

Certifikát o pojištění

Certificate of insurance

Tímto se potvrzuje, že
Hereby is confirmed, that

jméno / name **FRIGOSYSTEM, spol. s r.o.**
adresa / address **Mladoboleslavská 157, Vinoř, 190 17 Praha 9**
IČO/No. **186 08 426**
(dále jen „pojistník/pojištěný“)
(hereafter „policy holder/insured“)

uzavřel/a pojistnou smlouvu s
has been concluded contract with

Generali Česká Pojišťovna a.s.
Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 452 72 956
(dále jen „pojistitel“)
(hereafter „insurer“)

Pojištění odpovědnosti č. / Liability insurance No.: 2953661374

Pojistná smlouva je sjednána podle pojistných podmínek společnosti Generali Pojišťovna a.s.
Po spojení aktivit společností Generali Pojišťovna a.s. a Česká pojišťovna a.s. k datu 21.12.2019 je
pojistitelem dle tohoto dodatku pojistné smlouvy Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956,
sídlo Spálená 75/16, Praha 1, 110 00.

Insurance Policy is concluded according to Insurance Terms and Conditions of Generali Pojišťovna
a.s. After integration of activities of Generali Pojišťovna a.s. and Česká pojišťovna a.s.
as of 21 December 2019, the Insurer as per this insurance policy is Generali Česká pojišťovna a.s.,
ID No.: 452 72 956, with its seat Spálená 75/16, Prague 1, 110 00.

Rozsah krytí a pojistná nebezpečí:
Scope of Cover and insurance perils:

Pojištění odpovědnosti v rozsahu Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti
VPP O 2014/01, Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti (oblast podnikání, vlastnických
a nájemních vztahů, individuálních rizik) ZPP O 2014/02 a doplňkových pojistných podmínek DPP O 03,
DPP O 04, DPP O 05, DPP O 08, DPP O 11.

Liability insurance governed by General Insurance Terms and Conditions for Liability Insurance
(VPP O 2014/01), Special Insurance Terms for Liability Insurance (business, ownership and lease relations,
individual risks) ZPP O 2014/02 and by Supplementary insurance terms DPP O 03, DPP O 04, DPP O 05,
DPP O 08, DPP O 11.

Limit pojistného plnění pro základní rozsah: 10.000.000,- Kč / CZK
Limit of indemnity for the basic scope of cover:

Spoluúčast pro základní rozsah pojistného krytí:
Deductible for the basic scope of cover:

5.000,- Kč/CZK

Územní rozsah pojistného krytí:
Territorial scope of cover:

Česká republika
Czech Republic

Pojistné období:
Insurance period:

04.06.2022 – 03.06.2023

V / at place Praze, dne / date 04.06.2022



Ing. Jana Truncová
upisovatel
Underwriter

Potvrzení se vydává na žádost pojistníka/pojištěného a je vázáno na platnost pojistné smlouvy.

This certificate is issued at the request of the Policy Holder/Insured and its validity is limited by force of the insurance policy.

Doložka konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě

Tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod pořadovým číslem **109991_004649**, skládající se z **3** stran, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Vstup bez viditelného prvku.

Jméno a příjmení osoby, která konverzi provedla: **TAMARA PECHOVÁ**

Vystavil: **Česká pošta, s.p.**

Pracoviště: **Praha 99**

Česká pošta, s.p. dne **30.11.2022**



153554982-12395-221130135426