Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Potvrzení o uzavření
pojistné smlouvy

Pojistník

Zastoupená
Adresa sídla
IČ

Pojistitel

Adresa sídla
IČ

Pojistná smlouva č.
Krytí

Rozsah pojištění

Viamed s.r.o.

.....​.......​......

Březinova 501/4,186 00 Praha 8, Česká republika
06147917

...............​..............​......​.........​............​.......
​...........​..............​...​.......​...​.......​...........
​...........
8603294078

Pojistník je pro účely této smlouvy zároveň pojištěným.

Pojištění odpovědnosti za újmu - obecné odpovědnosti včetně újmy vadou
výrobku a vadou práce.

VPP P-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti

ZSU-500/20 - Zvláštní smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti za újmu

DPP P-205/14 - Dodatkové pojistné podmínky upravující způsoby zabezpečení

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.

Limit pojistného plnění **....​.....​....** Kč

Spoluúčast **..​....** Kč

24.10.2021

23.10.2022

Česká republika a sousední státy

Počátek pojištění
Konec pojištění
Územní platnost

V Praze dne 3. května 2022

...........​..​........​..................

.....​........​.........
​........​.......​...........​..........​..​................

