

Certifikát o pojištění

Certificate of insurance



Tímto se potvrzuje, že
Hereby is confirmed, that

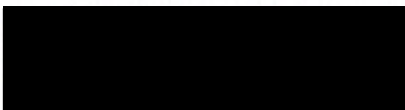
jméno / name **SANTAL spol. s r. o.**
adresa / address **Jiráskova 738, 37901 Třeboň**
IČO/No. **42408121**

(dále jen "pojistník/pojištěný")
(hereafter „policy holder/insured“)

uzavřel/a pojistnou smlouvu s
has been concluded contract with

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2
(dále jen "pojistitel")
(hereafter „insurer“)

Pojištění odpovědnosti
Liability insurance No.:



Rozsah krytí a pojistná nebezpečí:
Scope of cover and insurance perils:

Pojištění odpovědnosti v rozsahu Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti (oblast podnikání, vlastnických a nájemních vztahů, individuálních rizik) ZPP O 2014/02 a následujících doplňkových pojistných podmínek: Liability insurance governed by General Insurance Terms and Conditions for Liability Insurance (VPP O 2014/01), Special Insurance Terms for Liability Insurance (business, ownership and lease relations, individual risks) ZPP O 2014/02 and by following Supplementary insurance terms:

- **Zahraniční pojistné krytí – Evropa (DPP O 01)**
International Insurance Coverage – Europe (DPP O 01)
- **Věci třetích osob (DPP O 03)**
Third-Party items (DPP O 03)
- **Věci vnesené a odložené (DPP O 04)**
Received items or items left for safekeeping (DPP O 04)
- **Věci zaměstnanců / návštěvníků (DPP O 05)**
Belongings of employees / visitors (DPP O 05)
- **Životní prostředí (DPP O 08)**
Environmental damage (DPP O 08)
- **Čistě finanční škoda způsobená výrobkem (DPP O 10)**
Purely financial loss caused by a product (DPP O 10)
- **Nemajetková újma na přirozených právech člověka (DPP O 11)**
Other than property harm to the natural rights of a person (DPP O 11)

- Věci svěřené členu orgánu společnosti (DPP O 36)
Things entrusted to a member of a company (DPP O 36)

Limit pojistného plnění pro základní rozsah: 30.000.000,- Kč/CZK
Limit of indemnity for the basic scope of cover:

Spoluúčast pro základní rozsah pojistného krytí: 10.000,- Kč/CZK
Deductible for the basic scope of cover:

Pojistné období: 14. 7. 2019 – 14. 7. 2020
Insurance period:

V/at place Č. BUDĚJOVICKÁ dne/date 27. 8. 2019

Potvrzení se vydává na žádost pojistníka/pojistěného a je vázáno na platnost pojistné smlouvy.
This certificate is issued at the request of the Policy Holder/Insured and its validity is limited by force of the insurance policy.