

Zemědělské pojištění

Pojištění plodin

Dodatek č. 1

Pojistná smlouva č. 0501830016

Smluvní strany:

POJISTITEL:

Obchodní jméno:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742

Sídlo:

Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČ:

46973451

Zástupce:

Stanislav Čestmír Hájek

Bankovní spojení:

č. účtu: [redacted]

Číslo účtu:

[redacted]

a

POJISTNÍK:

Obchodní jméno:

SŠZ a VOŠ Chrudim

Sídlo:

Poděbradova 842, 53701 Chrudim

IČ:

75075920

E-mail:

[redacted]

Zástupce:

[redacted]

POJIŠTĚNÝ: (vyplní se jen tehdy, pokud jsou údaje odlišné od údajů o pojistníkovi)

Obchodní jméno:

Sídlo:

IČ:

Oblastní pobočka HVP, a.s.:

Žďár nad Sázavou

Získatel 41699

Tipář

Správce 41699

uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "občanský zákoník").

Verze: 016-1.1

Článek I.
ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a těmito pojistnými podmínkami pojistitele:

- Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2014
- Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění zemědělských plodin T.č.: NP/123/2018

Tato pojistná smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře, kde pojistník SŠZ a VOŠ Chrudim pověřuje společnost Ing.Tomáš Vobořil, se sídlem Tovární 1112, 53701 Chrudim, TEL.: 604208083, vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn pouze prostřednictvím společnosti Ing.Tomáš Vobořil - zplnomocněný makléř. Pouze tato společnost je oprávněna přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran.

Článek II.
ROZSAH A MÍSTO POJIŠTĚNÍ

Pojištění plodin

Rozsah pojištění se sjednává pro plodiny uvedené v seznamu pojištěných plodin, jenž je v příloze pojistné smlouvy. Katastrální území a díly půdních bloků jsou uvedeny v příloze seznamu pojištěných plodin.

Článek III.
POJISTNÁ UDÁLOST, OPRÁVNĚNÁ OSOBA, OZNÁMENÍ POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ

- Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění dle této pojistné smlouvy, Všeobecných pojistných podmínek pro škodové pojištění a příslušných Doplňkových pojistných podmínek.
- Vznik škodné události je pojistník/pojištěný povinen oznámit pojistiteli na skody@hvp.cz, na tel.: 222 119 125 - 126, datovou schránkou - 3ncedf2, nebo písemně na adresu:



Článek IV.
POJISTNÁ DOBA, POJISTNÉ OBDOBÍ, POJISTNÉ

Pojistná smlouva je platná dnem počátku pojištění.

Tato pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou:

Počátek pojištění: 01.05.2019 00:00 hodin Konec pojištění: 31.12.2019
Pocátek pojistného období: 01.01.2019

Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Rekapitulace

Druh pojištění	Rozsah	Pojistné
1. Obiloviny		NEPOJIŠTĚNO
2. Luskoviny		
3. Pícniny		
4. Olejníny		
5. Pšadné rostliny		
6. Okopaniny		
7. Aromatické a léčivé rostliny		
8. Zelenina		
9. Ovoce		
10. Ostatní plodiny		
11. Osivo - luskoviny		
12. Osivo - pícniny		
13. Osivo - zelenina		
14. Osivo - okopaniny		
15. Jiné		

ROČNÍ POJISTNÉ
CELKEM



Slevy

Typ slevy	Výše slevy
-----------	------------

obchodní sleva



Celkové pojistné po slevách

203 121 Kč

Upravené roční pojistné

203 121 Kč

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele.

Pojistné (první splátka) bude uhrazeno ke dni:

31.05.2019

Výše první splátky: 60 936 Kč

Forma úhrady první splátky:

dem

Počet splátek: 2

Číslo bankovního účtu:

Variabilní symbol: 0501830016

Veškeré další splátky budou hrazeny dle splátkového kalendáře k uvedenému datu formou:

Bankovním převodem

Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

Splátkový kalendář

Poř.č.	Datum splatnosti	Výše splátky v %	Výše splátky v Kč
1.	31.05.	30%	60 936 Kč
2.	30.09.	70%	142 185 Kč

Článek V.
ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojistník (pojištěný) prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním Všeobecných pojistných podmínek a Doplnkových pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí a že veškeré tyto materiály převzal.
- Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
- Pojistná smlouva vstupuje v platnost dnem uzavření.
- Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, druhé pojistitel a třetí zplnomocněný makléř.

Přílohy pojistné smlouvy:

- Informační dokument k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/2018 Sb.)
- Všeobecné pojistné podmínky - NP/1/2014
- Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění zemědělských plodin - NP/123/2018
- Seznam pojištěných plodin s evidencí půdních bloků
- Záznam z jednání a předmluvní informace
- Plná moc makléře

Za pojistitele:

V Žďár nad Sázavou

dne: 30.04.2019



Ludmila Žáková

Za pojistníka:

V Žďár nad Sázavou

dne: 30.04.2019



Ing. Stanislav Valášek, ředitel

Příloha: SEZNAM POJIŠTĚNÍ PLODIN

 k pojistné smlouvě číslo: **0501-830-016**

 Pojistník: **SŠZ a VOŠ Chrudim**
 IČ: **75075920**

 Pojištěný: **SŠZ a VOŠ Chrudim**
 IČ: **75075920**

Skupina plodin	Plodina	Kód	Výměra v ha	Výnos v t/ha	Pojistná cena v Kč/t	Pojištěný výtěžek za hektar	Pojistná částka v Kč	Rozsah pojištění / Roční pojistné (v Kč)					CELKEM před slevou (v Kč)	
								krupobiti	požár	povodeň, záplava	jarní mraz	vyzimování		vichřice
								057		514	553	554	505	


 Evidence půdních čtverec 640-1060, blok 8801/3, 25,02 ha - kú. Medlešice; čtverec 640-1070, blok 4001/16, 25,7 ha - kú. Vestec; čtverec 640-1060, blok 7901/1, 31,20 ha - kú. Chrudim
 bloků:

Prohlídka provedena: NE

Prohlídku provedl:

Datum prohlídky:

Podpis:



Razít

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČ: 469 73 451
e-mail: info@hvp.cz ID dat. schránky: 3ncedf2 tel.: 222 119 119

Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen „PZ“) nebo zaměstnanec pojistitele

PZ zaměstnanec

Společnost / Jméno a příjmení:
Sídlo / Bydliště:
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PZ:
Místo podnikání, liší-li se od
bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

Reg. č. ČNB:
tel.:

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (dále „PPZ“)

Společnost / Jméno a příjmení:
Sídlo / Bydliště:
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PPZ:
Místo podnikání, liší-li se od
bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

Reg. č. ČNB:
tel.:

Klient

Společnost / Jméno a příjmení: SŠZ a VOŠ Chrudim RČ / IČ: 75075920
Sídlo / Bydliště: Poděbradova 842, Chrudim, 537 01 DIČ:
Zastoupená / ný:

Specifikace potřeb klienta

Pojištění majetku a odpovědnosti

- pojištění staveb
 pojištění domácnosti
 pojištění občanské odpovědnosti
 pojištění odpovědnosti zaměstnance
jiné pojištění:

Pojištění vozidla

- havarijní pojištění
 povinné ručení
přípojištění:

Pojištění podnikatelů

- pojištění majetku
 pojištění odpovědnosti
 pojištění finančních rizik
jiné pojištění: zemědělské pojištění

Pojištění osob

- zabezpečení pro případ smrti
 zabezpečení pro případ dožití
 zabezpečení pro případ nemoci
 zabezpečení pro případ úrazu
 zabezpečení dětí
jiné pojištění:

Specifikace požadavků a cílů klienta (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)

Přípojištění sňož, spoluúčast 0%

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním

Mezi požadavky klienta a nabídkou pojištění nejsou žádné nesrovnalosti, klient s nabídkou souhlasí.

Prohlášení klienta


- Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
- Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů klienta.
- Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Doporučení pojistného produktu klientovi

016 - dodatek ke stávající smlouvě pojištění plodin

V: Chrudim

Dne: 30.4.2019



podpis PZ, PPZ, nebo zaměstnance pojistitele



Podpis klienta /

