*Příloha č. 3 - Doklad o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou třetí osobě*

**HDI Versicherung AG,** *Tel.: +420-220 190 203*

**organizační složka** *Fax: +420-220 190 298*

**Jugoslávská 620/29, 120 00 Praha 2** [monika.borkovcova*@hdiczech.cz*](mailto:monika.borkovcova@hdiczech.cz)

**Potvrzení o pojištění odpovědnosti**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toto potvrzení o pojištění slouží výlučně k informačním účelům a nepřenáší na majitele tohoto potvrzení žádná práva. Toto

potvrzení nedoplňuje, nerozšiřuje ani nemění pojistné krytí níže uvedené pojistné smlouvy.

***Pojistitel:***

**HDI Versicherung AG, se sídlem ve Vídni, Rakouská republika,**

jednající prostřednictvím

**HDI Versicherung AG, organizační složka**

**Jugoslávská 620/29**

**120 00 Praha 2**

**IČO 276 36 062**

***Pojištěný:***

**Fresenius Kabi s.r.o.**

Na strži 1702/65

140 00 Praha 4, Nusle

IČO 251 35 228

***Lokální pojistná smlouva č.:* 2102686**

***Limit pojistného plnění:***

**Kč 24.356.000,-**

- pro jednu a všechny pojistné události během pojistného období z lokální smlouvy

***Rozsah krytí:***

- odpovědnost za újmu způsobenou třetí osobě provozní činností

- odpovědnost za újmu způsobenou třetí osobě vadou výrobku

- pojištění odpovědnosti za újmu na věcech užívaných

- pojištění odpovědnosti za újmu na pronajatých nemovitých hmotných věcech

- pojištění odpovědnosti za nemajetkovou újmu – duševní útrapy

***Spoluúčast:*** Z lokální pojistné smlouvy:

**Kč 24.356,-** spoluúčast pro každou pojistnou událost z titulu obecné odpovědnosti, ale

**Kč 54.801.000,-** integrární franšíza pro každou pojistnou událost za újmy na zdraví, způsobené farmaceutickými výrobky, z odpovědnosti za výrobek

**Kč 54.801.000,-** intergrární franšíza pro každou pojistnou událost za újmy na zdraví způsobené nedodáním farmaceutických výrobků

**Kč 4.871.200,-** spoluúčast pro každou pojistnou událost za újmy na zdraví způsobené zdravotnickými prostředky, pokud se jedná o sériovou škodu

10% pro každou pojistnou událost, min. však Kč 608.900,- spoluúčast pro újmu způsobenou HIV/žloutenkou

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Územní rozsah pojištění:*** Území celého světa s výjimkou území USA a Kanady

***Doba pojištění:*** 1.1.2023 – 1.1.2024

V Praze, dne 25.1.2023

HDI Versicherung AG

organizační složka