

Potvrzení o uzavření pojistné smlouvy

Pojistitel potvrzuje, že s pojistníkem a současně pojištěným:

Veterinární a farmaceutická univerzita Brno

se sídlem / místem podnikání Palackého 1946/1
61242, Brno - Královo Pole

IČO: 62157124

Výpis z registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES

dne 14.3. 2016

uzavřel pojistnou smlouvu č.: **806 071 0511**

Pojištění je sjednáno v rozsahu:

Druh pojištění: Pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti a ze vztahu

Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část VPP OC 2014 a VPP ODP 2014

Sjednaný limit pojistného plnění / pojistná částka: 10 000 000,-

Spoluúčast pojištěného na pojistném plnění: 5 000,-

Místo pojištění/územní rozsah: Evropa

Ujednává se, že pojištění odpovědnosti za újmu dle VPP ODP 2014 se vztahuje také na odpovědnost studenta za újmu způsobenou třetí osobě, včetně školského zařízení, ve kterém student studuje, a ubytovacího zařízení provozovaného tímto školským zařízením. Pojištění se vztahuje pouze na újmu, kterou student způsobí v době školního vyučování v budově či prostorách sloužících k vyučování, a dále i mimo tyto budovy a prostory při akcích pořádaných školským zařízením, případně na praxích u třetí osoby, organizovaných školou, pokud je zajištěn dozor odpovědné osoby a pokud za újmu student odpovídá. Pro účely tohoto pojištění se student pojištěného školského zařízení při jeho studiu nebo praxi u jiné právnické osoby nebo fyzické osoby rovněž považuje za pojištěného.

Toto potvrzení prokazuje, že mezi pojistitelem a výše uvedeným pojistníkem byla výše uvedeného dne uzavřena výše uvedená pojistná smlouva. Vzhledem k tomu, že k zániku pojištění sjednanému výše uvedenou pojistnou smlouvou může z důvodů stanovených obecně závaznými právními předpisy dojít i před uplynutím sjednané pojistné doby, neprokazuje toto potvrzení nijak existenci pojištění k jakémukoliv časovému okamžiku ze sjednané pojistné doby.

10



ČSOB Pojišťovna
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Králové 567, 532 18 Pardubice

datum, otisk razítka pojistitele, podpis osoby oprávněné
jednat jménem pojistitele

Ing. Martina Poláčková

03.3.2016