


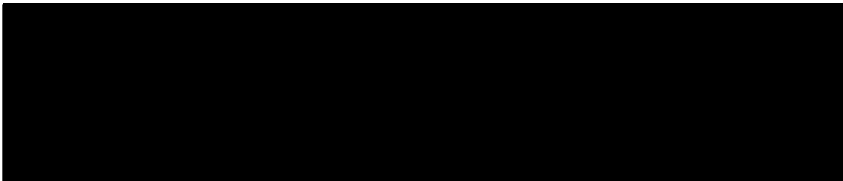







Allianz pojišťovna, a.s.

generální ředitelství
Ke Štvanici 656/3
186 00 Praha 8

CERTIFIKÁT POJIŠTĚNÍ INSURANCE CERTIFICATE

Potvrzení o platnosti pojistné smlouvy/Confirmation of Validity of the Insurance Policy

Pojistná smlouva č./Policy Contract No.	C555045390	
Pojistník/Insurance Policy Holder: Sídlo/Locality of a Firm: IČ/Reg No.	WELL PACK s.r.o. Za Sedmidomky 15, 10100 Praha 10 - Michle 28214889	
Pojištěný/Insured: Sídlo/Locality of a Firm: IČ/Reg No.	WELL PACK s.r.o. Za Sedmidomky 15, 10100 Praha 10 - Michle 28214889	
Místo pojištění/Insurance Location:	Seznam míst pojištění 	
Pojištění movitých věcí/ Insurance of Movable Items:	Pojistná částka/Policy Value: Vlastní výrobní zařízení/Own Production Equipment Zásoby/Stock Cizí věci/Third Party's Property Místo pojištění/Insurance Location: viz Seznam míst pojištění/According To List Of Insurance Locations	
Pojištění přerušení provozu/ Business Interruption Insurance:	Pojistná částka/Policy Value CZK  Místo pojištění/Insurance Location: viz Seznam míst pojištění According To List Of Insurance Locations	
Pojištěná rizika/Insurance Coverage:		
Pojištění strojů/Machinery Breakdown Insurance:	Limit pojistného plnění/Limit Of Cover CZK 	
Pojištění elektroniky/ Electronics Device Breakdown Insurance:	Limit pojistného plnění/Limit Of Cover CZK 	
Pojištění nákladu/Transport Insurance:	Roční limit pojistného plnění/Annual Aggregate Limit	CZK 
Pojištění odpovědnosti/Liability Insurance:	Limit pro 1 pojistnou událost/Per Occurrence Limit. Roční limit pojistného plnění/Annual Aggregate Limit Územní platnost/Territorial	CZK  CZK  Evropa/Europe
Počátek pojištění / Inception of the Insurance: Pojistné období/ Period of Insurance:	01.05.2022 1 rok s automatickou prodloužením, pokud není vypovězeno min. 6 týdnů před prodloužením/early – automatic renewal if will be not cancelled 6 weeks before date of renewal	
Datum následující prodloužení/Next renewal date:	1.5.2024	
Pojistné podmínky/Insurance Conditions:	Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů VPP-P 1/15 a Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění podnikatelů ZPP-P 1/15/General Insurance Terms and Condition VPP-P 1/15 and Special Insurance Terms and Condition ZPP-P 1/15	

Internal

-2-

Tento certifikát je potvrzením o sjednaném pojištění pouze pro takové podmínky, pojistné částky, vyluky a další ujednání, která obsahuje výše uvedená pojistná smlouva/This Certificate is always subject to terms, conditions, limitations, exclusions and cancellation provisions of the Insurance policy as above mentioned.

Potvrzujeme, že výše uvedená pojistná smlouva je k dnešnímu dni v platnosti.
We herewith confirm, that the above mentioned Insurance Policy is valid to this date.

Datum vystavení certifikátu/Certificate Issue Date: 04.03.2024



Digitálně podepsal

Datum: 2024.04.03
14:18:53 +02'00'

vedoucí oddělení pojištění podnikatelů
Manager of Department Entrepreneurs Insurance