

## Potvrzení o pojištění \*

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem, Název / Jméno a příjmení: **2T engineering s.r.o.** IČO: **28259068**, adresa sídla: **V.P.Čkalova 502/14, Praha 160 00, Česká republika** uzavřeli pojistnou smlouvu č. **██████████**

### **Pojistník je totožný s pojištěným.**

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 1.4.2018 do 31.3.2028.**

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 vztahuje 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 odpovědnosti za újmu se dále rozšiřuje tato připojištění:**

#### **Odpovědnost za čistou finanční škodu**

Připojištění odpovědnosti za škodu, která vznikla jinému jinak, než jako škoda na věci nebo na zvířeti, nebo jako škoda vyplývající z újmy na zdraví nebo na životě nebo ze škody na věci nebo na zvířeti.

### ***Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši: 500 000 Kč***

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

**V Praze dne 1.4.2018**



Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group

Generální ředitelství  
Pobřežní 665/21  
186 00 Praha 8

-64-



podpis zástupce pojistitele  
vedoucí odboru standardního pojištění podnikatelů



podpis zástupce pojistitele  
disponent vzniku pojištění