

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO 1120000508

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU spôsobenú členmi orgánov spoločnosti

POISTNÍK - POISTENÝ:

Obchodné meno: Odvoz a likvidácia odpadu a.s. v skratke: OLO a.s.
Sídlo: Ivanská cesta 22, Bratislava 821 04, Slovenská republika
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 482/B
IČO: 00681300
DIČ: 2020318256
IČ DPH: SK 2020318256

a

HLAVNÝ SPOLUPOISŤOVATEĽ:

Obchodné meno: PREMIUM Insurance Company Limited
Sídlo: 68 George Borg Olivier Street, STJ 1081, St. Julian's, Maltská republika
Registrácia: Register spoločností na Malte, číslo zápisu C 91171
konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky

Obchodné meno: PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Sídlo: Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava – mestská časť Staré Mesto,
Slovenská republika
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka číslo: 3737/B
IČO: 50 659 669
DIČ: 4120066170
IČ DPH: SK4120066170
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.
IBAN: SK47 0900 0000 0051 2011 8452
BIC: GIBASKBX
Podiel: 50,00 %

a

VEDĽAJŠÍ SPOLUPOISŤOVATEĽ:

Obchodné meno:	Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Sídlo:	Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice - mestská časť Juh, Slovenská republika
Registrácia:	Obchodný register Okresného súdu Košice I, Oddiel: Po, Vložka číslo: 591/V
IČO:	50 013 602
DIČ:	4120026471
Bankové spojenie:	Citibank Europe plc, pobočka zahr. banky
IBAN:	SK16 8130 0000 0011 0210 0306
BIC:	CITISKBA
Podiel:	50,00 %

SPOLUPOISTENIE

Hlavný spolupoisťovateľ *PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu* a Vedľajší spolupoisťovateľ *Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu* sa podieľajú na prijatom poistnom a v prípade vzniku poistnej udalosti na poistnom plnení do výšky svojich podielov nasledovne:

<i>PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu</i>	50.00 %
<i>Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu</i>	50.00 %

Hlavný spolupoisťovateľ prijíma oznámenia a prejavy vôle poisteného aj za spolupoisťovateľov, spravuje spolupoistenie, vymáha dižné poistné, uplatňuje postihové práva a prijíma oznámenie o vzniku poistnej udalosti. Oznámenia a prejavy vôle poisteného odovzdáva hlavný spolupoisťovateľ spolupoisťovateľom bez zbytočného odkladu.

Hlavný spolupoisťovateľ stanovuje po dohode so spolupoisťovateľmi poistné a technické podmienky poistenia, vrátane výšky poistného.

Hlavný spolupoisťovateľ a spolupoisťovatelia sa podieľajú na právach (najmä na práve na poistné) a záväzkoch (najmä poskytnúť poistné plnenie) vo výške vyššie stanoveného podielu.

Žiaden zo spolupoisťovateľov vrátane hlavného spolupoisťovateľa, ktorí sú uvedení v zmluve o spolupoistení, neručí za záväzky iného spolupoisťovateľa.

Spolupoisťovatelia akceptujú všetky ustanovenia tejto poistnej zmluvy, klauzúl, zmluvných dojednaní a poistných podmienok v plnom rozsahu.

uzatvárajú túto poistnú zmluvu v zmysle všeobecne záväzných predpisov

Underwriter: Tomáš Rehuš.

POISTENIE – POISTNÁ DOBA, POISTNÉ OBDOBIE

Poistná doba	poistenie sa dojednáva na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú <input checked="" type="checkbox"/> určitú
Začiatok poistenia	01.06.2021 00:00 hod. za podmienky jej predchádzajúceho zverejnenia v súlade s ustanovením § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov, inak nasledujúci deň po jej zverejnení.
Koniec poistenia	31.12.2023 23:59 hod.
Poistné obdobie	prvé poistné obdobie je od 01.06.2021 do 31.12.2021 (vrátane) nasledovné poistné obdobia sú totožné s kalendárnym rokom, t.j. od 01.01. do 31.12. daného kalendárneho roka

Poistná zmluva je dojednaná na dobu určitú, od 01.06.2021 (vrátane) do 31.12.2023 (vrátane), s poistným obdobím jeden rok. Platnosť tejto zmluvy sa predlžuje o ďalší jeden rok, ak nie je vypovedaná najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

Poistník je povinný predložiť poisťovateľovi vždy najneskôr 8 týždňov pred uplynutím poistného obdobia nasledovné podklady:

- Aktuálne vyplnený dotazník k poisteniu
- Kópia účtovnej závierky vrátane výroku audítora za posledný uzavretý účtovný rok

V prípade, že poisťník poruší svoju povinnosť predložiť poisťovateľom požadované podklady v lehote 8 týždňov pred uplynutím poistného obdobia, poistenie zanikne ku koncu poistného obdobia, v ktorom došlo zo strany poisťníka k porušeniu tejto povinnosti.

Po analýze týchto podkladov má v prípade zmeny rizika poisťovateľ právo navrhnúť úpravu výšky poistného a/alebo podmienky poistenia na ďalšie poistné obdobie. Takéto úpravy je možné urobiť výlučne písomným dodatkom podpísaným oprávnenými zástupcami všetkých zmluvných strán.

DOJEDNANÉ POISTENIA

Časť A <input type="checkbox"/>	Časť B <input type="checkbox"/>	Časť C <input type="checkbox"/>	Časť D <input type="checkbox"/>	Časť E <input type="checkbox"/>	Časť F <input checked="" type="checkbox"/>
Živelné poistenie	Poistenie majetku pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu	Poistenie strojových zariadení a elektronických zariadení	Poistenie prerušenia prevádzky	Poistenie prepravovaného nákladu	Poistenie zodpovednosti za škodu

Poistné podmienky	Toto poistenie sa riadi: Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti (ďalej len „PREMIUM VPPZ DO“) s dňom vstupu do účinnosti 01.09.2020.
Predmet poistenia	Zodpovednosť za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti (Poistenie D&O)
Rozsah poistenia	<ul style="list-style-type: none"> a) Poistenie členov orgánov spoločnosti a výkonného manažmentu b) Poistenie náhrady spoločnosti c) Poistenie nákladov obhajoby, súdnych trov, trov mimosúdneho vyrovnania d) Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena
Poistení	Všetci minulí, súčasní a budúci členovia predstavenstva, dozornej rady, prokuristi a všetci riadiaci zamestnanci spoločnosti Odvoz a likvidácia odpadu, a.s. a ďalšie osoby uvedené v čl. 8 ods. 21 PREMIUM VPPZ DO
Územná platnosť	Celý svet s výnimkou USA a Kanady
Poistná suma	5 000 000,00 EUR na jednu a všetky poistné udalosti počas poistného obdobia
Retroaktívny dátum	19.12.2019
Spoluúčasť	bez spoluúčasti
Osobitné zmluvné dojednania	<p>Poistenie nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena</p> <p>Odchýlne od čl. 3 ods. 1 písm. a) PREMIUM VPPZ DO sa poistenie vzťahuje aj na náhradu nákladov na styk s verejnosťou a zachovanie dobrého mena, do výšky sublimitu 10% z dojednanej poistnej sumy.</p> <p>Dodatočné úpravy ustanovení PREMIUM VPPZ DO</p> <p>Poistenie sa okrem výluk uvedených v Čl. 3 PREMIUM VPPZ DO nevzťahuje aj na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) z akýchkoľvek strát, zodpovedností, škôd, odškodnení, nárokov, nákladov obhajoby alebo výdavkov akejkoľvek povahy, za ktoré zodpovedá poistený a ktoré vznikli priamo alebo nepriamo v súvislosti s akoukoľvek prenosnou chorobou alebo obavou z jej prenosu alebo hrozbou (či už skutočnou alebo vnímanou) prenosu akejkoľvek choroby bez ohľadu na príčinu jej vzniku alebo udalosť, ktorá k prenosu choroby, obave z jej prenosu alebo hrozbe prenosu choroby prispela súčasne alebo v akomkoľvek inom poradí. <p>Pod Prenosnou chorobou sa rozumie každá choroba, ktorá sa môže prenášať pomocou akejkoľvek látky alebo prostriedku, z ktoréhokoľvek organizmu na iný organizmus ak:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. prenosnou látkou alebo prostriedkom je vírus, baktéria, parazit alebo iný organizmus alebo ich varianty alebo mutácie, či už sa považujú za živé alebo nie, a ii. prenos medzi organizmami, či už priamy alebo nepriamy je realizovaný okrem iného vzduchom, telesnými tekutinami, z alebo na akýkoľvek povrch alebo objekt vo forme tuhej, kvapalnej alebo plynnej a iii. samotná choroba, prenosná látka alebo pôvodca prenosu spôsobia alebo by mohli spôsobiť poškodenie alebo ohroziť ľudské zdravie alebo životné podmienky ľudí alebo spôsobia alebo by mohli spôsobiť alebo ohroziť poškodenie, zhoršenie kvality, stratu hodnoty, predajnosť alebo stratu možnosti používania majetku alebo akúkoľvek stratu možnosti podnikania.

Retroaktívny dátum

V zmysle Čl. 2 ods. 2 a Čl. 8 ods. 25 PREMIUM VPPZ DO sa dojednáva retroaktívny dátum 19.12.2019. Zároveň sa dojednáva, že poistenie sa nevzťahuje na členov orgánov spoločnosti a výkonného manažmentu, ktorí v čase začiatku poistenia už nevykonávali svoju funkciu.

Automatické Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku

V prípade, že Poistník po zániku poistenia ani v priebehu Rozšírenej doby možnosti oznámenia nároku neuzatvorí poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti na ďalšie obdobie u Poisťovateľa ani u žiadneho iného poisťovateľa, ani nebude krytá proti tomuto riziku prostredníctvom programového krytia materskou spoločnosťou ani žiadnym iným spôsobom, ani nedojedná Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku, platí Automatické Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku poisťovateľovi v dĺžke 4 rokov od skončenia Doby trvania Poistenia u Poisťovateľa, bez zaplatenia dodatočného Poistného. V prípade, že takéto krytie bude existovať v akomkoľvek rozsahu, Rozšírenie doby možnosti oznámenia Nároku sa neposkytuje automaticky.

Automatické rozšírenie doby možnosti oznámenia nároku sa vzťahuje len na nároky vyplývajúce z porušenia povinností, ku ktorým došlo počas doby trvania poistenia u Poisťovateľa. V prípade, že počas doby trvania poistenia vstúpi spoločnosť do likvidácie, nútenej správy, bude vyhlásený konkurz na majetok spoločnosti alebo nastane stav platobnej neschopnosti spoločnosti, toto rozšírenie doby možnosti oznámenia nároku sa neposkytuje automaticky.

Prehlásenie Poistníka / Poisteného

Poistník/poistený týmto prehlasuje, že žiaden z poistených členov predstavenstva, konateľov, členov dozornej rady, prokuristov alebo akýchkoľvek iných manažérov spoločnosti alebo dcérskych spoločností poistníka nemá v čase podpisu tejto poistnej zmluvy informácie o udalosti, z ktorej by mohli vyplývať nároky voči poisťovateľovi z tejto poistnej zmluvy pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú členmi orgánov spoločnosti.

Poistník/poistený tiež prehlasuje, že voči žiadnemu minulému, ani súčasnému členovi predstavenstva, konateľovi, členovi dozornej rady, prokuristovi alebo akémukoľvek inému manažérovi spoločnosti alebo niektorej dcérskej spoločnosti poistníka, nebol v minulosti uplatnený nárok na náhradu škody, ani nebola podaná žaloba v dôsledku porušenia povinností pri výkone funkcie okrem nárokov uvedených v dotazníku k poisteniu.

POISTENIE		POISTNÉ
Časť A	Živelné poistenie	
Časť B	Poistenie majetku pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu	
Časť C	Poistenie strojových zariadení a elektronických zariadení	
Časť D	Poistenie prerušenia prevádzky	
Časť E	Poistenie prepravy majetku	
Časť F	Poistenie zodpovednosti za škodu	26 940,00 EUR
Bežné poistné		26 940,00 EUR

PERIODICITA PLATENIA POISTNÉHO A SPLATNOSŤ POISTNÉHO

Periodicita Ročne Polročne Štvrťročne Jednorazovo

Poistné je splatné v jednej splátke

vo výške	26 940,00 EUR	EUR
ku	01.01.	2022
ku	01.01.	2023

Prvá splátka za prvé poistné obdobie 01.06.2021 – 31.12.2021 vo výške 15 794,95 EUR je splatná ku dňu 15.06.2020.

INFORMÁCIE NA ÚHRADU POISTNÉHO

Banka:	Slovenská sporiteľňa, a.s.
IBAN:	SK47 0900 0000 0051 2011 8452
BIC (SWIFT):	GIBASKBX
Variabilný symbol	1120000508 (variabilný symbol je totožný s číslom poistnej zmluvy)
Konštantný symbol:	3558

1. PREMIUM Insurance Company Limited

Poistovateľ PREMIUM Insurance Company Limited je spoločnosť spravujúca sa právom štátu Maltská republika a oprávnenie na vykonávanie poisťovacej činnosti jej bolo vydané orgánom dohľadu nad finančným trhom Maltskej republiky - The Malta Financial Services Authority (<https://www.mfsa.com.mt/>).

PREMIUM Insurance Company Limited je oprávnená na území Slovenskej republiky vykonávať poisťovaciu činnosť na základe slobody poskytovania služieb v členských krajinách Európskej únie a zároveň prostredníctvom svojej organizačnej zložky PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, ktorá je evidovaná Národnou bankou Slovenska medzi subjektami finančného trhu pôsobiacimi na území Slovenskej republiky.

2. Informácie k ochrane osobných údajov

V zmysle ustanovenia § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon o poisťovníctve“) je poisťovateľ ako pobočka poisťovne z iného členského štátu oprávnený v súlade s ustanovením Článku 6 bodu 3 písmena b) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje Smernica 95/46/ES (všeobecné Nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie GDPR“) získavať osobné údaje a iné informácie súvisiace s výkonom poisťovacej a zaistovacej činnosti od klienta bez jeho súhlasu.

Ďalšie informácie v zmysle ustanovenia Článku 13 a nasl. Nariadenia GDPR, týkajúce sa informácií a prístupu k osobným údajom, vrátane práv klienta ako dotknutej osoby, sú zo strany poisťovateľa zverejnené a poskytnuté klientovi na internetovej stránke www.premium-ic.sk

Na požiadanie môžu byť tieto informácie poskytnuté aj písomne.

3. Sankčná klauzula

Poistenie (zaistenie) podľa tejto poisťovacej zmluvy sa nepovažuje za platne dojednané a poisťovateľovi (zaistovateľovi) nevzniká povinnosť nahradiť škodu alebo poskytnúť akýkoľvek druh plnenia alebo poskytnúť inú výhodu v prípadoch, keď by platnosť poistenia, náhrada škody, poskytnutie plnenia alebo inej výhody bolo v rozpore s akýmkoľvek rozhodnutím Organizácie spojených národov (vrátane jej pridružených medzinárodných organizácií), Európskej únie alebo USA o uložení politických, obchodných a/alebo ekonomických sankcií, alebo by takéto konanie poisťovateľa (zaistovateľa) malo na základe platných sankčných nariadení a právnych predpisov za následok uvalenie sankcie, zákazu alebo iného obmedzenia.

4. Vyhlásenie poistníka o pravdivosti údajov

Poistník / poistený berie na vedomie, že podmienky poistenia stanovené poisťovateľom v poisťovacej zmluve vychádzajú aj z informácií poistníka/poisteného o škodovej histórii poisteného, resp. zo škodovej histórie deklarovanej poistníkom / poisteným v doručenom dotazníku. V prípade, ak by sa preukázala nepravdivosť informácií o škodovej histórii poisteného, je poisťovateľ oprávnený od poisťovacej zmluvy odstúpiť.

5. Hlásenie škodových udalostí

Poistený je povinný nahlásiť vznik škodovej udalosti bez zbytočného odkladu v súlade so Všeobecnými poisťovnými podmienkami vzťahujúcimi sa k tejto poisťovacej zmluve jedným z nasledujúcich spôsobov:

- (a) prostredníctvom e-mailu: likvidacia@premium-ic.sk
- (b) prostredníctvom formuláru určenom na hlásenie škodových udalostí, umiestnenom na webovej stránke poisťovateľa
- (c) telefonicky na telefónnom čísle: 0850 888 988
- (d) osobne na obchodnom mieste poisťovateľa
- (e) písomne na poštovej adrese poisťovateľa: PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava – mestská časť Staré Mesto, Slovenská republika
- (f) prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia splnomocneného poisteným na tento úkon spôsobom uvedeným v písmenách (a) až (e)

Poistený (resp. sprostredkovateľ poistenia) je podľa Všeobecných poisťovných podmienok vzťahujúcich sa k tejto poisťovacej zmluve povinný najneskôr do 5 dní od oznámenia vzniku škody poisťovateľovi doložiť toto oznámenie poisťovateľovi aj v písomnej forme.

6. Súhlas s elektronickou korešpondenciou

Poistník súhlasí / nesúhlasí so zasielaním korešpondencie súvisiacej so správou tejto poistnej zmluvy a likvidáciou poistných udalostí vyplývajúcich z poistného krytia poskytovaného touto poistnou zmluvou elektronicky na emailovú adresu:

.....

V prípade zmeny emailovej adresy určenej na komunikáciu s poisťovateľom sa poisťník zaväzuje poisťovateľa bezodkladne o uvedenej zmene emailovej adresy informovať.

Poistník alebo poistený môže kedykoľvek požiadať poisťovateľa alebo finančného agenta, prostredníctvom ktorého poisťník túto poistnú zmluvu dojednal, o zaslanie ktoréhokoľvek dokumentu súvisiaceho s touto poistnou zmluvou aj v listinnej podobe, a to aj v prípade ak bol tento dokument už na základe vyššie udeleného súhlasu s elektronickou komunikáciou poisťníkovi zaslaný elektronicky na poistníkom určenú emailovú adresu. Poisťovateľ, resp. finančný agent zašle poisťníkovi, resp. poistenému požadované dokumenty bez zbytočného odkladu na adresu určenú poistníkom, resp. poisteným.

1. Poistnú zmluvu je možné meniť a dopĺňať len číslovanými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán. Po podpise dodatku môže poisťovateľ pre prehľadnosť vyhotoviť nové úplné znenie poistnej zmluvy (číslovanú verziu).
2. Spôsoby ukončenia tejto poistnej zmluvy oboma zmluvnými stranami upravujú Všeobecné poistné podmienky vzťahujúce sa k tejto poistnej zmluve.
3. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.
4. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný vydať a doručiť poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že potvrdenie sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia o zverejnení poistnej zmluvy, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie v elektronickej podobe. Poisťovateľ súhlasí so zverejnením textu tejto poistnej zmluvy.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neplatné alebo neúčinné, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení.
6. Poistná zmluva spolu s poistnými podmienkami, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a prílohami uvedenými nižšie tvoria spolu neoddeliteľný celok. Poistná zmluva je vypracovaná v troch exemplároch, z ktorých má každý platnosť originálu, pričom každá zmluvná strana obdrží jeden exemplár.
7. V prípade dvojazyčného vyhotovenia poistnej zmluvy majú prednosť ustanovenia poistnej zmluvy a príslušných poistných podmienok v slovenskom jazyku, pričom zmluvné strany sa dohodli, že táto poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky a akékoľvek spory, nároky alebo rozpory vzniknuté z tejto poistnej zmluvy alebo v súvislosti s ňou, vrátane všetkých otázok týkajúcich sa jej existencie, platnosti alebo ukončenia budú predložené na rozhodnutie vecne a miestne príslušnému súdu Slovenskej republiky.

8. Zmluvné strany prehlasujú, že sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej obsah, uzavreli ju slobodne, vážne, nie v tiesni a nie za nápadne nevýhodných podmienok a na znak súhlasu ju podpisujú. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu všetkými zmluvnými stranami.

Prílohy

1. PREMIUM VPPZ DO
2. Informačný dokument o poistnom produkte (IPID) – Poistenie zodpovednosti za škodu
3. Dotazník k poisteniu

Za Poistovateľa:

PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava
IČO: 50659669 DIČ: 4120066170

V Bratislave

, dňa 28.05.2021

Za Poistníka:

V Bratislave

, dňa 28.05.2021

PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Ing. Daniel Čížek
prokurista

PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Ing. Daniel Čížek

Odvoz a likvidácia odpadu a

Ing. Pavel Rudy
člen predstavenstva

Odvoz a likvidácia odpadu a
likvidácia: OLO a.s.

Ing. Andrej Rutkovský
člen predstavenstva

OLO a.s.
ODVOZ A LIKVIDÁCIA ODPADU
akciová spoločnosť
Ivanská cesta 22
821 04 BRATISLAVA

Za Spolupoistovateľa:

V Bratislave

, dňa 28.05.2021

COLONNADE
Colonnade Insurance S.A.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Ivanská cesta 22, 821 04 Košice
IČO: 500 IČ DPH: SK4120026471

Colonnade Insurance S.A.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Ing. Marian Bátorvský
vedúci organizačnej zložky