

## OSVĚDČENÍ O POJIŠTĚNÍ

**Pojistná smlouva č.:** 8849001157

**Pojistitel:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČ: 47116617

**Pojistník:** Namarok s.r.o.; IČO: 08722897

**Pojištěný:** shodný s pojistníkem,

Pojistitel tímto potvrzuje, že mezi ním a pojistníkem byla uzavřena shora uvedená pojistná smlouva, kterou je ke dni vystavení tohoto osvědčení v rozsahu vyplývajícím z této pojistné smlouvy, vč. pojistných podmínek tvořících její nedílnou součást, sjednáno pojištění povinnosti nahradit škodu způsobenou jinému v souvislosti s činností pojištěného jako zasílatele.

**Počátek účinnosti pojištění v  
níže uvedeném rozsahu:** 24.03.2020

**Konec pojištění:** 23.03.2021

**Limit pojistného plnění:** 5 000 000 Kč

**Územní platnost:** 1 Česká republika

- **při vnitrostátní přepravě**

Vnitrostátní přepravou se rozumí přeprava zásilky, kdy místo převzetí zásilky a místo jejího dodání leží na území České republiky, přičemž část přepravy zásilky se může uskutečnit na území sousedního státu, pokud na území tohoto sousedního státu nedojde k nakládce nebo vykládce zásilky.

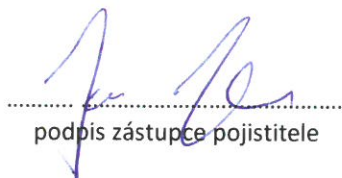
V Praze dne **24.03.2020**



podpis zástupce pojistitele  
Václav Ullman  
underwriter



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA SEVERNÍ MORAVA  
ZÁMEČKA 19  
702 00 OSTRAVA  
-17-



podpis zástupce pojistitele

**BESTÄTIGUNG ÜBER DIE VERSICHERUNG**

**Versicherungsvertrag Nr.:** 8849001157

**Versicherer:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, UID: 47116617

**Versicherungsnehmer:** Namarok s.r.o.; UID: 08722897

**Versicherter:** identisch mit dem Versicherungsnehmer,

Der Versicherer bestätigt hiermit, dass der oben angeführte Versicherungsvertrag zwischen ihm und dem Versicherungsnehmer abgeschlossen wurde. Im Umfang dieses Versicherungsvertrags, einschließlich der Versicherungsbedingungen, die dessen untrennbaren Bestandteil bilden, wurde zum Ausstellungsdatum dieser Bestätigung eine Haftpflichtversicherung zum Ersatz von Schäden, die einem Dritten im Zusammenhang mit der Tätigkeit des Versicherten als Spediteur zugefügt werden, abgeschlossen.

**Anfang der Versicherung in dem  
unten angeführten Umfang:** 24.03.2020

**Ende der Versicherung:** 23.03.2021

**Höchstbetrag der Versicherungsleistung:** 5 000 000 CZK

**Geltungsbereich:** Tschechische Republik

- **bei der innerstaatlichen Beförderung**

Unter der innerstaatlichen Beförderung versteht man die Beförderung einer Sendung, bei der der Ort der Übernahme der Sendung und der Ort ihrer Lieferung in der Tschechischen Republik liegt, wobei ein Teil der Beförderung der Sendung auf dem Gebiet eines Nachbarstaats erfolgen kann, solange die Sendung auf dem Gebiet dieses Nachbarstaats nicht be- oder entladen wird.

Prag, am 24.03.2020

Unterschrift des Vertreters  
des Versicherers  
Václav Ullman  
underwriter



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA SEVERNÍ MORAVA  
ZÁBECKÁ 19  
702 00 GŠTIÁVA  
-17-

Unterschrift des Vertreters  
des Versicherers

**INSURANCE CERTIFICATE**

**Insurance Policy No.:** 8849001157

**Insurer:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Company Identification No.: 47116617

**Policy Holder:** Namarok s.r.o.; Company Identification No.: 08722897

**Insured:** identical with the Policy Holder,

The Insurer confirms to have concluded the above Insurance Policy with the Policy Holder, contracting as at the date of the issuance of this certificate the liability insurance to compensate damage incurred by third parties in relation to insured's activities as freight forwarder in the scope stipulated under this Insurance Policy, including insurance terms and conditions that form an integral part thereof.

**Commencement of the Insurance**

**in the scope below:** 24.03.2020

**End of the Insurance:** 23.03.2021

**Indemnity Limit:** CZK 5 000 000

**Territory covered by the insurance:** 1 Czech Republic

- **during domestic transport**

Domestic transport means the transport of a consignment, where the place of takeover of the consignment and the place of its delivery is in the Czech Republic; a part of the transport of the consignment may take place in the territory of a neighbouring state, unless the consignment is loaded or unloaded in that neighbouring state.

Dated at Prague, as of this **24 day of 03.2020**



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA SEVERNÍ MORAVA  
ZÁMEČKA 19  
702 00 OSTHAVA  
-17-

.....  
Insurer's representative's  
signature  
Václav Ulman  
underwriter

.....  
Insurer's representative's  
signature