

## Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu \*

---

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

**AURA Medical s.r.o.**  
IČO: 65412559  
adresa sídla: K Verneráku 1193/4, 14800 Praha

uzavřeli pojistnou smlouvu č. **8603293599**

**Pojistník je totožný s pojištěným.**

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 20. 9. 2021 do 19. 9. 2024**

### Základní pojištění

Pojištění je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu na životě nebo zdraví člověka, na hmotné věci nebo na zvířeti ve smyslu čl. 1 odst. 2) až 4) ZPP P-600/14 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: **40 000 000 Kč.**

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku nebo vadou práce, která se projeví po jejím předání, se sjednává se sublimitem ve výši: **40 000 000 Kč.**

Výše uvedený limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné a v souhrnu ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku. 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.

### Rozšíření pojištění a připojištění

Připojištění a rozšíření pojištění se sjednávají se sublimitem plnění v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění, v případě pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou vykonané práce, která se projeví po jejím předání, event. v rámci sublimitu pro toto pojištění, je-li sjednán. Sublimit je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události a současně v souhrnu ze všech pojistných událostí vzniklých z příčin nastalých během jednoho pojistného roku, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

Připojištění nákladů zdravotní pojišťovny a orgánu nemocenského pojištění

Připojištění se vztahuje na:

- ▶ náhradu nákladů na hrazené služby vynaložené zdravotní pojišťovnou,
- ▶ regresní náhradu orgánu nemocenského pojištění v souvislosti se vznikem nároku na dávku nemocenského pojištění,

pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, které utrpěl zaměstnanec pojištěného.

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši: **5 000 000 Kč.**

## Územní rozsah

Pojištění se sjednává s územním rozsahem: území **České republiky**

\* Toto potvrzení o pojištění je vystaveno na žádost pojistníka. Rozsah pojištění uvedený v tomto potvrzení je pouze informativní, přesný rozsah pojištění vyplývá z výše uvedené pojistné smlouvy, včetně pojistných podmínek a dalších smluvních dokumentů, které jsou její nedílnou součástí.

**V Liberci dne 20.4.2022**

.....  
podpis zástupce pojistitele