

Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu *

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

- ▶ Název: **AZ KLIMA a.s.**
- ▶ IČO: **24772631**
- ▶ adresa sídla: **Tuřanka 1519/115a, 62700 Brno**

uzavřeli pojistnou smlouvu č. **8603559270**

Pojistník je totožný s pojištěným.

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 1. 4. 2022 do 31. 3. 2025.**

Základní pojištění

Pojištění je sjednáno pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu vzniklou jinému v souvislosti s činností nebo vztahem pojištěného, které jsou specifikovány v pojistné smlouvě.

Pojištění se vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku a vadou vykonané práce, která se projeví po jejím předání, a to v souvislosti s výkonem činnosti zahrnuté do pojištění výše uvedenou pojistnou smlouvou.

Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plnění ve výši: ~~250 000 Kč~~ **Kč.**

Výše uvedený limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události. Na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše dvojnásobku limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě. Je-li pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok, poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během doby trvání pojištění pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše limitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě.

Rozšíření pojištění a připojištění

Připojištění a rozšíření pojištění se sjednávají se sublimitem plnění v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro základní pojištění, v případě pojištění odpovědnosti za újmu způsobenu vadou výrobku a vadou vykonané práce, která se projeví po jejím předání, event. v rámci sublimitu pro toto pojištění, je-li sjednán. Sublimit je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události a současně v souhrnu ze všech pojistných událostí vzniklých z příčin nastalých během jednoho pojistného roku, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

Připojištění nákladů zdravotní pojišťovny a orgánu nemocenského pojištění

Připojištění se vztahuje na:

- ▶ náhradu nákladů na hrazené služby vynaložené zdravotní pojišťovnou,
- ▶ regresní náhradu orgánu nemocenského pojištění v souvislosti se vznikem nároku na dávku nemocenského pojištění,

pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, které utrpěl zaměstnanec pojištěného.

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši:  Kč.

Pojištění odpovědnosti obchodní korporace za újmu členům svých orgánů v souvislosti s výkonem jejich funkce

Pojištění odpovědnosti pojištěného, pokud je obchodní korporací, za újmu způsobenou členovi svého orgánu v souvislosti s výkonem jeho funkce

Územní rozsah

Pojištění se sjednává s územním rozsahem: území **Evropy**.

* 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 Brně dne 28.3.2022



podpis zástupce pojistitele
Jana Marková
Underwriter asistent