

**Potvrzení o pojištění**  
**Certificate of Insurance**  
**Versicherungsbestätigung**

**Dürl & Partner Insurance Services s.r.o. potvrzuje pojistné krytí následovně:**  
**Dürl & Partner Insurance Services s.r.o. confirms insurance cover as follows:**  
**Dürl & Partner Insurance Services s.r.o. bestätigt Versicherungsschutz wie folgt:**

*Pojistná smlouva č.:*

*Policy No.:* **2001000069**

*Polizzennr.:*

*Pojištěné riziko:*

**Odpovědnost dopravce a odpovědnost zasílatele vc. § 7a GüKG**

*Insured Risk:*

**Carrier's and Forwarding Agent's Liability incl. German § 7a GüKG**

*Versicherte Risiko:*

**Frachtführerhaftung und Speditionshaftung inkl. deutschem § 7a GüKG**

*Pojistitel:*

**WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG, 1010 Wien (Führung) mit folgenden**

*Insurer:*

**beteiligten Versicherungsgesellschaften:**

*Versicherer:*

**UNIQA Österreich Versicherungs-AG, 1029 Wien**

*Pojištěný:*

**EXICOM spol. s r.o.**

*Insured:*

**Masarykova 118**

*Versicherungsnehmer:*

**664 42 Modřice**

*Územní platnost:*

**Evropa (geograficky)**

*Territorial Scope:*

**Europe (geographical borders)**

*Geltungsbereich:*

**Europe (geografische Grenzen)**

*Pojistná částka:*

**400 000 EUR**

*Sum Insured:*

**600 000 EUR**

*Versicherungssumme:*

**Kabotage DE**

**pro každý škodní  
případ  
any one occurrence  
je Schadenfall**

*Doba pojištění:*

*Period of cover:*

**20.11.2016 - 20.11.2021**

*Versicherungszeitraum:*

**Pojistné krytí je platné pod podmínkou  
včasné úhrady pojistného.**

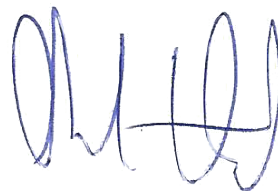
**The insurance coverage is dependent  
from the timely payment of the premium**

**Der Versicherungsschutz ist von der  
fristgerechten Zahlung der Prämien  
abhängig**

Datum vystavení: 06.11.2020

Date of issue:

Ausstellungsdatum



.....  
Dürl & Partner Insurance Services s.r.o.

Freyova 12/1

CZ - 190 00 Praha 9

Tel: +420 272 770 357

E-mail: cargo@duerlpartner-is.cz