



Mokėjimo nurodymas

Kontrolės Nr.	0237420190423000300130475
Gavėjas	AB Lietuvos draudimas
Gavėjo sąskaita	
Mokėtojas	Akcinė bendrovė "Higėja"
Mokėtojo sąskaita	
Suma	
Dokumento numeris	143547
Mokėjimo paskirties tipas	Įmokos kodas (nuoroda gavėjui)
Mokėjimo paskirtis	Atlikimo laidavimo draudimo raštas
Komisinis mokestis už pinigų pervedimą	0,22 EUR

Gavėjo kredito įstaiga

Pavadinimas	AB SEB bankas
SWIFT kodas (BIC)	CBVILT2XXXX

Kiti duomenys

Mokėjimo data	2019-04-23
Būklė	Įvykdytas

Papildomi mokėjimo duomenys

Mokėtojo asmens duomenys	Kliento kodas
Mokėtojo kodas	

LAIDAVIMO DRAUDIMO LIUDIJIMAS

Nr. 539713159
Serija LD Nr.113835490

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

AB "Higėja", įmonės kodas 133807283, PVM mokėtojo kodas - LT338072811, Savanorių pr. 339A, 50120 Kauno m., Tel.: (8 ~ 37) 31 3015.

NAUDOS GAVĖJAS

Europos socialinio fondo agentūra, įmonės kodas 192050725, Gynėjų g. 16, 01109 Vilniaus m., Tel.: (8 ~ 5) 264 9340, el. p. info@esf.lt

DRAUDIMO LAIKOTARPIS: 2019-04-23 00:00 val. - 2021-06-23 24:00 val.

DRAUDIMO SĄLYGOS

Draudimo objektas: Higienos prekių (dantų pastos) tiekimo

LAIDAVIMO DRAUDIMO TIPAS	DRAUDIMO SUMA, Eur	DRAUDIMO ĮMOKA, Eur
Atlikimo laidavimo draudimo raštas		
Iš viso:		

Laidavimo draudimo dokumento Nr. 539713159

DRAUDIMO ĮMOKA

Bendra draudimo įmoka:

Bendra draudimo įmoka už draudimo sąlygų galiojimo laikotarpį: !

Įmokos mokėjimo terminai: vienkartinė iki 2019-04-23

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.

Draudikas

AB „Lietuvos draudimas“ Korporatyvinių klientų skyrius
J. Basanavičiaus g. 12, 03600 Vilniaus m.
UADBB "NNSA"
Kastytis Sabas
Mob. tel. (8 ~ 685) 64 341, kastytis@sabas.lt

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 Nr. 058 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 abonentinus numerius, elektroninio pašto adresą) siųlytų 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 2019-04-23 00.00

Pardavimų palaikymo vadybininkas/ė, Greta

Dunčikaitė

Pareigos, vardas, pavardė, parašas A.V.

Direktorius, Mantas Dyburis

(A.V. ir parašas)

ATLIKIMO LAIDAVIMO DRAUDIMO RAŠTAS NR. 539713159

Data: 2019-04-23
Kauno m.

NAUDOS GAVĖJAS (Kreditorius) (toliau Naudos gavėjas):

Europos socialinio fondo agentūra	192050725	Gynėjų g. 16, 01109 Vilniaus m.
Įmonės pavadinimas	Įmonės kodas	Adresas

DRAUDĖJAS (Skolininkas) (toliau Draudėjas):

AB "Higėja"	133807283	Savanorių pr. 339A, 50120 Kauno 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

Draudėjas 2019 m. balandžio mėn. 16 d. su Naudos gavėju pasirašė Sutartį Nr. S-2019-00054, dėl Higienos prekių (dantų pastos) tiekimo (toliau Sutartis). Pagal šią Sutartį Naudos gavėjas reikalauja, kad Draudėjas kaip laidavimą už Sutartyje Draudėjo įsipareigojimų įvykdymą pateiktą Sutartyje nurodytos sumos dydžio draudimo bendrovės išduotą atlikimo laidavimo draudimo raštą. Atsižvelgiant į šį Naudos gavėjo reikalavimą, Draudikas šiuo laidavimo draudimo raštu pažymi, kad šiuo pagrindu suteikė Draudėjui šį laidavimo draudimo raštą Nr. 539713159 (galioja tik su draudimo liudijimu Nr. 539713159).

Šiuo laidavimo draudimo raštu Draudikas besąlygiškai ir neatšaukiamai įsipareigoja, Naudos gavėjui tinkamai vykdant Sutartyje numatytus įsipareigojimus, per 10 (dešimt) darbo dienų sumokėti Naudos gavėjui sumą, gavęs jo pirmą raštišką reikalavimą, dėl Draudėjo prisiimtų Sutartinių įsipareigojimų neįvykdymo, neviršijant

47.784,11	Keturiasdešimt septyni tūkstančiai septyni šimtai aštuoniasdešimt keturi eurai 11 ct.
Suma EUR	Suma žodžiais

draudimo sumos (2 pirkimo dalis - 11.946,03 EUR, 7 pirkimo dalis - 11.946,03 EUR, 12 pirkimo dalis - 11.946,03 EUR, 17 pirkimo dalis - 11.946,02 EUR).

Draudimo apsauga pagal šį laidavimo draudimo raštą negalioja netesyboms (delspinigiams, baudoms) priskaičiuotiems pagal Sutartį. Draudimo apsauga negalioja, jei Draudėjas Sutartinių prisiimtų prievolių neįvykdo (netinkamai įvykdo) dėl Nenugalimos jėgos (Force Majeure).

Naudos gavėjas savo reikalavime turi pažymėti kurios iš Sutarties sąlygų Draudėjas neįvykdė, tačiau neprivalo pagrįsti savo reikalavimų.

Šis laidavimo draudimo raštas galioja tik už Sutartimi numatytą Draudėjo įsipareigojimų įvykdymą, kuriems užtikrinti pagal Sutarties straipsnį turi būti pateiktas nurodytos sumos dydžio draudimo bendrovės atlikimo laidavimo draudimo raštas. Jei dėl Sutarties ar kitų su jos įvykdymu susijusių dokumentų sąlygų pakeitimų ar papildymų, atliktų po šio laidavimo draudimo rašto išdavimo, padidėja ar atsiranda naujos Draudėjo prievolės, dėl jų šis laidavimo draudimo raštas negalioja.

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

Šis laidavimo draudimo raštas įsigalioja 2019 m. balandžio mėn. 23 d. ir galioja iki 2021 m. birželio mėn. 23 d.

Šis laidavimo draudimo raštas privalomas Draudikui ir jo teisių perėmėjams, yra neperleistas ir neįkeistas bei patvirtintas Draudiko parašu ir antspaudu 2019 m. balandžio mėn. 23 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 taisykles Nr. 058 (2015-12-15 redakcija, galioja nuo 2016-01-04)

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

AB „Lietuvos draudimas“

Pardavimų palaikymo vadybininkas/ė
Pareigos A.V.

Išrašymo data: 2019 m. balandžio mėn. 23 d.

Parašas

Išrašymo vieta: Kauno m.

Greta Dunčikaitė
Vardas, pavardė

[GALIOJIMAS

PAIMTI KORESPONDENCIJĄ

2019 m. sausio 07 d. Nr.2019/01/07-03

Kaunas

AB „Higėja“, įmonės kodas 133807283, buveinės adresas: Savanorių pr. 339A, Kaunas, atstovaujama direktoriaus veikiančio pagal bendrovės įstatus, įgalioja

pateikti ir pasirašyti įmonės pasiūlymus, sudaryti ir nutraukti pirkimo-pardavimo sutartis bei atlikti visus, su šios paslaugos teikimu susijusius, veiksmus įstaigos vardu.

Įgaliojimas galioja iki du tūkstančiai devynioliktų metų gruodžio trisdešimt pirmos dienos (2019-12-31).

Direktorius



Mantas Dyburis



Savanorių pr. 339A
Kaunas LT-50119

Tel. 8 (37) 310727
Faks. 8 (37) 310733

higeja@higeja.lt
www.higeja.lt

AB „Higėja“ įmonės kodas 133807283
PVM mokėtojo kodas LT338072811
AB SEB bankas banko kodas 70440
Atsiskait. sąsk. LT747044060003342162

Europos socialinio fondo agentūrai

PAPILDOMŲ DOKUMENTŲ PATEIKIMAS

2019-04-19 Nr. 1
Kaunas

Pateikiame Jums šiuos dokumentus pagal sutartį 2019-04-16 Nr. S-2019-00054:

1. Draudimo raštas;
2. Draudimo polisas;
3. Apmokėjimo kopija.

AB „Higėja“

Vadybininkas

