



## Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas

Draudimo liudijimas: GJELT Nr. 2661124

Draudimo sutartis galioja: nuo 2018-04-07 00:00 iki 2019-04-06 24:00

Draudimo rūšis: Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas	Draudimo grupė: Bendrosios civilinės atsakomybės draudimas
--	--

Draudimo objektas: Draudėjo turiniai interesai susiję su civilinės atsakomybės atsiradimu dėl draudžiamojo įvykio už žalą trečiojo asmens materialiam turtui, sveikatai (įskaitant gyvybės atėmimą), padarytą Draudėjui vykdant apdraustą veiklą	POLISO ID Nr.: 1752801061
--	---------------------------

<b>Draudimo sutarties šalis</b>	
Draudėjas:	ŠILALĖS LOPŠELIS- DARŽELIS ŽIOGELIS; kodas: 290325230; telefonas: +37044974497; El.paštas: ; adresas: KOVO 11-OSIOS G. 22, ŠILALĖ, LIETUVA; PVM mokėtojo kodas;
Draudikas:	ADB „Gjensidige“, Žalgirio g. 90, LT-09303, Vilnius. Įmonės kodas 110057869

**Draudimo sutartį sudaro:**  
 Šis draudimo liudijimas; Priedas Nr. 1 prie šio draudimo liudijimo; Bendrosios civilinės atsakomybės draudimo taisyklių Nr. 034, I dalis. Bendrosios draudimo sąlygos (patvirtintos 2017 m. spalio 24 d. Valdybos posėdyje, įsigalioja nuo 2018 m. sausio 1 d.); II dalis. Bendrosios civilinės atsakomybės draudimo sąlygos; III dalis. Papildomos Bendrosios civilinės atsakomybės draudimo sąlygos (II ir III dalys patvirtintos 2017 m. gruodžio 14 d. Valdybos posėdyje, įsigalioja nuo 2018 m. sausio 1 d.)

**Aprausta veikla:**  
 Vaikų darželis

<b>DRAUDIMO SUTARTIES SĄLYGOS</b>			
Draudimo galiojimo teritorija	Lietuva		
Retroaktyvi data	2015-04-07		
Išplėstinis pranešimo terminas	30 kalendorinių dienų		
Draudimo sumos limitai	Kiekvienam draudžiamajam įvykiui	Visam draudimo sutarties terminui	Besąlyginė išskaita
Veiklos civilinė atsakomybė	29 000,00 EUR	29 000,00 EUR	145,00 EUR
Produkto civilinė atsakomybė	29 000,00 EUR	29 000,00 EUR	145,00 EUR

<b>Draudimo apsaugos papildomos sąlygos</b>			
Civilinė atsakomybė už žalą padarytą patikėtam turtui	nepasirinkta	nepasirinkta	nepasirinkta
Civilinė atsakomybė už žalą padarytą aplinkos užteršimu	nepasirinkta	nepasirinkta	nepasirinkta
Civilinė atsakomybė už žalą padarytą atliekant statybos darbus	nepasirinkta	nepasirinkta	nepasirinkta
Bendra draudimo suma (draudimo išmokų suma už visus draudžiamuosius įvykius sutarties galiojimo laikotarpiu) - ne daugiau	29 000,00 EUR (Dvidešimt devyni tūkstančiai EUR 00 ct)		

**Draudimo sutarties individualios sąlygos**

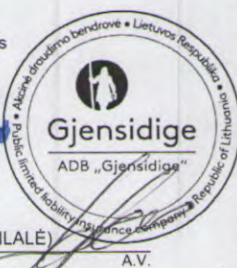
- Draudėjas patvirtina, kad jam nėra pareiktų jokių reikalavimų ir/ ar pretenzijų, dėl vykdomos veiklos, suteiktų paslaugų ir/ ar parduotos produkcijos, taip pat Draudėjui nėra žinomos jokios aplinkybės, dėl kurių galėtų būti pareikti reikalavimai ir/ ar pretenzijos dėl vykdomos veiklos, suteiktų paslaugų ir/ ar parduotos produkcijos. Draudėjas yra informuotas, kad pareiškimo atitikimas tikrovei ir teisingumas yra būtina ir esminė sąlyga, kuriai esant draudikas sutinka sudaryti draudimo sutartį. Paaiškėjus, kad šis draudėjo pareiškimas neatitinka tikrovės, tai laikoma esminiu draudimo sutarties pažeidimu, kuriam esant draudikui neatsiranda jokia piniginė prievolė, įskaitant pareigą mokėti draudimo išmoką.
- Draudimo objektas yra Draudėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo civiline atsakomybe trečiajam asmeniui už žalą, kilusią:
  - dėl Draudėjo valdomų pastatų, teritorijos ir/ ar patalpų bei jose esančio kilnojamojo turto ir įrengimų Priede Nr. 1 prie šio draudimo liudijimo nurodytu adresu. Valdymo sąvoka pagal šią sąlygą neapima patalpų ir/ar pastatų, kurie yra išnuomoti kitų asmenų veiklai.
  - Draudėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo civiline atsakomybe trečiajam asmeniui už žalą, kilusią dėl maitinimo paslaugų.
  - Draudėjo turiniai interesai, susiję su Draudėjo civiline atsakomybe trečiajam asmeniui už žalą, padarytą Draudėjo pateiktu produktu (maisto produktais).

<b>DRAUDIMO ĮMOKA IR MOKĖJIMO TERMINAI</b>	
Bendra draudimo įmoka	116,00 EUR (Vienas šimtas šešiolika EUR 00 ct)
Mokėjimo terminai	1. Mokėti : 116,00 EUR iki: 2018-04-12

**Draudikas:**  
 ADB „Gjensidige“  
 Verslo klientų departamento direktorius  
 Rimas Vaikunskas

*draudimo brokeris*  
 Rima Mockienė  
 Tel. 8 614 94933

Atsakingas už sutarties sudarymą  
 DRAUSMA, UADBB (RIETAVAS IR ŠILALĖ)  
 vardas, pavardė, pareigos, parašas



**Draudėjas:**  
 Sumokėdamas draudimo įmoką (ar pirmąją jos dalį) ir/ar pasirašydamas, sutinku ir patvirtinu, kad:  
 - visi duomenys pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi;  
 - esu supažindintas su draudimo rūšies taisyklėmis (Bendrosios civilinės atsakomybės draudimo sąlygos Nr. 034, patvirtinta 2017 m. gruodžio 14 d. Valdybos posėdyje, įsigalioja nuo 2018 m. sausio 1 d. ir Bendrosios draudimo sąlygos, patvirtinta 2017 m. spalio 24 d. Valdybos posėdyje, įsigalioja nuo 2018 m. sausio 1 d.), jokių pastabų neturiu ir man yra įteikta taisyklių kopija;  
 - susipažinau ir sutinku su draudimo sutartyje (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, jokių pastabų neturiu.  
 - Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai mano pateiktus asmens duomenis tvarkytų rinkodaros tikslu, taip kaip tai reglamentuota LR asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme (teirautis nuomonės, informuoti apie Draudiko teikiamas paslaugas). Šis sutikimas galioja draudimo liudijimo galiojimo laikotarpiu ir 24 mėnesius po jo galiojimo pabaigos. Patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai tvarkytų mano asmens duomenis rinkodaros tikslu. Esu informuotas, jog šis sutikimas galioja iki jo atšaukimo raštu arba telefonu 1626 ir kad turi teisę nesutikti su mano duomenų tvarkymu rinkodaros tikslais informuodamas apie tai Draudiką raštu ar telefonu 1626.  
 - Draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar (ir) kreiptųsi į teisėsaugos institucijas, bankus, valstybės registrus, sveikatos priežiūros įstaigas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis pagal poreikį, reikalingą Draudikui ar Draudiko įgaliotiems tretiesiems asmenims sudaryti draudimo sutartį, vertinant įvykius įvykius ir/ar nustatant draudimo išmokų dydžius per sutarties galiojimo laikotarpį.

ŠILALĖS LOPŠELIS- DARŽELIS ŽIOGELIS  
 (Vardas, pavardė, pareigos, parašas, data)


**PRIEDAS NR. 1 PRIE DRAUDIMO LIUDIJIMO: GJELT Nr. 2661124**

Šis priedas išrašytas dviem egzemplioriais, po vieną kiekvienai sutarties šaliai ir yra neatsiejama bendrosios civilinės atsakomybės draudimo liudijimo GJELT Nr. 2661124 dalis.

Išrašymo data: 2018-04-04

**DRAUDIKAS IR DRAUDĖJAS PAPILDOMAI SUSITARIA:**

Draudimo apsauga galioja šiais adresais:

Adresas	Pastato pobūdis	Plotas kv.m
KOVO 11-OSIOS G. 22, ŠILALĖ, LIETUVA	Vaikų darželis	2279

**Draudikas:**

ADB „Gjensidige“

Verslo klientų departamento direktorius  
Rimtas Vaitkuskas

Draudimo brokeris  
**Dalia Mockienė**  
Tel. 8 614 94933



Pareigos, Vardas, Pavardė

A.V.

Parašas

**Draudėjas:**

Sumokėdamas draudimo įmoką (ar pirmąją jos dalį) ir/ar pasirašydamas, sutinku ir patvirtinu, kad:

- visi duomenys pateikti šiame dokumente ir jo prieduose yra teisingi;
- esu supažindintas su draudimo rūšies taisyklėmis (Bendrosios civilinės atsakomybės draudimo sąlygos Nr. 034, patvirtinta 2017 m. gruodžio 14 d. Valdybos posėdyje, įsigaliojo nuo 2018 m. sausio 1 d. ir Bendrosios draudimo sąlygos, patvirtinta 2017 m. spalio 24 d. Valdybos posėdyje, įsigaliojo nuo 2018 m. sausio 1 d.), jokių pastabų neturiu ir man yra įteikta taisyklių kopija;
- susipažinau ir sutinku su draudimo sutartyje (draudimo liudijime) nurodytomis sąlygomis, jokių pastabų neturiu.
- Draudikas ar jo įgaliotieji duomenų tvarkytojai mano pateiktus asmens duomenis tvarkytų rinkodaros tikslu, taip kaip tai reglamentuota LR asmens duomenų teisinės apsaugos įstatyme (teirautųsi nuomonės, informuotų apie Draudiko teikiamas paslaugas). Šis sutikimas galioja draudimo liudijimo galiojimo laikotarpiu ir 24 mėnesius po jo galiojimo pabaigos. Patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę nesutikti, kad Draudikas ar jo įgalioti duomenų tvarkytojai tvarkytų mano asmens duomenis rinkodaros tikslu. Esu informuotas, jog šis sutikimas galioja iki jo atšaukimo raštu arba telefonu 1626 ir kad turiu teisę nesutikti su mano duomenų tvarkymu rinkodaros tikslais informuodamas apie tai Draudiką raštu ar telefonu 1626.
- Draudikas ar jo įgaliotieji tretieji asmenys naudotų pateiktus mano duomenis ar (ir) kreiptųsi į teisėsaugos institucijas, bankus, valstybės registrus, sveikatos priežiūros įstaigas, draudimo bendroves ir kitus trečiuosius asmenis pagal poreikį, reikalingą Draudikui ar Draudiko įgaliotiems tretiesiems asmenims sudarius draudimo sutartį, vertinant įvykusius įvykius ir/ar nustatant draudimo išmokų dydžius per sutarties galiojimo laikotarpį.

ŠILALĖS LOPŠELIS- DARŽELIS ŽIOGELIS

Pareigos, Vardas, Pavardė

A.V.

Parašas