



**ÚVN**  
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakulní nemocnice Praha



## 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 8.4.2024**

[Redacted signature]

.....  
podpis zástupce pojistitele

[Redacted name]  
**metodik produktové podpory NŽP**

[Redacted signature]

.....  
podpis zástupce pojistitele

[Redacted name]  
**underwriter flotila/NŽP**

---