

Osvědčení o pojištění / Insurance Certification

Pojistník / Policyholder: Wave Logistics s.r.o., Kubánské náměstí 1391/11,
100 00 Praha 10 – Vršovice
IČ / ID 044 33 475

Pojištěný / Insured: Wave Logistics s.r.o., Kubánské náměstí 1391/11,
100 00 Praha 10 – Vršovice
IČ / ID 044 33 475

Pojistná smlouva č. / Insurance Contract No.: 4120061825

ze dne / dated: 17.10.2025

Doba pojištění/Insured period: 26.10.2025 – 25.10.2026

Pojistná částka / Sum insured: CZK 5,000,000.-

Sublimits:

následné škody / consequential losses

CZK 1,000,000.-

finanční škody / financial losses

CZK 1,000,000.-

Předmět pojištění / Insured interest:

Odpovědnost z tuzemské a mezinárodní zasilatelské činnosti podle výpisu z OR pojištěného

- obstarání přepravy nákladu

Freight forwarders liability according to Insureds business

- arranging for transports of goods

Územní rozsah / Territorial validity:

Přepravy ze/do zemí Evropy a z/do zemí celého světa včetně USA a Kanady, avšak s výjimkou pro embargované země a teritoria

Transports from/to European countries and from/to worldwide including USA and Canada, except for countries / territories under embargo

Podmínky pojištění / Terms and conditions basis:

1) Pojistné podmínky pro pojištění přepravních rizik ze smlouvy o přepravě věci včetně doplňkových podmínek / Insurance Conditions for Third Party Claims from transport contracts incl. supplementary conditions

2) Pojistná smlouva č. / Insurance Contract No.: **4120061825**

Datum vystavení / Date of issue: 16.10.2025


COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY