Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu *

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem:

- Název: **Kids Original, z. s.**
- IČO: **21331332**
- adresa sídla**: Kozinova 1248/4, 46001 Liberec**

uzavřeli pojistnou smlouvu **č. 8603620316**

Pojistník je totožný s pojištěným.

Tato pojistná smlouva je uzavřena s účinností **od 09.04.2024 do 08.04.2034**.

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: **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.

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 odpovědnosti za újmu na věcech převzatých nebo na věcech nebo zvířatech užívaných

Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na movité věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti (např. opravy, úpravy, prodeje, úschovy, uskladnění nebo poskytnutí

odborné pomoci) a odpovědnosti za újmu způsobenou na movité věci nebo zvířeti, které pojištěný oprávněně užívá. Připojištění se nevztahuje na újmu způsobenou na užívaném motorovém vozidle a převzatém zvířeti.

Připojištění se **nevztahuje** na odpovědnost za újmu způsobenou na převzatém motorovém vozidle, pokud jej pojištěný převzal, aby na něm provedl objednanou činnost (např. opravu), ne proto, aby provedl objednanou činnost s jeho pomocí (jako prostředku k provedení objednané činnosti).

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši: **50 000 Kč.**

Připojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu

Připojištění odpovědnosti za škodu, která vznikla jinému jinak, než jako škoda na věci nebo na zvířeti, nebo jako škoda vyplývající z újmy na zdraví nebo na životě nebo ze škody na věci nebo na zvířeti.

Připojištění se vztahuje rovněž na čistou finanční škodu způsobenou vadou výrobku a vadou práce, která se projeví po jejím předání

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši: **50 000 Kč.**

Připojištění náhrady nemajetkové újmy způsobené neoprávněným zásahem do práva na ochranu osobnosti

Připojištění povinnosti pojištěného poskytnout peněžitou náhradu nemajetkové újmy způsobené zásahem do práva na ochranu osobnosti, pokud byla přiznána pravomocným rozhodnutím soudu.

Připojištění je sjednáno se sublimitem ve výši: **50 000 Kč.**

Územní rozsah

Pojištění se sjednává s územním rozsahem: území **České republiky**.

* 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 *Plzni* dne *09.05.2024*

Digitálně podepsal Mgr. Andrea Švihlová
Datum: 2024.05.09 07:56:35 +02'00'

podpis zástupce pojistitele
Andrea Švihlová
underwriter

Digitálně podepsal Jana Kryslová

podpis zástupce pojistitele
Jana Kryslová
underwriter