



**POISTNÝ CERTIFIKÁT  
INSURANCE CERTIFICATE  
VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG**

<b>Poistovateľ:</b>	<b>UNIQA poisťovňa, a.s.</b>	<b>Miesto a dátum vystavenia</b>	<b>Poistná zmluva č.</b>
<b>Insurer:</b>	Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27	<b>Place and Date of Issue</b>	<b>Insurance Policy No.</b>
<b>Versicherer:</b>	Slovenská republika Tel.č.: 0850 111 400, E-mail: poistovna@uniqa.sk	<b>Ort, Datum der Ausstellung</b>	<b>Versicherungsvertrag Nr.</b>
		<b>25. 4. 2017</b>	<b>9127000847</b>

**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZASIELATEĽA  
FREIGHT FORWARDERS LIABILITY INSURANCE  
SPEDITEURHAFTPFLICHTVERSICHERUNG**


<b>Poistený:</b>	<b>ISCC s.r.o.</b>
<b>Insured:</b>	<b>Južná trieda 93 , 040 01 Košice</b>
<b>Versicherungsnehmer:</b>	<b>IČO: 43970745</b>

<b>Poistná suma :</b>	<b>100.000,- EUR</b>
<b>Amount insured:</b>	
<b>Versicherungssumme:</b>	

<b>Územná platnosť:</b>	<b>Svet</b>
<b>Territorial scope (geographical):</b>	<b>World</b>
<b>Gebietsgültigkeit ( geografisch):</b>	<b>Welt</b>

<b>Platnosť poistenia a zaplatenosť:</b>	<b>VALID</b>
<b>Validity of insurance and payment:</b>	
<b>Versicherung Gültigkeit und Zahlung :</b>	<b>paid from 11.04.2017 till 11.10.2017</b>

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 erstellt, es ersetzt, ändert oder erweitert nicht die Bestimmung des Versicherungsvertrages oder Versicherungsbedingungen.

<b>Podpis poisťovateľa:</b>	
<b>Insurer signature:</b>	
<b>Versicherungssignature:</b>	