

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále „pojišťovna“)

## Pojistka

Potvrzujeme, že pojistník **AUTODOPRAVA JAN URBÁNEK s.r.o., IČO 25943197**

**Adresa:**

V Lukách 276, Ústí nad Orlicí, 56201  
Česká republika

má uzavřenu pojistnou smlouvu č. **8538927819**.

**Pojistnou událostí** je vznik povinnosti pojištěného nahradit vzniklou škodu, se kterou je spojena povinnost pojišťovny poskytnout pojistné plnění.

**Oprávněnou osobou** z tohoto pojištění je pojistník.

**Pojistná nebezpečí**

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě jako možná příčina vzniku pojistné události, zejména povinnost pojištěného nahradit škody vzniklé při vnitrostátní silniční dopravě prováděné na území jiného státu (kabotáž) jinému na přepravované věci a škody vzniklé překročením dodací lhůty ve smyslu ustanovení § 7a Güterkraftverkehrsgesetz (GüKG), které je pojištěný povinen nahradit dle čtvrté části čtvrté knihy **Handelsgesetzbuch**. Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce nebo zaslátelce VPPDZ-P-01/2014.

**Rozsah pojištění**

Pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění:

600 000 EUR

Pojistné plnění vyplacené ze všech škodných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku nesmí přesáhnout limit pojistného plnění:

1 200 000 EUR

Pojištění se sjednává s územním rozsahem:

Spolková republika Německo

Pojištění se sjednává se spoluúčastí:

10% min.1500 EUR

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit škodu vzniklou při přepravě následujícími vozidly:

RZ	RZ	RZ	RZ
1. 5E4 82-14	6.	11.	16.
2. 5E3 60-31	7.	12.	17.
3. 5E6 46-45	8.	13.	18.
4.	9.	14.	19.
5.	10.	15.	20.

**Pojistná doba**

Pojištění se sjednává na dobu od 13.1.2017 do 12.1.2018

Pojišťovna potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

**Lenka Moravcová**

Pivovarská 170, 582 01 Ústí nad Orlicí

tel.: +420 731 186 371

VPA zastupující Českou pojišťovnu, a.s.  
na základě plné moci, reg. č. 008951VPA

Platnost pojistky od: 13.1.2017

Podpis a razítko zástupce pojišťovny

Informaci o tom, zda Česká pojišťovna a.s. eviduje toto pojištění výše uvedeného pojistníka, je možné ověřit zasláním kopie této pojistky na e-mail: [klient@ceskapojistovna.cz](mailto:klient@ceskapojistovna.cz), zahraniční společnost může vznést dotaz na adrese: <http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>.

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Tschechische Republik, Identifizierungsnummer 45272956, Steuer-Identifizierungsnummer CZ699001273 eingetragen im Handelsregister bei dem Stadtgericht in Prag, Abteilung B, Einlage 1464 (im Weiteren nur: „Versicherer“)

## Versicherungspolice

Wir bestätigen, dass der Versicherungsnehmer: **AUTODOPRAVA JAN URBÁNEK s.r.o., IČO 25943197**

**Adresse:**

V Lukách 276, Ústí nad Orlicí, 56201  
Tschechische Republik

den Versicherungsvertrag Nr.:8538927819 abgeschlossen hat.

**Versicherungsfall** ist die Entstehung der Pflicht des Versicherten, den entstandenen Schaden zu ersetzen, mit dem die Leistungspflicht des Versicherers verbunden ist.

**Bezugsberechtigte Person** aus dieser Versicherung ist der Versicherungsnehmer.

**Versicherte Gefahren**

Versicherte Gefahren sind die im Versicherungsvertrag als mögliche Ursachen des Versicherungsfalls definierte Sachverhalte und Ereignisse, insbesondere die Pflicht des Versicherten, einer anderen Person bei auf dem Gebiet eines anderen Staates durchgeführten Inlandtransporten (Kabotage) entstandene Schäden an beförderten Sachen sowie durch die Überschreitung der Lieferfrist entstandene Schäden im Sinne der Bestimmung des § 7a Güterkraftverkehrsgesetz (GüKG), zu ersetzen, die der Versicherte gemäß **Handelsgesetzbuch, Viertes Buch, Vierter Abschnitt** verpflichtet ist zu ersetzen. Die Bedingungen sowie der Umfang der Versicherung sind durch den Versicherungsvertrag sowie durch die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung des Straßentransport-unternehmens oder des Spediteurs VPPDZ-P-01/2014 festgelegt.

**Umfang der Versicherung**

Die Versicherung wurde mit folgendem Leistungslimit

**600 000 EUR** abgeschlossen.

Die aus allen innerhalb eines Versicherungsjahres eingetretenen Versicherungsfällen ausgezahlte Versicherungsleistung darf folgendes Leistungslimit nicht überschreiten:

**1 200 000 EUR**

Vereinbarter territorialer Geltungsbereich:

**Bundesrepublik Deutschland**

Vereinbarter Selbstbehalt

**10% min. 1500 EUR**

Die Versicherung erstreckt sich auf die Pflicht, Schäden zu ersetzen, die bei den durch folgende Fahrzeuge ausgeführten Transporten eingetreten sind:

polizeiliches Kennzeichen	polizeiliches Kennzeichen	polizeiliches Kennzeichen	polizeiliches Kennzeichen
1.5E4 82-14	6.	11.	16.
2.5E3 60-31	7.	12.	17.
3.5E6 46-45	8.	13.	18.
4.	9.	14.	19.
5.	10.	15.	20.

**Laufzeit der Versicherung**

Die Versicherung wurde für den Zeitraum von 13.1.2017 bis 12.1.2018 abgeschlossen.

Der Versicherer bestätigt, dass die in der Police enthaltenen Angaben zum Tag deren Ausstellung gültig sind.

Die Versicherung ist gültig ab: 13.1.2017  
cherers

Unterschrift und Stempel des Vertreters des Versi-

**Lenka Moravcová**

Pivovarská 170, 582 01 Ústí nad Orlicí

tel.: +420 731 186 371

VPA zastupující Českou pojišťovnu a.s.

Česká pojišťovna a.s., IČO 45272956, Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, ČR

Die Information darüber, ob Česká pojišťovna, a.s., diese Versicherung des oben genannten Versicherungsnehmers ausgestellt hat, kann durch Einsendung einer Kopie dieser Versicherungspolice an die E-Mail-Adresse klient@ceskapojistovna.cz überprüft werden. Ausländische Gesellschaften können sich erkundigen unter: <http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>.