

## Potvrzení o uzavření pojistné smlouvy

Pojistitel potvrzuje, že s pojistníkem a současně pojištěným: **Finiš Ostrava - Klimatizace, s.r.o**

sídlo/místo podnikání: Vančurova 560/22, 712 00, Ostrava – Muglinov. IČO: 03846741

zápis v obchodním rejstříku: Krajského soudu v Ostravě, oddíl C, vložka 61594

dne 19. 2. 2016 uzavřel pojistnou smlouvu č.: **8060741115**

### Pojištění je sjednáno v rozsahu:

#### 1) Druh pojištění: **Základní odpovědnost z činnosti, ze vztahu a za výrobek**

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část VPP OC 2014 a VPP ODP 2014

Sjednaný limit pojistného plnění / pojistná částka: 10 000 000,- Kč

Spoluúčast pojištěného na pojistném plnění: 3 000,- Kč

Místo pojištění/územní rozsah: ČR

Ujednává se, že součástí pojištění je i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou jinému subdodavatelem pojištěného při poškození majetku, zdraví nebo života za níž je pojištěný odpovědný. Tímto se pojistitel vzdává práva na regres náhrady škody po smluvních subdodavatelích pojištěného.

#### 2) Druh pojištění: **Odpovědnost za věci převzaté a v užívání**

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část VPP OC 2014 a VPP ODP 2014

Sjednaný limit pojistného plnění / pojistná částka: 20 000,- Kč

Spoluúčast pojištěného na pojistném plnění: 3 000,- Kč

Místo pojištění/územní rozsah: ČR

#### 3) Druh pojištění: **Čistá finanční újma**

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část VPP OC 2014 a VPP ODP 2014

Sjednaný limit pojistného plnění / pojistná částka: 1000 000,- Kč

Spoluúčast pojištěného na pojistném plnění: 3 000,- Kč

Místo pojištění/územní rozsah: ČR

### Poznámky:

Toto potvrzení prokazuje, že mezi pojistitelem a výše uvedeným pojistníkem byla výše uvedeného dne uzavřena výše uvedená pojistná smlouva. Vzhledem k tomu, že k zániku pojištění sjednanému výše uvedenou pojistnou smlouvou může z důvodů stanovených obecně závaznými právními předpisy dojít i před uplynutím sjednané pojistné doby, neprokazuje toto potvrzení nijak existenci pojištění k jakémukoliv časovému okamžiku ze sjednané pojistné doby.

  
datum, otisk razítka pojistitele, podpis osoby oprávněné  
jednat jménem pojistitele