

Dopravce / Frachtführer/ Carrier

Místo a datum vystavení	Pojistná smlouva č. / dodatek č.	Potvrzení č.
Ort, Datum der Ausstellung	Versicherungsvertrag Nr./ Nachtrag Nr.	Bestätigung Nr.
Place and Date of Issue	Insurance Policy No. / Addition No.	Certificate No.
Praha, 28.12.2016	2030005844	5844/16/RP

Pojistník/ Pojištěný	Flex Logistik s.r.o.
Versicherungsnehmer/ Versicherte	Ďáblická 92/49, 182 00 Praha 8, Ďáblice
Insured/ Policy holder	IČ: 291 29 877

Celkový limit pojistného plnění / das gesamte Limit der Versicherungsleistung/ Total limit of insurance cover- individuální systém pojištění/ das Individuelle System des Versicherungsschutzes/ individual system of insurance cover	CZK 10,000.000,--
Limit pojistného plnění pro odpovědnost za škody na odcizeném zboží/ Limit der Versicherungsleistung- für die Schäden an der Entwendungswaren /Limit of cover for liability of theft goods	CZK 10,000.000,--
Limit pojistného plnění pro odpovědnost za škody na zásilkách přepravovaných speciálními vozidly, Haftungslimit für die Schäden an der Waren, die mit den spezialisierten Wagen transportiert sind/ Limit of cover for liability of goods, transported by special vehicles	CZK 10,000.000,--
Limit pojistného plnění pro odpovědnost za škody způsobené překročením dodací lhůty/ Haftungslimit für die Schäden, die durch die Überschreitung von Lieferfrist verursacht worden war/ / Limit of cover for liability created for exceeding of the delivery term	dle Úmluvy CMR/nach CMR/according to CMR
Limit pojistného plnění pro odpovědnost za škody způsobené na přepravovaných ojetých vozidlech, použitých strojích a strojních zařízeních/Limit für die Fälle der Haftung für die Transportschäden an den gebrauchten Maschinen und Fahrzeugen, / Limit of cover for liability of transported second-hand vehicles and machines	CZK 2,500.000,---

Doba pojištění: (s automatickým prodlužováním)	25.01.2017 - 25.01.2018
Versicherungsdauer: (automatisch prolongiert)	
Validity of insurance: (with the automatic prolongation)	

Územní platnost (geograficky)	Evropa
Gebietsgültigkeit (geografisch)	Europa
Territorial cover (geographical)	Europe

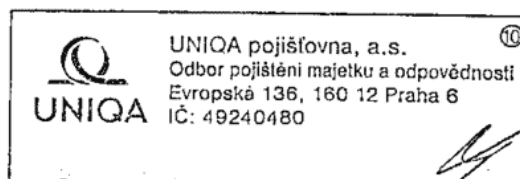
Potvrzujeme tímto, že jsme s pojistníkem uzavřeli pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za škodu silničního dopravce vyplývající z přepravních smluv při mezinárodní dopravě (CMR) a vnitrostátní dopravě. Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škody vzniklé při přepravě, prováděné vlastním silničním motorovým vozidlem, uvedený níže v tomto certifikátu a vozidly smluvních dopravců (poddopracců), pokud pojištěný vystupuje v pozici hlavního dopravce.

Wir bestätigen hiermit, mit dem Versicherungsnehmer einen Versicherungsvertrag über die Schadenhaftpflichtversicherung des Verfrachters gemäß den Beförderungs-Verträgen im internationalen Verkehr (CMR) abgeschlossen zu haben.

Die Versicherung bezieht sich auf die Beförderung, die mit den untergenannten Kraftfahrzeugen durchgeführt werden und weiter die mit den Kkraftfahrzeugen des Unterfrachters (des Vertragsfrachters) durchgeführt werden, falls unser Versicherte als der Hauptfrachtführer da steht.

This is to certify insurance cover under and subject to the conditions above the Insurance Policy. This insurance applies to the cases of liability, based on freight carrier contract, for material damage incurred by a third party, as well as for damages affecting consignments covered by the Convention on the contract for the International Carriage of Goods by Road (CMR). The insurance applies to liability for damages originated by the motor vehicles of other –real- carrier (the contracting carriers to our insured), if the Insured there is in the position of the main carrier only and then carriage performed by below attached own vehicles.

	Typ vozidla/ Fahrzeugstyp /type of vehicle	RZ/ KN/ AmE license No.
	tahač/ Zugmaschine/ trailer	
1	MAN TGX	5AF 2668
2	MAN TGX	3SU 2789



Provozovna

pojistitel/Versicherer/Insurer

**POTVRZENÍ O POJIŠTĚNÍ
VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG
INSURANCE CERTIFICATE**

Místo a datum vystavení	Pojistná smlouva č. / dodatek č.	Potvrzení č.
Ort, Datum der Ausstellung	Versicherungsvertrag Nr./ Nachtrag Nr.	Bestätigung Nr.
Place and Date of Issue	Insurance Policy No. / Addition No.	Certificate No.
Praha, 28.012.2016	2030005844	5844/16/RP

Pojistník/ Pojištěný	Flex Logistik s.r.o.
Versicherungsnehmer/ Versicherte	Ďáblická 92/49; 182 00 Praha 8, Ďáblice
Policy holder/ Insured	IČ: 291 29 877

Celkový limit pojistného plnění / das gesamte Limit der Versicherungsleistung/ Total limit of insurance cover	CZK 10,000.000,--
Limit pojistného plnění pro odpovědnost za finanční škody/Versicherungsleistung- Limit für die Finanzschäden / Limit of cover for liability of financial losses	CZK 5,000.000,--
Limit pojistného plnění pro odpovědnost za věci převzaté/ Versicherungsleistung- Limit für die übernommenen Waren / Limit of cover for liability of overtaken objects	CZK 5,000.000,--
Limit pojistného plnění pro odpovědnost za finanční škody – náhrada nákladů zdravotních pojišťoven/Versicherungsleistung- Limit für die Finanzschäden – Regress von Krankheitsversicherung/ Limit of cover for liability of financial losses – recovery of health insurance costs	CZK 2,000.000,--

Doba pojištění: (s automatickým prodlužováním)	25.01.2017 - 25.01.2018
Versicherungsdauer: (automatisch prolongiert)	
Validity of insurance: (with the automatic prolongation)	

Územní platnost (geograficky)	Evropa
Gebietsgültigkeit (geografisch)	Europa
Territorial cover (geographical)	Europe

Potvrzujeme tímto, že jsme s pojistníkem uzavřeli pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za škodu zasílatele. Pojištění se vztahuje na odpovědnost pojištěného za škody, které vyplývají z činnosti speditéra, pokud zasílatel za tyto škody odpovídá dle příslušných právních předpisů.

Wir bestätigen hiermit, mit dem Versicherungsnehmer einen Versicherungsvertrag über die Schadenhaftpflichtversicherung des Spediteur gem. den Speditionsverträgen im internationalen Verkehr abgeschlossen zu haben. Die Versicherung bezieht sich auf die Schadenhaftpflicht für Schäden, die mit dem Zusammenhang mit der Spediteurs- Tätigkeit verbunden sind, falls der Spediteur für diesen Schaden nach den zugehörigen rechtlichen Regelungen haftet.

We hereby certify that we concluded the insurance contract for the forwarder's liability with the above –mentioned Insured. This insurance only applies to the cases of Insured's liability, if Insured (as Forwarder) is responsible for the damage according to the authorized law.

