

## Potvrzení o pojištění \*

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem, Název: **BASE Diming s.r.o.**, IČO: **01428284**, adresa sídla: **Štěpánská 612/16, Praha, 110 00**, uzavřeli pojistnou smlouvu č. **8603225159**.

**Pojistník je totožný s pojištěným.**

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 05. 01. 2016 do 04. 01. 2026**.

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 činností zahrnuté do pojištění výše uvedenou pojistnou smlouvou.

**Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plnění ve výši: 20 000 000 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.

\* 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.

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

**V Praze, dne 02. 02. 2017**

.....  
podpis zástupce pojistitele