



Numeris	AYAS 01 10460292	Sutarties sudarymo data	2017-05-19
---------	------------------	-------------------------	------------

Viena šalis - draudėjas

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas	ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ
---	---

Kita šalis - draudikas, ADB „Gjensidige“, atstovaujama

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas	LAVRUKAITIS STANISLAVA
---	------------------------

sudarė šią Sutartį (toliau - Sutartis):

1. Bendrosios Sutarties sąlygos

1.1. Šia Sutartimi draudikas apdraudžia nurodytos(-ų) transporto priemonės(-ių) valdytojų civilinę atsakomybę (toliau - apdrausta transporto priemonė) transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomuoju draudimu (toliau - privalomasis draudimas):

Markė, modelis	Valstybinis Nr.	Identifikavimo Nr.	Tipas
VW TRANSPORTER	EEA962	WV2ZZZ7HZ9X004541	Lengvasis

1.2. Ši Sutartis galioja 12 mėnesių:

Sutarties įsigaliojimo data:				Sutarties galiojimo pabaigos data			
Metai	Mėnuo	Diena	Val., min.	Metai	Mėnuo	Diena	Val., min.
2017	05	27	00:00	2018	05	26	24:00

1.3. Pasibaigus šios Sutarties galiojimo terminui, sutarties terminas automatiškai nepratęsiamas

1.4. Draudėjui pageidaujant draudikas atsiunčia draudėjo nurodytu adresu sutarto laikotarpio privalomojo draudimo liudijimą paštu: nesunėčia

1.5. Draudimo įmoka ir mokėjimo tvarka:

1.5.1. Draudimo įmoka už šią sutartį teikiama draudimo apsaugą yra:

Suma	74,66 EUR	Valiutos kodas	EUR	Suma žodžiais	74,66 EUR (Septynisdešimt keturi EUR 66 ct)
------	-----------	----------------	-----	---------------	---

1.5.2. Draudimo liudijimo (-ų) trukmė ir įmokų mokėjimo terminai bei dydžiai:

Eil.Nr.	Trukmė, mėnesiai	Mokama iki	Įmoka
1	12	2017-05-27	74,66 EUR

1.6. Kita informacija

Draudimo rizika įvertinta, įmoka apskaičiuota, atsižvelgiant į šias draudėjo nurodytas aplinkybes (aplinkybės, tiesiogiai susijusios su pavojaus draudimo objektui padidėjimu ar sumažėjimu, turinčios įtakos draudimo rizikos padidėjimui ar sumažėjimui):

Transporto priemonė ne Lietuvos teritorijoje naudojama ne ilgiau 40d. per metus ir nėra naudojama Didžiosios Britanijos ir Šiaurės Airijos Jungtinėje Karalystėje ir Airijoje.**Transporto priemonė nėra naudojama mokamam keleivių pervežimui, mokymui vairuoti, taksi, operatyvinei veiklai, nuomos ir/ar subnuomos veiklai.**

Draudimo rizika įvertinta, draudimo įmoka apskaičiuota atsižvelgiant į transporto priemonės registracijos duomenis.

Draudimo rizikos pasikeitimui gali būti laikomas bet kurių transporto priemonės registracijos duomenų arba draudėjo nurodytų aplinkybių pakeitimas. Draudėjas privalo apie šiuos pakeitimus informuoti draudiką ir sumokėti papildomą draudimo įmoką.

Vadovaujantis LR Draudimo priežiūros komisijos patvirtintų standartinių draudimo sutarties sąlygų VI dalies 38 p., jeigu draudimo rizika padidėja dėl draudėjo ar apdraustojo veiksmų, draudėjo ar apdraustojo pranešimas turi būti pateiktas ne vėliau, nei ji padidėja, visais kitais atvejais - tuo pat, kai draudėjas ar apdraustasis apie tokius pasikeitimus sužinojo ar turėjo sužinoti, bet ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo to momento, kurį draudėjas ar apdraustasis sužinojo ar turėjo sužinoti apie padidėjusią draudimo riziką. Vadovaujantis LR Vyriausybės nustatytą Eismo įvykio metu padarytos žalos nustatymo ir išmokos mokėjimo taisyklių 62.2 punktu, draudikas turi teisę reikalauti, kad draudėjas grąžintų iki 50 procentų dėl draudiminio įvykio padarytos žalos išmoktos išmokos, jeigu draudimo sutarties galiojimo metu padidėjus sutartyje numatytai draudimo rizikai (pasikeitus aplinkybėms, turinčioms įtakos draudimo įmokos apskaičiavimui ar padidinimui) draudėjas ar jo atstovas apie tai neinformavo draudiko draudimo sutartyje nustatyta tvarka, vadovaujantis 62.1 punktu - jeigu sudarant Sutartį draudėjas ar jo atstovas nuslėpė Sutarties sudarymui svarbią informaciją arba nesuteikė draudikui jo prašomos teisingos informacijos.

1.7. Šiai Sutartčiai taikomos Transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo įstatymo (toliau - Įstatymas), LR Draudimo priežiūros komisijos patvirtintų standartinių draudimo sutarties sąlygų bei kitų teisės aktų nuostatos.

2. Šalių rekvizitai

2.1. Draudėjo rekvizitai

(Draudėjas visada yra savininkas. Tuo atveju, kai transporto priemonė naudojama asmens, kuris transporto priemonę naudoja pagal lizingo (finansinės nuomos), išperkamosios nuomos ar kitą panašaus pobūdžio sutartį - draudėjas yra transporto priemonės naudotojas)

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas		ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ	
Asmens arba įmonės kodas	302315396	PVM kodas	
a.s ir banko pavadinimas			
Adresas	VILTIES G. 2, ČIŽIŪNŲ K. TRAKŲ R., LIETUVA	Telefono, fakso numeris	+37052865558

2.2. Draudiko rekvizitai

ADB „Gjensidige“, Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius, tel. 1626, +370 5 272 1626

Įm. kodas 110057869, PVM kodas LT100005131713, AB SEB bankas a. s. LT50 7044 0600 0109 6656

AB DNB bankas a. s. LT56 4010 0495 0002 0100, AB bankas „Swedbank“ a. s. LT87 7300 0100 7139 6601

Nordea Bank AB Lietuvos skyrius a. s. LT20 2140 0300 0004 5168

www.gjensidige.lt, el. p. info@gjensidige.lt

Šalių parašai

Sumokėdamas draudimo įmoką (ar pirmąją jos dalį) ir (ar) pasirašydamas, sutinku ir patvirtinu, kad:

- visi duomenys pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi;
- susipažinau ir sutinku su draudimo sutartyje (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, jokių pastabų neturiu.
- Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai mano pateiktus asmens duomenis tvarkytų rinkodaros tikslu, taip kaip tai reglamentuota LR asmens duomenų teisines apsaugos įstatyme (teirautis nuomones, informuotų apie draudiko teikiamas paslaugas). Šis sutikimas galioja draudimo liudijimo galiojimo laikotarpiu ir 24 mėnesius po jo galiojimo pabaigos. Patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai tvarkytų mano asmens duomenis rinkodaros tikslu. Esu informuotas, jog šis sutikimas galioja iki jo atšaukimo raštu arba telefonu 1626 ir kad turiu teisę nesutikti su mano duomenų tvarkymu rinkodaros tikslais informuodamas apie tai Draudiką raštu ar telefonu 1626.
- Draudikas ar jo įgaliotieji treitieji asmens naudotų pateiktus mano duomenis ar (ir) kreiptųsi į teisesauginę institucijas, bankus, valstybės registrus, sveikatos priežiūros įstaigas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis pagal poreikį, reikalingą Draudikui ar Draudiko įgaliotiems tretiesiems asmenims sudarius draudimo sutartį, vertinant įvykių įvykių ir/ar nustatant draudimo išmokų dydžius per sutarties galiojimo laikotarpį.

Draudimo sutartį sudaręs asmuo

Vardas, pavardė	ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ	Asmens kodas	302315396	Parašas	
Draudikas	L.e.p. Privačių klientų pardavimo departamento direktorė Ingrida Streckienė				Parašas ir antspaudas
Atsakingas už sutarties sudarymą	LAVRUKAITIS STANISLAVA P1-R-08-00-503968				Telefono, fakso numeris
Įmonės pavadinimas	TRAKŲ SKYRIUS, GJENSIDIGE, ADB				Įmonės kodas
Adresas	ŽALGIRIO G. 90, VILNIUS, LIETUVA				Parašas ir antspaudas



3. Šalių teisės ir pareigos

3.1. Draudikas įsipareigoja:

3.1.1. Apdraustos transporto priemonės valdytojams suteikti draudimo apsaugą pagal Įstatymą.

3.1.2. Sumokėti draudimo įmoką ar jos dalį išduoti atitinkamo laikotarpio draudimo liudijimą (liudijimus).

3.2. Draudėjas įsipareigoja:

3.2.1. Sumokėti draudikui už suteikiamą pagal šią Sutartį draudimo apsaugą šios Sutarties 1.5 punkte nurodytą draudimo įmoką.

3.2.2. Naudoti ar leisti naudotis apdrausta transporto priemone tik turint galiojantį draudimo liudijimą.

3.2.3. Per 3 darbo dienas nuo eismo įvykio dienos raštu pranešti draudikui ar jo atstovui, apie eismo įvykį, dėl kurio jis yra atsakingas, draudiko prašymu suteikti žinomą informaciją apie autoavarijos aplinkybes bei dalyvius;

3.2.4. Pranešti draudikui sutarties vykdymui svarbią ir teisingą informaciją;

3.3. Be rašytinio draudiko sutikimo draudėjas ir kiti apdrausti pagal šią Sutartį asmenys neturi teisės pripažinti ar tenkinti reikalavimo (reikalavimų) atlyginti autoavarijos metu padarytą žalą.

3.4. Šalys privalo vykdyti kitas transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomąjį draudimą reglamentuojančiuose teisės aktuose nustatytas pareigas.

4. Mokėjimas ir atsiskaitymai pagal Sutartį

4.1. Šioje Sutartyje nurodyta draudimo įmoka yra vienkartinė, sumokama prieš įsigyjant 12 mėnesių draudimo liudijimą, arba mokama dalimis, prieš įsigyjant trumpesnių laikotarpių draudimo liudijimus, už kuriuos mokėtina draudimo įmoka nustatoma pagal šios Sutarties 1.5 punktą. Eilinė įmoka už naują draudimo liudijimą turi būti mokama iki išduoto paskutinio draudimo liudijimo termino pabaigos.

4.2. Draudikas gali atleisti draudėją nuo draudimo įmokos pagal galiojančią Sutartį sumokėjimo Įstatymo nustatyta tvarka, draudėjas turi raštu informuoti draudiką prieš 5 darbo dienas.

4.3. Jeigu pasibaigus draudimo liudijime nurodytam jo galiojimo terminui, draudėjas neįsigijo naujo draudimo liudijimo ir nėra susitaręs su draudiku dėl atleidimo nuo draudimo įmokų mokėjimo, tai draudėjas turi mokėti nesumokėtą pagal šią Sutartį draudimo įmokos dalį.

5. Atsakomybė ir sankcijos

5.1. Jei pasibaigus draudimo liudijime nurodytam jo galiojimo terminui draudėjas nesumokėjo eilinės draudimo įmokos už teikiamą pagal šią Sutartį draudimo apsaugą ir nėra susitaręs su draudiku dėl atleidimo nuo draudimo įmokų mokėjimo, draudikas turi teisę reikalauti už kiekvieną pavėluotą dieną 0,04 procento delspinigių nuo nesumokėtos sumos.

5.2. Jei draudėjas nevykdė ar netinkamai vykdė Sutartyje nustatytas pareigas, draudikas, vadovaudamasis teisės aktais, turi teisę susigrąžinti iš draudėjo išmokėtą draudimo įmoką ar jos dalį.

5.3. Šios Sutarties 5.1-5.2 punktų nuostatos taikomos taip pat ir tais atvejais, kai automatiškai pratęsus šios Sutarties terminą yra nesumokama draudimo įmoka.

5.4. Draudėjas laikomas atsakingu už šios Sutarties pažeidimus ir tais atvejais, kai pareigas, kylančias iš šios Sutarties vykdymo, pažeidžia asmenys, veikiantys kaip draudėjo atstovai.

5.5. Jei Sutarties šalis nevykdo ar netinkamai vykdo nustatytas pareigas, Sutartis gali būti nutraukta.

5.6. Jei Sutartis nutraukiama draudėjo iniciatyva, draudėjui grąžinama sumokėta įmoka už likusį draudimo sutarties galiojimo laikotarpį, atskaičius sutarties sudarymo ir vykdymo administracines išlaidas – iki 20% nuo nepanaudotos pasirašytos įmokos, bet ne mažiau kaip 5,79 EUR.

6. Kitos sąlygos

6.1. Visi ginčai, kylantys iš šios Sutarties, sprendžiami derybų keliu.

6.2. Jeigu ginčų nepavyksta išspręsti derybų keliu, jie sprendžiami vadovaujantis Lietuvos Respublikoje galiojančiais įstatymais.

6.3. Ši Sutartis gali būti keičiama ir/ar papildoma tik atskiru raštišku šalių susitarimu. Su šia Sutartimi susiję draudimo sutarties šalių pareiškimai ir pranešimai turi būti pateikiami raštu.

6.4. Sutartis sudaroma dviem egzemplioriais: po vieną kiekvienai šaliai.

7. Pasirenkamos sąlygos

7.1. Pasirinkus automatinį Sutarties pratęsimą, sutarties terminas pratęsiamas, jei draudėjas sumokėjo Draudiko nurodytą priklausančią mokėti draudimo įmoką ne vėliau kaip prieš 5 dienas nuo šios sutarties pasibaigimo. Automatiškai pratęsta draudimo sutartis ir draudimo liudijimas išduodamas bet kurioje draudimo bendrovės pardavimo vietoje. Prieš pratęsdamas Sutartį, draudikas turi teisę vienašališkai keisti draudimo įmokos dydį už laikotarpį, kuriam sutartis pratęsiama, apie tai informuodamas draudėją. Pasirinkus automatinį Sutarties pratęsimą, galima pasirinkti naujo draudimo liudijimo atsiuntimą paštu.

7.2. Pasirinkus draudimo liudijimo atsiuntimą paštu, pasibaigus ankstesnio draudimo liudijimo terminui draudikas išsiunčia kitą tokio paties termino draudimo liudijimą. Draudikas siunčia draudėjui draudimo liudijimą tik kai yra sumokėta draudimo įmoka už išduodamą draudimo liudijimą.

Draudikas siunčia draudėjui draudimo liudijimą tik kai yra sumokėta draudimo įmoka už išduodamą draudimo liudijimą.

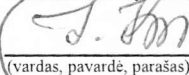
8. Specialios sąlygos, siunčiant draudimo Sutartį paštu

8.1. Draudikas gali siųsti pasiūlymą sudaryti draudimo Sutartį paštu.

8.2. Nesant draudėjo parašo ant sutarties, draudimo sutarties sudarymą patvirtina draudėjo nustatyto dydžio draudimo įmokos sumokėjimas arba raštišku draudėjo sutikimu draudimo įmokos nurašymas nuo draudėjo nurodytos sąskaitos tiesioginio debeto būdu. Sumokėjus įmoką iki Sutartyje numatytos įsigaliojimo datos, draudimo sutartis įsigalioja nurodytą Sutartyje dieną. Nesumokėjus įmokos iki Sutartyje numatytos įsigaliojimo datos, Sutartis įsigalios kitą dieną 00.00 val. po to, kai mokėjimo pavedimu bus sumokėta draudimo įmoka, jei įmoka bus sumokėta per 30 dienų po įmokos mokėjimo termino pabaigos.

8.3. Draudikas draudimo liudijimą išsiunčia draudėjui arba Sutartį sudariusiam asmeniui paštu per 2 darbo dienas nuo draudimo įmokos gavimo.

Draudimo sutarties sudaręs asmuo


(vardas, pavardė, parašas)

Direktorė
Irena Kalkienė



Transporto priemonių draudimas

Draudimo liudijimas: GJELT Nr. 2456094

Draudimo sutartis galioja: 2017-05-27 00:00 - 2018-05-26 24:00

Draudimo rūšis: Transporto priemonių savanoriško draudimo taisyklės Nr. 049		Draudimo grupė: Sausumos transporto priemonių, išskyrus geležinkelio transporto priemones, draudimas. Draudimas nuo nelaimingų atsitikimų. Pagalbos draudimas	
Draudimo objektas: Turtiniai interesai, susiję su apdraustos transporto priemonės, jos papildomos įrangos valdymu, naudojimu, disponavimu; Turtiniai interesai, susiję su apdraustos transporto priemonės vairuotojo ir keleivių kūno sužalojimu ar mirtimi, susijusiu su važinėjimu apdrausta transporto priemone; Turtiniai interesai, susiję su apdraustos transporto priemonės pagalbos draudimu		POLISO ID Nr.: 1435887178	
DRAUDIMO SUTARTIES ŠALYS			
Jūs (Draudėjas): ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ, 302315396			
Adresas: VILTIES G. 2, ČIŽIŪNŲ K. TRAKŲ R., LIETUVA; Kontaktinis telefonas: +37052865558			
Savininkas: ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, 302315396			
Adresas: VILTIES G. 2, ČIŽIŪNŲ K. TRAKŲ R., LIETUVA; Kontaktinis telefonas: +37052865558			
Naudos gavėjas: ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, 302315396			
Adresas: VILTIES G. 2, ČIŽIŪNŲ K. TRAKŲ R., LIETUVA; Kontaktinis telefonas: +37052865558			
Mes (Draudikas): ADB „Gjensidige“			
Draudimo sutartį sudaro: Šis draudimo liudijimas; transporto priemonių draudimo taisyklės Nr. 049			
TRANSPORTO PRIEMONĖ			
Tipas	Lengvasis automobilis	Markė/modelis	VW TRANSPORTER
Valstybinis numeris	EEA962	Identifikavimo numeris	WV2ZZZ7HZ9X004541
Pagaminto metai / 1-os reg. data	2008/2008-09-23	Variklis, bendroji masė	2461 cm3/ 96 kW, 2800 kg
TP modifikacija	VW T5 Shuttle 2.5 TDI (96kW)		
DRAUDIMO SUTARTIES SĄLYGOS			
Draudimo variantas:	Midi		
Draudžiamieji įvykiai:	autoavarija, gamtinės jėgos, gaisras ir sprogimas, trečiųjų asmenų veika, vagystė ir plėšimas		
Draudimo sutarties apsaugos:	visų rizikų draudimas; atsistatanti draudimo suma; draudimas rinkos vertė; skaičiuojamas detalių nusidėvėjimas; remontas draudiko pasirinkimu; stiklų draudimas; transportavimo išlaidų draudimas;		
Besąlyginė išskaita:	autoavarija, gamtinės jėgos, gaisras ir sprogimas, trečiųjų asmenų veika 60 EUR; Vagystė ir plėšimas 10%, bet ne mažiau nei 60 EUR.		
Draudimo galiojimo teritorija:	Lietuva		
Draudimo sutartis galioja šiai apdraustos transporto priemonės valdytojų (vairuotojų) grupei:	Vairuotojai, visi, nepriklausomai nuo amžiaus ir vairavimo stažą virš 10 m.		
Transporto priemonės draudimo suma:	Transporto priemonės rinkos vertė draudžiamąjį įvykio dieną.		
Apsaugos sistemos lygis:	Reikalaujamas apsaugos sistemų lygis (4); Esamas apsaugos sistemų lygis (4); E-pažymos kodas: ().		
Transporto priemonės naudojimo paskirtis: Nepapildyta rizika.			
Draudimo įmoka apskaičiuota su sąlyga, kad transporto priemonė nebus naudojama, išskyrus nurodytą paskirtį: taksi, mokamam keleivių pervežimui, nuomai, inkasavimui, operatyviniams naudojimui, mokymui vairuoti; dujų, skysto kuro, sprogstamųjų medžiagų pervežimui, nepriklausomai nuo to, ar toks krovinis vežamas apdrausta transporto priemone, ar jos velkamoje priekaboje ar puspriekabėje; naudojama kaip policijos, greitojo reagavimo, apsaugos, greitosios pagalbos, gaisrinės automobilis; nebus naudojama lenktynėse, treniruotėse, techninių savybių išbandymui, tikrinimui, naudojama kaip rekvizitas filmavimui, parodomis.			
TRANSPORTO PRIEMONĖS PAPILDOMOS ĮRANGOS DRAUDIMAS:			
Įrangos aprašas: Įranga;		Draudimo suma	1 500,00 EUR
Draudimo sąlygos, išmokų apskaičiavimo tvarka, dydžiai ir kt. nurodyti ADB „Gjensidige“ draudimo taisyklėse Nr. 049/2.			
PAGALBOS DRAUDIMAS:			
Draudimo variantas: 4 x 4. Draudimo apsaugos galiojimo teritorija: Lietuva			
Draudimo sąlygos, išmokų apskaičiavimo tvarka, dydžiai ir kt. nurodyti ADB „Gjensidige“ draudimo taisyklėse Nr. 049/3.			
VAIRUOTOJO IR KELEIVIŲ DRAUDIMAS NUO NELAIMINGŲ ATSITIKIMŲ:			
Rizika: mirtis, neįgalumas ir traumos	Sistema: bendra sistema	Draudimo suma	3000.00 EUR
Draudimo sąlygos, išmokų apskaičiavimo tvarka, dydžiai ir kt. nurodyti ADB „Gjensidige“ draudimo taisyklėse Nr. 049/4.			
DRAUDIMO ĮMOKA IR MOKĖJIMO TERMINAI			
Bendra draudimo sutarties įmoka	189,97 EUR		
Mokėti	189,97 EUR		
Mokėjimo terminai:	1. Suma	Sumokėti iki	
	189,97 EUR	2017-05-27	
Mokėtojas: ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ, 302315396			
Adresas: VILTIES G. 2, ČIŽIŪNŲ K. TRAKŲ R., LIETUVA; Kontaktinis telefonas: +37052865558			
Šis draudimo liudijimas išrašytas dviem egzemplioriais, po vieną kiekvienai sutarties šaliai. Draudimo liudijimo išrašymo data: 2017-05-19			

Draudikas:

ADB „Gjensidige“

L.e.p. Privačių klientų pardavimo departamento direktorė
Ingrida Streckienė



LAVRUKAITIS STANISLAVA
(Vardas, pavardė, pareigos, parašas)

A.V.

Draudėjas:

Sumokėdamas draudimo įmoką (ar pirmąjį jos dalį) ir/ar pasirašydamas, sutinku ir patvirtinu, kad:

- visi duomenys pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi;
- esu supažindintas su draudimo rūšies taisyklėmis (Transporto priemonių draudimo sąlygos Nr. 049, patvirtinta 2016 m. vasario 18 d. Valdybos posėdyje, įsigaliojo nuo 2016 m. kovo 1 d.; Bendrosios draudimo sąlygos patvirtinta 2016 m. vasario 18 d. Valdybos posėdyje, įsigaliojo nuo 2016 m. kovo 1 d.), įskaitant pastabų neturį ir man yra įteikta taisyklių kopija;
- susipažinau ir sutinku su draudimo sutartyje (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, įskaitant pastabų neturį;
- Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai mano pateiktus asmens duomenis tvarkytų rinkodaros tikslu, taip kaip tai reglamentuota LR asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme (teirautsi nuomonės, informuotų apie Draudiko teikiamas paslaugas). Šis sutikimas galioja draudimo liudijimo galiojimo laikotarpiu ir 24 mėnesius po jo galiojimo pabaigos. Esu informuotas, jog šis sutikimas galioja iki jo atšaukimo raštu arba telefonu 1626 ir kad turio teisę nesutikti su mano duomenų tvarkymu rinkodaros tikslais informuodamas apie tai Draudiką raštu ar telefonu 1626;
- Draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar kitus trečiųjų asmenų duomenis ar kitus trečiųjų asmenų duomenis, neįskaitant prežiūros įstaigas, draudimo bendroves ir kitus trečiųjų asmenų pagal poreikį, reikalingą Draudikui ar Draudiko galimybioms trečiųjų asmenų sudarius draudimo sutartį, vertinant įvykių vykusius ir/ar nustatant draudimo išmokų dydžius per sutarties galiojimo laikotarpį;
- draudžiama transporto priemonė nėra iš Amerikos žemyno ir nebuvo skirta eksploatuoti Jungtinėse Amerikos Valstijose, nebent prie transporto priemonės markės yra žyma (USA). Priešingu atveju sutinku, kad draudimo įmoka bus mažinama 20 proc., bet ne mažiau kaip 250 EUR;
- patvirtinu, kad draudžiamąjį transporto priemonėje sumontuotos ir veikia apsaugos sistemos, atitinkančios 4 apsaugos sistemų lygį, esu susipažinęs su 4 apsaugos sistemų lygio reikalavimais.

ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ

(Vardas, pavardė, parašas)

Direktorė
Irena Kalkienė



IPRAŠINĖS TRANSPORTO PRIEMONIŲ VALDYTOJŲ CIVILINĖS
ATSAKOMYBĖS PRIVALOMOJO DRAUDIMO SUTARTIES LIUDIJIMAS
STANDART MOTOR TPL INSURANCE POLICY

Su sausumos transporto priemonių valdymu susijusios civilinės atsakomybės draudimas

GALIOJA / VALID

Nuo / From				Iki / To			
Metų / Year	Mėn. / Month	Dienos / Day	Val., min. / Time	Metų / Year	Mėn. / Month	Dienos / Day	Val., min. / Time
2017	05	27	00:00	2018	05	26	24:00

TRANSPORTO PRIEMONĖ / VEHICLE

Valstybinis Nr. / Registration No. EEA962	Identifikavimo Nr. / VIN WV2ZZZ7HZ9X004541
Markė, modelis / Make VW TRANSPORTER	
Tipas / Category Lengvasis	Kodas / Code A4

Draudėjas / Insured

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas / Name or Company Code	
ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ	
Asmens arba įmonės kodas / Personal or Company Code	
302315396	
Adresas / Address	
VILTIES G. 2, ČIŽIŪNŲ K. TRAKŲ R., LIETUVA	
Tel. / Phone No	Faks. / Fax No
+37052865558	

DRAUDIKAS / INSURER

ADB „Gjensidige“, Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius, tel. 1626, +370 5 272 1626
Įm. kodas 110057869, PVM kodas LT100005131713, AB SEB bankas a. s. LT50 7044 0600 0109 6656
AB DNB bankas a. s. LT56 4010 0495 0002 0100, AB bankas „Svebank“ a. s. LT87 7300 0100 7139 6601
Nordea Bank AB Lietuvos skyrius a. s. LT20 2140 0300 0004 5168
www.gjensidige.lt, el. p. info@gjensidige.lt

L.e.p. Privatiųjų klientų pardavimo departamento direktorė
Ingrida Streckienė

Valstybės, kuriose suteikiama draudimo apsauga:

Airija, Austrija, Belgija, Bulgarija, Čekija, Danija, Didžioji Britanija, Estija, Graikija, Islandija, Ispanija, Italija, Kipras, Kroatija, Latvija, Lenkija, Lichtenšteinas, Lietuva, Liuksemburgas, Malta, Nyderlandai, Norvegija, Portugalija, Prancūzija, Rumunija, Slovakija, Slovenija, Suomija, Švedija, Šveicarija, Vengrija, Vokietija.

Transporto priemonių tipai ir kodai:

Lengvieji automobiliai	A1 - A5
Motociklai, mopedai ir motoroleriai	B1 - B2
Krovminiai automobiliai	C3 - C5
Traktoriai ir savaeigiai mechanizmai	C6
Autobusai, troleibusai	E1 - E3
Lengvųjų automobilių priekabos	F4 - F6
Krovinių automobilių priekabos, puspriekabės	F7 - F10
Traktorių ir savaeigių mechanizmų priekabos	F11 - F14

EISMO ĮVYKIO DALYVIŲ BEI NUKENTĖJUSIŲ ASMENŲ PAREIGOS

- Įvykus eismo įvykiui, su juo susijęs transporto priemonės valdytojas privalo:
 - imtis jį priimti, pranešimą apie įvykį pateikti policijai, imtis visų reikiamų priemonių, kad būtų suteikta medicinos pagalba nukentėjusiems, pagal galimybes apsaugoti nukentėjusiųjų turtą;
 - apie eismo įvykį nedelsdamas pranešti policijai. Kelių eismo taisyklėse nustatytais atvejais;
 - tais atvejais, kai eismo įvykio dalyviai sutaria dėl eismo įvykio aplinkybių ir, vadovaudamiesi Kelių eismo taisyklių nuostatomis, nekviestą policijos į eismo įvykio vietą, – eismo įvykio deklaraciją nubraižyti eismo įvykio schemą, aprašyti eismo įvykio aplinkybes ir duoti visiems eismo dalyviams pasirašyti. Tuo atveju, kai nė vienas eismo įvykio dalyvis neturi eismo įvykio deklaracijos, eismo įvykio aplinkybės gali būti aprašomos ir eismo įvykio schema nubraižoma ant švaraus popieriaus lapo, kuriame nurodomi eismo įvykio dalyviai, transporto priemonės, eismo įvykio liudininkai, pateikiama informacija ir eismo įvykio aplinkybės patvirtinamos eismo įvykio dalyvių parašais. Pildoma tiek eismo įvykio deklaracijos egzempliorių, kiek yra eismo įvykio dalyvių;
 - pateikti kitiems eismo įvykio dalyviams informaciją, būtina jo civilinę atsakomybę apdraudusiai draudimo įmonei nustatyti;
 - per 3 darbo dienas nuo eismo įvykio dienos raštu pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, apie eismo įvykį, dėl kurio jis yra atsakingas, išskyrus atvejus, kai pranešti apie eismo įvykį jis negali dėl svarbių priežasčių. Taip pat pateikti draudikui eismo įvykio dalyvių pasirašytą deklaraciją ar kitą eismo įvykio dalyvių pasirašytą dokumentą apie įvykio aplinkybes. Apie eismo įvykį reikia pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, ir tuo atveju, kai neaišku, kuris eismo dalyvis yra dėl jo atsakingas;
 - per 5 darbo dienas raštu pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, apie pateiktą pretenziją atlyginti žalą ar teisme pareikštą ieškinį dėl žalos atlyginimo, pateikti visus būtinus paaiškinimus ir turimą informaciją.
- Su eismo įvykiu susijęs transporto priemonės valdytojas ir pretenzija dėl padarytos per eismo įvykį žalos teikiantis asmuo privalo pateikti draudikui arba Biurui turimus eismo įvykio ir žalos įrodymus, padėti jiems nustatyti įvykio aplinkybes ir žalos dydį, laikytis draudiko ar Biuro nurodymų, jeigu jie buvo duoti, leisti draudikui ar Biurui išurti per eismo įvykį padarytos žalos priežastis ir nustatyti jos dydį.
- Atsakingas už neapdrausta transporto priemonę padarytą žalą asmuo privalo per 3 darbo dienas nuo eismo įvykio dienos apie žalą padarytą raštu pranešti Biurui, priešingu atveju žalą administravimo ir atlyginimo klausimas bus sprendžiamas jam nedalyvaujant. Asmuo, dėl kurio sukulto eismo įvykio yra mokama išmoka, turi pateikti Biurui eismo įvykio dalyvių pasirašytą deklaraciją ar kitą eismo įvykio dalyvių pasirašytą dokumentą apie įvykio aplinkybes.

Transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo sutartimi apdraudžiama šiame draudimo liudijime nurodyta transporto priemonė naudojanti valdytojų civilinę atsakomybę dėl žalos padarymo nukentėjusiems tretiesiems asmenims.

Šis draudimo liudijimas suteikia draudimo apsaugą Europos Sąjungos ir Europos ekonominės erdvės valstybėse bei Šveicarijoje, kokios reikalauja šių šalių transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomąjį draudimą reglamentuojantys teisės aktai.

Už žalą, padarytą Lietuvos teritorijoje, išmoka mokama pagal Lietuvos Respublikos transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo įstatymą. Už žalą, padarytą kitose valstybėse, išmoka mokama pagal tų valstybių transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomąjį draudimą reglamentuojančius teisės aktus.

DRAUDIMO SUTARTYS / INSURANCE AGREEMENT

Numeris / Number AYAS 01 10460292	Data / Date 2017-05-19
--------------------------------------	---------------------------

DRAUDIMO ĮMOKA / PREMIUM

Kodas A4	Rizikos grupė 74,66 EUR	Suma 74,66 EUR	Valiutos kodas EUR
Suma žodžiais: 74,66 EUR (Septyniadešimt keturi EUR 66 ct)			

KITA INFORMACIJA / OTHER INFORMATION

Transporto priemonė ne Lietuvos teritorijoje naudojama ne ilgiau 40 kl. per metus ir nėra naudojama Didžiosios Britanijos ir Šiaurės Airijos Jungtinėje Karalystėje ir Airijoje. Transporto priemonė nėra naudojama mokamam keleiviu pervežimui, mokymui vairuoti, taksi, operatyvinei veiklai, nuomos ir/ar subnuomos veiklai.

IŠDUOTAS DRAUDIMO LIUDIJIMAS / POLICY ISSUED

Draudimo liudijimo serija ir numeris / Serial and Policy Number LT / AYA 1627717

DRAUDIMO LIUDIJIMĄ IŠDAVĖ / POLICY ISSUED BY

Vardas, pavardė / Name LAVRUKAITIS STANISLAVA P1-R-08-00-503968	
Įmonės pavadinimas / Company name TRAKŲ SKYRIUS, GJENSIDIGE, ADB	
Tel. / Phone No. 1626 864443330	
Data / Date 2017-05-19	
Parašas ir antspaudas / Signature and Stamp	

KITA INFORMACIJA:

DRAUDIKO PADALINIŲ AR ATSTOVŲ, ADMINISTRUOJANČIŲ
DRAUDIMINIUS ĮVYKIUS, ADRESAI

ŽALŲ CENTRAS

Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius
El. paštas zalos@gjensidige.lt
Darbo laikas: I-IV 8:00 - 17:00, V 8:00 - 15:45

INFORMACIJOS LINIJA IR ĮVYKIO ATVEJU SKAMBINTI TEL.: 1626
IŠ UŽSIENIO TEL.: +370 5 272 1626

www.gjensidige.lt



IPRAŠINĖS TRANSPORTO PRIEMONIŲ VALDYTOJŲ CIVILINĖS
ATSAKOMYBĖS PRIVALOMOJO DRAUDIMO SUTARTIES LIUDIJIMAS
STANDART MOTOR TPL INSURANCE POLICY

Su sausumos transporto priemonių valdymu susijusios civilinės atsakomybės draudimas

GALIOJA / VALID							
Nuo / From				Iki / To			
Metų/Year	Mėn./Month	Dienos/Day	Val.,min./Time	Metų/Year	Mėn./Month	Dienos/Day	Val.,min./Time
2017	05	27	00:00	2018	05	26	24:00

TRANSPORTO PRIEMONĖ / VEHICLE

Valstybinis Nr. / Registration No. EEA962	Identifikavimo Nr. / VIN WVZZZZ7HZ9X004541
Markė, modelis / Make VW TRANSPORTER	
Tipas / Category Lengvasis	Kodas / Code A4

Draudėjas / Insured

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas / Name or Company Code	
ČIŽIŪNŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS, BĮ	
Asmens arba įmonės kodas / Personal or Company Code	
302315396	
Adresas / Address	
VILTIES G. 2, ČIŽIŪNŲ K. TRAKŲ R., LIETUVA	
Tel. / Phone No.	Faks. / Fax No.
+37052865558	

DRAUDIKAS / INSURER

ADB „Gjensidige“, Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius, tel. 1626, +370 5 272 1626 Įm. kodas 110057869, PVM kodas LT100005131713, AB SEB bankas a. s. LT50 7044 0600 0109 6656 AB DNB bankas a. s. LT56 4010 0495 0002 0100, AB bankas „Svebank“ a. s. LT87 7300 0100 7139 6601 Nordea Bank AB Lietuvos skyrius a. s. LT20 2140 0300 0004 5168 www.gjensidige.lt, el. p. info@gjensidige.lt
--

L.e.p. Privačių klientų pardavimo departamento direktorė
Ingrida Streckienė

Valstybės, kuriose suteikiama draudimo apsauga:

Airija, Austrija, Belgija, Bulgarija, Čekija, Danija, Didžioji Britanija, Estija, Graikija, Islandija, Ispanija, Italija, Kipras, Kroatija, Latvija, Lenkija, Lichtenšteinas, Lietuva, Liuksemburgas, Malta, Nyderlandai, Norvegija, Portugalija, Prancūzija, Rumunija, Slovakija, Slovenija, Suomija, Švedija, Šveicarija, Vengrija, Vokietija.

Transporto priemonių tipai ir kodai:

Lengvieji automobiliai	A1 - A5
Motociklai, mopedai ir motoroleriai	B1 - B2
Krovininiai automobiliai	C3 - C5
Traktoriai ir savaeigiai mechanizmai	C6
Autobusai, troleibusai	E1 - E3
Lengvųjų automobilių priekabos	F4 - F6
Krovininių automobilių priekabos, puspriekabės	F7 - F10
Traktorių ir savaeigių mechanizmų priekabos	F11 - F14

EISMO ĮVYKIO DALYVIŲ BEI NUKENTĖJUSIŲ ASMENŲ PAREIGOS

- Įvykus eismo įvykiui, su juo susijęs transporto priemonės valdytojas privalo:
 - imtis jam prieinamą, protingų priemonių galimai žalai sumažinti, imtis visų reikiamų priemonių, kad būtų suteikta medicinos pagalba nukentėjusiems, pagal galimybes apsaugoti nukentėjusiųjų turtą;
 - apie eismo įvykį nedelsdamas pranešti policijai. Kelių eismo taisyklėse nustatytais atvejais;
 - tais atvejais, kai eismo įvykio dalyviai sutaria dėl eismo įvykio aplinkybių ir, vadovaudamiesi Kelių eismo taisyklių nuostatomis, nekviečia policijos į eismo įvykio vietą, – eismo įvykio deklaracijoje nubraižyti eismo įvykio schemą, aprašyti eismo įvykio aplinkybes ir duoti visiems eismo dalyviams pasirašyti. Tuo atveju, kai ne vienas eismo įvykio dalyvis neturi eismo įvykio deklaracijos, eismo įvykio aplinkybės gali būti aprašomos ir eismo įvykio schema nubraižoma ant švaraus popieriaus lapo, kuriame nurodomi eismo įvykio dalyviai, transporto priemonės, eismo įvykio liudininkai, pateikiama informacija ir eismo įvykio aplinkybės patvirtinamos eismo įvykio dalyvių parašais. Pildoma tiek eismo įvykio deklaracijos egzempliorių, kiek yra eismo įvykio dalyvių;
 - pateikti kitiems eismo įvykio dalyviams informaciją, būtina jo civilinę atsakomybę apdraudusiai draudimo įmonei nustatyti;
 - per 3 darbo dienas nuo eismo įvykio dienos raštu pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, apie eismo įvykį, dėl kurio jis yra atsakingas, išskyrus atvejus, kai pranešti apie eismo įvykį jis negali dėl svarbių priežasčių, taip pat pateikti draudikui eismo įvykio dalyvių pasirašytą deklaraciją ar kitą eismo įvykio dalyvių pasirašytą dokumentą apie įvykio aplinkybes. Apie eismo įvykį reikia pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, ir tuo atveju, kai neišku, kuris eismo dalyvis yra dėl jo atsakingas;
 - per 5 darbo dienas raštu pranešti draudikui, apdraudusiam jo civilinę atsakomybę, apie pateiktą pretenziją atlyginti žalą ar teisme pareikštą ieškinį dėl žalos atlyginimo, pateikti visus būtinus paaiškinimus ir turimą informaciją;
- Su eismo įvykiu susijęs transporto priemonės valdytojas ir pretenzija dėl padarytos per eismo įvykį žalos teikiantis asmuo privalo pateikti draudikui arba Biurui turimus eismo įvykio ir žalos įrodymus, padėti jiems nustatyti įvykio aplinkybes ir žalos dydį, laikytis draudiko ar Biuro nurodymų, jeigu jie buvo duoti, leisti draudikui ar Biurui ištirti per eismo įvykį padarytos žalos priežastis ir nustatyti jos dydį.
- Atsakingas už neapdrausta transporto priemonę padarytą žalą asmuo privalo per 3 darbo dienas nuo eismo įvykio dienos apie žalą padarytą raštu pranešti Biurui, priešingu atveju žalos administravimo ir atlyginimo klausimas bus sprendžiamas jam nedalyvaujant. Asmuo, dėl kurio sukulto eismo įvykio yra mokama išmoka, turi pateikti Biurui eismo įvykio dalyvių pasirašytą deklaraciją ar kitą eismo įvykio dalyvių pasirašytą dokumentą apie įvykio aplinkybes.

Transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo sutartimi apdraudžiama šiame draudimo liudijime nurodytą transporto priemonę naudojančių valdytojų civilinė atsakomybė dėl žalos padarymo nukentėjusiems tretiesiems asmenims.

Šis draudimo liudijimas suteikia draudimo apsaugą Europos Sąjungos ir Europos ekonominės erdvės valstybėse bei Šveicarijoje, kokios reikalauja šių šalių transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomąjį draudimą reglamentuojantys teisės aktai.

Už žalą, padarytą Lietuvos teritorijoje, išmoka mokama pagal Lietuvos Respublikos transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo įstatymą. Už žalą, padarytą kitose valstybėse, išmoka mokama pagal tų valstybių transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomąjį draudimą reglamentuojančius teisės aktus.

DRAUDIMO SUTARTYS / INSURANCE AGREEMENT

Numeris / Number AYAS 01 10460292	Data / Date 2017-05-19
--------------------------------------	---------------------------

DRAUDIMO ĮMOKA / PREMIUM

Kodas	Rizikos grupė	Suma	Valiutos kodas
A4		74,66 EUR	EUR
Suma žodžiais: 74,66 EUR (Septyniasdešimt keturi EUR 66 ct)			

KITA INFORMACIJA / OTHER INFORMATION

Transporto priemonė ne Lietuvos teritorijoje naudojama ne ilgiau 30d. per metus ir nėra naudojama Didžiosios Britanijos ir Šiaurės Airijos Jungtinėje Karalystėje ir Airijoje. Transporto priemonė nėra naudojama mokamam keleivių pervežimui, mokymui vairuoti, taksi, operatyviniams veiksniams, nuomos ir/ar subnuomos veiklai.

IŠDUOTAS DRAUDIMO LIUDIJIMAS / POLICY ISSUED

Draudimo liudijimo serija ir numeris / Serial and Policy Number LT / AYB1627717
--

DRAUDIMO LIUDIJIMĄ IŠDAVĖ / POLICY ISSUED BY

Vardas, pavardė / Name LAVRUKAITIS STANISLAVA P1-R-08-00-503968	
Įmonės pavadinimas / Company name TRAKŲ SKYRIUS, GJENSIDIGE, ADB	
Tel. / Phone No. 1626	
Data / Date 2017-05-19	
Parašas ir antspaudas / Signature and Stamp	

KITA INFORMACIJA:

DRAUDIKO PADALINIŲ AR ATSTOVŲ, ADMINISTRUOJANČIŲ
DRAUDIMINIUS ĮVYKIUS, ADRESAI

ŽALŲ CENTRAS

Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius
El. paštas zalos@gjensidige.lt
Darbo laikas: I-IV 8:00 - 17:00, V 8:00 - 15:45INFORMACIJOS LINIJA IR ĮVYKIO ATVEJU SKAMBINTI TEL.: 1626
IŠ UŽSIENIO TEL.: +370 5 272 1626

www.gjensidige.lt

