

POTVRZENÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

INSURANCE CONFIRMATION
VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG



POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI SILNIČNÍHO DOPRAVCE INSURANCE OF CARRIER'S LIABILITY VERKEHRSHAFTUNGSVERSICHERUNG

Pojistitel / Insurer / Versicherer

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO / Identification number / Identifikationsnummer: 47 11 59 71

www.allianz.cz, www.allianz.cz/napiste, tel: +420 241 170 000

Pojištěný / Insured / Versicherte

BATAX - TRANS, S.R.O.

Rychvaldská 470, 735 14 Orlová-Lutyně

IČO / Identification number / Identifikationsnummer: 61 94 77 92

POTVRZENÍ / CONFIRMATION / BESTÄTIGUNG

Tímto potvrzujeme, že byla uzavřena následující pojistná smlouva.

This is to confirm that a following insurance contract had been concluded.

Wir bestätigen hiermit, dass der folgende Versicherungsvertrag abgeschlossen wurde.

Druh pojištění / Type of coverage / Art der Versicherung:

**pojištění odpovědnosti silničního dopravce / carrier's liability /
Verkehrshaftungsversicherung**

Číslo pojistné smlouvy / Policy contract No / Versicherungsvertrag Nummer:
C550011372

Pojistné období / Policy Period / Versicherungsperiode:
7. 3. 2022 – 7. 3. 2023

Územní platnost / Territorial limits / Gebietsgültigkeit:

**Evropská unie, Švýcarsko a Velká Británie / EU, Switzerland and Great
Britain/ EU, die Schweiz und Grossbritannien**

Rozsah pojištění / Scope of insurance / Versicherungsumfang:

Limit plnění / Limit of indemnification / Entschädigungslimit

Na smlouvu / Per policy contract / Für den Vertrag:

2 000 000 CZK

Na 1 vůz / Per conveyance / Für 1 Verkehrsmittel:

2 000 000 CZK

Rozsah pojištění je upraven pojistnou smlouvou, kterou toto potvrzení nemění ani nenahrazuje.

This Insurance Confirmation doesn't substitute and doesn't change the scope of coverage which is set by the insurance contract.

Der Versicherungsumfang wird durch einen Versicherungsvertrag geregelt, den diese Bestätigung nicht ändert oder ersetzt.

V případě dotazů se obraťte na / For questions please contact/ Bei den Fragen wenden Sie sich bitte an: cmr@allianz.cz.

Praha / Prague 20. 2. 2022

Gabriela Cikhartová
vedoucí týmu správy
podnikatelského a korporátního pojištění

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH RZ

PŘÍLOHA K POJISTNÉ SMLouvĚ Č. C550011372



SILNIČNÍ DOPRAVCE

Územní platnost: **Evropská unie, Švýcarsko a Velká Británie**

Kabotáž: **Ne**

Spoluúčast:

Max. limit na vozidlo: **2 000 000 Kč**

RZ:

9T0 1427

8T8 9842

1TL 0961

1TC 2113

6AL 9250

1TU 1583

8T9 0521

2TE 1395