

## OSVĚDČENÍ O POJIŠTĚNÍ

**Pojistná smlouva č.** 8849010715  
**Pojistitel:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČ: 47116617  
**Pojistník:** ČSAD Uherské Hradiště a.s., IČO: 49445910

Pojistitel tímto potvrzuje, že mezi ním a pojistníkem byla uzavřena shora uvedená pojistná smlouva, kterou je ke dni vystavení tohoto osvědčení v rozsahu vyplývajícím z této pojistné smlouvy, vč. pojistných podmínek tvořících její nedílnou součást, sjednáno pojištění povinnosti silničního dopravce nahradit škodu způsobenou na hmotné movité věci, kterou pojištěný převzal za účelem její přepravy jako nákladu silničním vozidlem uvedeným v pojistné smlouvě, pokud povinnost nahradit takovou škodu vyplývá z právních předpisů platných v České republice, včetně Úmluvy o přepravní smlouvě v mezinárodní silniční nákladní dopravě (Úmluva CMR).

**Počátek pojištění:** 22. 11. 2025  
**Konec pojištění:** 21. 11. 2026  
**Limit pojistného plnění:** 10 000 000,- Kč

**Územní platnost pojištění:** Evropy, včetně ČR, s vyloučením území států bývalého Sovětského svazu (vyloučení však neplatí pro Litvu, Lotyšsko a Estonsko), pokud není pojistnou smlouvou sjednána odchylně.

**Pojištěný:** shodný s pojistníkem

Pojištění zahrnuje také připojištění odpovědnosti cizího dopravce provádějícího přepravu na základě smlouvy uzavřené přímo s pojištěným uvedeným v pojistné smlouvě, a to i vozidly, která nejsou výslovně uvedena v pojistné smlouvě.

Ve Zlíně dne 4.12.2025

.....  
podpis zástupce pojistitele

.....  
podpis zástupce pojistitele

E-mail: [info@koop.cz](mailto:info@koop.cz)

## BESTÄTIGUNG ÜBER DIE VERSICHERUNG

**Versicherungsvertragsnummer:** 8849010715  
**Versicherer:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group,  
Identifikationsnummer: 47116617  
**Versicherungsnehmer:** ČSAD Uherské Hradiště a.s.,  
Identifikationsnummer: 49445910

Der Versicherer bestätigt hiermit, dass der oben angeführte Versicherungsvertrag zwischen ihm und dem Versicherungsnehmer abgeschlossen wurde. Im Umfang dieses Versicherungsvertrags, einschließlich der Versicherungsbedingungen, die dessen untrennbaren Bestandteil bilden, wurde zum Ausstellungsdatum dieser Bestätigung eine Frachtführer-Haftpflichtversicherung vereinbart, den an einer materiellen beweglichen Sache zugefügten Schaden zu ersetzen, die der Versicherte zwecks deren Beförderung als Fracht mit einem im Versicherungsvertrag angeführten Kraftfahrzeug übernommen hat, insoweit die Pflicht, Schadenersatz für einen solchen Schaden zu leisten, aus den in der Tschechischen Republik geltenden Rechtsvorschriften folgt, einschließlich des Übereinkommens über den Beförderungsvertrag im internationalen Straßengüterverkehr (CMR-Übereinkommen)

**Anfang der Versicherung:** 22. 11. 2025  
**Ende der Versicherung:** 21. 11. 2026  
**Höchstbetrag der Versicherungsleistung:** 10 000 000 CZK

**Geltungsbereich:** Gebiet **Europas**, einschließlich der Tschechischen Republik, **mit Ausschluss der Staaten der ehemaligen Sowjetunion (dieser Ausschluss gilt allerdings nicht für Litauen, Lettland und Estland), falls im Versicherungsvertrag nicht abweichend vereinbart.**

**Versicherter:** identisch mit dem Versicherungsnehmer

Die Versicherung enthält ebenfalls die Zusatzversicherung der Haftpflicht eines fremden Frachtführers, der die Beförderung auf der Grundlage des Vertrages durchführt, der mit dem im Versicherungsvertrag angeführten Versicherten direkt abgeschlossen wurde, und zwar auch mit Fahrzeugen, die im Versicherungsvertrag nicht ausdrücklich angeführt werden.

**In Zweifelsfragen ist die Fassung in tschechischer Sprache maßgeblich.**

Zlín am 4.12.2025

Unterschrift des Vertreters des  
Versicherers

Unterschrift des Vertreters des  
Versicherers

E-mail: [info@koop.cz](mailto:info@koop.cz)

## INSURANCE CERTIFICATE

**Insurance policy no.** **8849010715**  
**Insurer:** Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group,  
Company ID: 47116617  
**Policyholder:** **ČSAD Uherské Hradiště a.s.,**  
Company ID: 49445910

Insurer confirms herewith that the insurance policy above was contracted between the insurer and policyholder; as at the day of issue, this insurance policy covers – in the scope defined in the policy incl. insurance terms and conditions that form an integral part – carrier's liability to compensate damage inflicted to tangible movable items which the insured took over in order to transfer them as load by a road vehicle listed in the insurance policy, unless the obligation to compensate such damage arises from the Czech legislation, incl. Convention on the Contract for the International Carriage of Goods by Road (CMR Convention)

**Insurance start:** **22. 11. 2025**  
**Insurance end:** **21. 11. 2026**  
**Compensation limit:** **10 000 000 CZK**  
**Covered territory: Europe** incl. the Czech Republic **except for countries of former Soviet Union (Lithuania, Latvia and Estonia are not excluded), if not agreed differently in the Insurance Policy.**  
**Insured:** identical with policyholder

The insurance covers also the liability rider for third party carriers transporting the items based on the agreement signed directly with the insured listed in the insurance policy also by vehicles not explicitly listed in the insurance policy.

In case of discrepancies, the Czech version shall prevail.

Zlín, 4.12.2025

Insurer's representative's  
signature

Insurer's representative's  
signature

E-mail: [info@koop.cz](mailto:info@koop.cz)