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

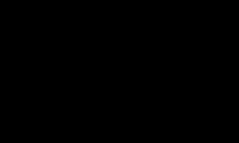
24.10.2021

23.10.2022

Česká republika a sousední státy

Počátek pojištění  
Konec pojištění  
Územní platnost

V Praze dne 3. května 2022



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

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

