



Pojistitel:

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednatel prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

Se sídlem:

Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika.

Jednatel:

Ing. Karolína Bryndová, zmocněná pro záležitosti smluvní

a

Pojistník/pojištěný:

Mezinárodní testování drůbeže, státní podnik, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Českých Budějovicích, oddíl A, vložka 1934, IČ 438 33 560.

Se sídlem:

č.p. 63, 390 02 Ústředice, Česká republika.

Jednatel:

Ing. Jan Tyl, ředitel

Adresa pro doručování:

č.p. 63, 390 02 Ústředice, Česká republika.

uzavírají prostřednictvím

Zplnomocněného
makléře:

RENOMIA, a. s., zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930, IČ 483 91 301.

Se sídlem:

Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, Česká republika.

Pojistnou smlouvu č. 3301 0264 22

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU A ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU
ZPŮSOBENOU VÝROBKEM

Podpisy vyjadřují smluvní strany souhlas s dále uvedenou *pojistnou smlouvou* a *pojistník* potvrzuje, že byl seznámen s příloženými pojistnými podmínkami a že s nimi souhlasí. *Pojistník* prohlašuje, že akceptuje návrh této *pojistné smlouvy* v plném rozsahu; přijetí nabídky s dodatky či odchylkami, byť nepodstatnými, se za akceptaci nepovažuje. Za akceptaci se rovněž nepovažuje ústní oznámení o přijetí návrhu ani chování ve shodě s nabídkou. Vzhledem k tomu, že bylo pojištění sjednáno na základě informací poskytnutých pojišťovacím makléřem, *pojistník* souhlasí, že tyto informace budou stranami považovány za odpovědi na písemné dotazy *pojistitele*. Pokud se v textu vyskytují pojmy psané *kurzívou*, potom mají tyto pojmy význam definovaný v příložených pojistných podmínkách. V případě, že *pojistník* je podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem podle příslušných ustanovení *zákonů norem*.

Pojistník:

Pojistitel:

V Ústředicích dne 10.12.2021

V Praze dne 7.12.2021

Podpis:

Jméno:

Ing. Jan Tyl

Ing. Karolína Bryndová

COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A., organizační složka
Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4
IČ 044 85 297, DIČ CZ690152144 (033)

Pojistná smlouva

NÁLEŽITOSTI POJISTNÉ SMLOUVY č. 3301 0264 22

1. Pojistná doba

Pojistná smlouva se sjednává na dobu určitou.			
Pojištění vznikne dnem	01/ 01/ 2022	a je sjednáno na pojistnou dobu, která skončí dnem	31/ 12/ 2022

2. Pojištěný

2.1./ Mezinárodní testování drůbeže, státní podnik	IČ: 438 33 560
--	----------------

3. Podnikatelská činnost pojištěného

Činnosti uvedené v příloženém výpisu z obchodního rejstříku *pojištěných subjektů*.

4. Pojistná událost, pojistné nebezpečí

Pojistnou událostí se rozumí vznik újmy na území vymezeném *pojistnou smlouvou*, za kterou *pojištěný* právně odpovídá a která nastala v průběhu *pojistné doby* v důsledku jednání *pojištěného* nebo jiné skutečnosti v přímé souvislosti s pojištěnou *podnikatelskou činností* ve smyslu ustanovení *pojistné smlouvy, podmínek* a smluvních ujednání.

Pojistným nebezpečím je právními předpisy stanovená povinnost *pojištěného* k náhradě újmy, jejíž rozsah je blíže specifikován v *pojistné smlouvě, podmínkách* a smluvních ujednáních.

5. Rozsah a limity pojistného plnění

Celkový limit pojistného plnění		
	10 000 000 Kč	pro jednu pojistnou událost a za všechny pojistné události v průběhu <i>pojistné doby</i>
zachraňovací náklady		1% z celkového limitu pojistného plnění za pojistnou dobu maximálně 200 000 Kč, zachraňovací náklady vynaložené na záchranu života nebo zdraví osob jsou omezeny částkou 30% sjednaného limitu pojistného plnění.
č.	Sublimit poj. plnění	Pojištěné riziko
1.	10 000 000 Kč	OBECNÁ POVINNOST k NÁHRADĚ věcné škody a osobní újmy vč. újmy na zdraví vůči třetí osobě
2.	10 000 000 Kč	POVINNOST k NÁHRADĚ věcné škody a osobní újmy vč. újmy na zdraví způsobené VÝROBKEM, dle čl. 2.5 podmínek
3.	10 000 000 Kč	POVINNOST k NÁHRADĚ FINANČNÍ ŠKODY v rozsahu čl. 3.1 písmena b) podmínek
4.	5 000 000 Kč	Regresy zdravotních pojišťoven vůči zaměstnancům v rozsahu pojistných podmínek čl. 4.1.2 podmínek
5.	5 000 000 Kč	Povinnost k náhradě čisté finanční škody v rozsahu pojistných podmínek čl. 4.1.12 podmínek
6.	5 000 000 Kč	Povinnost k náhradě ekologické újmy v rozsahu pojistných podmínek čl. 4.1.9

Územní rozsah pojištění a jurisdikce

Riziko č.	Územní rozsah – čl. 2.2 podmínek	Jurisdikce – čl. 2.3 podmínek
1. – 6.	Evropa	Evropa

6. Spoluúčast

Základní spoluúčast	5 000 Kč
---------------------	----------

7. Pojistné

Roční obrat – předpoklad 2021	65 500 000 Kč
Sazba pojistného	0,935 ‰
Minimální a depozitní pojistné	61 243 Kč
Obchodní sleva	5%
Minimální a depozitní pojistné po slevě	58 180 Kč

8. Splatnost pojistného

Splatnost	roční
Výše splátky	58 180 Kč
Datum splatnosti	22/ 01/ 2022

Účet inkasního makléře	Pojistné je splatné na účet zplnomocněného makléře č. [REDACTED] vedený u Raiffeisenbank a.s., v termínech splatnosti sjednaných v této pojistné smlouvě.
------------------------	---

9. Makléřská doložka

Makléřská doložka RENOMIA, a. s.	Pojištěný pověřuje výhradně pojišťovací makléřskou společnost RENOMIA, a. s. tel: [REDACTED] fax.: [REDACTED] vedením, řízením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, včetně hlášení pojistných událostí, bude prováděn výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, společnosti RENOMIA, a. s.
-------------------------------------	---

10. Přílohy pojistné smlouvy

Příloha 1:	Pojistné podmínky pojištění odpovědnosti za újmu a odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku CAS 01-05/2017
Příloha 2:	Výpis z obchodního rejstříku pojistníka/pojištěného