# POISTNÝ CERTIFIKÁT
# INSURANCE CERTIFICATE
# VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Poisťovateľ:**<br>**Insurer:**<br>**Versicherer:** | **UNIQA poisťovňa, a.s.**<br>Lazaretská 15,<br>820 07 Bratislava 27<br>Slovenská republika<br>Tel.č.: 0850 111 400,<br>E-mail: poistovna@uniqa.sk | **Miesto a dátum vystavenia**<br>**Place and Date of Issue**<br>**Ort, Datum der Ausstellung** | **Poistná zmluva č.**<br>**Insurance Policy No.**<br>**Versicherungsvertrag Nr.** |
| | | **20. 10. 2016** | **9127001264** |

## POISTENIE ZODPOVEDNOSTI CESTNÉHO DOPRAVCU
## CARRIERS LIABILITY INSURANCE
## FRACHTFÜHRERHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

| | |
|---|---|
| **Poistený:**<br>**Insured:**<br>**Versicherungsnehmer:** | **MEDICAL LOGISTIC s.r.o. ,**<br>**Starohorská 31, 974 11 Banská Bystrica**<br>**IČO: 35925868** |

| | |
|---|---|
| **Poistná suma :**<br>**Amount insured:**<br>**Versicherungssumme:** | **17.000,- EUR** |

| | |
|---|---|
| **Územná platnosť:** | **Celý svet** |
| **Territorial scope (geographical):** | **Whole world** |
| **Gebietsgültigkeit ( geografisch):** | **Weltweit** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EČV poistených motorových vozidiel:**<br>**Licence plates of insured vehicles:**<br>**KFZ - Kennzeichen der versicherten Fahrzeuge:** | **BB-094EG**<br>**BB-558EH**<br>**BB-090EI** | **BB-735EH**<br>**BB-471EH** | |

| | |
|---|---|
| **Platnosť poistenia a zaplatenosť:**<br>**Validity of insurance and payment:**<br>**Versicherung Gültigkeit und Zahlung :** | **VALID**<br>**paid from 01.11.2016 till 01.11.2017** |

Tento certifikát, potvrdzuje platnosť poistenia, v súlade s uzavretou poistnou zmluvou a poistnými podmienkami. Toto potvrdenie má výlučne informatívny charakter nenahrádza, nemení ani nerozširuje akékoľvek ustanovenia poistnej zmluvy alebo poistných podmienok.

This certificate confirms the validity of insurance coverage, in accordance with the agreed insurance policy and insurance conditions. This certificate is for information purpose only, does not replace, alter or extend any provisions of the insurance policy or insurance conditions.

Dieses Zertifikat bestätigt die Gültigkeit der Versicherung, in Übereinstimmung mit der Versicherungspolice und Versicherungsbedingungen. Dieses Zertifikat ist nur zur Information erstelt, es ersetzt, ändert oder erweitert nicht die Bestimmung des Versicherungsvertrages oder Versicherungsbedingungen.

| | |
|---|---|
| **Podpis poisťovateľa:**<br>**Insurer signature:**<br>**Versicherungssignature:** | UNIQA poisťovňa, a. s.<br>Ústredie<br>Lazaretská 15<br>P.O.BOX 83<br>820 07 Bratislava 27<br>IČO: 00653501 DIČ: 2021096242<br>IČ DPH: SK7020000229 |

# POISTNÝ CERTIFIKÁT
# INSURANCE CERTIFICATE
# VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Poisťovateľ:**<br>**Insurer:**<br>**Versicherer:** | **UNIQA poisťovňa, a.s.**<br>Lazaretská 15,<br>820 07 Bratislava 27<br>Slovenská republika<br>Tel.č.: 0850 111 400,<br>E-mail: poistovna@uniqa.sk | **Miesto a dátum vystavenia**<br>**Place and Date of Issue**<br>**Ort, Datum der Ausstellung** | **Poistná zmluva č.**<br>**Insurance Policy No.**<br>**Versicherungsvertrag Nr.** |
| | | **7. 2. 2017** | **9127001263** |

## POISTENIE ZODPOVEDNOSTI CESTNÉHO DOPRAVCU - KABOTÁŽ
## CARRIERS LIABILITY INSURANCE - CABOTAGE
## FRACHTFÜHRERHAFTPFLICHTVERSICHERUNG- KABOTAGE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Poistený:**<br>**Insured:**<br>**Versicherungsnehmer:** | **MEDICAL LOGISTIC s.r.o.**<br>**Starohorská 31, 974 11 Banská Bystrica**<br>**IČO: 35925868** | | |
| **Poistná suma :**<br>**Amount insured:**<br>**Versicherungssumme:** | **1,200.000,00 EUR** | | |
| **Územná platnosť:** | **Nemecko, Rakúsko, Česká republika, Poľsko, Maďarsko, Francúzsko** | | |
| **Territorial scope (geographical):** | **Gemany, Austria, Czechia,Poland,Hungary,France** | | |
| **Gebietsgültigkeit ( geografisch):** | **Deutschland,Austria,Tschechien,Polen, Ungarn, Frankreich** | | |
| **EČV poistených motorových vozidiel:**<br>**Licence plates of insured vehicles:**<br>**KFZ - Kennzeichen der versicherten Fahrzeuge:** | **BB-919DV**<br>**BB-709FG**<br>**BB-452EA**<br>**BB-181ED**<br>**BB-839EG** | **BB-055EJ**<br>**BB-389ET**<br>**BB-122ET**<br>**BB-144EX**<br>**BB-800DP** | **BB-796DP**<br>**BB-643DI**<br>**BB-538FP**<br>**BB-996FP** |
| **Platnosť poistenia a zaplatenosť:**<br>**Validity of insurance and payment:**<br>**Versicherung Gültigkeit und Zahlung:** | **VALID**<br>**paid from 03.02..2017 till 01.05.2017** | | |

| |
|---|
| Tento certifikát, potvrdzuje platnosť poistenia, v súlade s uzavretou poistnou zmluvou a poistnými podmienkami. Toto potvrdenie má výlučne informatívny charakter nenahrádza, nemení ani nerozširuje akékoľvek ustanovenia poistnej zmluvy alebo poistných podmienok. |
| This certificate confirms the validity of insurance coverage, in accordance with the agreed insurance policy and insurance conditions. This certificate is for information purpose only, does not replace, alter or extend any provisions of the insurance policy or insurance conditions. |
| Dieses Zertifikat bestätigt die Gültigkeit der Versicherung, in Übereinstimmung mit der Versicherungspolice und Versicherungsbedingungen. Dieses Zertifikat ist nur zur Information erstelt, es ersetzt, ändert oder erweitert nicht die Bestimmung des Versicherungsvertrages oder Versicherungsbedingungen. |

| | |
|---|---|
| **Podpis poisťovateľa:**<br>**Insurer signature:**<br>**Versicherungssignature:** | UNIQA poisťovňa, a. s.<br>Ústredie<br>Lazaretská 15<br>P.O.BOX 53<br>820 07 Bratislava 27<br>IČO: 00653501, DIČ: 2021096242<br>IČ DPH: SK7020000229 |

# POISTNÝ CERTIFIKÁT
# INSURANCE CERTIFICATE
# VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Poisťovateľ:**<br>**Insurer:**<br>**Versicherer:** | **UNIQA poisťovňa, a.s.**<br>Lazaretská 15,<br>820 07 Bratislava 27<br>Slovenská republika<br>Tel.č.: 0850 111 400,<br>E-mail: poistovna@uniqa.sk | **Miesto a dátum vystavenia**<br>**Place and Date of Issue**<br>**Ort, Datum der Ausstellung**<br>**21. 10. 2016** | **Poistná zmluva č.**<br>**Insurance Policy No.**<br>**Versicherungsvertrag Nr.**<br>**9127001263** |

## POISTENIE ZODPOVEDNOSTI CESTNÉHO DOPRAVCU
## CARRIERS LIABILITY INSURANCE
## FRACHTFÜHRERHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

| | |
|---|---|
| **Poistený:**<br>**Insured:**<br>**Versicherungsnehmer:** | **MEDICAL LOGISTIC s.r.o.**<br>**Starohorská 31, 974 11 Banská Bystrica**<br>**IČO: 35925868** |

| | |
|---|---|
| **Poistná suma :**<br>**Amount insured:**<br>**Versicherungssumme:** | **350.000,- EUR** |

| | |
|---|---|
| **Územná platnosť:** | **Svet** |
| **Territorial scope (geographical):** | **Whole World** |
| **Gebietsgültigkeit ( geografisch):** | **Weltweit** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EČV poistených motorových vozidiel:**<br>**Licence plates of insured vehicles:**<br>**KFZ - Kennzeichen der versicherten Fahrzeuge:** | BB-919DV<br>BB-452EA<br>BB-181ED<br>BB-839EG | BB-055EJ<br>BB-389ET<br>BB-122ET<br>BB-144EX | BB-800DP<br>BB-796DP<br>BB-643DI<br>BB-709FG |

| | |
|---|---|
| **Platnosť poistenia a zaplatenosť:**<br>**Validity of insurance and payment:**<br>**Versicherung Gültigkeit und Zahlung :** | **VALID**<br>**paid from 01.11.2016 till 01.05.2017** |

Tento certifikát, potvrdzuje platnosť poistenia, v súlade s uzavretou poistnou zmluvou a poistnými podmienkami. Toto potvrdenie má výlučne informatívny charakter nenahrádza, nemení ani nerozširuje akékoľvek ustanovenia poistnej zmluvy alebo poistných podmienok.

This certificate confirms the validity of insurance coverage, in accordance with the agreed insurance policy and insurance conditions. This certificate is for information purpose only, does not replace, alter or extend any provisions of the insurance policy or insurance conditions.

Dieses Zertifikat bestätigt die Gültigkeit der Versicherung, in Übereinstimmung mit der Versicherungspolice und Versicherungsbedingungen. Dieses Zertifikat ist nur zur Information erstelt, es ersetzt, ändert oder erweitert nicht die Bestimmung des Versicherungsvertrages oder Versicherungsbedingungen.

| | |
|---|---|
| **Podpis poisťovateľa:**<br>**Insurer signature:**<br>**Versicherungssignature:** | UNIQA poisťovňa, a. s.<br>Ústredie<br>Lazaretská 15<br>P.O.BOX 83<br>820 07 Bratislava 27<br>IČO: 00653501, DIČ: 2021096242<br>IČ DPH: SK7020000229 |



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika

Telefonický kontakt: 0850 111 400
Web: http://www.uniqa.sk
E-mail: poistovna@uniqa.sk

IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242
IČ DPH: SK7020000229

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B