

CERTIFIKÁT O POJISTNÉM KRYTÍ K POJISTNÉ SMLOUVĚ

č. 200 11327 14

(interní č. 3301 0142 17)

Pojistitel: Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

se sídlem: Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika.

POTVRZUJE, že

Pojištěný: ČEZ ESL, s.r.o., zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C, vložka 52291, IČ 278 04 721

se sídlem: Ostrava – Vítkovice, Výstavní 1144/103, PSČ 703 00, Česká republika
má sjednáno pojištění odpovědnosti v následujícím rozsahu

1. Pojistné období

Pojištění vzniká dnem	01/ 09/ 2024	a je sjednáno na pojistné období, které skončí dnem	31/ 08/ 2025
-----------------------	--------------	---	--------------

2. Rozsah a limity pojistného plnění

Celkový limit pojistného plnění pro pojištění ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU Z PROVOZNÍ ČINNOSTI A ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU VÝROBKEM VČETNĚ NÁSLEDNÝCH FINANČNÍCH ŠKOD A ENVIRONMENTÁLNÍ ÚJMY

1 500 000 000 Kč	pro jednu pojistnou událost a za všechny pojistné události v průběhu pojistné doby
------------------	--

Sublimity

1 500 000 000 Kč	OBECNÁ POVINNOST K NÁHRADĚ věcné škody a újmy na zdraví vůči třetí osobě
1 500 000 000 Kč	POVINNOST K NÁHRADĚ újmy vůči třetí osobě způsobenou VÝROBKEM
300 000 000 Kč	POVINNOST K NÁHRADĚ ČISTÉ FINANČNÍ ŠKODY
150 000 000 Kč	Regresy zdravotních pojišťoven a sociálního pojištění
250 000 000 Kč	POVINNOST K NÁHRADĚ škody na movitých věcech převzatých a užívaných

Základní spoluúčast pro pojištění ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU A ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU VÝROBKEM

50 000 Kč	základní spoluúčast z každé pojistné události
-----------	---

3. Územní rozsah pojištění

Svět / ROW s výjimkou USA / Kanada

Další podmínky pojištění, sublimity pojistného plnění a spoluúčasti jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

V Praze dne 7.8.2024

Podpis:

Jméno:

Funkce:

Taem Leader and Liability Underwriter