

REKAPITULACE K POJIŠTĚNÍ – POJISTKA



POJISTNÁ SMLOUVA Č. 503696001 – POJIŠTĚNÍ PROFESNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojistitel

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, oddíl B, vložka 1815

Pojistník

TOMÁŠ KINCL

Požární 503, 289 21 Kostomlaty Nad Labem
IČO 70 72 80 11

Pojištěný a oprávněná osoba

TOMÁŠ KINCL

Požární 503, 289 21 Kostomlaty Nad Labem
IČO 70 72 80 11

DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: **4. 12. 2020**

Datum účinnosti změny: **4. 12. 2023**

Pojistné období: **1 rok**

Pojistná doba: **Pojištění sjednáno na dobu neurčitou**

DRUHY POJIŠTĚNÍ

Pojištění profesní odpovědnosti

OBECNÁ USTANOVENÍ

Toto pojištění se řídí pojistnými podmínkami, doložkami a smluvními ujednáními uvedenými v pojistné smlouvě. Pojistná událost a pojistné nebezpečí jsou vymezeny v uvedených pojistných podmínkách.

Praha 14. 9. 2023

Mgr. Hana Svatošová
Senior manažer správy pojištění a penze