

 Zemědělské pojištění

Střední škola zemědělská a veterinární
Lanškroun
Dolní Třešňovec 17
563 01 LANŠKROUN
ČESKÁ REPUBLIKA

Pojistná smlouva č.	4021773215
Stav k datu	1. 1. 2023
Pořadové číslo pojištění	1

POJIŠTĚNÍ ZVÍŘAT

Pojistná smlouva číslo 4021773215

1. 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 také „pojišťovna“)	
POJISTNÍK, POJIŠTĚNÝ, OPRAVNĚNÁ OSOBA	
Název:	Střední škola zemědělská a veterinární Lanškroun
IČO:	00087670

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 1. 1. 2023 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 Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy (dále jen smlouva) se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP09 (dále jen VPPZP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pojištění hospodářských zvířat DPPZV3 (dále jen DPPZV) a obsahem této smlouvy. Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

- 3.1 Jsou pojišťována všechna chovaná zvířata podle všech chovaných kategorií daného druhu?
ANO
- 3.2 Vyskytují se v chovu nebezpečné nákazy podle veterinárního zákona?
NE
- 3.3 Vyskytují se v chovu jiná hromadná onemocnění infekčního původu?
NE
- 3.4 Jsou pojišťovaná zvířata v době sjednání pojištění dotčena nebo je známa zvýšená míra ohrožení jiným pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě?
NE
- 3.5 Jsou pojišťovaná zvířata pojištěna proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním?
NE

4. Rozsah pojištění

- 4.1 Typ pojištění
- 4.1.1 Pojištění se sjednává v uvedených typech pojištění. Označením pojištění křížkem (*) a vyplněním sazby pojistného ve sloupci „Typ pojištění a sazba“ u příslušné položky se sjednává pojištění uvedených zvířat.

4.2 Sjednává se pojištění pro tyto druhy zvířat: skot

pol. č.	kategorie	počet zvířat v ks	koeficient obratu	pojistná částka v Kč/ks	cena v Kč/kg	typ pojištění a sazba						pojistné v Kč	
						N	H	PO	Z	P	J		Kč/ks
Z0101	krávy												
Z0102	telata do 6 měs.												
Z0103	jalovice od 6 měs.												
Z0104	jalovice od 3 měs. březosti												
Z0105	výkrm býků od 6 měs.												

Pojištění se dále vztahuje na úhradu nákladů spojených s neškodným odstraňováním kadáverů v souvislosti s pojistnou událostí vzniklou z příčin typu pojištění H, PO, Z, P na základě doložených dokladů o převzetí kadáverů. Limit plnění pro náhradu těchto nákladů pro jednu a všechny pojistné události vyplacené v jednom pojistném roce je ██████████ Kč. Kadávery se rozumí celá těla uhynulých nebo utracených zvířat.

4.3 Pojistné za všechny položky v Kč

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

4.5 Pojištění se pro pojistný rok 2023 sjednává s obchodní slevou █████ %, tj. v Kč

4.6 Roční pojistné za pojištění zvířat v Kč (nejméně █████ Kč)

11 458,-

5. Místo pojištění

5.1 Pro položky Z0101, Z0102, Z0103, Z0104, Z0105 se sjednává toto místo pojištění:

Územní rozsah: Česká republika

6. Zvláštní ujednání

7. Počátek a doba pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prodloužením.

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 1. 1. 2023 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.

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 v účinnosti od:

Místo provedení změny _____

Dne _____ v _____ hodin _____ minut

Střední škola zemědělská a veterinární Lanškroun

Podpis (a razítko) pojistníka

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

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