

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

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

Nr. SJLD 140729

DRAUDĖJAS	SK IMPEX SERVICE CENTER, UAB, Mėdos g. 6, Vilnius, Lietuva, tel. (8-5)2105884, faks. (8-5)2105880, įmonės kodas 111526860
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	NAUJININKŲ POLIKLINIKA, VŠĮ, Dariaus ir Girėno g. 18, LT-02169 Vilnius, Lietuva, tel. 2164435, faks. +37052166830, el. paštas naupol@gmail.com, įmonės kodas 124243990
DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS	Draudimo sutartis sudaryta pagal AAS „BTA BALTIC INSURANCE COMPANY“ FILIALO LIETUVOJE taisykles „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024.1“, kurios yra neatsiejama draudimo sutarties dalis
DRAUDIMO OBJEKTAS	Naudos gavėjo turiniai interesai, susiję su draudėjo sutartinių prievolių neįvykdymu arba netinkamu įvykdymu
LAIDAVIMO OBJEKTAS	PACIENTO BURNOS IR DANTŲ DOKUMENTAVIMO ĮRANGOS PIRKIMAS
SUTARTIES NR. IR PASIRAŠYMO DATA	19-005/S1-07, 2019-01-25
DRAUDŽIAMIEJI ĮVYKIAI	Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklių Nr. 024.1 Specialiųjų sąlygų punktai 4.3.1., 4.3.2., 4.3.3.
DRAUDIMO LAIKOTARPIS	Galioja nuo 2019-02-05 iki 2019-07-05
DRAUDIMO SUMA	74,78 EUR (Septyniasdešimt keturi EUR 78 ct)
DRAUDIMO VARIANTAS	Atlikimui
DRAUDIMO ĮMOKA įmokos mokėjimo grafikas:	60,30 EUR (Šešiasdešimt EUR 30 ct) 60,30 EUR įmokėti iki 2019-02-05
DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA	2019-02-05
DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas - raštas Nr. SJLD 140729.

PASTABOS

Šis laidavimo draudimo polisas galioja retroaktyviai nuo 2019-02-01

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

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 mokumo 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

Draudiko darbuotojas ir/ar draudiko agentas rekomendacijos neteikia.

Draudiko darbuotojas gauna kintamąją atlyginimo dalį, susijusią su draudimo sutarties sudarymu.

Klientų skundų nagrinėjimo tvarka:

asmuo, manantis, kad draudikas, agentas ar papildomos veiklos tarpininkas draudimo teisiniuose santykiuose pažeidė jo teises ar teisėtus interesus, turi raštu kreiptis į draudiką su skundu, nurodantį ginčo aplinkybes ir savo reikalavimus. Vartotojas privalo kreiptis į draudiką ne vėliau kaip per tris mėnesius nuo tos dienos, kai sužinojo arba turėjo sužinoti apie savo teisių pažeidimą (detalesnė informacija www.bta.lt/aktuali-informacija-apie-draudima). Draudikas privalo pateikti klientui atsakymą ne vėliau kaip per 14 dienų nuo skundo gavimo dienos.

Vartotojas, gavęs jo netenkinantį draudiko atsakymą, turi teisę kreiptis į Lietuvos banką (Žirmūnų g. 151, LT-09128 Vilnius; www.lb.lt) raštu arba elektroniniu būdu per vienerius metus po kreipimosi į draudiką. Lietuvos bankas ne teismo tvarka nagrinėja ginčus su vartotojais ir skundus dėl draudiko veiklos.

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Nr. SJLD 140729

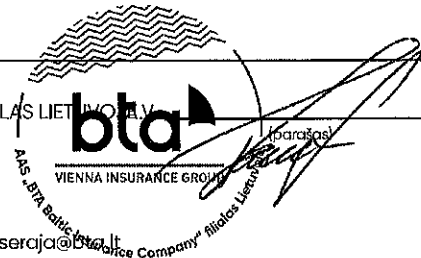
Patvirtinu, kad prieš sudarant draudimo sutartį, su draudimo liudijime nurodytų taisyklių sąlygomis buvau supažindintas, jas supratau ir taisyklių kopiją gavau.

DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:
SK IMPEX SERVICE CENTER, UAB

A.V. _____
(parašas)

DRAUDIKO ATSTOVAS:
AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVIJOJE
KAD direktorius TAŠKŪNAS KĘSTUTIS

JUS APTARNAVO:
TATJANA SERAJA
Tel. +37052100630, +37068264878, el. paštas t.seraja@bta.lt



8741d7c678a46cac0fa7e52468b0d022

2/3

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Susitarimas dėl draudimo išmokos grąžinimo

SJLD Nr. 140729 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SJLD Nr. 140729
2019-02-05

Susitarimas sudarytas tarp AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE (toliau – Draudikas), atstovaujamos draudiko įgalioto asmens, ir SK IMPEX SERVICE CENTER, UAB (toliau – Draudėjas), atstovaujamos draudėjo įgalioto asmens, abi kartu vadinamos Šalimis.

Šalys susitarė:

1. Draudikas Draudėjo prašymu išduoda Draudėjui sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo liudijimą (polisą) serija SJLD Nr. 140729 (toliau – Polisas) 74,78 EUR (Septyniasdešimt keturi EUR 78 ct) draudimo sumai.
2. Draudikas pagal 1. punkte nurodytą Polisą įsipareigoja sumokėti NAUJININKŲ POLIKLINIKĄ, VŠĮ, Dariaus ir Girėno g. 18, LT-02169 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 124243990 (toliau – Naudos gavėjas) bet kurią sumą ar sumas, neviršijančią (-as) 74,78 EUR (Septyniasdešimt keturi EUR 78 ct), gavęs Naudos gavėjo pareikštą pretenziją, pagal išduotą Polisą.
3. Draudėjas įsipareigoja per 15 (penkiolika) dienų po Draudiko pranešimo apie išmoką Naudos gavėjui išsiuntimo dienos grąžinti Draudikui jo išmokėtas pinigų sumas.
4. Susitarimas įsigalioja nuo 2019-02-05 ir galioja iki visiško Draudėjo prievolės įvykdymo pagal Polisą.

DRAUDĖJO ATSTOVAS:

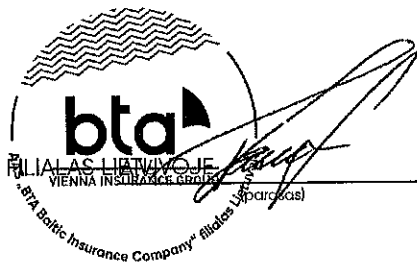
(pareigos, vardas, pavardė)

A.V.

(parašas)

DRAUDIKO ATSTOVAS:

AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY"
KAD direktorius TAŠKŪNAS KESTUTIS



3/3

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS ATLIKIMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SĮLD Nr. 140729 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SĮLD Nr. 140729
2019-02-05

Kam: NAUJININKŲ POLIKLINIKA, VŠĮ, Dariaus ir Girėno g. 18, LT-02169 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 124243990
(Naudos gavėjo įmonės pavadinimas, adresas ir kodas)

SK IMPEX SERVICE CENTER, UAB, Mildos g. 6, Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 111526860 (toliau – Draudėjas), 2019-01-25 sudarė su NAUJININKŲ POLIKLINIKA, VŠĮ, Dariaus ir Girėno g. 18, LT-02169 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 124243990 (toliau – Naudos gavėjas), Sutartį 19-005/S1-07: PACIENTO BURNOS IR DANTŲ DOKUMENTAVIMO ĮRANGOS PIRKIMAS (toliau – Sutartis).

Užtikrinant, kad Sutartyje numatytos prievolės bus įvykdytos ir įvykdytos tinkamai, pateikiamas šis atlikimo užtikrinimo laidavimo draudimo raštas (toliau – Raštas).

Šiuo Raštu patvirtiname, kad AAS „BTA Baltic Insurance Company“ filialas Lietuvoje, Viršuliškių skg. 34, LT-05132 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 300665654 (toliau – Draudikas) neatsaukiamai ir besąlygiškai įsipareigoja sumokėti Naudos gavėjui, tinkamai vykdančiam tuos Sutartyje numatytus įsipareigojimus, kurie turi įtakos Draudėjo Sutartyje priimtų įsipareigojimų tinkamam įvykdimui, draudimo išmoką iki 74,78 EUR (septyniasdešimt keturi eurų 78 ct) sumos, gavęs Naudos gavėjo pirmą raštišką reikalavimą mokėti (originalą), pasirašytą Naudos gavėjo, su nuoroda į šį Raštą. Kartu turi būti pateikta rašto Draudėjui, kuriuo buvo reikalaujama, kad Draudėjas įvykdytų savo prievolę Naudos gavėjui, kopija. Naudos gavėjas neprivalo pagrįsti savo reikalavimo, tačiau privalo nurodyti, kurie Sutartyje numatyti Draudėjo įsipareigojimai nevykdomi (netinkamai vykdomi).

Netinkamu sutartinių prievolių įvykdymu laikoma, jeigu:

1. Draudėjo atlikti darbai, suteiktos paslaugos, pateiktos prekės neatitinka Sutartyje numatytų reikalavimų.
2. Draudėjas pažeidė Sutartyje numatytus prievolės įvykdymo terminus, išskyrus atvejus, kai minėtų prievolių įvykdymo terminai buvo pažeisti ne dėl Draudėjo kaltės.
3. Draudėjas neteisėtai atsisako toliau vykdyti savo priimtus sutartinius įsipareigojimus pagal Sutartį.

Šis Raštas galioja nuo 2019-02-05 iki 2019-07-05 ir savaime nustos galios, jei iki paskutinės Rašto galiojimo dienos imtinai Draudikas aukščiau nurodytu adresu nebus gavęs Naudos gavėjo raštiško reikalavimo mokėti (originalo). Naudos gavėjui paprašius pratęsti šio Rašto galiojimo laikotarpį, Draudėjas įsipareigoja pranešti Draudikui apie tokį pratęsimą ir šio Rašto galiojimas gali būti Draudiko pratęstas.

Draudimo apsauga galioja retroaktyviai nuo 2019-02-01

Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis Raštas yra neperleistas ir neįkeistas.

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

Jeigu po šio Rašto išdavimo, atliekami Sutarties ar kitų su ja susijusių dokumentų pakeitimai ar papildymai dėl kurių atsiranda naujos Draudėjo prievolės ar padidėja esamos, apie šiuos pakeitimus Draudikas turi būti informuotas per 3 darbo dienas. Draudikas, gavęs tokį pranešimą, per 5 darbo dienas turi teisę atsisakyti laiduoti už padidėjusias ar naujai atsiradusias prievoles. Tokiu atveju Raštas galioja tik ta apimtimi, kokią nustatė Sutartis iki jos pakeitimo ar papildymo.

Draudiko įsipareigojimai pagal šį Raštą atitinkamai sumažės po kiekvieno Draudiko mokėjimo pagal jį. Pagal šį Raštą Draudikas neatsako už netesybą (baudų, delspinigių), atsiradimą Draudėjui ir negautų pajamų atsiradimą Naudos gavėjui. Draudikas pagal šį Raštą neprisiima atsakomybės dėl tinkamo Draudėjui sumokėto avanso grąžinimo ir Draudėjo priimtų finansinių įsipareigojimų pagal Sutartį.

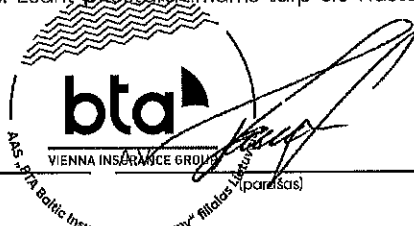
Šiam Raštui taikoma Lietuvos Respublikos teisė. Visi tarp šalių kilę ginčai sprendžiami derybų būdu. Nepavykus ginčo išspręsti taikiai, pastarasis sprendžiamas Lietuvos Respublikos teisme pagal Draudiko buveinės vietą.

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. Esant prieštaravimams tarp šio Rašto teksto ir Taisyklių nuostatų, pirmumo teisė bus teikiama šio Rašto tekstui.

DRAUDIKO ATSTOVAS:

AAS „BTA BALTIC INSURANCE COMPANY“ FILIALAS LIETUVOJE
KAD direktorius TAŠKŪNAS KESTUTIS

(pareigos, vardas, pavardė)


bta
VIENNA INSURANCE GROUP
AAS „BTA Baltic Insurance Company“ filialas Lietuva (parašas)

1/1