

Serija LD Nr. 118501861

TIA numeris 573427912

VERSLO CIVILINĖS ATSAKOMYBĖS DRAUDIMAS

Verslo civilinės atsakomybės draudimo taisyklės Nr. 054

Bendrosios civilinės atsakomybės draudimo grupė

DRAUDIKAS: AB "Lietuvos draudimas" Pajūrio skyrius, kodas 110051834, Dariaus ir Girėno g. 28, Skuodo m., Skuodo miesto sen., 98120 Skuodo r. sav., tel.

DRAUDĖJAS: Mosėdžio gimnazija, įmonės kodas 290893610 Salantų g. 5, Mosėdžio mst., Mosėdžio sen., 98271 Skuodo r. sav., tel. (8 ~ 440) 76 232, (8 ~ 685) 21 924, (8 ~ 440) 76 233

DRAUDIMO SUTARTIES PAGRINDAS:

Verslo civilinės atsakomybės draudimo taisyklės Nr. 054 (2015-02-25 redakcija, galioja nuo 2015-03-01)

DRAUDIMO LAIKOTARPIS: nuo 2020-10-15 d. 00:00 val. iki 2021-10-14 d. 24:00 val.

PRADŽIOS DATA: 2019 m. spalio mėn. 15 d.

DRAUDIMO OBJEKTAI / DRAUDIMINIAI ĮVYKIAI	DRAUDIMO SUMOS LIMITAI		Besąlyginė išskaita (franšizė), Eur
	Kiekvienam įvykiui, Eur	Visam sutarties galiojimo laikotarpiui, Eur	
Veiklos civilinė atsakomybė	50.000	50.000	145.00
Produkto civilinė atsakomybė	50.000	50.000	145.00
Civilinė atsakomybė už žalą padarytą aplinkos užteršimu	Nepasirinkta	Nepasirinkta	Nepasirinkta
Civilinė atsakomybė už žalą padarytą patikėtam turtui	Nepasirinkta	Nepasirinkta	Nepasirinkta
Civilinė atsakomybė už žalą padarytą atliekant statybos darbus	Nepasirinkta	Nepasirinkta	Nepasirinkta

BENDRA DRAUDIMO SUMA (draudimo išmokų suma už visus draudiminius įvykius sutarties galiojimo laikotarpiu) - ne daugiau

50.000 Eur

DRAUDIMO ĮMOKA

120,00 Eur

DRAUDIMO ĮMOKOS MOKĖJIMO TERMINAI

Suma(Eur)	Data	Suma(Eur)	Data	Suma(Eur)	Data
120,00	iki 2020-10-15				

DRAUDIMO TERITORIJA: Lietuva

Draudikas

AB "Lietuvos draudimas" Pajūrio skyrius
Dariaus ir Girėno g. 28, Skuodo m., Skuodo miesto sen.,
98120 Skuodo r. sav.
Vyresnysis/loji draudimo konsultantas/ė (R) Ona Stripinienė
Tel. (8 ~ 612) 97 728
Mob. tel. (8 ~ 612) 97 728
ona.stripiniene@id.lt



Raimondas Geleževičius
Departamento direktorius/ė

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 išmokėjamų dydžius;
- sutinku, kad draudikas ar jo paskirti duomenų tvarkytojai pagal nurodytą įmonės kontaktinę informaciją (elektroninių ryšių priemonių abonentinis numeris, elektroninio pašto adresą) siūlytų draudiko teikiamas paslaugas ir (ar) teirautųsi jų nuomonės dėl siūlomų paslaugų (ty: 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@id.lt arba paskambinus tel. 1828.



Draudimo liudijimo išdavimo data 2020-09-18 03:10

Direktorius
Audronė Šverienė