

## Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu \*

---

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

- ▶ Název: **Bohemik s.r.o.**
- ▶ IČO: **24265021**
- ▶ adresa sídla: **Pražská 636, 263 01 Dobříš**

uzavřeli pojistnou smlouvu č. **8603558855**

**Pojistník je totožný s pojištěným.**

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 5.4.2022 do 4.4.2032**.

### Základní pojištění

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: **30 000 000 Kč.**

Výše uvedený limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné a v souhrnu ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku. 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.

## Územní rozsah

Pojištění se sjednává s územním rozsahem: území **České republiky**.

\* Toto potvrzení o pojištění je vystaveno na žádost pojistníka. Rozsah pojištění uvedený v tomto potvrzení je pouze informativní, přesný rozsah pojištění vyplývá z výše uvedené pojistné smlouvy, včetně pojistných podmínek a dalších smluvních dokumentů, které jsou její nedílnou součástí.

**V Plzni dne 11.7.2023**

Datum: 2023.07.11  
07:40:54 +02'00'

.....  
podpis zástupce pojistitele  
**Bc. Ilona Gruberová**  
produktový disponent

Datum: 2023.07.11  
07:55:06 +02'00'

.....  
podpis zástupce pojistitele  
**Eva Jedličková**  
underwriter