

## POJISTNÁ SMLOUVA

### Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4680509837

#### SMLUVNÍ STRANY

##### Pojišťovna

**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

**Výzkumný ústav zemědělské techniky, v. v. i.**  
00027031

IČO

E-mail

Telefon

+420 233 022 237, [redacted]

Trvalá adresa

**Drnovská 507/73, 161 00 Praha, ČESKA REPUBLIKA**

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

##### Osoba zastupující pojistníka

Antonín Machálek, [redacted] vztah ke společnosti: **ředitel**

Pojistníkem se pro tyto účely rozumí i právnické osoby uvedené jako další společnosti, jejichž zaměstnanci jsou v této smlouvě pojištěni.

#### ► Informace k pojištění

Specifikace pojištěných osob	Vybraní zaměstnanci pojistníka
<b>Celkový počet pojištěných osob</b>	<b>40</b>

##### Tato pojistná smlouva je ve správě

Broker Trust, a.s.

IČO

26439719

Získatelské číslo

638389221

##### 1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 23. 6. 2021 a ročním pojistným obdobím.

##### 2. Čím se pojištění řídí a specifikace pojistných podmínek

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, dále též Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání (dále jen "VPP-OH-01/2020"), smluvními ujednáními této pojistné smlouvy a Sazebníkem administrativních poplatků.

#### VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

##### ► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

**ANO**

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**1**

##### ► Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

**ANO**

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

**NE**

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Administrativa					
Počet pojištěných osob		1			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>4 032 Kč</b>

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv**
**➤ Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?  
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**ANO**  
**2**
**➤ Vstupní informace pro skupinu - Odborná práce s penězi**

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?  
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?  
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO**  
**NE**  
**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Odborná práce s penězi					
Počet pojištěných osob		2			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>7 032 Kč</b>

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv**
**➤ Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?  
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**ANO**  
**1**
**➤ Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?  
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

**NE**  
**NE**



Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení individuál					
Počet pojištěných osob	1				
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	100 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>624 Kč</b>

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv**
**> Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

**ANO**

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**1**
**> Vstupní informace pro skupinu - Řemesla**

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

**ANO**

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

**NE**

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení řemesla					
Počet pojištěných osob	1				
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	50 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>6 372 Kč</b>

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv**
**> Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

**ANO**

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**17**

**► Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?  
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?  
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO  
NE  
Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		17				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>56 244 Kč</b>	

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv**
**► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?  
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**ANO  
1**
**► Vstupní informace pro skupinu - Management**

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?  
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?  
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO  
NE  
Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Management						
Počet pojištěných osob		1				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>4 212 Kč</b>	

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv**
**► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

**ANO**



Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**2**
**► Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO**  
**NE**  
**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob	2					
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	100 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR	
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	100 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>4 776 Kč</b>	

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv**
**► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**ANO**  
**6**
**► Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO**  
**NE**  
**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob	6					
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR	
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>16 812 Kč</b>	

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv**

**› Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?  
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**ANO**  
**6**
**› Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?  
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?  
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO**  
**NE**  
**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		6				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>20 928 Kč</b>	

**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv**
**› Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?  
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**ANO**  
**2**
**› Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?  
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?  
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO**  
**NE**  
**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		2				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	300 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>7 296 Kč</b>	



**VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv**
**> Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces**

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?  
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**ANO**  
**1**
**> Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?  
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?  
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**ANO**  
**NE**  
**Nesděleno**
**Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění -  
pracovní zařazení Individuál**

Počet pojištěných osob	1				
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	500 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>4 272 Kč</b>

**3. Informace k pojistnému**

<b>Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání</b>	Roční pojistné před slevou	176 800 Kč
	Obchodní sleva / Marketingová akce	35 359 Kč

<b>Celkové roční pojistné před slevou</b>	<b>176 800 Kč</b>
Obchodní sleva / Marketingová akce	35 359 Kč
Sleva za počet zaměstnanců	8 840 Kč
<b>Celková sleva</b>	<b>44 199 Kč</b>
<b>Celkové roční pojistné po slevě<sup>2</sup></b>	<b>132 600 Kč</b>
Výše splátky	132 600 Kč

<sup>2</sup> Pojistné zaokrouhloeno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

**4. Platební detaily**

Celkové roční pojistné po slevě je hrazeno ve stanovené výši splátky a dle toho určené frekvenci vždy k 23. dni 6. měsíce každého kalendářního roku.

**Bankovní převod**

Částka k úhradě	132 600 Kč
Číslo účtu	██████████
Variabilní symbol	4680509837
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

**Platba přes QR kód**
**> přes mobilní telefon**
**> na terminálech SAZKA**



- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu



- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplaťte v hotovosti



## 5. Přílohy

Seznam pojištěných osob

## 6. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny/pojišťovacého zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

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 na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPP-OH-01/2020, článek 10. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlas uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně/pojišťovacému 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).

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 získal-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.

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 spotřebitele, 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.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojistníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může Pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojistné smlouvě.

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 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.



Pojistník nebo některý z pojištěných nespĺňuje 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 pojišřovnictví, 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.

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytnul důležité informace o povaze uzavíraného pojišření a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvláštř řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, 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 pojišřené s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Dále pojistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil. Dokumenty k pojistné smlouvě:

- Informace pro klienta,
- Všeobecné pojistné podmínky VPP-OH-01/2020,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Informace o zprostředkovateli,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišřovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišřovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz). Nedohodne-li se pojistník s pojišřovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřizením stížnosti, s vyřizením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišřovny 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)). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí ([www.coi.cz](http://www.coi.cz)) či u ombudsmana České asociace pojišřoven ([www.ombudsmanacap.cz](http://www.ombudsmanacap.cz)). U pojišření sjednaných online může pojistník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. K řešení případných soudních sporů jsou určeny i příslušné soudy v České republice.

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

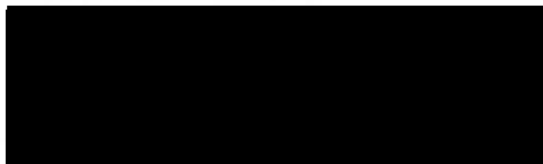
Datum uzavření pojistné smlouvy \_\_\_\_\_ Místo uzavření pojistné smlouvy HODONIN

Výzkumný ústav zemědělské techniky, v. v. i.

Broker Trust, a.s.  
638389221, IČO: 26439719  
Andrea Lepřčková

#### Osoba zastupující pojistníka

Antonín Machálek



Podpis (razířtko) osoby zastupující pojistníka



Podpis zástupce Generali České pojišřovny a.s.,  
oprávněného k uzavření této smlouvy



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

## Pojistka

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 4680509837

### Pojistník

Název firmy	Výzkumný ústav zemědělské techniky, v. v. i.
Adresa	Drnovská 507/73, 161 00 Praha, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO	00027031
DIČ	CZ00027031
Telefon	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

### Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

### Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

### Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00 hod. dne 23. 6. 2021.  
Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.



Milan Slavíček  
ředitel správy pojištění

T:089083101021

O220973423014