

Vyřizuje / telefon  
957 105 105

Datum  
21.01.2020

Vážený klient  
EndoTech s.r.o.  
Branická 1400/247  
140 00 Praha 4

**Potvrzení o uzavření pojistné smlouvy 8603209917**



\*073\*

**Pojištění podnikatelských rizik**

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Pojistník</b>  | <b>EndoTech s.r.o.</b>                               |
| Adresa sídla      | Branická 1400/247, 140 00 Praha 4                    |
| IČO               | 04704894   |
| <b>Pojistitel</b> | Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group |
| Adresa sídla      | Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8                      |
| IČO               | 47116617   |
| <b>Pojištěný</b>  | Shodný s pojistníkem                                 |

**Rozsah pojištění** Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou třetím osobám  
- pro činnost obchod se zdravotnickým zbožím bez léčiv

|              |   |
|--------------|---|
| VPP P-100/14 | - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti, |
| ZSU-500/17   | - Zvláštní smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti za újmu,       |
| ZPP P-600/14 | - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu.    |

Pojištění je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu vzniklou jinému v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| <b>Limit pojistného plnění</b> | <b>20.000.000 Kč</b>   |
| <b>Spoluúčast</b>              | <b>10.000 Kč</b>       |
| <b>Počátek pojištění</b>       | <b>16.01.2017</b>      |
| <b>Konec pojištění</b>         | <b>15.01.2027</b>      |
| <b>Územní platnost</b>         | <b>Česká republika</b> |

S přátelským pozdravem



