

Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS

## Osvedčenie o poistení

Potvrdzujeme, že sme s poisteným  IČO:

Dňa  uzatvorili poisťnú zmluvu číslo

Poisťné obdobie: od  do

### Základný rozsah poistenia

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 a zmluvnými ustanoveniami uvedenými v poisťnej zmluve. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú v súvislosti s činnosťou :

- Čistiace a upratovacie služby
- Sprostredkovateľská činnosť v oblasti obchodu, služieb, výroby
- Kúpa tovaru na účely jeho predaja konečnému spotrebiteľovi (maloobchod) alebo iným prevádzkovateľom živnosti (veľkoobchod)

poisťná suma	500 000,00 €	spoluúčasť	30,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
--------------	--------------	------------	---------	---------------	---------------------

### Pripoistenia

Poistenie v základnom rozsahu sa rozširuje o nasledovné poisťné riziká:

### Poistenie zodpovednosti za škodu na veciach, ktoré poistený prevzal, aby na nich vykonal objednanú činnosť

limit plnenia	7 000,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
---------------	------------	---------------	---------------------

Toto osvedčenie o poistení nadobúda platnosť len spoločne s poisťnou zmluvou a Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14.

Dátumom vystavenia tohto osvedčenia o poistení strácajú platnosť všetky doteraz vydané osvedčenia o poistení vystavené k vyššie uvedenej poisťnej zmluve.

V Zvolen dňa 26.3.2021

Mgr. Tomáš Potúček  
vrchný riaditeľ úseku poistenia  
majetku a zodpovednosti

Katarína Bai

2

Za poisťovateľa (meno, podpis)

Za poisťovateľa (meno, podpis)



Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovak Republic, Company Identification Number: 35 709 332, Tax Number: 2021000487, VAT Number: SK 2021000487, incorporated in the Commercial Register of the District Court Bratislava I, Section: Sa, File No.: 1325/B  
The company belongs to the Generali Group listed in the Italian list of insurance groups of IVASS

## Certificate of Insurance

We certify that we and the Insured

UPRA, s. r. o.

Company  
Identification  
No:

52861872

have on

23.01.2020

concluded insurance policy number

2407215925

Period of insurance

from

01.02.2021

to

31.01.2022

### Basic scope of cover

The general liability insurance shall be governed by the provisions of the Civil Code, General Insurance Terms and Conditions of the Insured's activity liability VPP VZ 14 and contractual provisions stated in the insurance policy. The insurance refers to the third party liability for damage occurring with regard to the activity specified in the insurance policy to which this Certificate of Insurance is issued.

<b>Sum insured</b>	500 000,00 €	<b>Deductible</b>	30,00 €	<b>Territorial scope</b>	Slovak Republic
--------------------	--------------	-------------------	---------	--------------------------	-----------------

### Rider

Insurance in the basic scope is extended by the following insurance risks:

### Third party liability insurance on items which the insured accepted to perform the ordered activity on them

Indemnity limit	7 000,00 €	Territorial scope	Slovak Republic
-----------------	------------	-------------------	-----------------

This certificate of insurance shall become effective only together with the insurance policy and the General insurance terms and conditions of the Insured's activity liability VPP VZ 14.

On the date of issue of this certificate of insurance, all prior certificates of insurance issued to this insurance policy become void.

In Zvolen on 26.3.2021

Mgr. Tomáš Potůček  
Head of Property and Casualty Insurance

Katarína Bai

2

On behalf of the Insurer (name, signature)

On behalf of the Insurer (name, signature)