

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617

## Potvrzení o pojištění \*

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem, Název / Jméno a příjmení: **Betostav Development s.r.o.** IČO: **29271495**,  
adresa sídla: **Na Brněnce 1589/36, PSČ 664 91 Ivančice** uzavřeli pojistnou smlouvu č. **██████████**

**Pojistník je totožný s pojištěným.**

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 2.7.2016 do 29.2.2024.**

Pojištění je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu 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 činností zahrnuté do pojištění výše uvedenou pojistnou smlouvou.

**Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plnění ve výši: 25 000 000 Kč**

Výše uvedený limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události. Na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše dvojnásobku limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě. 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.

**Pojištění odpovědnosti za újmu se dále rozšiřuje tato připojištění:**

**Odpovědnost za čistou finanční škodu**

Připojištění odpovědnosti za škodu, která vznikla jinému jinak, než jako škoda na věci nebo na zvířeti, nebo jako škoda vyplývající z újmy na zdraví nebo na životě nebo ze škody na věci nebo na zvířeti.

**Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši: ██████████**

**Náklady 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:** [REDACTED]

Připojištění se sjednává se sublimitem plnění v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění. Sublimit je horní hranicí plnění pojistitele pro jednu pojistnou událost. To platí i pro hromadnou pojistnou událost. Pojistné plnění vyplacené z pojistných událostí nastalých z připojištění v průběhu jednoho pojistného roku nesmí přesáhnout dvojnásobek sublimitu, není-li v pojistné smlouvě sjednáno jinak.

\* Toto potvrzení o pojištění je vystaveno na žádost pojistníka. Rozsah pojištění se řídí pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí výše uvedené pojistné smlouvy.

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území **České republiky**.

**V Brně dne 1.7.2016**



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,  
VIENNA INSURANCE GROUP  
IA

[REDACTED]  
.....  
podpis zástupce pojistitele  
Ing. Michal Valášek  
produktový disponent

[REDACTED]  
.....  
podpis zástupce pojistitele  
Lenka Klementová  
underwriter