

## Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu \*

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

- Název: **Fireo, s.r.o.**
- IČO: **25470825**
- adresa sídla: **Česká 374, 463 12 Liberec, Česká republika**

uzavřeli pojistnou smlouvu **č. 8603421279**

**Pojistník je totožný s pojištěným.**

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 11.10.2019 do 10.10.2022.**

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.


**Základní pojištění je sjednáno s limitem pojistného plnění ve výši: 10 000 000 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.

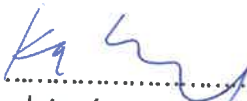
Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území **České republiky.**

\* 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 Chomutově dne 16.10.2019**

  
.....  
podpis zástupce pojistitele  
**Ing. Dana Krejbichová**  
underwriter

  
KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA SEVERNÍ ČECHY  
ŠKOLNÍ 3600/59  
430 01 CHOMUTOV  
-22-

  
.....  
podpis zástupce pojistitele  
**Mgr. Lucie Karásková**  
produktový disponent