



Zemědělské pojištění
 Pojistná smlouva číslo: 5966818417
 Stav k datu 29. 1. 2021
 Pořadové číslo pojištění: 1

Město Ostrov
 Jáchymovská 1
 363 01 OSTROV NAD OHŘÍ
 ČESKÁ REPUBLIKA

Pojištění lesů

1. Účastníci smlouvy

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

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba:

Název firmy: Město Ostrov
 IČO: 00254843

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 29. 1. 2021 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 lesů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP 09 (dále jen VPPZP), Doplňkovými pojistnými podmínkami pojištění lesních porostů DPPLP 3 (dále jen DPPLP), ujednáními na úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pokud není ujednáno jinak, toto pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v typech pojištění v článku 3 DPPLP.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

3.1. Tvoří v pojištěném objektu více než % dřevinné skladby borovice?
 NE

3.2. Tvoří v pojištěném objektu více než % dřevinné skladby listnaté porosty?
 NE

3.3. Tvoří v pojištěném objektu více než % dřevinné skladby smrk?
 ANO

3.4. Nachází se pojišťované lesní porosty z více než % ve výšce 500 - 900 m.n.m?
 NE

3.5. Tvoří lesy některé z dále uvedených kategorií více než % pojištěného lesního objektu?
 NE

- lesy příměstské a lesoparky se zvýšenou rekreační funkcí
- lesy lázeňské
- lesy v imisních oblastech v pásnu ohrožení A a B

3.6. Je pojištěna jen část výměry lesního objektu z majetku pojištěného?
 NE

3.7. Je v pojištěném lesním objektu zvýšené riziko požáru?
 NE

TC89037003017

02209182180166

3.8. Byl některý z pojišťovaných lesních objektů poškozen sjednaným rizikem?
NE

3.9. Jsou pojišťované lesní objekty pojištěny proti stejnému nebezpečí jiným pojištěním?
NE

3.10. Platnost lesního hospodářského plánu nebo lesní hospodářské osnovy do roku: ██████████

4. Rozsah pojištění

4.1. Sjednává se pojištění těchto porostů

pol. č.	pojištěný porost	plocha v ha	množství v m3	riziko	typ pojištění			sazba v Kč/ha	pojistné za položku v Kč
					dřevo	vytěžení	zalesnění		
					pojistná částka v Kč/ha	limit plnění v Kč/ha	limit plnění v Kč/ha		
L01	0 - 170 let	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	

4.2. Pojistné za všechny položky v Kč ██████████

4.3. Pojištění se sjednává se spoluúčastí ██████ % z pojistného plnění.

4.4. Pojištění se sjednává s obchodní slevou ██████ % tj. v Kč ██████████

4.5. Roční pojistné za pojištění lesů v Kč (nejméně ██████ Kč)

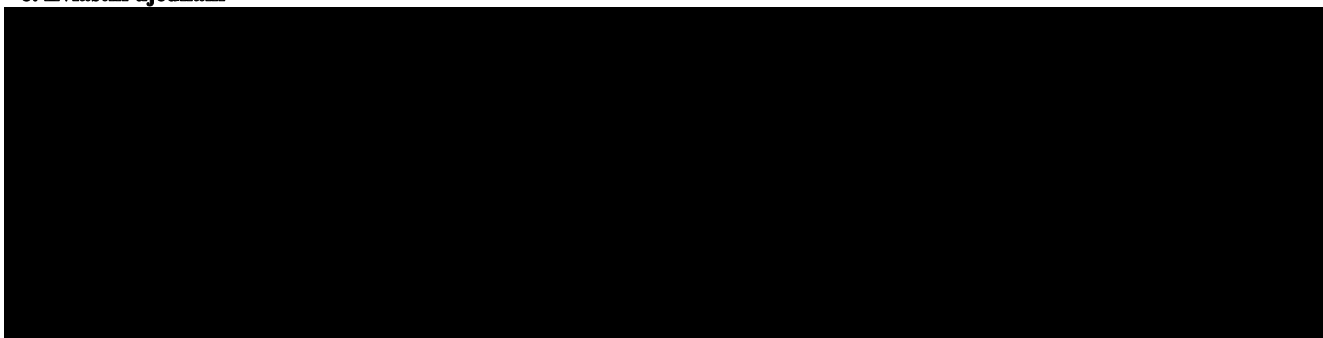
158 381,-

5. Místo pojištění

5.1. Pro položku L01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/katastr: Ostrov

6. Zvláštní ujednání



7. Počátek a doba pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 29. 1. 2021 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.: 5966818417
Stav k datu 29. 1. 2021

Pojištění lesů
Pořadové číslo pojištění: 1

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

Město Ostrov



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)