

Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu *

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

- Název: **AG COM, s.r.o.**
- IČO: **47452081**
- adresa sídla: **Nám. Míru 22, 503 03 Smiřice**
-

uzavřeli pojistnou smlouvu **č. 8603557800**

Pojistník je totožný s pojištěným.

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností od **01. 04. 2022 do 31. 3. 2032**

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: 30.000.000 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.

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na **území České republiky**

Pojistné za výše uvedenou pojistnou smlouvu **je uhrazeno** na období **od 01.04. 2025 do 31.03.2026**.

* Toto potvrzení o pojištění je vystaveno na žádost pojistníka. Rozsah pojištění se řídí pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí výše uvedené pojistné smlouvy.

V Hradci Králové dne: 23. 9. 2025



podpis zástupce pojistitele



regionální ředitel



podpis zástupce pojistitele



generální reprezentant