



Zemědělské pojištění
 Pojistná smlouva číslo: **77306504-17**
 Stav k datu: 28. 5. 2019
 Pořadové číslo pojištění: 1

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

TC89035004016

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

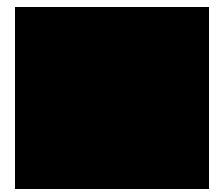
3.1. Jsou pojištěny všechny plodiny v rámci uvedených pojištěných skupin? **ANO**

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. Byly obhospodařované pozemky v posledních dvou letech zaplaveny? **NE**

3.5. 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: **Obilniny, Krmné pícniny na orné půdě, Olejny**

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

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

02205504296468

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 v Kč/ha	
P01	pšenice ozimá				X				
P08	kukuřice píce				X				
P18	vojtěška píce				X				
P27	kukuřice zrno				X				
P30	mák				X				
P32	ječmen ozimý				X				
P36	Tráva na orné půdě				X				
P38	čirok				X				
P39	hořčice				X				

Pojištění se dále vztahuje i na škody způsobené požárem na slámě neposečených porostů obilnin uvedených v tomto pojištění. V případě pojistné události požárem na neposečeném porostu pojištěných obilnin uhradí pojišťovna pojištěnému na takovémto porostu i zničenou slámu v částce ■■■■■ Kč/ha.

4.4. Pojistné za všechny položky v Kč

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

4.6. Sleva za strukturu plodin v Kč

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

4.8. 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.

4.9. Roční pojistné za pojištění plodin v Kč (nejméně ■■■■■ Kč) 373 359,-

4.10. Odchylně od článku „Pojistné plnění“ / „Plnění pojišťovny“ příslušných doplňkových pojistných podmínek pro případy, kdy došlo u pojištěné plodiny k pojistné události v důsledku:

– vyzimování nebo

– živelní události (krupobití, vichřice, sesuv půdy, záplava či povodeň) v období do 30 dnů od zasetí, a to tak, že v důsledku poškození byl porost pojištěné plodiny po dohodě s pojišťovnou zrušen nebo přiset, se ujednává, že pojišťovna uhradí pojištěnému:

– v případě zrušení porostu částku odpovídající ■■■■■ % pojištěného výtěžku dané pojištěné plodiny na ploše zrušeného porostu nebo

– v případě přisevu porostu částku v poměru odpovídajícím stanovenému poškození vypočtenou z ■■■■■ % pojištěného výtěžku dané pojištěné plodiny na ploše přisetého porostu.

Výše uvedeně ujednání platí, není-li zvláštním ujednáním dohodnuto jinak.

5. Místo pojištění

5.1. Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Vranovice, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Měnin, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Žabčice, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Nosislav, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Nejdek u Lednice, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Unkovice, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

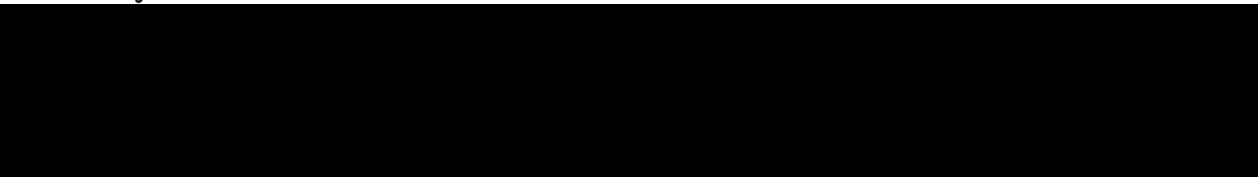
Obec/hon: Lednice, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Přisnotice, plocha: ■■■■■ ha.

Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Hrušovany u Brna, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Unkovice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Pohořelice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Měnin, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Žabčice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Nosislav, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Přísnovice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P18 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Nosislav, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P18 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Nejdek, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P18 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Lednice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P18 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Přísnovice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P18 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Žabčice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P27 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Lednice, plocha: ■■■ ha, číslo pozemku: 0601/11;1601/14;1601/22.
Pro položku P30 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Lednice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P30 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Nejdek, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P30 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Přísnovice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P30 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Žabčice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P32 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Žabčice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P32 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Přísnovice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P32 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Unkovice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P36 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Lednice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P38 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Žabčice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P39 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Žabčice, plocha: ■■■ ha.
Pro položku P39 se sjednává toto místo pojištění:
Obec/hon: Lednice, plocha: ■■■ ha.

6. Zvláštní ujednání



7. Počátek a doba pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prodloužením.

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

Pojištění plodin
Pořadové číslo pojištění: 1

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)