



koslita

UŽDAROJI AKCINĖ BENDROVĖ FIRMA „KOSLITA“

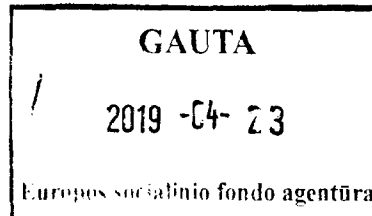
Įmonės registracijos kodas 149562782 | PVM mokėtojo kodas LT 495627811

Pievų g. 9, LT-62175 Alytus | Tel.: 8 315 77131, 77339, 78456, 78507

Faks. 8 315 77449 | El. paštas info@koslita.lt | www.koslita.lt

Europos socialinio fondo agentūrai

PAPILDOMŲ DOKUMENTŲ PATEIKIMAS



2019-04-23 Nr. 1

Alytus

Kartu su 2019 m. balandžio 15 d. sutartimi Nr. S-2019-00052 pateikiame šiuos dokumentus:

1. Draudimo bendrovės sutarties įvykdymo užtikrinimo laidavimo dokumentai, 4 lapai;
2. Mokėjimo nurodymas, 1 lapas.

Vadybininkė

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

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

Nr. SJLD 143543

DRAUDĖJAS	KOSLITA, UAB, Pievų g. 9, LT-62175 Alytus, Lietuva, tel. 8, el. paštas info@koslita.lt, įmonės kodas 149562782
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	EUROPOS SOCIALINIO FONDO AGENTŪRA, Gynėjų g. 16, LT-01109 Vilnius, Lietuva, tel. 2649340, el. paštas irma.cerniuviene@esf.lt, įmonės kodas 192050725
DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS	Draudimo sutartis sudaryta pagal AAS „BTA BALTIC INSURANCE COMPANY“ FILIALO LIETUVOJE taisykles „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisykles 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	Labiausiai skurstantiems asmenims skiriamų higienos prekių pirkimas ir tiekimas
SUTARTIES NR. IR PASIRAŠYMO DATA	S-2019-00052, 2019.04.15
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 2019.04.16 iki 2021.06.15
DRAUDIMO SUMA	89.947,00 EUR (Aštuoniasdešimt devyni tūkstančiai devyni šimtai keturiasdešimt septyni EUR 00 ct)
DRAUDIMO VARIANTAS	Atlikimui
DRAUDIMO ĮMOKA Įmokos mokėjimo grafikas:	
DRAUDIMO LIUDIJIMO IŠDAVIMO DATA	2019.04.16
DRAUDIMO SUTARTIES DOKUMENTAI	Neatsiejama šio draudimo liudijimo (poliso) dalis – įsipareigojimų dokumentas – raštas Nr. SJLD 143543.

PASTABOS

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.

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, nurodydamas 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 15 darbo 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.

1/3



AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40103840140, buveinės adresas Sporta iela 11, Rīga, LV-1013, 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

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS ATLIKIMO UŽTIKRINIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS

SĮLD Nr. 143543 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SĮLD Nr. 143543
2019-04-16

Kam: EUROPOS SOCIALINIO FONDO AGENTŪRA, Gynėjų g. 16, LT-01109 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 192050725
(Naudos gavėjo įmonės pavadinimas, adresas ir kodas)

PATIKSLINTAS 2019.04.19.

KOSLITA, UAB, Pievų g. 9, LT-62175 Alytus, Lietuva, įmonės kodas 149562782 (toliau – Draudėjas), 2019-04-15 sudarė su EUROPOS SOCIALINIO FONDO AGENTŪRA, Gynėjų g. 16, LT-01109 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 192050725 (toliau – Naudos gavėjas), Sutartį S-2019-00052: Labiausiai skurstantiems asmenims skiriamų higienos prekių pirkimas ir tiekimas (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) neatšaukiamai ir besąlygiškai įsipareigoja per 10 (dešimt) darbo dienų sumokėti Naudos gavėjui, tinkamai vykdančiam tuos Sutartyje numatytus įsipareigojimus, kurie turi įtakos Draudėjo Sutartyje priimtų įsipareigojimų tinkamam įvykdymui, draudimo išmoką iki 13 913,61 EUR (1-ai pirkimo daliai), iki 2670,29 EUR (4-ai pirkimo daliai), iki 6745,99 EUR (5-ai pirkimo daliai), iki 11 664,94 EUR (6-ai pirkimo daliai), iki 2810,83 EUR (9-ai pirkimo daliai), iki 7027,08 EUR (10-ai pirkimo daliai), iki 11 805,49 EUR (11-ai pirkimo daliai), iki 2951,37 (14-ai pirkimo daliai), iki 7308,16 EUR (15-ai pirkimo daliai), iki 12 508,19 EUR (16-ai pirkimo daliai), iki 2951,37 EUR (19-ai pirkimo daliai), iki 7589,24 EUR (20-ai pirkimo daliai) 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 prievolių 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.
4. Draudėjas sudaro subtiekimą sutartį be Naudos gavėjo sutikimo.

Šis Raštas galioja nuo 2019-04-16 iki 2021-06-15 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.

Draudikas įsipareigoja tik Naudos gavėjui, todėl šis Raštas yra neperleistinas ir neįkeistinas.

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 prievoleles. 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 netesybų (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.

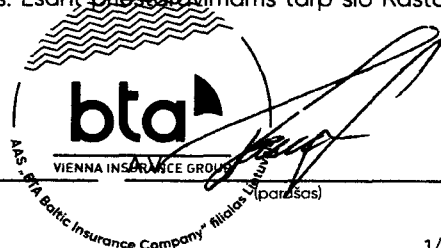
Šis raštas sudarytas pagal Draudiko „Sutartinių įsipareigojimų įvykdymo laidavimo draudimo taisyklės Nr. 024.1“ (toliau – Taisyklės). Taisyklės ir draudimo liudijimas (polisas) yra neatsiejama šio rašto dalis. Esant prieštaravimams tarp šio Rašto teksto ir Taisyklių nuostatų, pirmumo teisė bus teikiama šio Rašto tekstui.

DRAUDIKO ATSTOVAS:

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

Pardavimų ir rinkodaros
vadovas
Mantas Račlukaitis

(pareigos, vardas, pavardė)



1/1

bta
VIENNA INSURANCE GROUP

AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40103840140, buveinės adresas Sporta iela 11, Rīga, LV-1013, 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 LT1370440600001749259

cbab58cb679c18c24875fc10c15fb6c

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Liudijimas/polisas

Nr. SJLD 143543

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

DRAUDĖJAS ARBA JO ATSTOVAS:
KOSLITA, UAB

A.V. 
(parašas)

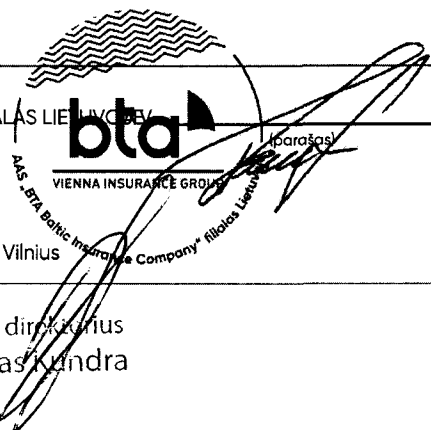
General. direktorius
Juozas
BELIAUSKAS

DRAUDIKO ATSTOVAS:

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

Jus aptarnavo::

COLEMONT DRAUDIMO BROKERIS, UADBB
RAIMONDAS KUNDRA
Tel. 8-68249268, Konstitucijos pr. 26, LT-08105 Vilnius



Pardavimų direktorius
Raimondas Kundra

SUTARTINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ ĮVYKDYMO LAIDAVIMO DRAUDIMAS

Susitarimas dėl draudimo išmokos grąžinimo

SĮLD Nr. 143543 prie draudimo liudijimo (poliso)
Serija SĮLD Nr. 143543
2019.04.16

Susitarimas sudarytas tarp AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE (toliau – Draudikas), atstovaujamos draudiko įgalioto asmens, ir KOSLITA, 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 SĮLD Nr. 143543 (toliau – Polisas) 89.947,00 EUR (Aštuoniasdešimt devyni tūkstančiai devyni šimtai keturiasdešimt septyni EUR 00 ct) draudimo sumai.
2. Draudikas pagal 1. punkte nurodytą Polisą įsipareigoja sumokėti EUROPOS SOCIALINIO FONDO AGENTŪRA, Gynėjų g. 16, LT-01109 Vilnius, Lietuva, įmonės kodas 192050725 (toliau – Naudos gavėjas) bet kurią sumą ar sumas, neviršijančią (-as) 89.947,00 EUR (Aštuoniasdešimt devyni tūkstančiai devyni šimtai keturiasdešimt septyni EUR 00 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 2019.04.16 ir galioja iki visiško Draudėjo prievolės įvykdymo pagal Polisą.

DRAUDĖJO ATSTOVAS:

A.V.

(pareigos, vardas, pavardė)

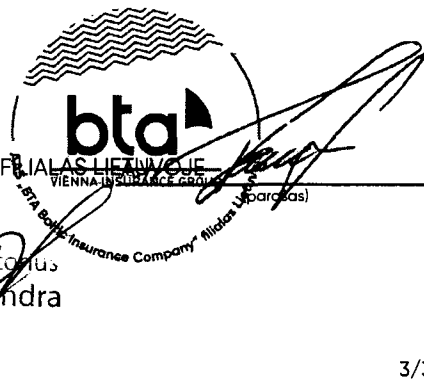
(parašas)



DRAUDIKO ATSTOVAS:

AAS "BTA BALTIC INSURANCE COMPANY" FILIALAS LIETUVOJE
Pardavimų direktorius TAŠKŪNAS KESTUTIS

Pardavimų direktorius
Raimondas Kundra



3/3



AAS "BTA Baltic Insurance Company" (LV40103840140, buveinės adresas Sporta iela 11, Rīga, LV-1013, 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



Mokėjimo nurodymas

Kontrolės Nr. 0237420190418000300131071
Mokėjimo nurodymo Nr. 6836
Mokėtojas Uždaroji akcinė bendrovė firma "KOSLITA"
Mokėtojo sąskaita
Suma
Gavėjo vardas ir pavardė / pavadinimas AAS BTA Baltic Insurance Company filialas Lietuvoje
Gavėjo sąskaitos Nr.
Gavėjo adresas Verkių g. 29, Vilnius
Mokėjimo paskirtis BTA 1742332

Gavėjo bankas

Pavadinimas AB SEB bankas
SWIFT kodas (BIC) CBVILT2XXXX

Kiti duomenys

Mokėtojo adresas Pievų g. 9, LT-62175 Alytus, Lietuva
Mokėjimo data 2019-04-18

Papildomi mokėjimo duomenys

Gavėjo atpažinimo kodo tipas Įmonės kodas
Gavėjo atpažinimo kodas 300665654
Mokėtojo atpažinimo kodo tipas Įmonės kodas
Mokėtojo atpažinimo kodas 149562782
Unikalus mokėjimo kodas 6836