Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617

Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu *

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

Název: **Ing. Lukáš Pátek**
IČO: **10928014**
adresa sídla**: Žitná 1461, 58301 Chotěboř, Česká republika**

uzavřeli pojistnou smlouvu **č. 8603286400**

Pojistník je totožný s pojištěným.

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 15.06.2021 do 14.06.2031.**

Pojištění je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu vzniklou jinému v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného, které jsou specifikovány v pojistné smlouvě.

Pojištění se vtahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou vykonané práce, která se projeví po jejím předání, a to v souvislosti s výkonem činnosti zahrnuté do pojištění výše uvedenou pojistnou smlouvou.

Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plnění ve výši: 10 000 000 Kč

Výše uvedený limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události. Na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše dvojnásobku limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě. Je-li pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok, poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během doby trvání pojištění pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě.

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území **České republiky**.

* Toto potvrzení o pojištění je vystaveno na žádost pojistníka. Rozsah pojištění se řídí pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí výše uvedené pojistné smlouvy.

V *Havlíčkově Brodě* dne 04.05.2023

Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Kancelář Havlíčkův Brod
Horní 131
580 01 Havlíčkův Brod
-2-

…….
podpis zástupce pojistitele
Ing. Milena jelínková

…….
podpis zástupce pojistitele
Ing. Jaromír Najman