

 Zemědělské pojištění

Pojistná smlouva č.	7730650417
Stav k datu	31. 5. 2023
Pořadové číslo pojištění	3



Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice  
Žabčice 53  
664 63 Žabčice  
Česká Republika

TC89035002010

O2213288791602

# POJIŠTĚNÍ PLODIN

## Pojistná smlouva číslo 7730650417

### 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	
Název:	Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice
IČO:	62156489

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 31. 5. 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 Toto pojištění plodin se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP 2005 (dále jen VPPZP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pojištění plodin DPPPL 2 (dále jen DPPPL), ujednáními na úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3 Pokud není ujednáno jinak, toto pojištění lze sjednat pro pojistná nebezpečí uvedená v typech pojištění v článku 4 bodu 1 písm. a až d DPPPL.

### 3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Jsou pojištěny všechny plodiny v rámci uvedených pojištěných skupin?	ANO
Byla některá z pojišťovaných plodin poškozena sjednávaným rizikem?	NE
Jsou pojišťované plodiny pojištěny proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním?	NE

3.1 Celková výměra obhospodařované orné půdy, chmelnic, vinic a intenzivních sadů

orná půda v ha	
chmelnice v ha	
vinice v ha	
intenzivní sady v ha	
<b>Celkem v ha</b>	

### 4. Rozsah pojištění

Sjednává se pojištění plodin v rámci těchto skupin:	Vinná réva
Sjednává se pojištění plodin jednotlivě?	NE

4.1 Označením typu pojištění dle DPPPL křížkem (X) a vyplněním sazby pojistného ve sloupci „Typ pojištění a sazba“ u příslušné položky se sjednává pojištění uvedených plodin.

Poř. č.	Plodina	Plocha v ha	Pojištěný výnos v t/ha	Pojištěná cena v Kč/t	Typ pojištění a sazba					Pojistné v Kč
					A	B	C	D	v Kč/ha	
P01	vinná réva									
P02	vinná réva									

Specifikace pojistného	Částka
4.2 Pojistné za všechny položky	
4.3 Pojištění se sjednává se spoluúčastí ■ % z pojistného plnění.	
4.4 Sleva za škodní průběh ■ %	
4.5 Pojištění se pro pojistný rok 2023 sjednává s obchodní slevou ■ %	
4.6 Pojištění se sjednává se zapůjčenou slevou ■ %	
Zapůjčená sleva je poskytována na pojistný rok 2023. Pokud škodní průběh pojištění k 30. 9. 2023 překročí výši ■ %, bude zapůjčená sleva nejpozději k tomuto datu odebrána a dojde k navýšení pojistného.	
4.7 Roční pojistné za pojištění plodin (nejméně ■ Kč)	1 250 406 Kč

## 5. Místo pojištění

POŘ. Č.	MÍSTO POJIŠTĚNÍ
P01	obec/hon Žabčice, plocha 46,85 ha, jméno pozemku dle přílohy č. 1
P02	obec/hon Lednice, plocha 54,34 ha, jméno pozemku dle přílohy č. 1

## 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 31. 5. 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.

Změna provedena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice



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)