

REKAPITULACE K POJIŠTĚNÍ – POJISTKA



POJISTNÁ SMLOUVA Č. 505485820 – PRO PODNIKATELE PP01

Pojistitel

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl B, vložka 1815

Pojistník

BIOVENDOR - LT SPOL. S R.O.

Palackého Třída 2203/186, 612 00 Brno
IČO 63 47 15 23

Pojištěný a oprávněná osoba

BIOVENDOR - LT SPOL. S R.O.

Palackého Třída 2203/186, 612 00 Brno
IČO 63 47 15 23

DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: **30. 4. 2014**

Datum účinnosti změny: **30. 4. 2022**

Pojistné období: **1 rok**

Pojistná doba: **Pojištění sjednáno na dobu neurčitou**

DRUHY POJIŠTĚNÍ

Pojištění provozní odpovědnosti

OBEČNÁ USTANOVENÍ

Toto pojištění se řídí pojistnými podmínkami, doložkami a smluvními ujednáními uvedenými v pojistné smlouvě. Pojistná událost a pojistné nebezpečí jsou vymezeny v uvedených pojistných podmínkách.

Praha 10. 2. 2022

Gabriela Cikhartová
vedoucí týmu správy
podnikatelského a korporátního pojištění