

Serija LD Nr. 110973861
TIA Nr. 484866384

Transporto priemonių draudimo liudijimas

Draudimo rūšis: Transporto priemonių draudimas

Draudimo grupė: Sausumos transporto priemonių, išskyrus geležinkelio transporto priemones, draudimas, draudimas nuo nelaimingų atsitikimų

Draudimo taisyklės: Transporto priemonių draudimo taisyklės Nr. 021 (2018-02-13 redakcija, galioja nuo 2018-03-01)

Šiame liudijime pasirinkta sąlyga žymima ☒

Draudėjas Aukštelkės socialinės globos namai Įmonės kodas 290791630

Adresas Poilsio g. 15, Aukštelkės k., Šiaulių kaimiškoji sen., 80181 Šiaulių r. sav.

Tel. (8 ~ 41) 37 1267 el. p. info@aukstelkesgn.lt

DRAUDIMO LAIKOTARPIS

Prasideda 2 0 1 8 - 0 5 - 2 1 - 00 00 val.

Baigiasi 2 0 1 9 - 0 5 - 2 0 - 24 00 val.

DRAUDIMO APSAUGOS GALIOJIMAS

Teritorinis: ☐ Lietuvoje ☒ Europoje **Valdytojų grupei (kitiems vairuotojams):** ☒ visiems ☐ kurių amžius daugiau kaip 25 m. ir vairavimo stažas daugiau kaip 2 m. ☐ tik draudėjui

DRAUDIMO SUTARTIS

☒ Pradinė ☐ Atnaujinta ☐ Pakeista ☐ Dublikatas ☐ Bus pratęsiama automatiškai

NAUDOS GAVĖJAS

Vardas, pavardė /
Įmonės pavadinimas Nėra

TRANSPORTO PRIEMONĖS DRAUDIMAS

Draudiminiai įvykiai: K, V ☒ Draudimas neišskaitant nusidėvėjimo ☐ Remontas organizuojamas apdraustojo pasirinkimu
Draudimo sąlygų variantai: ☒ Draudimas nauja verte ☐ Draudimas išskaitant nusidėvėjimą ☒ Remontas organizuojamas draudiko pasirinkimu

Markė, modelis, modifikacija FORD TRANSIT

0B0060405

Variklio tūris 1996 cm³ Galia 96 KW Durų skaičius 4 Kėbulo tipas furgonas (BB)

Pagaminimo / pirmosios registracijos data Valstybinis Nr.

2018/2018-05-17

Identifikavimo Nr.

W F 0 1 X X T T G 1 H K 8 6 6 9 8

Draudimo suma 26983 Eur Besąlyginė išskaita 160,00 Eur Procentinė išskaita 10 % Draudimo įmoka 715,26 Eur

DRAUDIMO APSAUGOS PAPILDOMOS SĄLYGOS

☐ Papildomos įrangos draudimo sąlygos Nr.0211 Draudimo suma Eur Draudimo įmoka - Eur
(papildoma įranga nurodoma draudimo liudijimo priede)
☒ Vairuotojo ir keleivių draudimo nuo nelaimingų atsitikimų, susijusių su apdrausta transporto priemone, sąlygos Nr.0212 8700 Eur 25,74 Eur
☐ Transporto priemonių, turinčių automobiliais prekiaujančioms organizacijoms skirtus laikinuosius valstybinius registracijos numerius, draudimo sąlygos Nr.0214

KITA INFORMACIJA IR PAPILDOMOS SĄLYGOS

ŠIOS SUTARTIES KITA ESMINĖ INFORMACIJA PATEIKTA PRIEDE, KURIS YRA NEATSIEJAMA ŠIO DRAUDIMO LIUDIJIMO DALIS.

BENDRA DRAUDIMO ĮMOKA IR JOS MOKĖJIMAS

Draudimo įmoka 741,00 Eur Draudimo įmokos mokėjimo terminai 741,00 Eur 2018.05.21 Eur iki Eur iki

TIA Nr. 484866384

Transporto priemonių draudimo liudijimo serija LD, numeris 110973861 priedas

KITA ESMINĖ INFORMACIJA IR PAPILDOMOS SĄLYGOS

Draudėjas/draudėjo atstovas: Aukštelkės socialinės globos namai

Patvirtinu, kad:

- 1) Transporto priemonėje sumontuotos šios apsaugos sistemos: (Imobilizatorius: Gamyklinis nepriklausomas)
- 2) Apsaugos sistemas įmontavo:
- 3) Apsaugos sistemas įvertino:

- 1) Transporto priemonės registracijos atidėjimas:

Draudėjas įsipareigoja įregistruoti draudžiamą transporto priemonę iki 2018.06.04 ir iki 2018.06.05 pranešti jos registracijos numerį. To nepadarius, draudiminė apsauga negalios nuo sekančios dienos.

DRAUDŽIAMOJO ĮVYKIO ATVEJU PRANEŠTI: tel. 1828 (skambinant iš užsienio +370 5 266 6612)

Draudikas

AB „Lietuvos draudimas“ Verslo klientų
departamentas Bankų ir dilerių pardavimų skyrius
J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.
UAB "Inchcape Motors"
Evaldas Baškys
Tel. (8 ~ 645) 08 211, mob. tel. (8 ~ 645) 08 211,
ebaskys@gmail.com

Eglė Gutauskaitė
Skyriaus vadovas/e



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 įteikta 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 nurodytą įmonės kontaktinę informaciją (elektroninių ryšių priemonių abonentinčius numerius, elektroninio pašto adresą) siūlytų draudiko teikiamas paslaugas ir (ar) teirautųsi jų nuomonės dėl siūlomų paslaugų (t.y. įmonės nurodytus kontaktinius duomenis tvarkytų tiesioginės rinkodaros tikslais). Taip pat patvirtinu, kad esu informuotas apie teisę pakeisti savo nuomonę (nesutikti) parašius elektroninį laišką į info@ld.lt arba paskambinus tel. 1828.

Draudimo liudijimo išdavimo data 2018-05-17 16:58

(A.V. ir parašas)