

# POJISTNÁ SMLOUVA

## Pojištění koní

### číslo 4387977676

TC99110004016

02209080255390

#### SMLUVNÍ STRANY

##### Pojistitel

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále jen pojišťovna)

##### Pojistník

Název Zemský hřebčinec Písek s.p.o.  
 IČO 71294562  
 Adresa U Hřebčince 479, 397 01 Písek 1, ČESKÁ REPUBLIKA  
 Plátce DPH ANO

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

##### Pojištěný

Pojištěný je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

##### Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě Michael VESELÝ, telefon: +420 224 551 667, e-mail: MICHAEL.VESELÝ@GENERALICESKA.CZ.

#### I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu určitou od **00:00 hod.** dne **1. 1. 2021** do **24:00 hod.** dne **31. 12. 2021**.

#### II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění koní	1. 1. 2021	73 446 Kč
	Celkové roční pojistné		<b>73 446 Kč</b>

\* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírážkách dle Vyúčtování pojistného.

#### III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

##### A. ZEMĚDĚLSKÉ POJIŠTĚNÍ

Zemědělské pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP-P-01/2020 (dále jen VPPZP-P).

Kód produktu: ZSZ 01 / 1

##### 1. POJIŠTĚNÍ KONÍ

Pojištění se dále řídí Doplňkovými pojistnými podmínkami pojištění koní DPPKO-P-01/2020 (dále jen DPPKO-P).

Toto pojištění je spolu s vyplněným dotazníkem na pojišťované zvíře nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla. V případě úhynu koně je klient povinen před odvozem na nutnou porážku nebo před odvozem uhynulého nebo utraceného koně na pitvu oznámit tuto skutečnost pojišťovně na telefonní číslo +420 241 114 114, aby mohla zajistit prohlídku postiženého zvířete.

##### 1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Jsou pojišťována všechna chovaná zvířata téhož druhu? ANO  
 Jsou všechna pojišťovaná zvířata v dobrém zdravotním a výživném stavu? ANO  
 Jsou pojišťovaná zvířata pojištěna proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním? NE

##### 1.2. Předmět pojištění

Sjednává se pojištění pro tyto druhy zvířat Koně

U příslušné položky se sjednává pojištění uvedených kategorií zvířat označením typu pojištění křížkem (x) ve sloupci „Typ pojištění a sazba“.

Pol. č.	Jméno zvířete a identifikace	Rok narození	Pojištěno v kategorii nebo druh	Typ pojištění a sazba							Pojistná částka v Kč	Spoluúčast v % z pojistného plnění	Pojistné	
				A	B	C	L	D	U	Kč/ks				
S01	GO ON viz PK	2011	sportovní koně	x	x	x	x				91 807	800 000	0	91 807 Kč

Limit plnění jsou všechna pojistná plnění vyplacená ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu běžného roku nebo pojistného období.

Pol. č.	Jméno zvířete a identifikace	Limit plnění pro uvedené typy pojištění		
		L	D	U
S01	GO ON viz PK	50 000	0	0

### 1.3. Pojistné

Roční pojistné celkem	91 807 Kč
Roční zapůjčená sleva* 20,00 %, tj.	18 361 Kč
<b>Pojistné zohledňující dobu trvání pojištění</b>	<b>73 446 Kč</b>

\* **Zapůjčená sleva** je poskytována na pojistné období od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021. Pokud škodní průběh pojištění za pojistné období překročí výši 30,00 %, bude zapůjčená sleva nejpozději k 31. 12. 2021 odebrána a dojde k navýšení pojistného. Škodním průběhem se pro tyto účely pojištění rozumí v procentech vyjádřený podíl vyplaceného plnění se zahrnutím stanovené rezervy na pojistné plnění za škody a pojistné stanovené za dané pojištění koní ve sledovaném období, nejpozději k datu výše uvedenému.

### 1.4. Místo pojištění

Pro položku/y S01 se sjednává toto místo pojištění: Evropa

### 1.5. Zvláštní ujednání

**1.5.1.** Pro účely tohoto pojištění a typ pojištění L, jsou akreditovanými referenčními pracovišti pro choroby koní v ČR Klinika chorob koní při VFU v Brně a Veterinární klinika Heřmanův Městec, pro Evropu pak specializované a akreditované kliniky pro choroby koní.

**1.5.2.** Dále se pro účely tohoto pojištění ujednává dle čl.6 bodu 2 pí. b DPPKO-P, že pojistnou událostí je rovněž ošetření a léčení pojištěného koně v akutním ohrožení života i mimo akreditovaná pracoviště uvedená v této pojistné smlouvě. Pro pojistné události vzniklé ošetřením a léčením pojištěného koně mimo akreditovaná pracoviště, je stanoven limit plnění 20% limitu sjednaného pro typ pojištění L. Pojistnou událostí je nezbytně nutné, přiměřené a veterinárním lékařem účelně vedené léčení stavu pojištěného koně, vyžadujícího bezodkladné veterinární ošetření, za dobu nejvýše 10 dnů od vzniku pojistné události. Za den vzniku pojistné události se považuje den první intervence veterinárního lékaře v souvislosti s pojistným nebezpečím. Pojištění ošetření a léčení koně mimo akreditované pracoviště se nevztahuje na náklady spojené s dopravou osob, zvířat a materiálů.

Vzniklo-li pojištěnému právo na plnění je pojišťovna povinna za pojistnou dobu vyplatit 80% nákladů vynaložených na ošetření a léčení koně mimo akreditované pracoviště. Pro uplatnění práva na plnění v případě ošetření a léčení pojištěného koně mimo akreditované pracoviště v důsledku pojistného nebezpečí, je pojištěný povinen předložit pojišťovně účetní doklad vystavený veterinárním lékařem s rozúčtováním použitých léků, provedených úkonů a identifikací ošetřovaného a léčeného koně.

## IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 2 splátkách. Pojistné je splatné k 1. 1. 2021, 1. 7. 2021. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4387977676

## V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojištění souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju](http://www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju) a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojištěného na dotazy pojišťovny / pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením pojistné smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
  - pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojistitelem/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávanému pojištění,
  - jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
  - bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
5. Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získala-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.
6. Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitelem, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.
7. Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz). Nedohodně-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s.. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).
8. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.
9. Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:
- čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
  - úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
  - průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

#### 10. Dokumenty k pojistné smlouvě:

##### **Předsmuvní dokumenty:**

- Informace o pojišťovacím zprostředkovateli
- Informační dokument o pojistném produktu
- Předsmuvní informace
- Záznam z jednání

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem všech těchto dokumentů řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek.

##### **Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou následující dokumenty:**

- pojistné podmínky dle části III.
- sazebník administrativních poplatků

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem uvedených dokumentů, tvořících nedílnou součást pojistné smlouvy, řádně seznámil a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní

závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Pojistník potvrzuje, že mu výše uvedené dokumenty, tj. předmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který jsem si zvolil.

11. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze stran obdrží po jednom vyhotovení.

12. Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Pojistná smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Zemský hřebčinec Písek s.p.o.

Ing. Michael VESELÝ  
940524405, IČO: 71495851

\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.  
oprávněného k uzavření této pojistné smlouvy

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

# POJISTNÁ SMLOUVA

## Pojištění koní

### číslo 4387977676

TC99110004016

02209080255390

#### SMLUVNÍ STRANY

##### Pojistitel

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále jen pojišťovna)

##### Pojistník

Název Zemský hřebčinec Písek s.p.o.  
 IČO 71294562  
 Adresa U Hřebčince 479, 397 01 Písek 1, ČESKÁ REPUBLIKA  
 Plátce DPH ANO

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

##### Pojištěný

Pojištěný je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

##### Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě Michael VESELÝ, telefon: +420 224 551 667, e-mail: MICHAEL.VESELÝ@GENERALICESKA.CZ.

#### I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu určitou od **00:00 hod. dne 1. 1. 2021** do **24:00 hod. dne 31. 12. 2021**.

#### II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění koní	1. 1. 2021	73 446 Kč
	Celkové roční pojistné		<b>73 446 Kč</b>

\* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírážkách dle Vyúčtování pojistného.

#### III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

##### A. ZEMĚDĚLSKÉ POJIŠTĚNÍ

Zemědělské pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP-P-01/2020 (dále jen VPPZP-P).

Kód produktu: ZSZ 01 / 1

##### 1. POJIŠTĚNÍ KONÍ

Pojištění se dále řídí Doplňkovými pojistnými podmínkami pojištění koní DPPKO-P-01/2020 (dále jen DPPKO-P).

Toto pojištění je spolu s vyplněným dotazníkem na pojišťované zvíře nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla. V případě úhynu koně je klient povinen před odvozem na nutnou porážku nebo před odvozem uhynulého nebo utraceného koně na pitvu oznámit tuto skutečnost pojišťovně na telefonní číslo +420 241 114 114, aby mohla zajistit prohlídku postiženého zvířete.

##### 1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Jsou pojišťována všechna chovaná zvířata téhož druhu?

ANO

Jsou všechna pojišťovaná zvířata v dobrém zdravotním a výživném stavu?

ANO

Jsou pojišťovaná zvířata pojištěna proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním?

NE

##### 1.2. Předmět pojištění

Sjednává se pojištění pro tyto druhy zvířat

Koně

U příslušné položky se sjednává pojištění uvedených kategorií zvířat označením typu pojištění křížkem (x) ve sloupci „Typ pojištění a sazba“.

Pol. č.	Jméno zvířete a identifikace	Rok narození	Pojištěno v kategorii nebo druh	Typ pojištění a sazba							Pojistná částka v Kč	Spoluúčast v % z pojistného plnění	Pojistné	
				A	B	C	L	D	U	Kč/ks				
S01	GO ON viz PK	2011	sportovní koně	x	x	x	x				91 807	800 000	0	91 807 Kč

Limit plnění jsou všechna pojistná plnění vyplacená ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu běžného roku nebo pojistného období.

Pol. č.	Jméno zvířete a identifikace	Limit plnění pro uvedené typy pojištění		
		L	D	U
S01	GO ON viz PK	50 000	0	0

### 1.3. Pojistné

Roční pojistné celkem	91 807 Kč
Roční zapůjčená sleva* 20,00 %, tj.	18 361 Kč
<b>Pojistné zohledňující dobu trvání pojištění</b>	<b>73 446 Kč</b>

\* **Zapůjčená sleva** je poskytována na pojistné období od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021. Pokud škodní průběh pojištění za pojistné období překročí výši 30,00 %, bude zapůjčená sleva nejpozději k 31. 12. 2021 odebrána a dojde k navýšení pojistného. Škodním průběhem se pro tyto účely pojištění rozumí v procentech vyjádřený podíl vyplaceného plnění se zahrnutím stanovené rezervy na pojistné plnění za škody a pojistné stanovené za dané pojištění koní ve sledovaném období, nejpozději k datu výše uvedenému.

### 1.4. Místo pojištění

Pro položku/y S01 se sjednává toto místo pojištění: Evropa

### 1.5. Zvláštní ujednání

**1.5.1.** Pro účely tohoto pojištění a typ pojištění L, jsou akreditovanými referenčními pracovišti pro choroby koní v ČR Klinika chorob koní při VFU v Brně a Veterinární klinika Heřmanův Městec, pro Evropu pak specializované a akreditované kliniky pro choroby koní.

**1.5.2.** Dále se pro účely tohoto pojištění ujednává dle čl.6 bodu 2 pís. b DPPKO-P, že pojistnou událostí je rovněž ošetření a léčení pojištěného koně v akutním ohrožení života i mimo akreditovaná pracoviště uvedená v této pojistné smlouvě. Pro pojistné události vzniklé ošetřením a léčením pojištěného koně mimo akreditovaná pracoviště, je stanoven limit plnění 20% limitu sjednaného pro typ pojištění L. Pojistnou událostí je nezbytně nutné, přiměřené a veterinárním lékařem účelně vedené léčení stavu pojištěného koně, vyžadujícího bezodkladné veterinární ošetření, za dobu nejvýše 10 dnů od vzniku pojistné události. Za den vzniku pojistné události se považuje den první intervence veterinárního lékaře v souvislosti s pojistným nebezpečím. Pojištění ošetření a léčení koně mimo akreditované pracoviště se nevztahuje na náklady spojené s dopravou osob, zvířat a materiálů.

Vzniklo-li pojištěnému právo na plnění je pojišťovna povinna za pojistnou dobu vyplatit 80% nákladů vynaložených na ošetření a léčení koně mimo akreditované pracoviště. Pro uplatnění práva na plnění v případě ošetření a léčení pojištěného koně mimo akreditované pracoviště v důsledku pojistného nebezpečí, je pojištěný povinen předložit pojišťovně účetní doklad vystavený veterinárním lékařem s rozúčtováním použitých léků, provedených úkonů a identifikací ošetřovaného a léčeného koně.

## IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 2 splátkách. Pojistné je splatné k 1. 1. 2021, 1. 7. 2021. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4387977676

## V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojištění souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generalicseka.cz/ochrana-osobnich-udaju](http://www.generalicseka.cz/ochrana-osobnich-udaju) a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojištěného na dotazy pojišťovny / pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením pojistné smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
  - pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojistitelem/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávanému pojištění,
  - jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
  - bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
5. Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získala-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.
6. Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitelem, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.
7. Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz). Nedohodně-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s.. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).
8. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.
9. Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:
- čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
  - úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
  - průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

#### 10. Dokumenty k pojistné smlouvě:

##### **Předsmuvní dokumenty:**

- Informace o pojišťovacím zprostředkovateli
- Informační dokument o pojistném produktu
- Předsmuvní informace
- Záznam z jednání

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem všech těchto dokumentů řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek.

##### **Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou následující dokumenty:**

- pojistné podmínky dle části III.
- sazebník administrativních poplatků

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem uvedených dokumentů, tvořících nedílnou součást pojistné smlouvy, řádně seznámil a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní

závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Pojistník potvrzuje, že mu výše uvedené dokumenty, tj. předmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který jsem si zvolil.

11. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze stran obdrží po jednom vyhotovení.

12. Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Pojistná smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Zemský hřebčinec Písek s.p.o.

Ing. Michael VESELÝ  
940524405, IČO: 71495851

\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.  
oprávněného k uzavření této pojistné smlouvy

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



**Pojištění podnikatele a právnických osob**

Pojistná smlouva č.: 4387977676

Kód produktu: ZS

Doba trvání pojistné smlouvy od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021

IČ: 71294562

Zemský hřebčinec Písek s.p.o.

U Hřebčince 479

397 01 PÍSEK 1

ČESKÁ REPUBLIKA

V Praze dne 28. 12. 2020

**Vyúčtování pojistného****u pojistné smlouvy č. 4387977676 k datu 1. 1. 2021**

Dokument Vyúčtování pojistného je součástí pojistné smlouvy a obdržíte jej vždy při uzavření pojistné smlouvy a dále při jakékoli změně na smlouvě, která vede ke změně v pojistném.

Dokument Vyúčtování pojistného zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného pro aktuální pojistný rok. Žádáme Vás o včasnou úhradu pojistného podle termínů uvedených v tabulce 2.

**1. Přehled pojištění**

Tabulka 1 – Přehled pojištění, která jsou od výše uvedeného data sjednána v pojistné smlouvě. Další informace o těchto pojištěních jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

V tabulce 1 jsou uvedeny informace o sjednaných pojištěních včetně ročního pojistného.

Roční pojistné – výše ročního pojistného uvedená v tabulce 1 se stanoví pro jeden pojistný rok, tj. 12 měsíců.

Aktuální pojistné pro pojistný rok – výše pojistného uvedená v tabulce 1 představuje pojistné za celou dobu trvání pojištění.

**Tabulka 1**

pořadové číslo pojištění v pojistné smlouvě	název pojištění	roční pojistné v Kč	sleva za propojištěnost v Kč <sup>1)</sup>	sleva za způsob úhrady pojistného v Kč	sleva za frekvenci placení v Kč	celkem roční pojistné v Kč	aktuální pojistné pro poj. rok v Kč
1	Pojištění zvířat - speciál	73 445,60	0,00	0,00	0,00	73 446,-	73 446,-
Celkem v Kč		73 445,60	0,00	0,00	0,00	73 446,-	73 446,-
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu zaokrouhlené a upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						73 446,-	73 446,-

<sup>1)</sup> Sleva za propojištěnost – výše přiznané slevy za propojištěnost je závislá na počtu platných pojištění v pojistné smlouvě. Pojistné v jednotlivých sloupcích je zaokrouhleno na 2 desetinná místa a v posledních dvou sloupcích na celé Kč

**2. Přehled splátek pojistného**

Tabulka 2 – Přehled splátek, jejich datum splatnosti a výše pojistného.

Jednotlivé splátky pojistného v tabulce 2 musí být vždy hrazeny v termínech a v částkách podle platebních detailů v bodě 3. **Způsob úhrady pojistného.**

**Tabulka 2**

datum splatnosti	výše splátky pojistného v Kč
1. 1. 2021	36 723,-

TC89970101036

0220908025550A

datum splatnosti	výše splátky pojistného v Kč
1. 7. 2021	36 723,-
Celkem v Kč	73 446,-

### 3. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 246246  
Kód banky: 5500  
Variabilní symbol: 4387977676

Máte dotazy? Zeptejte se nás přes online chat na webových stránkách [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz).

Dne 28. 12. 2020

Generali Česká pojišťovna a.s.



Milan Slavíček  
Ředitel správy pojištění

**Generali Česká pojišťovna a.s.**, Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále „pojišťovna“)

## POJIŠŤKA

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 4387977676

### Pojistník

Název firmy  
Ulice, číslo popisné  
PSČ, obec  
Stát  
IČO

Zemský hřebčinec Písek s.p.o.  
U Hřebčince 479  
397 01 Písek 1  
ČESKÁ REPUBLIKA  
71294562

### Přehled pojištění

Zemědělské pojištění

### Rozsah pojištění

Zemědělské pojištění

Oprávněnou osobou z tohoto pojištění je pojistník.

Pokud je u některých dále uvedených pojištění oprávněná osoba odlišná, je to uvedeno u příslušného pojištění.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je škoda vzniklá na majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy.

### Pojistná nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě jako možná příčina vzniku pojistné události. Pojištění se řídí pojistnou smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP-P-01/2020 a příslušnými Doplňkovými pojistnými podmínkami

### POJIŠTĚNÍ KONÍ

Podmínky, rozsah pojištění a pojistných nebezpečí stanoví pojistná smlouva, řídí se DPPKO-P-01/2020.

### Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021.

Pojistitel potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

Platnost pojistky od: 1. 1. 2021

Generali Česká pojišťovna a.s.



Milan Slavíček  
ředitel správy pojištění

TC99004001014

02209080255614