

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí
čp. 1458, PSČ 532 18

IČO: 45534306, DIČ: CZ45534306

Zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec
Králové, oddíl B, vložka 567
(dále také jen „pojistitel“)

Potvrzení o uzavření pojistné smlouvy

Pojistitel potvrzuje, že s pojistníkem a současně pojištěným **LIKO-S, a.s.**

sídlo/místo podnikání: **U Splavu 1419 68401, Slavkov u Brna IČO 60734795**

zápis v obchodním rejstříku **KS Brno, oddíl B, vložka 3943**

dne 14.2.2025 uzavřel pojistnou smlouvu č.: **8082149919**

Pojištění je sjednáno v rozsahu:

1) Druh pojištění: **Pojištění odpovědnosti za újmu (obecná odpovědnost včetně odpovědnosti za škodu způsobenou vadným výrobkem)**

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část VPP OC 2014 a VPP ODP 2014

Sjednaný limit pojistného plnění / pojistná částka: **50 000 000,-Kč**

Spoluúčast pojištěného na pojistném plnění: ČR 20 000 Kč
Evropa 10 % min. 10 000 Kč,
celý svět vyjma Evropa a ČR, USA a Kanada 50 000 Kč
USA a Kanada 100 000 Kč

Místo pojištění/územní rozsah: **celý svět**

Počátek pojištění: 16.02.2025 00:00 hodin

Konec pojištění: 16.02.2026 00:00 hodin (tento den již není zahrnut do pojištění).

Další pojištění:

LIKO-S industry, a.s. U Splavu 1419, 68401, Slavkov u Brna ID No 07840934

SLAFPARK, s.r.o. U Splavu 1419, 68401, Slavkov u Brna ID No 26943701

LIKO-S estate, s.r.o. U Splavu 1419, 68401, Slavkov u Brna ID No 46974296

LIKO-S GmbH, Seidlgasse 41/9 1090, Wien ID No ATU78403327

Poznámka:

Toto potvrzení prokazuje, že mezi pojistitelem a výše uvedeným pojistníkem byla výše uvedeného dne uzavřena výše uvedená pojistná smlouva. Vzhledem k tomu, že k zániku pojištění sjednanému výše uvedenou pojistnou smlouvou může z důvodů stanovených obecně závaznými právními předpisy dojít i před uplynutím sjednané pojistné doby, neprokazuje toto potvrzení nijak existenci pojištění k jakémukoliv časovému okamžiku ze sjednané pojistné doby.

.....
datum, otisk razítka pojistitele, podpis osoby oprávněné
jednat jménem pojistitele