



Generali Pojišíovna a.s. generální ředitelství Bělehradská 132 120 84 Praha 2 Česká republika

Pojistná smlouva č. / Insurance Policy No. 2908461599 – aktualizace k 1. 1. 2012 (nezávazný překlad v anglickém jazyce / not-binding English translation only)

Generali Pojišťovna a.s.,

se sídlem / with its seat Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ / ID No. 618 59 869 již zastupují / represented by

Ilona Hnízdilová, vedoucí skupiny mezinárodních obchodů / Head of International Business Group Milada Pavlíková, upisovatel mezinárodních obchodů / Underwriter of International Business zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866 stated in the Commercial Register administrated by Municipal Court in Prague, Section B, Entry 2866. Společnost je členém Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod číslem 26. (dále jen "pojistitel" / hereafter "Insurer")

a / and

## STRABAG a.s.

se sídlem / with its seat Praha 5, Na Bělidle 198/21, PSČ 150 00, IČ / ID No. 608 38 744, za niž jedná / represented by ing. Ivan Ferenčák, jednatel společnosti BRVZ s.r.o. na základě plné moci (dále jen "pojistník/pojištěný" / hereafter "Policyholder/Insured")

Korespondenční adresy pro všechny pojištěné / Correspondence address for all Insureds: Pojistitel: výše uvedené sídlo pojistitele / Insurer: above stated address of Insurer Pojistník / Policyholder: korespondenční adresa zplnomocněného zástupce BRVZ s. r. o., Mlynské Nivy 61/A, 825 18 Bratislava 26, Slovenská republika

uzavírají pojistnou smlouvu o škodovém pojištění odpovědnosti za škodu z provozní činnosti v následujícím rozsahu a podmínek. hereby conclude Liability insurance Policy in the following scope of cover and conditions.

S platností a účinností od 1. 1. 2012 dochází k aktualizaci podmínek této pojistné smlouvy jak dále následuje.

Furthermore, with effect and validity from 1. 1. 2012, this insurance policy simultaneously fully replaces individual insurance policies for each insured which are hereby unified into this common document.

1 Všeobecná ustanovení / General Stipulations

1.1 Vzájemná práva a povinnosti se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, Občanského zákoníku a The Insurance is governed by respective sections of the Insurance Contract Act No. 37/2004 Coll., Civil Code and

Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu (dále jen "VPP O 2005/01") General Liability Insurance Terms and Conditions for Completed Operations Liability (hereafter "VPP O 2005/01")

Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu pro provozní rizika (dále jen "ZPP O 2005/01")

Special Insurance Conditions - Liability for Damage caused by the Operations Risks (hereafter "ZPP O 2005/01)

Rastislav Morvay



Generali Pojišťovna a.s. generální ředitelství Bělehradská 132 I20 84 Praha 2 Česká republika

Doplňkovými pojistnými podmínkami (dále jen "DPP O 1, 2, 300, 4, 5, 6, 7, 8, 23, 40, 51, 60"), které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy a byly s ní pojistníkovi předány a dále také ustanoveními této polistné smlouvy.

Complementary Insurance terms and conditions (hereafter "DPP O 1, 2, 300, 4, 5, 6, 7, 8, 23, 40, 51, 60°), which make Inseparable part of this Insurance Policy and otherwise this Insurance Policy.

1.2 Tato pojistná smlouva je součástí mezinárodního pojistného programu o pojištění odpovědnosti za škodu [včetně nadstavbového pojistného krytí DIC (Difference in Conditions)/DIL (Difference in Limits)] uzavřeného mezi mateřskou společností pojistníka Strabag Group a programovým pojistitelem Generali Versicherung AG.

V případě rozdílů mezi rozsahem pojistného krytí podle této pojistné smlouvy a rozsahem pojistného krytí podle mezinárodního pojistného programu budou aplikovány podmínky mezinárodního pojistného programu, vždy však pouze za podmínek a výjimek v pojistném programu uvedených.

It is understood and agreed that this policy is the integral part of a Liability Master Policy [including Umbrella coverage DIC (Difference in Conditions)/DIL (Difference in Limits)] concluded between Policyholder's parent company Strabag Group and Program Insurer Generali Versicherung AG.

In the event of differences in cover or limits arising out of the terms and conditions of this policy, the Master Policy will grant coverage for said events, but all subject to the terms, conditions and exceptions of this Master Policy.

1.3 Ustanovení této pojistné smlouvy jsou nadřazena ustanovením všeobecných, zvláštních a doplňkových podmínek.

The stipulations of this Insurance Policy give precedence to the stipulations mentioned in General, Special and Complementary Insurance Terms and Conditions.

- 2 Předmět a rozsah pojistného krytí / Subject Insured and Scope of Coverage
- 2.1 Odpovědnost pojištěného za škodu na základě pojistných podmínek uvedených v bodě 1.1 Liability for damage on the basis of Insurance Terms and Conditions stated in Artl 1.1
- 3 Pojištěný předmět činnosti / Insured activity

Riziková třída / činnost / Risk Class / activity A1 – stavební činnost / General construction

Činnosti na základě výpisu z obchodního rejstříku.

Activity of Insureds stated in the Commercial Registers.

4 Územní rozsah pojištění / Territorial Scope of Cover

Odchylně od ustanovení článku 21 odst. 1) VPP O 2005/01 se pojistná ochrana vztahuje na celý svět kromě území USA a Kanady dle DPP O 2.

Contrary to the provision of Arti. 21) para 1) VPP O 2005/01 the insurance covers claims occurred worldwide with the exception of USA and Canada as per DPP O 2.

- 5 Časový rozsah pojištění / Claims Trigger
- 5.1 Pojištění dle této pojistné smlouvy se řídí / Insurance under this policy is ruled by dle DPP 0 300 / as per DPP 0 300 avšak připojištění dle čl. 6.3 se řídí / but Additional Insurance as per Artl. 6.3 is ruled by dle čl. 20 VPP O 2005/01 / as per VPP O 2005/01

Rastislav Morvay

Pojistná smlouva / Insurance Policy Strana / page 2/7



Generali Pojišťovna a.s. generální ředitelství Bělehradská 132 120 84 Praha 2 Česká republika

Polistná nebezpečí, limity pojistného plnění, pojistné, spoluúčasť insured perils, limits of indemnity, premium and deductible

Limity pojistného plnění pro připojištění jsou stanoveny jako sublimit v rámci základního limitu pojistného plnění. The limits of indemnity for the supplementary insurance are agreed to be sublimits of the total limit of indemnity.

Odchylně od čl. 23, odst. 3, VPP O 2005/01 se ujednává, že celkové plnění pojistitele ze všech pojistných událostí včetně náhrady nákladu dle čl. 19, odst. 5 VPP O 2005/01 v jednom ročním pojistném období nesmí přesáhnout troinásobek limitu pojistného plnění.

Contrary to Arti. 23, para 3 of VPP O 2005/01 the insurer's aggregate compensation of all insurance events, including the expenses incurred within one policy period in accordance with Artl. 19, para 5 of VPP O 2005/01 must not exceed agreed triple limit of indemnity.

Níže uvedené limity/sublimity i spoluúčast mají přednost před ujednáními v jednotlivých doplňkových pojistných podmínkách (DPP) a uplatní se pro každého jednotlivého pojištěného zvlášť. Below stated limits/sublimits and deductibles have priority over the stipulations and articles in individual supplementary insurance conditions (DPP) and are applied for each individual insured separately

6.1 Provozní odpovědnost za škodu – základní rozsah krytí Operating Liability - basic scope of cover

Výluka dle bodu 2 čl. 22 VPP O 2005/01 se v tomto případě neuplatňuje. Exclusion under the point 2, Arti 22 of VPP O 2005/01 is not applied for this Policy.

Limit pojistného plnění 6.1:

Limit of Indemnity 6.1:

ekv. EUR 5.000,000.-

Roční agregát 6.1:

ekv. EUR 15,000.000.-

Annual Aggregate 6.1:

Spoluúčast 6.1: ekv. EUR 2.500,-Deductible 6.1:

na jednu a každou škodu / each and every loss

6.2 Připolištění dle DPP O 1 – Odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou vadným výrobkem Additional Insurance as per DPP O 1 - Products Liability

Sublimit pojistného plnění 6,2:

Limit of Indemnity 6.2:

ekv. EUR 5.000.000,-

Spoluúčast 6.2:

Deductible 6.2:

ekv. EUR 2.500.-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Připojištění dle ZPP O 2005/01, část B, oddíl A, Žívnost a průmysl 6.3

Odpovědnost za škodu vzniklou v důsledku stavebního plánování pojištěného Additional insurance as per ZPP O 2005/01, part B, Article A, Trade and industry Liability for damage arising out of planning liability

Sublimit pojistného plnění 6.3:

ekv. EUR 1.500.000.-

Limit of Indemnity 6.3:

Spoluúčast 6.3: Deductible 6.3:

ekv. EUR 2.500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

6.4 Připojištění dle DPP O 4 – Úschova movitých věcí Additional Insurance as per DPP O 4 - Custody of movable goods

Sublimit pojistného plnění 6.4:

ekv. EUR 73.000,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

The state of the s

Limit of Indemnity 6.4:

ekv. EUR 2,500,-

Spoluúčast 6.4: Deductible 6.4:

Rastislav Mén

Pojistná smlouva / Insurance Policy Strana / page 3/7

nereli Pojšťovna a.s., se skilem Bálehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v obchodním rejstřiku vedenám Městským soudem v Praza, oddí B, vložka 2868. IČ; 81859899, DKČ: CZ5599001273, vhlský sanks: 844 188 188, www.generež.cz, e-mež: sanks@genereli.cz. Společnost je členem Skupiny Generež, zapsaná v kalském registru pojšťovadch akupin, vedenám i SVAPem, pod číslem 26.



Generali Pojištovna a.s. generální ředitelství Bělehradská 132 £120 84 Praha 2 Česká republika

Připolištění dle DPP O 5 – Nakládka a vykládka cizích vozidel 6.5 Additional insurance as per DPP O 6 – Loading and unloading of third party vehicles

Sublimit pojistného plnění 6.5:

Limit of Indemnity 6.5:

ekv. EUR 145.000.-

Spoluúčast 6.5: Deductible 6.5:

ekv. EUR 2.500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Přípojištění dle DPP O 6 - Věci převzaté za účelem provedení objednané činnosti Additional Insurance as per DPP O 6 - Liability for damage to property taken over for the purposes of ordered activity/ operation

Sublimit pojistného plnění 6.6:

Limit of Indemnity 6.6:

ekv. EUR 145.000 .-

Spoluúčast 6.6:

Deductible 6.6

ekv. EUR 2,500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Připojištění dle DPP O 7 – Činnosti na nemovitých věcech 6.7 Additional Insurance as per DPP O 7 – Damage to work in progress on immovable objects

Sublimit pojistného plnění 6.7:

Limit of Indemnity 6.7:

ekv. EUR 145.000,-

Spoluúčast 6.7: Deductible 6.7:

ekv. EUR 2.500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Připojištění dle DPP O 8 - Postupně působící vlivy a srážky 6.8 Additional insurance as per DPP O 8 - Gradual damages

Sublimit polistného plnění 6.8:

Limit of Indemnity 6.8:

ekv. EUR 726.000,-

Spoluúčast 6.8:

Deductible 6.87:

ekv. EUR 2.500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Připojištění dle DPP O 23 – Motorová vozidla zaměstnanců a návštěvníků 6.9 Additional Insurance as per DPP O 23 - Liability for damage caused on parked motor vehicles of employees and visitors

Sublimit polistného plnění 6.9:

Limit of Indemnity 6.9:

ekv. EUR 73.000,-

Spoluúčast 6.9:

Deductible 6.9:

ekv. EUR 2.500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

6.10 Připojištění dle DPP O 40 – Škody na životním prostředí – omezeno pouze na majetkové škody Additional Insurance as per DPP O 40 - Environmental liability on "sudden and accidental" basis – limited only to property damage

Sublimit pojistného plnění 6.10:

Limit of Indemnity 6.10:

ekv. EUR 300.000,-

Spoluúčast 6.10:

Deductible 6.10:

ekv. EUR 2,500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Rastislav Mo

Pojistná smlouva / Insurance Poličy

Strana / page 4/7

Generali Pojišfovno a.s., se afdiem Bálehvadeká 132, 120 84 Praha 2, zopsaná v obchodním rejstřiku vedenám Městským soudem v Praza, oddíl B, vložka 2888. IČ: 61859869, DIČ: C2899001273, klieniský servis: 844 188 188, www.generali.cz, e-mait servistigenerali.cz. Společnost je členem Skupiny General, zapsané v Italském registru pojištovacíci



Generali Pojišťovna a.s. generální ředitelství Bělehradská 132 120 84 Praha 2 Česká republika

Připolištění dle DPP O 51 – Jiná majetková škoda Additional insurance as per DPP 0 51 - Other property damage

Sublimit polistného plnění 6.11:

ekv. EUR 300,000.

Limit of Indemnity 6.11:

na jednu a každou škodu / each and every loss

Spoluúčast 6.11: 1

Deductible 6.11:

ekv. EUR 2.500.-

6.12 Připolištění dle DPP O 60 - Křížová odpovědnost Additional Insurance as per DPP O 40 - Cross Liability

Sublimit pojistného plnění 6.12:

ekv. EUR 300.000,-

Limit of Indemnity 6.12:

ekv. EUR 2,500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Spoluúčast 6.12:

Deductible 6.12:

6.13 Připojištění - Odpovědnost za subdodavatele

Připojištěna je odpovědnost za škodu všech subdodavatelů pojištěného, a to pro činnosti, které tento subdodavatel vykonává pro pojištěného přímo v souvislosti s jednotlivým projektem Additional Insurance - Contractual Liability and Principal's Liability Insurance

Sublimit pojistného plnění 6.13:

ekv. EUR 300,000.-

Limit of Indemnity 6.13: Spoluúčast 6.13:

ekv. EUR 2.500,-

na jednu a každou škodu / each and every loss

Deductible 6.13:

Limity plnění a spoluúčasti jsou uvedeny v originální měně EUR.

Pro každé jednotlivé pojistné období budou tyto údaje přepočítány do lokální měny Kč na základě stanoveného fixního kurzu pro celé pojistné období, který bude dohodnut mezi programovým pojistitelem a pojistníkem a uveden v pojistné smlouvě.

Fixní kurz pro pojistné období 2012 činí EUR 1 = Kč 25.618

Applied limits of Indemnity and deductible are stated in original currency EUR.

Each policy period these figures will be converted into the local currency on the basis of fixed rate of exchange for the respective policy period. Rate of exchange will be agreed between program Insurer and Policyholder and stated in the policy.

Fixed rate of exchange for the policy period 2012 is EUR 1 = Kč 25,618

- 7. Rekapitulace polistného / Insurance Premium recapitulation Polistné k úhradě / Premium due Celkem Kč 7.008.914.-
- Polistné je splatné v Kč a bude uhrazeno na účet polistitele se splatností k 18. 3. 2012. 7.1 Premium is payable in CZK and will be paid to account of Insurer with due date on 18. 3. 2012.
- Počátek a doba trvání pojištění / inception date and insurance Duration 8

Polištění se sjednává na dobu neurčitou s ročním polistným obdobím a účinností dle této aktualizace. od 1, 1, 2012 (00:00 hod.)

Po uplynutí pojistného období je smlouva automaticky prodloužena na další roční pojistné období, není-li vypovězena z důvodu ukončení mezinárodního pojistného programu, jehož je součástí. Pakliže bude ukončen či uplyne pojistný program, bude ke stejnému datu ukončena i tato smlouva. Případné změny vždy budou zohledněny formou aktualizačního dodatku či aktualizací pojistné smlouvy k datu výročí (tzn. 1.1.), kde bude stanoveno roční pojistné a jeho splatnost pro další pojistné obdobl včetně příslušného přepočítacího kurzu.

Rastislav Morvav

Pojistná smlouva / Insurance Polity Strana / page 5/7

ná v obchodním rejstitku vedenémi Městským soudem v Praze, oddít B., vložka 2868. IČ: 61859869, DIČ: CZ699001273, kleniský servis: 644 183 185, www.generat.cz, e-mail: servis@generat.cz. Společnost je členem Stupiny Generat, zapsané v falském registru pojišťovacích stupin, vedeném ISV



Generali Pojišťovna a.s. generální ředitelství "Bčlehradská 132 †120 84 Praha 2 Česká republika

This insurance is concluded with effect from 1. 1. 2012 (00:00 a.m) with annual period and tacit renewal. Insurance period is one year. Insurance policy will be automatically renewed unless any notice of cancellation is given due to the reason that an international program, of which this policy is an integral part, is cancelled. If the master policy lapses, is cancelled etc. then this policy will be void at the date of lapse or cancellation, too. Any changes will always be reflected by the formo f the n the renewal endorsement together with annual premium allocation, fixed rate of exchange and due date for the following policy period.

V souladu s ujednáním čl. 4, odst. 13) VPP O 2005/01 se tímto ujednává další způsob zániku pojištění: Pojistná smlouva může být ukončena během trvání pojistného období na základě společného rozhodnutí mateřské společnosti pojistníka/pojištěného a programového pojistitele/zajistitele. In accordance with Arti. 4, para 13) of VPP O 2005/01: The Insurance policy may be terminated within the policy period subject to the decision of both – policyholder's parent company and the Program Insurer.

## 9 Závěrečná ustanovení / Final Conclusions

- 9.1 Výúčtování zálohového pojistného bude provedeno pouze na základě rozhodnutí mateřské společnosti pojistníka, resp. programového pojistitele Generali Versicherung AG, který stanoví přesnou výši doplatku/ přeplatku pojistného po uplynutí příslušného pojistného období.

  Calculation of the advance premium will be proceeded only on the basis of the decision of Policyholder's parent company, resp. Program Insurer Generali Versicherung AG who will allocate the respective amount of additional/return premium after policy expiration.
- Prohlášení pojistníka / pojištěného / Declaration of the Policyholder/insured
  Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných polistných
  podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy
  pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím. Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením
  pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné
  smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem
  vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a
  s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a. Jsem si vědorný své povinností pravdívě a úplně odpovědět na všechny
  dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné, Beru na vědomí, že při porušení těchto
  povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstouplí, snižit nebo odmítnout pojistné plnění. V případě vzniku škodné
  události zprošťuji státní zastupitelství, polici a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická
  zařízení a záchrannou službu povinností mičenlivosti. Současně zmočňují pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech
  řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních
  splsů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Dále zprošťují pojistitele mičenlivosti o tomto pojistění a o případných škodných
  událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele mlčenlivosti o tomto pojistění a o případných škodných
  událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. Souhlasím s tím, aby pojistíné pořístného plnění. Beru na vědomí, že pojistítel neho polistnou pojistného plnění dodoby, než mu budou
  poskytnuty doklady potřebné pro l

finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partneru kontaktován/a písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavd. Dále stvrzují, že veškeré mnou uvedené údaje v těto pojistné smlouvě jsou úplné a pravdivé a zavazují se oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny změny. Na svou čest prohlašují, že jsem oprávněn/a výše uvedené prohlášení učinit i jměnem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazují, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Hereby I acknowledge the acceptance of the general insurance conditions, special insurance conditions, complementary insurance conditions and special agreements of the insurance contract prior the conclusion of an insurance contract and I declare that I understand and agree to their content. Further I declare that I have been provided with the information about the insurer and the insurance relationship in a clear and accurate manner as per § 66 of the Insurance Contract Act No. 37/2004 Coll. I declare that the concluded insurance contract corresponds to my insurance interest and to my insurance needs, which I expressed to the Insurer or to his authorised representative — Insurance Intermediary prior to the conclusion of the insurance contract and that I agree to the insurance terms (extent of an insurance cover).

Rastislav Morva

Pojistná smlouva / Insurance Policy Strana / page 6/7

Generali Polišfovna e.e., se sidlem Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zepsaná v obchodním rejstiňku vedenám Měsiským soudem v Praze, oddi 8, vložka 2866. (Č. 61869669, DiČ: CZ698001273, lišentský servis: 844 188 188, www.generali.cz, e-mait servis@general.cz. Společnost je členom Skupiny General, zopsaná v Ratském registru polišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod čísiem 28.



Generali Pojišťovna a.s. generální ředitelství Bčlehradská 132 120 84 Praha 2 Česká republika

I am aware of my duty to provide true and complete answers to all written questions of the insurer even those which I consider to be irrelevant. I take into account that breaching of any of the obligations can result in the withdrawal of the insurer from the insurance contract, in decrease or rejection of the claim indemnification by the Insurer. Upon the occurence of an insured event i hereby relieve duty of confidentiality the prosecution, police and further authorities acting in criminal proceedings, fire brigade, first-aid service, health care-facility, doctors and ambulance. Simultaneously, I authorize the Insurer, respectively the person authorized by the insurer, to look overfinspect the court's and police's files eventually other agency records related to this claim investigation being in progress and make the copies of these files and records. I hereby relieve the insurer of the duty of confidentiality concerning the concluded insurance and potential claims in relation to the reinsurer for reinsurance needs. I agree with the fact that insurer can provide information concerning the concluded insurance to third parties which are entitled to receive an insurance indemnity and thus waive insurer the confidentiality. I hereby authorise the insurer to inspect the documents of other insurers related to claim investigation and the claim indemnification. Herewith, I take into account, that the insurer is not bound to settle the claim until all necessary requested documents are submitted. I agree to be provided with the statements related to the insurance relation and/or the business statements of the insurer, of the members of Generali Group and cooperating business partners at correspondence address or contact details, stated by me either by electronical or other form of contact. Moreover, I express my consent to provide and hand over my personal data to the subjects of international network of Generali and its reinsurance partners in accordance with conditions stated in previous paragraph. Furthermore, I confirm that I informed insurer truthfully and comprehensively about all facts which are essential for conclusion of insurance and any interim changes influencing insurance protection will be notified without delay. The policyholder declares that he is entitled to give the consent on behalf of the insured and is entitled to relieve the insurer and the above mentioned entities of the duty of confidentiality. For such cases I commit myself that insured will be acquainted with the content of this insurance contract and also insurance terms and conditions.

Tato smlouva obsahuje 7 stran a vyhotovuje se ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení. Tato pojistná smlouva je zároveň i pojistkou.

Právně závazné je pouze české znění textu (mimo ujednání v článku 3).

This Insurance policy consists of 7pages and is issued in two original copies of which each of the contractual parties shall receive one. This policy is simultaneously insurance certificate.

Legally valid is only the Czech wording (except stipulation in Artl. 3).

V Praze / Prague dne Ion 31. 12. 2011 za pojistitele: on behalf of Insurer: Generali Pojišťovna a.s.

Milada Pavlíková Ilona Hnízdilová vedøuci skupiny mezinárodních upisovatel mezinárodních obchodů obchodů · Underwriter of International Business . Head of International Business

ing, lyán Ferenčák jednatel spélečnosti BRVZ s.r.o. na základě plné moci

VIIn Maze dne I on 31-12 Zou

za pojistníka (pojištěného):

STRABAG a.s.

on behalf of Policyholder (Insured):

tento úplný/á\*-částečný/á\*-opi:v\*/kopie\*, obsahující .......... stran souhlasí doslovně s předloženou listinou, z níž byl/a pořízen/a a tato listina je prvopisem\*, evereneu vidimovanou listinou\*, episem 

Group

Jana Štekbauerová

Jměno/a a příjmení ověřující osoby, která vidimaci provedla

Rastislav Mo

Pojistná smlouva / Insurance/Policy Strana / page 7/7

tento úplný/á\* <del>šástešný/á\* opis</del>\*/kopie\*, obsahují-cí ......... stran souhlasí doslovně s předloženou listinou, z níž by!/a pořízen/a a tato listina je prvepisem\*, ověřenou vidimovanou listinou\*, opisem 

Iméne/a a pfijment ověřujíní osoby, která vldimaci provedla



OVĚŘOVACÍ DOLOŽKA PRO VIDIMACI Podle ověřovací knihy II Úřadu městského obvodu Polanka nad Odrou poř. č. vidimace 362/2013/II tento/tato úplný/á\* - - částečný/á- \* - - opis- \*/ kopie\*, obsahující 8 stran souhlasí doslovně s předloženou listinou, z níž byl/a pořízen/a, a tato listina je <del>prvopisem\*</del> ověřenou vidimovanou listinou\* listinou, která je výstupem z auto

stejnopisem-pisem. vyhotovoní rozhodnutí nebe výroku-rozhodnutí\*, obsahujícím 8 stran. Listina, z níž je vidimovaná listina pořízena, neobsahuje viditelný zajišťovací prvek, jenž je součástí obsahu právního významu této listiny.

V Ostravě dne 26.09.2013 Kateřina Rodovská



