

ERGO

ERGO Insurance SE Lietuvos filialas, Geležinio Vilko g. 6A, LT-03507 Vilnius

GRUZIJOS AMBASADA
POŠKOS G. 13, LT-08123, VILNIUS, LIETUVA

ERGO Insurance SE Lietuvos filialas
Geležinio Vilko g. 6A
LT-03507 Vilnius
Tel.: 1887, (8 5) 268 3222
Faks. (8 5) 268 3005
El. paštas: info@ergo.lt
www.ergo.lt
Registras: VĮ Registrų centro Vilniaus filialas

Įmonės kodas 302912288
PVM mokėtojo kodas 100007345010

Draudimo įmokos mokėjimas

2017 03 07

Gerb. Kliente,

dėkojame už bendradarbiavimą ir primename Jums, kad esate sudaręs (-iusi) draudimo sutartį su ERGO Insurance SE. Pagal šią sutartį Nr. 02-4379174 draudimo įmoką Jūs turėtumėte sumokėti iki 2017 03 11.

Informacija apie įmoką:

Sutarties Nr.	Draudimo paslaugos pavadinimas	Draudimo laikotarpis, už kurį mokėtina įmoka	Draudimo įmoka
02-4379174	Transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomasis draudimas	2017 03 11 - 2018 03 11	158,25 EUR

Draudimo įmoką prašome sumokėti Jums patogiausiu būdu:

- pavedimu
- a. s. LT187300010000170937 arba a. s. LT427300010000542112 „Swedbank“, AB;
 - a. s. LT957044060001118835 AB SEB bankas;
 - a. s. LT204010042400052204 AB DNB bankas;
 - a. s. LT967400000019123620 Danske Bank A/S Lietuvos filialas;
 - a. s. LT542140030001577156 Nordea Bank AB Lietuvos skyrius;
- grynais
- ERGO Insurance SE Lietuvos filialo klientų aptarnavimo padaliniuose arba Jus apdraudusiam konsultantui;
 - Narvesen prekybos vietose, Lietuvos spauda ir Vaskota kioskuose;
 - „PayPost“ ir Lietuvos pašto skyriuose;
 - loterijos Perlas terminaluose;
 - MAXIMA parduotuvių kasose.

Mokėjimo pavedime prašome nurodyti draudimo sutarties numerį.

Esant klausimų, prašome skambinti ERGO draudimo telefonu 1887 arba rašyti el. paštu info@ergo.lt.

Pagarbiai

ERGO Insurance SE Lietuvos filialas

Draudimo vadybininkė
Rūta Antropikienė
Mob. 8 689 72 063

Už draudimo paslaugas jau galite sumokėti Narvesen prekybos vietose, Lietuvos spauda ir Vaskota kioskuose, „PayPost“ ir Lietuvos pašto skyriuose, loterijos Perlas terminaluose, MAXIMA parduotuvių kasose. Įmokos kodas 1409898190.



1409898190 158,25 EUR

302912288 13/03



EK 1409898190 0015825

ERGO

S
-
0
2
-
N
-
1
7
0
3
0
7
1
3
0
4
-
*
3
6
6
5
4
1
8
4
-
*
*
4
9
5
1
4
1IPRASTINĖ TRANSPORTO PRIEMONIŲ VALDYTOJŲ CIVILINĖS ATSAKOMYBĖS
PRIVALOMOJO DRAUDIMO SUTARTISNumeris
02-4379174Sutarties sudarymo data
2017 03 07

Viena šalis - draudėjas:

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas
GRUZIJOS AMBASADA

Kita šalis - draudikas, ERGO Insurance SE, atstovaujama:

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas
ANTROPIKIENĖ RŪTA

sudarė šią Sutartį (toliau - Sutartis):

1. Bendrosios Sutarties sąlygos

1.1. Draudikas apdraudžia transporto priemonę (-es), kurios savininkas yra:

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas	Kliento arba įmonės kodas
GRUZIJOS AMBASADA	1036822862/ 861618461
Adresas	Telefono, fakso numeriai
POŠKOS G. 13, LT-08123 VILNIUS, LIETUVA	2736959, 8 698 40540, 37061676712;

1.2. 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):

Eil. Nr.	Markė, modelis	Valstybinis Nr.	Identifikavimo Nr.	Tipas	Techniniai duomenys
1.	LEXUS, GS 300	251001	JTHBH96S805064528	Lengvieji automobiliai	2995 cm³ 2.13

1.3. Draudimo sutarties terminas:

Sutarties pradžia:				Sutarties pabaiga:			
Metai	Mėnuo	Diena	Val., min.	Metai	Mėnuo	Diena	Val., min.
2017	03	11	00 : 00	2018	03	10	24 : 00

1.4. Draudimo liudijimų įteikimo tvarka (pasirinktą užbraukti):

1.4.1. ☒ draudėjui įteikiamas draudimo liudijimas atvykus nurodytu adresu:Adresas, kuriuo draudėjas atvyksta atsiimti draudimo liudijimo
Kalinausko 8/11 Vilnius1.4.2. ☐ draudikas įteikia draudimo liudijimą paštu atsiųsdamas draudėjo nurodytu adresu:

Adresas, kuriuo draudikas išsiunčia draudimo liudijimą

1.5. Draudimo įmoka ir mokėjimo tvarka:

1.5.1. Bendra draudimo įmoka už pagal šią Sutartį teikiamą 12 mėnesių draudimo apsaugą yra:

Suma	Valiutos kodas	Suma žodžiais
158,25	EUR	Šimtas penkiasdešimt aštuoni eur 25 ct

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

☒ 1 draudimo liudijimas, ☐ 3 draudimo liudijimai, ☐ 6 draudimo liudijimai,
☐ 2 draudimo liudijimai, ☐ 4 draudimo liudijimai, ☐ 12 draudimo liudijimų.

Eil. Nr.	Mokama iki	Įmoka
1.	2017 03 11	158,25
2.		
3.		
4.		

Eil. Nr.	Mokama iki	Įmoka
5.		
6.		
7.		
8.		

Eil. Nr.	Mokama iki	Įmoka
9.		
10.		
11.		
12.		

1.6. Kita informacija:

Draudimo rizika įvertinta, įmoka apskaičiuota atsižvelgiant į tai, kad per draudimo sutarties galiojimo laikotarpį šia sutartimi apdrausta transporto priemonė nėra ir nebus naudojama mokymui vairuoti, saugos paslaugoms teikti, policijos, greitosios pagalbos, gaisrinei tarnybai; mokamam keleivių ar pavojeingų krovinių (ADR) pervežimui; trumpalaikės nuomos paslaugai (nuomos trukmė iki 6 mėn.). Jei įvertinta draudimo rizika padidėja dėl draudėjo ar apdraustojo veiksmų, raštiškas pranešimas draudikui apie tai turi būti pateiktas ne vėliau nei ji padidėja.

1.7. Sutarčiai taikomos Lietuvos Respublikos transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo įstatymo (Žin., 2001, Nr. 56-1977; 2007, Nr. 61-2340), Standartinių transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo sutarties sąlygų (Žin., 2007, Nr. 63-2268) bei Eismo įvykio metu padarytos žalos nustatymo ir draudimo išmokos mokėjimo taisyklių (Žin., 2004, Nr. 100-3718; 2008, Nr. 22-808) 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	Kliento arba įmonės kodas
GRUZIJOS AMBASADA	1036822862/ 861618461
Adresas	El. paštas:
POŠKOS G. 13, LT-08123 VILNIUS, LIETUVA	Nepateiktas
Adresas korespondencijai	Telefono, fakso numeriai
POŠKOS G. 13, LT-08123 VILNIUS, LIETUVA	2736959, 8 698 40540, 37061676712;

2.2. Draudiko rekvizitai:

ERGO Insurance SE Lietuvos filialas. Sąskaitos: AB DNB bankas, sąskaita LT204010042400052204; Nordea Bank AB Lietuvos skyrius, sąskaita LT542140030001577156; AB SEB bankas, sąskaita LT957044060001118835; „Swedbank“, AB, sąskaita LT187300010000170937.

Filialo steigėjas ERGO Insurance SE. Įmonės kodas 10017013. PVM kodas EE100295906. Adresas A. H. Tammsaare 47, Talinas 11316, Estijos Respublika. Duomenys kaupiami ir saugomi Harju apskrities teismo registrų skyriuje.

Šalių parašai

Draudimo Sutartį sudaręs asmuo:

Vardas, pavardė	Kliento kodas
GRUZIJOS AMBASADA	1263472
Adresas	El. paštas:
POŠKOS G. 13, LT-08123 VILNIUS, LIETUVA	Nepateiktas

ERGO Insurance SE Lietuvos filialo
generalinis direktorius
Saulius JokubaitisDraudimo vadybininkė
Rūta Antropikienė
Mob. 8 689 72 063

3. Šalių teisės ir pareigos

3.1. Draudikas įsipareigoja:

- 3.1.1. Apdraustos transporto priemonės valdytojams suteikti draudimo apsaugą pagal Lietuvos Respublikos transporto priemonių valdytojų civilinės atsakomybės privalomojo draudimo įstatymą.
- 3.1.2. Sumokėjus draudimo įmoką ar jos dalį išduoti atitinkamo laikotarpio draudimo liudijimą (-us).

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. Pasikeitus apdraustos transporto priemonės savininkui, perduoti naujam transporto priemonės savininkui dokumentus, patvirtinančius sudarytą draudimo sutartį. (Naujam transporto priemonės savininkui atitenka draudėjo teisės bei pareigos pagal šią Sutartį. Naujasis savininkas nedelsdamas, bet ne vėliau kaip per 15 dienų nuo nuosavybės teisės į transporto priemonę perėjimo dienos, privalo raštu pranešti draudikui apie nuosavybės teisės į transporto priemonę perėjimą, taip pat savo duomenis.)
- 3.2.4. 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.
- 3.2.5. Pranešti draudikui sutarties vykdymui svarbią ir teisingą informaciją.

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

4. Mokėjimas ir atskaitymai pagal Sutartį

- 4.1. Šioje Sutartyje nurodyta draudimo įmoka yra vienkartinė, sumokama prieš įsigyjančiam 12 mėnesių draudimo liudijimą, arba mokama dalimis, prieš įsigyjančiam 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 dalies pagal šią Sutartį sumokėjimo įstatymo nustatytą tvarką.

5. Atsakomybė ir sankcijos

- 5.1. Draudėjui nustatytu laiku nesumokėjus draudimo įmokos už teikiamą pagal šią draudimo Sutartį draudimo apsaugą, kai jis 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 ar apdraustos transporto priemonės valdytojas nevykdė ar netinkamai vykdė Sutartyje ar 1.7 punkte išvardintuose teisės aktuose nustatytas pareigas, draudikas, vadovaudamasis teisės aktais, turi teisę įstatymų numatyta tvarka susigrąžinti iš draudėjo ar valdytojo išmokėtą draudimo išmoką ar jos dalį.
- 5.3. Draudėjas laikomas atsakingu už šios Sutarties pažeidimus ir tais atvejais, kai pareigas, kylančias iš šios Sutarties vykdymo, pažeidžia asmenys, veikiantys kaip draudėjo atstovai.
- 5.4. Jei Sutarties šalis nevykdo ar netinkamai vykdo nustatytas pareigas, Sutartis gali būti nutraukta.

6. Kitos sąlygos

- 6.1. Sutartis gali būti nutraukiama šalių susitarimu bei vienos iš šalių iniciatyva teisės aktų nustatyta tvarka.
- 6.2. Draudėjui nutraukiant Sutartį, prieš joje nustatytą jos galiojimo terminą, draudikas turi teisę iš grąžinamos sumokėtos draudimo įmokos už likusį draudimo sutarties laikotarpį išskaičiuoti administracines išlaidas, susijusias su Sutarties sudarymu ir vykdymu, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis. Šios išlaidos sudaro ne daugiau kaip 15 proc. nuo bendros draudimo įmokos už pagal šią Sutartį teikiamą 12 mėnesių laikotarpio draudimo apsaugą.
- 6.3. Visi ginčai, kylantys iš šios Sutarties, sprendžiami derybų keliu, jeigu ginčų nepavyksta išspręsti derybų keliu, toks ginčas sprendžiamas teismine tvarka vadovaujantis Lietuvos Respublikoje galiojančiais teisės aktais.
- 6.4. 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.

7. Pasirenkamos sąlygos

- 7.1. Draudėjui pageidaujant pagal šią Sutartį išduodamas tarptautinis transporto priemonės draudimo liudijimas (žalioji korta). Jei žaliojoje kortoje yra nurodyta, kad ji galioja tik Europos Sąjungos ir Europos ekonominės erdvės valstybėse bei Šveicarijoje, tokia žalioji korta išduodama nemokamai.

GRUŽIJOS AMBASADA

Šis dokumentas patvirtina draudimo sutarties sudarymą.

Sumokėdamas (-a) draudimo įmoką (ar pirmąją jos dalį), patvirtinu, kad:

- susipažinau su individualiai aptartomis draudimo sutarties sąlygomis, sutinku, kad šios sąlygos būtų draudimo sutarties dalimi, ir sudarau šią draudimo sutartį;
- visi duomenys, nurodyti šiame dokumente ir jo prieduose, yra teisingi;
- sutinku, jog Draudikas ir/ar jo įgalioti tretieji asmenys tvarkytų mano asmens duomenis nagrinėjant prašymą sudaryti draudimo sutartį, vertinant draudimo riziką, administruojant draudimo sutartį, tiriant draudimo sutarties laikotarpiu atsitikusius įvykius bei nustatant išmokų dydžius, ir kad minėtais tikslais mano asmens duomenys būtų teikiami ir/ar gaunami iš valstybės registru, bankų, teisėsaugos institucijų, draudimo bendrovių, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos, sveikatos priežiūros institucijų bei kitų trečiųjų asmenų;
- sutinku, kad Draudikas tvarkytų mano asmens duomenis nustatydamas savo paslaugų kainas, taip pat pagal mano nurodytą kontaktinę informaciją kreiptųsi, teirautųsi nuomonės apie savo paslaugas ir teiktų savo paslaugų pasiūlymus bei šiems tikslams perduotų mano asmens duomenis ERGO Life Insurance SE, kodas 110707135, adresas Geležinio Vilko g. 6A, Vilnius;
- sutinku gauti su draudimo sutartimi ir jos vykdymu susijusią informaciją (įskaitant duomenis apie mano sveikatą) ir elektroniniu paštu mano nurodytu elektroninio pašto adresu;

Patvirtinu, kad esu informuotas (-a), kad mano sutikimas dėl asmens duomenų tvarkymo ir dėl informacijos teikimo elektroniniu paštu galioja iki jo atšaukimo kreipiantis į Draudiko klientų aptarnavimo skyrių arba telefonu 1887.

Šis dokumentas suformuotas 2017-03-07 13:04

Draudimo sutartis yra elektroninė. Jos originalą galima pamatyti Draudiko interneto svetainėje www.ergo.lt esančiame savitarnos portale arba atvykus į bet kurį Draudiko klientų aptarnavimo skyrių.

Spausdintas draudimo liudijimas laikomas dokumentu, patvirtinančiu elektroninės draudimo sutarties sudarymą.


MOKĖJIMO NURODYMAS Nr. 617
 PAYMENT ORDER No

 MOKĖJIMO DATA/
 PAYMENT DATE 2017-03-13

 MOKĖJIMO RŪŠIS/
 TYPE OF PAYMENT

☒ PAPRASTAS/
 ORDINARY

☐ SKUBUS/
 URGENT

MOKĖTOJO VARDAS, PAVARDĖ / PAVADINIMAS / PAYER'S NAME, SURNAME / COMPANY NAME GRUZIJOS AMBASADA		MOKĖTOJO ADRESAS / PAYER'S ADDRESS	
MOKĖTOJO SĄSKAITOS NR. / PAYER'S ACCOUNT NO. LT337300010037360370	MOKĖTOJO KODAS / PAYER'S ID 1036822862 (Company code)		MOKĖJIMO PASKIRTIS / DETAILS OF PAYMENT Už transporto Civilinė draud. sutarties Nr 02-4379174
GAVĖJO VARDAS, PAVARDĖ / PAVADINIMAS / BENEFICIARY'S NAME, SURNAME / COMPANY NAME ERGO INSURANCE SE LIETUVOS FILIALAS			
GAVĖJO SĄSKAITOS (IBAN) NR. / BENEFICIARY'S ACCOUNT (IBAN) NO. LT187300010000170937	GAVĖJO KREDITO ĮSTAIGA / BENEFICIARY'S BANK Swedbank AB		ĮMOKOS KODAS (NUORODA GAVĖJUI) / REFERENCE NO.
SUMA SKAITMENIMIS / AMOUNT IN FIGURES 158.25	VALIUTOS KODAS / CURRENCY CODE EUR	MOKESČIAI / CHARGES 0.23	UNIKALUS MOKĖJIMO KODAS / END TO END ID
SUMA ŽODŽIAIS / AMOUNT IN WORDS One hundred fifty eight euro 25 cents			
PAPILDOMA MOKĖJIMO INFORMACIJA (PILDYTI, JEI TO REIKALAUJA GAVĖJAS) / EXTENDED PAYMENT INFORMATION (FILL ONLY IF REQUESTED BY BENEFICIARY)			
GAVĖJO ADRESAS / BENEFICIARY'S ADDRESS		GAVĖJO KODAS / BENEFICIARY'S ID 302912288 (Company code)	
PRADINIO MOKĖTOJO VARDAS IR PAVARDĖ / PAVADINIMAS / ULTIMATE DEBTOR'S NAME AND SURNAME / COMPANY NAME		PRADINIO MOKĖTOJO KODAS / ULTIMATE DEBTOR'S ID	
GALUTINIO GAVĖJO VARDAS IR PAVARDĖ / PAVADINIMAS / ULTIMATE CREDITOR'S NAME AND SURNAME / COMPANY NAME		GALUTINIO GAVĖJO KODAS / ULTIMATE CREDITOR'S ID	

 MOKĖTOJO VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS (-AI) /
 PAYER'S NAME, SURNAME, SIGNATURE (S)

 KREDITO ĮSTAIGOS DARBUOTOJO PARAŠAS/
 CREDIT INSTITUTION REPRESENTATIVE'S SIGNATURE

2017031301148272