



**Zemědělské pojištění**  
 Pojistná smlouva číslo: **85947472-17**  
 Stav k datu: 27. 5. 2019  
 Pořadové číslo pojištění: 1

EDEN CENTRE, s.r.o.  
 Příční 405  
 593 01 Bystřice n.Pern.  
 ČESKÁ REPUBLIKA

## Pojištění plodin

### 1. Smluvní strany

#### 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: EDEN CENTRE, s.r.o.  
 IČO: 29366313

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 27. 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-P-01/2014 (dále jen VPPZP-P), Doplnkovými pojistnými podmínkami pojištění plodin DPPPL-P-01/2014 (dále jen DPPPL-P), 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-P.

### 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: **Okopaniny, Obilniny, Krmné pícniny na orné půdě, Olejníny, Semenné porosty okopanin, zeleniny a pícnin**

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

TC89035003013

O2205503210247

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

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	X			
P02	řepka ozimá				X	X			
P04	jílek mnohokvětý - na semeno				X	X			
P05	ječmen píce				X				
P06	brambory				X				
P07	kukuřice píce				X				
P08	vojtěška píce				X				
P09	mák				X	X	X		
P10	hrách píce				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. Roční pojistné za pojištění plodin v Kč (nejméně ■■■■ Kč)

68 926,-

4.9. 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 uvedené ujednání platí, není-li zvláštním ujednáním dohodnuto jinak.

## 5. Místo pojištění

5.1. Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bystřice nad Pernštejnem, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P02 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bystřice nad Pernštejnem, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P02 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Vojetín, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P04 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bystřice nad Pernštejnem, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P04 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Dvořiště, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P05 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bystřice nad Pernštejnem, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P06 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bystřice nad Pernštejnem, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P07 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bystřice n.Pernštejnem, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P08 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Vojetín, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P09 se sjednává toto místo pojištění:  
Obec/hon: Vojetín, plocha: ■■■ ha.  
Pro položku P10 se sjednává toto místo pojištění:  
Obec/hon: Bystřice nad Pernštejnem, plocha: ■■■ ha.

## 6. Zvláštní ujednání

## 7. Pojistná doba

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.  
Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 27. 5. 2019 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodní části pojistné smlouvy.

## 8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky dle bodu 2.2.,
- sazebník poplatků.

Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Smlouva v účinnosti od:

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

EDEN CENTRE, s.r.o.

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)