

# Poistný certifikát

POISTNÝ CERTIFIKÁT POISTENIA VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU VRÁTANE VADNÉHO VÝROBKU/CERTIFICATE OF COMMERCIAL GENERAL LIABILITY AND PRODUCT LIABILITY INSURANCE/VERSICHERUNGSSCHEIN FÜR DIE ALLGEMEINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG INKLUSIVE PRODUKTHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Tento poistný certifikát je vystavený pre informatívne účely. Tento certifikát nepozmeňuje ani nerozširuje rozsah poistného krytia poskytnutého nižšie uvedenou poistnou zmluvou./This certificate is issued as a matter of information only. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policy below./Dieser Versicherungsschein wurde ausschliesslich für Informationszwecke ausgestellt. Dieser Versicherungsschein ändert oder erweitert nicht den in der unten angegebener Versicherungspolice gewährleisteten Umfang des Versicherungsschutzes.

**POIŠŤOVATEĽ/INSURER/VERSICHERER**

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Pribinova 19

811 09 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862

**POISTENÝ/INSURED/VERSICHERUNGSNEHMER**

VD ENGINEERING s. r. o.

Račianska 1579/88B, 831 02 Bratislava - mestská časť Nové Mesto

IČO: 53967836

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA/COVERAGES/UMFANG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený poistený má uzatvorené poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie. Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu, pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom poistných podmienok./This is to certify that the policy listed below has been issued to the insured named above for the policy period indicated. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policy described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policy. The limits shown may have been reduced by paid claims./Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Versicherungsnehmer für den Zeitraum und in dem unten angegebenen Umfang versichert ist. Unabhängig von beliebigen Anforderungen oder Bedingungen eines Vertrags, einer Vereinbarung oder eines Kontraktes, für den dieser Versicherungsschein ausgestellt wurde, unterliegt der Umfang des durch diese Versicherungspolice gewährten Versicherungsschutzes den Versicherungsbedingungen.

| PRINCIP POISTENIA/ TRIGGER/ VERSICHERUNGSPRINZIP                           | LOSS OCCURRENCE  |               |
|--|--|---------------|
| ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/ POLICY NO. / VERSICHERUNGSVERTRAG NR.               | K550016511   |               |
| ZAČIATOK POISTENIA/ THIS INSURANCE IS VALID FROM/ VERSICHERUNGSBEGINN      | 15. 8. 2023  |               |
| CERTIFIKÁT JE PLATNÝ/ CERTIFICATE IS VALID/ VERSICHERUNGSSCHEIN IST GÜLTIG | 15. 8. 2023 - 14. 8. 2024  |               |
| ÚZEMNÉ KRYTIE/ TERRITORIAL COVERAGE/ GELTUNGSBEREICH                       | EU a EFTA  |               |
| LIMIT/<br>LIMITS/<br>LIMIT   | NA JEDNU ŠKODOVÚ UDALOSŤ POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ EACH LOSS DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR EINEN SCHÄDEN  | 1 000 000 EUR |
|  | NA VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ AGGREGATE DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR ALLE SCHÄDEN | 2 000 000 EUR |
| NOTES/REMARKS  |  |               |



JOZEF PAŠKA

MEMBER OF THE BOARD

PODPIS A ZA POIŠŤOVATEĽA/SIGNATURE OF THE AUTHORIZED

REPRESENTATIVE OF THE INSURER/ UNTERSCHRIFT DES VERSICHERERS

V BRATISLAVE, 14. 8. 2023

MIESTO A DÁTUM VYSTAVENIA CERTIFIKÁTU/ PLACE AND

DATE OF CERTIFICATE ISSUE/ ORT UND AUSSTELLUNGSDATUM

DES VERSICHERUNGSSCHEINES