



Zemědělské pojištění
Pojistná smlouva číslo: 77306504-17
Stav k datu 28. 5. 2019
Pořadové číslo pojištění: 4

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

TC89038003019

02205504296556

Pojištění zvířat

1. Účastníci smlouvy

Pojistitel:

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. Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy (dále jen smlouva) se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP09 (dále jen VPPZP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pojištění hospodářských zvířat DPPZV3 (dále jen DPPZV) a obsahem této smlouvy. Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

3.1. Jsou pojišťována všechna chovaná zvířata podle všech chovaných kategorií daného druhu?

ANO

3.2. Vyskytují se v chovu nebezpečné nákazy podle veterinárního zákona?

NE

3.3. Vyskytují se v chovu jiná hromadná onemocnění infekčního původu?

NE

3.4. Jsou pojišťovaná zvířata pojištěna proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním?

NE

4. Rozsah pojištění

4.1. Typ pojištění

4.1.1. Pojištění se sjednává v uvedených typech pojištění. Označením pojištění křížkem (×) a vyplněním sazby pojistného ve sloupci „Typ pojištění a sazba“ u příslušné položky se sjednává pojištění uvedených zvířat.

4.2. Sjednává se pojištění pro tyto druhy zvířat: skot, ovce

pol.č.	kategorie	počet zvířat v ks	koeficient obratu	pojistná částka v Kč/ks	cena v Kč/kg	typ pojištění a sazba						pojistné v Kč
						N	H	PO	Z	P	J	
Z0101	krávy					×	×	×	×			
Z0102	telata do 6 měs.					×	×	×	×			

pol.č.	kategorie	počet zvířat v ks	koeficient obratu	pojistná částka v Kč/ks	cena v Kč/kg	typ pojištění a sazba							pojistné v Kč
						N	H	PO	Z	P	J	Kč/ks	
Z0103	jalovice od 6 měs.					x	x	x	x				
Z0104	jalovice od 3 měs. březosti					x	x	x	x				
Z0301	bahnice					x	x	x	x				
Z0302	plemenní berani					x	x	x	x				
Z0303	jehňata do 1 roku					x	x	x	x				
Z0106	krávy					x	x	x	x				
Z0107	telata do 6 měs.					x	x	x	x				
Z0108	jalovice od 3 měs. březosti					x	x	x	x				

Pojištění se dále vztahuje na úhradu nákladů spojených s neškodným odstraňováním kadáverů v souvislosti s pojistnou událostí vzniklou z příčin typu pojištění H, PO, Z, P na základě doložených dokladů o převzetí kadáverů. Limit plnění pro náhradu těchto nákladů pro jednu a všechny pojistné události vyplacené v jednom pojistném roce je [redacted] Kč. Kadávery se rozumí celá těla uhynulých nebo utracených zvířat.

4.3. Pojistné za všechny položky v Kč

4.4. Pojištění se sjednává se spoluúčastí [redacted] % z pojistného plnění.

4.5. Pojištění se sjednává s obchodní slevou [redacted] % tj. v Kč

4.6. Roční pojistné za pojištění zvířat v Kč (nejméně [redacted] Kč)

297 016,-

5. Místo pojištění

5.1. Pro položky Z0101, Z0102, Z0103, Z0104, Z0301, Z0302, Z0303, Z0106, Z0107, Z0108 se sjednává toto místo pojištění:

Územní rozsah: Česká republika

6. Zvláštní ujednání

7. Počátek a doba pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prodloužením.

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.

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

Pojištění zvířat
Pořadové číslo pojištění: 4

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele 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)