODŽIO KĖDUČIŲ, VAIKŠČIOJIMO, PRAUSIMOSI, MAUDYMOŠI VONIOJE IR DUŠE BEI KITŲ TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONIŲ PIRKIMAS
SUTARTIES NR. IR PASIRAŠYMO DATA	Atviras konkursas, 2016-06-15
DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI	Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklių Nr. 024.1 Specialiųjų sąlygų punktai 4.2.1., 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4.
DRAUDIMO LAIKOTARPIS	Galioja nuo 2016-10-15 iki 2016-11-10
DRAUDIMO SUMA	1 000,00 EUR (Vienas tūkstantis EUR 00 ct)
DRAUDIMO VARIANTAS	Pasiūlymui
DRAUDIMO ĮMOKA [mokos mokėjimo grafikas:	46,34 EUR (Keturišiasdeimt šeši EUR 34 ct) 46,34 EUR įmokėti iki 2016-10-15
DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA	2016-10-12
DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas - raštas Nr. SILD 112304. Kilus ginčams dėl laidavimo (garantinio) rašto atitikties originalui, draudikas turi teisę pareikalauti iš naudos gavėjo pateikti pas jį esančio dokumento originalo.

PASTABOS

Šitas polisas pratęsia 2016.06.28 polisą SILD 108563

Pagal LR PVM įstatymo 27 str. - draudimo paslaugos PVM neapmokestinamos.

Pasirašydama(s) šią draudimo sutartį, patvirtinu, kad LR Draudimo įstatymo 91 str. nurodytą informaciją ir visą informaciją, kurią privalo pateikti draudimo tarpininkas pagal LR Draudimo priežiūros komisijos nutarimą „Dėl informacijos, kurią privalo teikti draudimo tarpininkai klientams“, gavau.

Draudėjui laiku nesumokėjus draudimo įmokos (-ų), AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE turi teisę pateikti Draudėjo duomenis UAB „Creditinfo Lietuva“ tvarkančiai jungtines skolininkų duomenų rinkmenas mokumui vertinimo bei įsiskolinimo valdymo tikslu, taip pat teikiančiai tokius duomenis teisėtą interesą turintiems tretiesiems asmenims (pvz. bankai, telekomunikacijų ar lizingo bendrovės ir t.t.), kad jie galėtų įvertinti duomenų subjekto mokumą ir valdyti įsiskolinimą.

Sandorių vadybininkė
Viktorija Leperskė

1/2



AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40103840140, buveinės adresas Valdemara iela 63, LV-1010 Ryga, Latvija), Lietuvoje veikianti per AAS "BTA Baltic Insurance Company" filialą, į k. 300665654, PVM mokėtojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva
Tel. +37052600600, faks. +370 52102666
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

SWEDBANK, AB, A/s LT257300010000626711
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044060001749259

47c8d744d24a8f6cd4d37ae23a926c0

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Nr. SJLD 112304

Patvirtinu, kad prieš sudarant draudimo sutartį, su draudimo liudijime nurodytų taisyklių sąlygomis buvau supažindintas, jas supratau ir taisyklių kopiją gavau.

DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:
PUNTUKAS, AB

A.V.

*Generolius daktaras
Stanislovas Janiško*

DRAUDIKO ATSTOVAS:

AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS
LIETUVOJE
KAD direktorius TAŠKŪNAS KĘSTUTIS

JUS APTARNAVO:

GRECO JLT LIETUVA, UADBB
Tel. +37052610146, El. paštas greco@greco.lt



V. Leperskė
Sandorių vadybininkė
Viktorija Leperskė

47e8d744d24a8f6cdf4d37ae23a926c0

2/2



AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40103840140, buveinės adresas Valdemara iela 63, LV-1010 Ryga, Latvija), Lietuvoje veikianti per AAS "BTA Baltic Insurance Company" filialą, į. k. 300665654, PVM moketojo kodas LT100005808219, Viršuliškių skg. 34, Vilnius, Lietuva

Tel. +37052600600, faks. +370 52102666
El. paštas: bta@bta.lt, www.bta.lt

SWEDBANK, AB, A/s LT257300010000626711
SEB BANKAS, AB, A/s LT137044060001749259

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Prašymas sudaryti sutartį



Draudėjas

Įmonės pavadinimas: AKCINĖ BENDROVĖ "PUNTUKAS"

Draudėjo kodas: 220119010

Registracijos adresas: Geologų 16, Vilnius

Buveinės adresas: Geologų 16, Vilnius

Registracijos data:

Tel.:

El. paštas: Diana.s@puntukas.lt

Faksas:

Bankas, sąskaitos nr. LT02 7044 0600 0167 5349

Įmonės akcininkai (vardas, pavardė ar įmonės pavadinimas, akcijų dalis %):

Naudos gavėjas

Įmonės pavadinimas: TECHNINĖS PAGALBOS NEĮGALIESIEMS CENTRAS

PRIE SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS

Naudos gavėjo kodas: 190789945

Adresas: Mindaugo g. 42A-1, 01311 Vilnius

Tel.: (8 5) 273 4796

El. paštas: centras@tpnc.lt

Faksas: (8 5) 273 4796

Laidavimo draudimo rašto rūšys

Laidavimo draudimo rašto rūšys:	Draudimo suma	% laiduojama dalis pagal Sutartį	Draudimo laikotarpis:	
			Nuo:	Iki:
Pasiūlymui	1.000 Eur	0,023 %	2016-10-15	2016-11-10
Atlikimui				
Išankiniam apmokėjimui				
Garantiniam laikotarpiui				

Laidavimo draudimo sutarties objektas

Sutarties, konkurso pavadinimas: Atviras konkursas

Sutarties pasirašymo (konkurso) vieta ir data (pradžia ir pabaiga): 2016-03-23

Sutarties (pirkimo) Nr. Pirkimo Nr. 173588

Bendra sutarties (konkurso) objekto vertė (litas): 4.346.687,20Eur

Ar yra sutarties (konkurso) vertės kitimo sąlyga? Jei taip, nurodykite sąlygas.

☐ ne ☐ taip

Ar Sutarties darbams / paslaugoms atlikti Draudėjas yra numatęs pasitelkti subrangovus (kitus asmenis) arba Draudėjas yra konsorciumas, bendra įmonė ar įmonė, veikianti pagal jungtinės veiklos sutartį? Jei taip, nurodykite, kokia Sutarties dalis bus atlikta subrangovų:

☐ ne ☐ taip

Pagrindinių subrangovų (kitų asmenų) pavadinimas	Darbų pavadinimas, sutarties Nr.	Atliekamų darbų %

Ar subrangovai pateiks Draudėjui laidavimo raštus, siekiant užtikrinti savo dalies darbų pagal Sutartį įvykdymą?

☐ ne ☐ taip

Ar dar kas nors laiduoja (garantuoja) už Draudėjo prievolės įvykdymo pagal Sutartį, kuriai prašomas draudimas? (Pridėkite atitinkamų dokumentų kopijas)

☐ ne ☐ taip

Papildoma informacija apie Draudėją

Didžiausi Draudėjo atlikti darbai (suteiktos paslaugos), kurie yra analogiški numatytiems sutartyje:

Ar per paskutinius trejus metus buvo pareikšta pretenzijų (ieškinių) Jūsų įmonei dėl sutartinių įsipareigojimų nevykdymo (netinkamo vykdymo)? Jei taip, nurodykite pretenzijos pareiškimo priežastis, kokiai sumai buvo pareikšta pretenzija, kokia suma buvo išmokėta?

Kitos šiuo metu vykdomos sutartys:

Finansiniai Draudėjo duomenys

Finansinės skolos (suma)	Skolų pobūdis	Grąžinimo terminas

Nekilnojamas Draudėjo turtas (turto pavadinimas, vieta, vertė)	Ar apdraustas? Kur?	Ar įkeistas? Kokiai sumai?

Kitas ilgalaikis Draudėjo turtas	Ar apdraustas? Kur?	Ar įkeistas? Kokiai sumai?

Draudėjo filialai ir dukterinės įmonės:

Kokios draudimo bendrovės/ banko laidavimo raštus naudojote iki šio momento? Dėl kokių priežasčių keičiate Draudiką?

Kokie yra suteikti ir šiuo metu galiojantys laidavimai? Kur?

Laidavimo suma	Bankas/draudimo bendrovė	Galiojimo terminai:	
		Nuo:	Iki:

Klausimai susieti su išduodamo laidavimo draudimo rašto užstatu (pildomi duomenys užstato atveju)

Nurodykite nekilnojamą turtą, akcijas (vertybinius popierius) ir kt., kurie gali būti panaudoti kaip užstatas laidavimo draudimo raštui gauti (prašome pridėti atskirą lapą, jeigu tai būtų patogiau):

Išvardijami žemės ir kito nekilnojamojo turto kadastrė ir registre įregistruoti statiniai (nurodant jų adresą, nekilnojamojo turto kadastrė ir registro bylos Nr., unikalų numerį, pastato šifrą, bendrą plotą, vidutinę rinkos vertę kartu su jos apskaičiavimo data, teisių į nekilnojamą turtą apribojimus), o taip pat kitas turtas, vertybiniai popieriai (įmonių akcijų pavadinimas, turimų akcijų kiekis (vnt), akcijos nominali vertė (Lt), turimų akcijų % bendrovės įstatiniame kapitale) ir kt.:

Papildoma informacija:

Prašome pateikti paskutiniųjų dviejų veiklos metų bei einamųjų metų tarpinius įmonės balansus ir pelno (nuostolio) ataskaitas, kitą informaciją, kuri reikalinga draudimo rizikai įvertinti (įrašyti, kas pridedama), bei šio laidavimo konkurso sąlygas ir/arba sutartį su užsakovu (kopiją) - (jei nėra galimybės, nurodyti priežastis). Laidavimo raštas įsigalioja tik sumokėjus draudimo įmoką pagal pateiktą Draudiko įmokų sąskaitą. Draudėjas (pareiškėjas) patvirtina, kad šiame prašyme pateikti duomenys yra teisingi ir išsamūs. Pasikeitus šiame prašyme nurodytiems duomenims, turintiems įtakos rizikos nustatymui ir draudimo įmokos apskaičiavimui, Draudėjas (pareiškėjas) privalo per 3 (tris) darbo dienas apie tai raštu informuoti Draudiką. Draudikas įsipareigoja neskelbti informacijos apie Draudėją (pareiškėją), jo turtinę padėtį, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus. Šio prašymo pateikimas neįpareigoja Draudiko sudaryti draudimo sutarties su Draudėju (pareiškėju).

Draudėjas:

Vardas, pavardė, data:

Generolinis direktorius
Stasys Štikonas
Josimas
A.V. Parašas