

# REKAPITULACE K POJIŠTĚNÍ – POJISTKA

## POJISTNÁ SMLOUVA Č. C555010873 – PROFESNÍ ODPOVĚDNOST



### 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

## KABO CZ S.R.O.

U Koruny 1173/3, 500 02 Hradec Králové

IČO 04 60 94 92

### Pojištěný a oprávněná osoba

## KABO CZ S.R.O.

U Koruny 1173/3, 500 02 Hradec Králové

IČO 04 60 94 92

---

## DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: **8. 3. 2022**

Datum účinnosti změny: **8. 3. 2023**

Pojistné období: **1 rok**

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

---

## DRUHY POJIŠTĚNÍ

Pojištění provozní odpovědnosti

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 15. 12. 2022

Gabriela Cikhartová  
vedoucí týmu správy  
podnikatelského a korporátního pojištění