



**Zemědělské pojištění**  
 Pojistná smlouva číslo: **77306504-17**  
 Stav k datu: 28. 5. 2019  
 Pořadové číslo pojištění: 3

Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice  
 Žabčice 53  
 664 63 Žabčice  
 Česká Republika

TC89035002010

## Pojištění plodin

### 1. Účastníci smlouvy

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

#### Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba:

Název firmy: Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice  
 IČO: 62156489

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 28. 5. 2019 ke změně tohoto pojištění, tímto se nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla.

### 2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění plodin se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP 2005 (dále jen VPPZP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pojištění plodin DPPPL 2 (dále jen DPPPL), ujednáními na úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pokud není ujednáno jinak, toto pojištění lze sjednat pro pojistná nebezpečí uvedená v typech pojištění v článku 4 bodu 1 písm. a až d DPPPL.

### 3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

3.1. Jsou pojištěny všechny plodiny v rámci uvedených pojištěných skupin? **ANO**

3.2. Byla některá z pojišťovaných plodin poškozena sjednávaným rizikem? **NE**

3.3. Jsou pojišťované plodiny pojištěny proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním? **NE**

3.4. Celková výměra obhospodařované orné půdy, chmelnic, vinic a intenzivních sadů  
 orná půda v ha  
 chmelnice v ha  
 vinice v ha  
 intenzivní sady v ha  
**celkem v ha**



### 4. Rozsah pojištění

4.1. Sjedná se pojištění plodin v rámci těchto skupin: **Vinná réva**

4.2. Sjedná se pojištění plodin jednotlivě? **NE**

4.3. Označením typu pojištění dle DPPPL křížkem (X) a vyplněním sazby pojistného ve sloupci „Typ pojištění a sazba“ u příslušné položky se sjednává pojištění uvedených plodin.

O2205504296521

Pojistná smlouva č.: 77306504-17  
Stav k datu: 28. 5. 2019

Pojištění plodin  
Pořadové číslo pojištění: 3

pol. č.	plodina	plocha v ha	pojištěný výnos v t/ha	pojištěná cena v Kč/t	typ pojištění a sazba				pojistné v Kč
					A	B	C	D	
P01	vinná réva				X	X	X		
P02	vinná réva				X	X	X		

4.4. Pojistné za všechny položky v Kč

4.5. Pojištění se sjednává se spoluúčastí ■ % z pojistného plnění.

4.6. Pojištění se sjednává s obchodní slevou ■ %, tj. v Kč

4.7. Pojištění se sjednává se zapůjčenou slevou ■ %, tj. v Kč

Zapůjčená sleva je poskytována na pojistný rok 2019. Pokud škodný průběh pojištění k 30. 9. 2019 překročí výši ■ %, bude zapůjčená sleva nejpozději k tomuto datu odebrána a dojde k navýšení pojistného.

4.8. Roční pojistné za pojištění plodin v Kč (nejméně ■ Kč)

1 556 949,-

## 5. Místo pojištění

5.1. Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Žabčice, plocha: ■ ha, jméno pozemku: dle přílohy č. 1.

Pro položku P02 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Lednice, plocha: ■ ha, jméno pozemku: dle přílohy č. 1.

## 6. Zvláštní ujednání

## 7. Počátek a doba pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 28. 5. 2019 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodní části pojistné smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného roku.

## 8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a všechny další údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost. Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění.

Smlouva v účinnosti od:

Změna provedena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce České pojišťovny a.s.  
pověřeného uzavřením této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)