

Poistný
certifikát

POISTNÝ CERTIFIKÁT POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ENVIRONMENTÁLNU ŠKODU/ CERTIFICATE OF ENVIRONMENTAL LIABILITY INSURANCE

Tento poistný certifikát je vystavený pre informatívne účely. Tento certifikát nepozmeňuje ani nerozširuje rozsah poistného krytia poskytnutého nižšie uvedenou poistnou zmluvou./This certificate is issued as a matter of information only. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policy below.

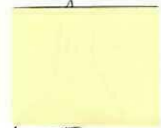
POISTOVATEL/INSURER/
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Pribinova 19
811 09 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862

POISTENÝ/INSURED
ARKANO SLOVAKIA s.r.o.
Bratislavská 7, 917 02 Trnava
IČO: 50327046

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA/COVERAGES
Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený poistený má uzatvorené poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie. Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu, pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom poistných podmienok./This is to certify that the policy listed below has been issued to the insured named above for the policy period indicated. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policy described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policy. The limits shown may have been reduced by paid claims.

DRUH POISTNÉHO KRYTIA / TYPE OF INSURANCE	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu/ Environmental Liability
POISTNÝ PRINCÍP / TRIGGER	Prvé zistenie/First Discovery
ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY / POLICY NO.	K550047559
ZAČIATOK POISTENIA/INSURANCE INCEPTION	1. 10. 2024
TENTO CERTIFIKÁT JE PLATNÝ / THIS CERTIFICATE IS VALID	1. 10. 2024 - 30. 9. 2025
ÚZEMNÁ PLATNOSŤ / COVERAGE TERRITORY	EU a EFTA
POISTNÁ SUMA NA JEDNU A VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ LIMIT FOR EACH AND ALL LOSSES DURING THE POLICY PERIOD	300 000 €

NOTES/REMARKS



JOZEF PAŠKA
MEMBER OF THE BOARD
PODPIS A ZA POISTOVATEĽA/SIGNATURE OF THE AUTHORIZED
REPRESENTATIVE OF THE INSURER

V BRATISLAVE, 1. 10. 2024
MIESTO A DÁTUM VYSTÁVENIA CERTIFIKÁTU/ PLACE AND DATE OF
CERTIFICATE ISSUE

Poistný certifikát

POISTNÝ CERTIFIKÁT POISTENIA VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU VRÁTANE VADNÉHO VÝROBKU/CERTIFICATE OF COMMERCIAL GENERAL LIABILITY AND PRODUCT LIABILITY INSURANCE/VERSICHERUNGSSCHEIN FÜR DIE ALLGEMEINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG INKLUSIVE PRODUKTHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Tento poistný certifikát je vystavený pre informatívne účely. Tento certifikát nepozmeňuje ani nerozširuje rozsah poistného krytia poskytnutého nižšie uvedenou poistnou zmluvou./This certificate is issued as a matter of information only. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policy below./Dieser Versicherungsschein wurde ausschliesslich für Informationszwecke ausgestellt. Dieser Versicherungsschein ändert oder erweitert nicht den in der unten angegebenen Versicherungspolice gewährleisteten Umfang des Versicherungsschutzes.

POIŠTOVATEL/INSURER/VERSICHERER

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Príbinova 19

811 09 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, DIČ: 2020374862

POISTENÝ/INSURED/VERSICHERUNGSNEHMER

ARKANO SLOVAKIA s.r.o.

Bratislavská 7, 917 02 Trnava

IČO: 50327046

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA/COVERAGES/UMFANG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený poistený má uzatvorené poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie. Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu, pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom poistných podmienok./This is to certify that the policy listed below has been issued to the insured named above for the policy period indicated. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policy described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policy. The limits shown may have been reduced by paid claims./Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Versicherungsnehmer für den Zeitraum und in dem unten angegebenen Umfang versichert ist. Unabhängig von beliebigen Anforderungen oder Bedingungen eines Vertrags, einer Vereinbarung oder eines Kontraktes, für den dieser Versicherungsschein ausgestellt wurde, unterliegt der Umfang des durch diese Versicherungspolice gewährten Versicherungsschutzes den Versicherungsbedingungen.

PRINCIP POISTENIA/ TRIGGER/ VERSICHERUNGSPRINZIP

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/ POLICY NO. / VERSICHERUNGSVERTRAG NR.

LOSS OCCURRENCE

K550047559

ZAČIATOK POISTENIA/ THIS INSURANCE IS VALID FROM/ VERSICHERUNGSBEGINN

1. 10. 2024

CERTIFIKÁT JE PLATNÝ/ CERTIFICATE IS VALID/ VERSICHERUNGSSCHEIN IST GÜLTIG

1. 10. 2024 - 30. 9. 2025

ÚZEMNÉ KRYTIE/ TERRITORIAL COVERAGE/ GELTUNGSBEREICH

EU a EFTA

**LIMIT/
LIMITS/
LIMIT**NA JEDNU ŠKODOVÚ UDALOSŤ POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ EACH LOSS DURING THE
POLICY PERIOD/ FÜR EINEN SCHÄDEN

1 000 000 €

NA VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/ AGGREGATE DURING
THE POLICY PERIOD/ FÜR ALLE SCHÄDEN

2 000 000 €

NOTES/REMARKS

JOZEF PAŠKA

MEMBER OF THE BOARD

PODPIS A ZA POIŠTOVATELA/SIGNATURE OF THE AUTHORIZED

REPRESENTATIVE OF THE INSURER/ UNTERSCHRIFT DES VERSICHERERS

V BRATISLAVE, 30. 9. 2024

MIESTO A DÁTUM VYSTAVENIA CERTIFIKÁTU/ PLACE AND

DATE OF CERTIFICATE ISSUE/ ORT UND AUSSTELLUNGSDATUM

DES VERSICHERUNGSSCHEINES