

## Certifikát o pojištění

### Certificate of insurance

**Tímto se potvrzuje, že**  
**Hereby is confirmed, that**

jméno / name **S u b t e r r a a.s.**  
adresa / address **Koželužská 2246/5, Libeň, 180 00 Praha 8, Česká republika**  
IČO / No. **45309612**  
(dále jen "pojistník/pojištěný")  
(hereafter „policy holder/insured“)

**uzavřel/a pojistnou smlouvu s**  
**has been concluded contract with**

**Generali Česká pojišťovna a.s.**  
Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956  
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464,  
člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS,  
(dále jen "pojistitel")  
(hereafter „insurer“)

## Pojištění odpovědnosti č.: 1690397711

### Liability insurance No.: 1690397711

#### **Rozsah krytí a pojistná nebezpečí:**

##### **Scope of Cover and insurance perils:**

Pojištění odpovědnosti v rozsahu Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti (oblast podnikání, vlastnických a nájemních vztahů, individuálních rizik) ZPP O 2014/02, Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění profesní odpovědnosti ZPP OP 2014/02 a doplňkových pojistných podmínek (DPP O 03, DPP O 04, DPP O 05, DPP O 07, DPP O 08, DPP O 09, DPP O 10 a DPP OP 21).

Liability insurance governed by General Insurance Terms and Conditions for Liability Insurance (VPP O 2014/01), Special Insurance Terms for Liability Insurance (business, ownership and lease relations, individual risks) ZPP O 2014/02, Special Insurance Terms for Professional Liability Insurance ZPP O 2014/02 and by Supplementary insurance terms (DPP O 03, DPP O 04, DPP O 05, DPP O 07, DPP O 08, DPP O 09, DPP O 10 a DPP OP 21).

#### **Pojištěná činnost:**

**Insured activity:**

**Odpovědnost za škodu nebo jinou újmu  
vzniklou v souvislosti s činnostmi pojištěného,  
ke kterým je pojištěný oprávněn**

**Liability for damage or other harm arisen in  
connection with activities of insured to which  
they are authorized**

<b>Limit pojistného plnění pro základní rozsah:</b> Limit of indemnity for the basic scope of cover:	<b>200 000 000,- Kč / CZK 200 000 000</b>
<b>Limit pojistného plnění pro profesní odpovědnost:</b> Limit of indemnity for professional indemnity:	<b>10 000 000,- Kč / CZK 10 000 000</b>
<b>Spoluúčast pro základní rozsah pojistného krytí:</b> Deductible for the basic scope of cover:	<b>20 000,- Kč / CZK 20 000</b>
<b>Územní rozsah pojištění:</b> Territorial scope	<b>Evropa</b> Europe
<b>Pojistné období:</b> Insurance period:	<b>od 15. 6. 2023 na dobu neurčitou s ročním pojistným obdobím</b> from 15. 6. 2023 for the indefinity period with annual policy period

V / at place Praze / Prague



Digitálně



Datum: 2023.06.06  
15:26:48 +02'00'

Ing. [Redacted]  
vedoucí upisovatel pojištění odpovědnosti  
Chief Liability Underwriter

Potvrzení se vydává na žádost pojistníka/pojištěného a je vázáno na platnost pojistné smlouvy.  
This certificate is issued at the request of the Policy Holder/Insured and its validity is limited by force of the insurance policy.