

PASIŪLYMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS NR. 380558289

Data: 2016-06-13
Vilniaus m.

NAUDOS GAVĖJAS (Kreditorius) (toliau Naudos gavėjas):

Techninės pagalbos neįgaliesiems centras prie Socialinės
apsaugos ir darbo ministerijos 190789945 Mindaugo g. 42A, 03210 Vilniaus m.

Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Adresas
--------------------	--------------	---------

DRAUDĖJAS (Skolininkas) (toliau Draudėjas):

UAB "Biomedika" 123501772 Antakalnio g. 36, 10305 Vilniaus m.

Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Adresas
--------------------	--------------	---------

DRAUDIKAS (Laiduotojas) (toliau Draudikas):

AB „Lietuvos draudimas“ 110051834 J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.

Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Adresas
--------------------	--------------	---------

Draudikas šiuo laidavimo draudimo raštu pažymi, kad Draudėjas 2016 m. birželio mėn. 15 d. pateikė Naudos gavėjui pasiūlymą dėl Neįgaliųjų vežimėlių, priemonių praguloms išvengti, darbo ir naktipuočio kėdučių, vaikščiojimo, prausimosi, maudymosi vonioje ir duše bei kitų techninės pagalbos priemonių pirkimo (3, 26, 27, 28, 29, 30, 32, 38 pirkimo dalys) ir jo pagrindu suteikė Draudėjui šį laidavimo draudimo raštą Nr. 380558289 (galioja tik su draudimo liudijimu Nr. 380558289).

Šiuo laidavimo draudimo raštu Draudikas, Naudos gavėjui tinkamai vykdant savo įsipareigojimus, įsipareigoja atlyginti Naudos gavėjui jo patirtų tiesioginių nuostolių dydį, gavęs jo raštišką pagrįstą reikalavimą, dėl Draudėjo prisiimtų įsipareigojimų neįvykdymo, neviršijant

1.000,00

Vienas tūkstantis eurų 00 ct.

Suma EUR

Suma žodžiais

draudimo sumos, tokiomis Draudėjo įsipareigojimų vykdymo sąlygomis:

1. jeigu Draudėjas atsiims savo pasiūlymą jo galiojimo laikotarpiu;

2. jeigu, laimėjus konkursą, Draudėjas:

a. atsisakys arba vengs pasirašyti sutartį nurodytomis sąlygomis ir nurodytu laiku su Naudos gavėju;

b. atsisakys pateikti atlikimo laidavimo draudimo raštą.

Naudos gavėjas savo reikalavime turi pažymėti kurios iš aukščiau paminėtų sąlygų Draudėjas neįvykdė, ir pagrįsti savo reikalavimą bei patirtus tiesioginius nuostolius pagal pažymėtą sąlygą.

Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis laidavimo draudimo raštas yra neperleistas ir neįkeistas.

Šis laidavimo draudimo raštas įsigalioja 2016 m. birželio mėn. 15 d. ir galioja iki 2016 m. spalio mėn. 15 d.

Šis laidavimo draudimo raštas privalomas Draudikui ir jo teisių perėmėjams, yra neperleistas ir neįkeistas bei patvirtintas Draudiko parašu ir antspaudu 2016 m. birželio mėn. 13 d.

Šiam laidavimo draudimo raštui yra taikoma Lietuvos Respublikos teisė, tame tarpe, bet neapsiribojant LR CK 6.987-6.1018 straipsniais, o ginčai, kylantys dėl pareikšto reikalavimo, nagrinėjami Lietuvos Respublikos teismuose pagal Draudiko buveinės vietą.

Šis laidavimo draudimo raštas yra išduodamas ir vykdomas pagal Laidavimo draudimo taisyklės Nr. 058 (2015-12-15 redakcija, galioja nuo 2016-01-04)

Draudėjui įvykdžius pasiūlyme numatytas sąlygas, Naudos gavėjas be papildomo reikalavimo šį laidavimo draudimo raštą turi grąžinti AB „Lietuvos draudimas“, J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.

AB „Lietuvos draudimas“

Grupės vadovas/ė

Pareigos A.V.

Rokas Bagdonas

Vardas, pavardė

Išrašymo data: 2016 m. birželio mėn. 13 d.

Išrašymo vieta: Vilniaus m.



LAIDAVIMO DRAUDIMO LIUDIJIMAS

Nr. 380558289
Serija LD Nr.105755205

Draudimo rūšis: Laidavimo draudimas. **Draudimo grupė:** Laidavimo draudimas.

Draudimo taisyklės: Laidavimo draudimo taisyklės Nr. 058 (2015-12-15 redakcija, galioja nuo 2016-01-04)

DRAUDĖJAS

UAB "Biomedika", įmonės kodas 123501772, PVM mokėtojo kodas - LT235017716, Antakalnio g. 36, 10305 Vilniaus m., Tel.: (8 ~ 5) 270 9055, Mob.tel.: (8 ~ 699) 64 228, el. p. info@biomedika.lt.

NAUDOS GAVĖJAS

Techninės pagalbos neįgaliesiems centras prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, įmonės kodas 190789945, PVM mokėtojo kodas --, Mindaugo g. 42A, 03210 Vilniaus m., Tel.: (8 ~ 5) 273 4796, Mob.tel.: (8 ~ 658) 43 348, el. p. centras@tpnc.lt

DRAUDIMO LAIKOTARPIS: 2016-06-15 00:00 val. - 2016-10-15 24:00 val.

DRAUDIMO SĄLYGOS

Draudimo objektas: Neįgaliųjų vežimėlių, priemonių praguloms išvengti, darbo ir naktipuodžio kėdučių, vaikščiojimo, prausimosi, maudymosi vonioje ir duše bei kitų techninės pagalbos priemonių pirkimo (3, 26, 27, 28, 29, 30, 32, 38 pirkimo dalys)

LAIDAVIMO DRAUDIMO TIPAS	DRAUDIMO SUMA, €	DRAUDIMO ĮMOKA, €
Pasiūlymo laidavimo draudimo raštas	1.000,00	65,00
Iš viso:		65,00

Laidavimo draudimo dokumento Nr. 380558289

DRAUDIMO ĮMOKA

Bendra draudimo įmoka: 65,00 €

Bendra draudimo įmoka už draudimo sąlygų galiojimo laikotarpį: 65,00 €

Įmokos mokėjimo terminai: vienkartinė iki 2016-06-15

PAPILDOMOS SĄLYGOS

Nėra.

Draudimo liudijimas yra surašytas dviem egzemplioriais po vieną kiekvienai sutarties šaliai. Visi ginčai, kylantys tarp Draudėjo ir Draudiko arba tarp Naudos gavėjo ir Draudiko, sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Ginčams taikoma Lietuvos Respublikos teisė.

DRAUDIKA

DRAUDĖJAS

Pasirašydamas sutartį patvirtinu, kad esu supažindintas su draudimo liudijime nurodytomis draudimo taisyklėmis Nr. 058 bei jų pakeitimais ir papildymais, ir jų kopijas gavau. Aš sutinku, kad draudimo bendrovė ar jos įgalioti tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar/ir kreiptųsi į Valstybės registrus, bankų, teisėsaugos institucijas 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.

Grupės vadovas/ė, Rokas Bagdonas

Pareigos, vardas, pavardė, parašas A.V.

Direktorius, Gintautas Stanionis

Vardas, pavardė, parašas A.V.

Draudimo liudijimo išdavimo data 2016-06-13

DĖMESIO: šis dokumentas pasirašytas galiojančiu el. parašu.

PARAŠO DUOMENŲ PUSLAPIS

BYLA

Pavadinimas: img-614122158-0001.pdf.
Iš viso puslapių: 2.
Apimtis: 614,4 KB.

PASIRAŠĖ

Vardas, pavardė: Astra Tautvaišaitė.
Organizacija: AB Lietuvos draudimas.
Org. padalinys: Pardavimų palaikymo skyrius.
Tel. nr.: 852665737.
El. pašto adresas: astra.tautvaisaite@ld.lt.
Pasirašymo vieta: J. Basanavičiaus g. 12, LT-03600, Vilnius, Lietuva.

PASIRAŠANČIO ASMENS SERTIFIKATAS

Išdavė: SSC Qualified Class 3 CA.
TSL: Taip.
EU TSL data: 2015-02-16 23:00:00 UTC.
EU TSL versija: 4.
Nacionalinis TSL: LT.
Nacionalinio TSL data: 2015-02-12 09:30:00 UTC.
Nacionalinio TSL versija: 4.

Serijinis numeris: 64f6e926000000003101.
Galioja iki: 2017-03-31 10:12 UTC.
Kvalifikuotas: Taip.
Sandorio vertė iki: Žiūr. dokumentą: CPS URL - <http://www.ssc.lt/cps>, OID - 1.3.6.1.4.1.22501.1.2.0.
SSCD: Taip.
Archyvavimo laikotarpis: Žiūr. dokumentą: CPS URL - <http://www.ssc.lt/cps>, OID - 1.3.6.1.4.1.22501.1.2.0.

Atšaukimas tikrintas: OCSP: <http://ocsp-3nqc.ssc.lt/>.
OCSP pasirašė: ocsp-3nqc.ssc.lt.
Galioja iki: 2018-01-19 12:14 UTC.
Kitas CRL skelbimas: 2016-11-28 17:10 UTC.

PARAŠAS

Kvalifikuotas: Taip.
Parašo reikšmė: Astra Tautvaišaitė.
Formatas: PAdES Basic.
Programinė įranga: Justa PDF Sign Personal, v1.0.0 b2016-03-30 15:31:53.

PASIRAŠYMO LAIKAS

Pasirašymo laikas: 2016-06-14 10:22 UTC.
Laiko šaltinis: Pasirašančio asmens kompiuteris.