

Číslo pojistné smlouvy: 5490876614  
 Stav k datu 1. 6. 2020  
 Kód pojištění: MPS02  
 Pořadové číslo pojištění: 4

## Pojištění strojů a strojních zařízení pojištění podnikatelských rizik

### 1. Účastníci smlouvy

#### Pojistitel:

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, a je členem skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS

#### Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba:

Název firmy: SMO BUKOVSKÁ VODA, zapsaná: v Českých Budějovicích rejstříku Krajského úřadu  
 IČO: 65050541

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 1. 6. 2020.

### 2. Smluvní ujednání

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

2.2. Toto pojištění strojů a strojních zařízení se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku podnikatelů VPPMP 2005 (dále jen VPPMP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění strojů a strojních zařízení DPPST 2 (dále jen DPPST), ujednáními na úvodní části smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pokud není dále ujednáno jinak, toto pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 DPPST.

2.4. Ujednává se, že na toto pojištění se vztahují roční limity plnění uvedené v úvodní části pojistné smlouvy v bodu 2.3.

2.5. Dále se ujednává, že pojistné plnění vyplacené z celé pojistné smlouvy z pojištění strojů a strojních zařízení (tedy i z pojištění sjednaných případně na jiném listu této smlouvy) nesmí z jedné pojistné události přesáhnout částku ██████████ Kč.

### 3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

3.1. Je některá z pojišťovaných věcí, či jejich součástí poškozena, zničena, ztracena nebo není řádně udržována?  
 NE

3.2. Jsou pojišťované věci pojištěny jiným pojištěním?  
 NE

### 4. Rozsah pojištění

#### Pojištěné věci, spoluúčasti, pojistné částky, pojistné a připojištění

Pojištění se sjednává pod jednotlivými dále uvedenými položkami (pol. č.).

pol. č.	specifikace pojištěných věcí	SPZ (RZ)	číslo SPZ (RZ)	havarijně pojištěno u GČP	půjčováno
		rok výroby	spoluúčast * v Kč	pojistná částka v Kč	pojistné v Kč
S01	Čerpadla a další strojní součásti technologie čerpání a úpravy vod vedené v účetní evidenci	NE		NE	NE
		2009			

\* Je-li sjednána spoluúčast v %, rozumí se tím procenta z pojistného plnění.

TC89964002015

02207500559528

4.1. Pojistné za všechny pojištěné položky v Kč ■-

**4.2. Sjednání připojištění živelních událostí**

Ve smyslu DPPST se sjednává připojištění škod vzniklých v důsledku živelních událostí v rozsahu doložky S3110 pro pojištěné věci uvedené pod pol. č.: S01.

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

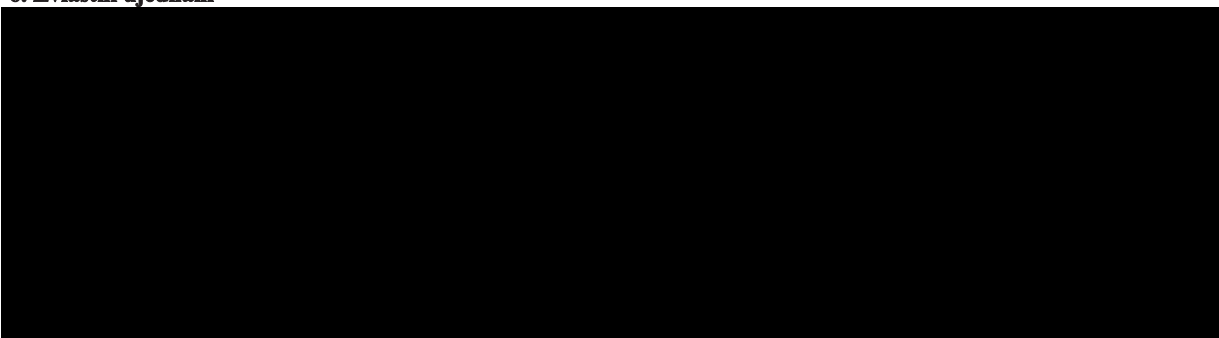
4.4. Roční pojistné za pojištění strojů a strojních zařízení po zaokrouhlení v Kč 179,-

**5. Místo pojištění**

5.1. Pro položky S01 se sjednává toto místo pojištění:

Česká republika

**6. Zvláštní ujednání**



**7. Počátek a doba trvání pojištění**

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

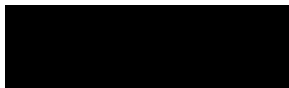
Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 1. 6. 2020 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodního listu smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného 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 uzavřena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

SMO BUKOVSKÁ VODA



Podpis (a razítko) pojistníka

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

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