

Potvrzení o pojištění *

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem, Název / Jméno a příjmení: **2T engineering s.r.o.** IČO: **28259068**, adresa sídla: **V.P.Čkalova 502/14, Praha 160 00, Česká republika** uzavřeli pojistnou smlouvu [REDACTED]

Pojistník je totožný s pojištěným.

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 1.4.2018 do 31.3.2028.**

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 činnosti zahrnuté do pojištění výše uvedenou pojistnou smlouvou.

Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plnění ve výši: [REDACTED]

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.

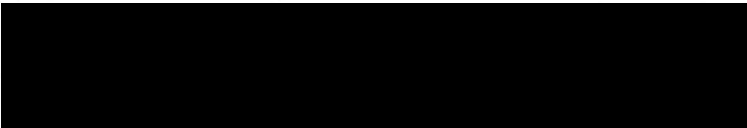
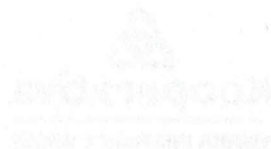
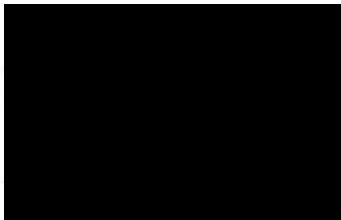
Pojištění odpovědnosti za újmu se dále rozšiřuje tato připojištění:

Odpovědnost za čistou finanční škodu

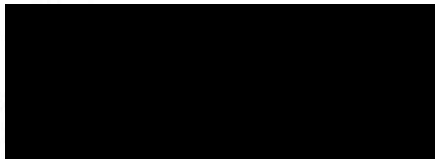
Připojištění odpovědnosti za škodu, která vznikla jinému jinak, než jako škoda na věci nebo na zvířeti, nebo jako škoda vyplývající z újmy na zdraví nebo na životě nebo ze škody na věci nebo na zvířeti.

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši: [REDACTED]

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



.....
podpis zástupce pojistitele
vedoucí odboru standardního pojištění podnikatelů



.....
podpis zástupce pojistitele
disponent vzniku pojištění

