

**POTVRZENÍ O POJIŠTĚNÍ
INSURANCE CERTIFICATE****Pojištění odpovědnosti zasílatele a dopravce
Freight forwarder's and carrier's liability insurance**Pojistník/Pojištěný:
Policyholder/Insured:**CARGO PRAGUE, spol. s r.o.**
Průběžná 135
252 42 Jesenice u Prahy
IČ: 498 27 910

Pojištěný 2/ Insured 2:

XCargo s.r.o.
Drieňová 34
821 02 Bratislava
IČ: 47 849 151Pojistná smlouva č.:
Insurance policy No.:**2032007617**Doba pojištění:
Insurance period:**01.01.2025 - 01.01.2026**

Limit pojistného plnění/ Limit of cover:

Zasílatel: **5.000.000,- CZK/200.000,- EUR** Dopravce: **5.000.000,- CZK/200.000,- EUR**
Freight forwarder: Freight forwarder:Územní platnost/ Territorial scope of cover:
Zasílatel: **Evropa** Dopravce: **Evropa**
Freight forwarder: **Europe** Freight forwarder: **Europe**

Potvrzujeme, že jsme s pojistníkem uzavřeli pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti zasílatele a dopravce. Pojištění se vztahuje na odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou jinému stanovenou právními předpisy ČR a příslušnými multilaterálními smlouvami pro mezinárodní přepravu zásilek na základě zasílatelské nebo přepravní smlouvy. Pojištění se vztahuje na škody vzniklé při přepravě prováděné silničními motorovými vozidly specifikovanými v pojistné smlouvě.

Podrobné podmínky pojištění (včetně výluk z pojištění a jiných omezení pojistného krytí) jsou vymezeny v pojistné smlouvě a příslušných pojistných podmínkách.

We confirm that we have concluded an insurance policy for freight forwarder's and carrier's liability. The insurance covers the liability of the insured for damage caused to another stipulated by the legislation of the Czech Republic and the relevant multilateral agreements for the international transport of consignments on the basis of a forwarding or transport contract. The insurance covers damage incurred during transport performed by road motor vehicles specified in the insurance contract.

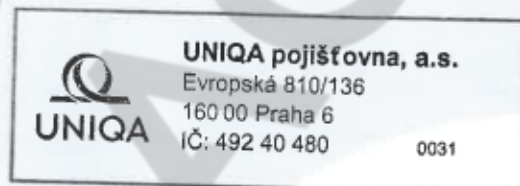
The detailed conditions of the insurance (including exclusions and other insurance coverage restrictions) are defined in the insurance policy and the applicable insurance terms and conditions.

Potvrzení č.:
Bestätigung Nr.:
Certificate No. :

7617/24/RP

Místo a datum vystavení:
Platz und Datum der Ausstellung:
Place and Date of issue:

Praha, 20.12.2024



Pavel Švaň
.....
Pojistitel / Insurer