

## LIST VOZIDEL

Pojistník - název / jméno a příjmení <b>Domazlické městské lesy spol. s r.o.</b>	Pojistník IČO / RČ <b>26322994</b>
---	---------------------------------------

IČO: 455 34 306

zapsaná v OR vedeným KS v Hradci Králové, odd. B, vložka 567

**Pojistná smlouva - pojištění odpovědnosti za  
újmu způsobenou provozem vozidla - hromadná**

Číslo smlouvy - variabilní symbol <b>6901077852</b>	Číslo hromadné pojistné smlouvy TIS <b>6901077852</b>	List / listů <b>1</b>
--	--	--------------------------

## Údaje o vozidlech

SPZ	Způsob použití	Série a číslo ORV nebo TP (velkého)	Nové vozidlo	Druh vozidla	Kategorie	údaje uvedené v technickém průkazu										údaje o pojištění		pojistné limity	připojištění - okenní sklo					
						Tovární značka	Typ a provedení	Objem motoru v cm3	Výkon v kW	Celk. hmotnost (kg)	Rok výroby	Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní číslo	Celk. míst	Palivo	Počátek pojištění	Konec pojištění	Zdraví / věci a ušlý zisk (mil. Kč)	Roční pojistné po slevě (OPV)	Limit plnění (Kč)	Spoluúčast (Kč)	Roční pojistné (sklo)	Roční pojistné celkem	Pojistné dle četnosti	Vlastník vozidla
0		Ano	Stroj	12	Liebherr	LIEBHERR	4500	76	9320	2024	VATZ1664VZB085059	1	Neuvedeno	12.04.2024 12:00		100/ 100	708	0	0	0	708	708	1	1

Roční pojistné činí: 708 Kč

Běžné pojistné činí: 708 Kč

## Elektronická komunikace:

1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.

2. Na žádost pojistníka pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:

a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění nebo jeho makléře uvedenou v pojistné smlouvě,

b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění nebo jeho makléře sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění.

Datum sjednání pojištění:

12. 4. 2024

.....  
podpis zástupce pojistitele