

**Pojištění podnikatele
a právnických osob ProfiPlán**

Pojistná smlouva č.	5182635251
Pojistník	QUALIFORM, a.s.
Typ pojištění	MD
IČO	49450263

QUALIFORM, a.s.
Mlaty 672/8
642 00 Brno - Bosonohy

Praha 29. 1. 2024

Vyúčtování plateb za pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti

Vážená paní, vážený pane,

posíláme Vám aktuální přehled Vašeho pojištění a informace k platbám pojistného na další období od 1. 2. 2024 do 31. 1. 2025.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného a současně i podkladem pro účetnictví za toto pojistné období.

**Přehled sjednaných pojištění**

Poř. č.	Název pojištění	Roční pojistné
1.	Pojištění členů orgánů společnosti D&O	17 899 Kč

**Do kdy a kolik máte zaplatit?**

Datum	Předepsané pojistné	Částka k zaplacení
1. 2. 2024		
Celkem		17 899 Kč

**Jak můžete zaplatit?****Bankovním převodem**Číslo účtu **300900/2700**Částka Variabilní symbol **5182635251****Další způsoby**

QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky
nebo platbou přes terminál SAZKA

Online platbou
na <https://www.generaliceska.cz/placeni>

 Máte dotazy?

Zeptejte se svého poradce, kterým je [REDACTED]
[REDACTED]

Děkujeme, že jste s námi, a přejeme příjemný den.

Generali Česká pojišťovna a.s.

[REDACTED]