



Číslo pojistné smlouvy: 86590734-16

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 GABRIEL TRANSPORT spol. s r.o., 04417127, Strážnická 554, 696 81 Bzenec, ČESKÁ REPUBLIKA má uzavřenu pojistnou smlouvu č. 86590734-16.

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

Pojištění odpovědnosti silničního dopravce

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 škodu vzniklou jinému na věci vyplývající z přepravních smluv v souvislosti s činností silničního dopravce. Rozsah povinnosti pojištěného nahradit škodu je v případě vnitrostátní silniční dopravy dán právními předpisy České republiky, v případě mezinárodní silniční dopravy ustanoveními Úmluvy o přepravní smlouvě v mezinárodní silniční nákladní dopravě (Úmluvy CMR) ve znění Protokolu k této Úmluvě. Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti silničního dopravce nebo zasílatele VPPDZ-P-01/2014.

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění

5 000 000,- Kč

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Evropa

Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčastí

10%, min. 10 000,- Kč

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

RZ	RZ
1. 4E6 5333	3. 1BI 3052
2. 9B0 1318	

Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od **9. 11. 2017** do **8. 11. 2018**.

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

Platnost pojistky od: 9. 11. 2017



Jiří Škodík
Zástupce ČP Distribuce,
dceřiné společnosti České pojišťovny

TOP Poradce, Zlínský kraj
Podpis a razítko zástupce pojišťovny
T: +420 602 517 077, E: jiri.skodik@ceskapojistovna.cz
IČO: 48844705, Reg. č. u ČNB: 227626PPZ