

## Certifikát / Certificate

**Generali Česká pojišťovna a.s.**, Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956 zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS

*Generali Česká pojišťovna a.s., registered office Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Prague 1, The Czech Republic, Company identification No. 45272956, Tax identification No. CZ 699001273, registered in the Commercial Register, Municipal Court in Prague, File reference B1464, a member of Generali Group, registered in the Italian Register of Insurance Groups kept by IVASS.*

Potvrzujeme, že pojistník / pojištěný:

*We confirm that the policyholder / insured*

**DALUMA s.r.o.**

Korunní 1143/84, Vinohrady, 101 00 Praha 10, Česká republika, IČO 13989537.  
spisová značka C 358469 vedená u Městského soudu v Praze.

má uzavřenou pojistnou smlouvu číslo < **1690836619** >

*has concluded insurance contract No. 1690836619*

## Pojištění odpovědnosti / Liability Insurance

### Rozsah pojištění / Scope of Cover

Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-02/2020. *Terms and conditions, and the extent of the insurance are defined by the insurance contract and the General Insurance Terms and Conditions Conditions for Property and Liability Insurance VPPMO-P-02/2020.*

### Pojistná doba / Period of insurance

Pojištění se sjednává na dobu od **14.04.2024** do **13.04.2025**

*The insurance shall be valid for the period from 14.04.2024 do 13.04.2025*

### Pojištěná činnost / Insured activity

Cinnosti k nimž je pojištěný oprávněn dle výpisu z obchodního rejstříku.

*Activities of insured to which he is authorized as per printout from Commercial Register.*

### Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

**(dvojnásobek dle ustanovení čl. 27 bodu 6 VPPMO-P-01/2018):**

**50 000 000 Kč**

*Limit of Indemnity for basic scope of cover:*

*(double according to the provisions of Article 27 point 6 VPPMO-P-01/2018)*

**Spoluúčast / Deductible:**

**10 000 Kč**

**Územní rozsah pojištění / Territorial Scope of Cover:**

**ČR / CZECH REPUBLIC**

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

*The insurance company confirms that the information contained in this certificate is valid on the date of issue.*

V / at place Praze, dne / date