

Potvrzení o pojistce

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group
Schottenring 30, 1011 Wien

Tímto se potvrzuje, že byla vydána pojistka č. 08 -U021.843-0 na:

Pojištěnec:

Leyrer u. Graf Bau GmbH
Industriestraße 1
3580 Horn
a všechna sídla firmy Leyrer u. Graf Bau GmbH

spolupojištěná firma:

- VIDOX s.r.o., CZ-38101 Český Krumlov, U Poráků 511, Horní Brána

Druh pojistky:

Pojištění odpovědnosti z provozu podniku

Pojištěné riziko:

Stavební firma

Průběh pojištění:

01.02.2020 nula hodin, s autom. prolongací

Místní oblast platnosti:

Evropa

Paušální pojistná částka:

EUR 10.000.000,-- pro škody na zdraví a věcech, roční maximalizace: 3-násobná

Spoluúčast:

Spoluúčast pojištěného činí v každém pojistném případě 5%, min. 250 EURO, nanejvýš 2000 EURO

Rozsah krytí:

- B23 RUČNĚ PSANÁ PŘÍLOHA
995 VŠEOBECNÉ A DOPLŇUJÍCÍ VŠEOBECNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ
ODPOVĚDNOSTI Z PROVOZU PODNIKU (AHVB 1995 u. EHVB 1995)
24G ČISTĚ MAJETKOVÉ ŠKODY PRO POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI Z PROVOZU
PODNIKU
EMF EMF- VYLUČOVACÍ KLAUZULE

POZNÁMKA:

Potvrzením o pojistce nedochází ani k rozšíření, ani k omezení uvedeného rozsahu krytí výše jmenované pojistky. Toto potvrzení by mělo sloužit výhradně jako informace a nemělo by vést ke krytí, které není obsaženo v předmětné pojistce.

Místo a datum vystavení:

Vídeň, 28.03.2019

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group

ppa.

V.z.

Oddělení / referent:
E4 / pan Scheiblauer, M.A.

Versicherungsbestätigung

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group
Schottenring 30, 1011 Wien

womit bestätigt wird, dass die Versicherungspolizze Nr. 08-U021.843-0 ausgestellt wurde an:

Versicherungsnehmer:

Leyrer u. Graf Bau GmbH
Franz-Graf-Straße 1
3580 Horn

Und alle Standorte der Leyrer u. Graf Bau GmbH

Mitversichertes Unternehmen:

VIDOX s.r.o., CZ-38101 Cesky Krumlov, U Poraku 511, Horni Brana

Art der Versicherung:

Betriebshaftpflichtversicherung

Versichertes Risiko:

Bauunternehmen

Versicherungsablauf:

01.02.2020 Null Uhr, mit autom. Verlängerung

örtlicher Geltungsbereich:

Europa

Pauschalversicherungssumme:

EUR 10.000.000,-- für Personen- und Sachschäden, Jahresmaximierung: 3-fach

Selbstbehalt:

Der Selbstbehalt des Versicherungsnehmers beträgt in jedem Versicherungsfall 5 %, mind. EUR 250,-- höchstens EUR 2.000,--.

Deckungsumfang:

B23 HÄNDISCHE BEILAGE
995 ALLGEMEINE UND ERGÄNZENDE ALLGEMEINE BEDINGUNGEN
FÜR DIE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG (AHVB 1995 u. EHVB 1995)
24G REINE VERMÖGENSSCHÄDEN FÜR DIE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG
EMF EMF-AUSSCHLUSSKLAUSEL

ANMERKUNG:

Durch die Versicherungsbestätigung wird der aus der genannten Polizze gegebene Deckungsumfang weder erweitert noch limitiert. Diese Bestätigung soll ausschließlich zur Information dienen und soll nicht zu einer Deckung führen, welche in gegenständlicher Polizze nicht enthalten ist.

Ort und Datum der Ausstellung:

Wien, 28.03.2019

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group



ppa.



i.V.

Abteilung / Sachbearbeiter/in:
E4 / Hr. Scheiblauer, M.A.

TLUMOČNICKÁ DOLOŽKA

Jako soudní tlumočnick jazyka německého, jmenovaný rozhodnutím předsedy Krajského soudu v Českých Budějovicích ze dne 03.11 2004 pod číslem Spr. 1935/2004 potvrzuji, že uvedený český překlad doslova souhlasí s textem originální přiložené listiny v německém jazyce.

Tlumočnický úkon je zapsán v deníku pod poř. číslem 17/2019

Mgr. Pavel Trnka, České Budějovice, dne 28.03. 2019

DOLMETSCHERKLAUSEL

Als beeidigter Dolmetscher, der am 03.11.2004 durch den Beschluß des Gerichtsvorsitzenden in České Budějovice unter der Aktennummer Spr. 1935/2004 in České Budějovice anerkannt wurde, bestätige ich hiermit, daß diese tschechische Übersetzung mit dem Text der beigelegten Original-Urkunde in deutscher Sprache übereinstimmt.

Der Dolmetscherakt ist im Tagebuch unter der laufenden Nummer 17/2019 eingetragen.

Mag. Pavel Trnka, České Budějovice, den 28.03. 2019



