

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění koní

číslo 4883050909

TC99110005019

02212679033089

SMLUVNÍ STRANY

Pojistitel

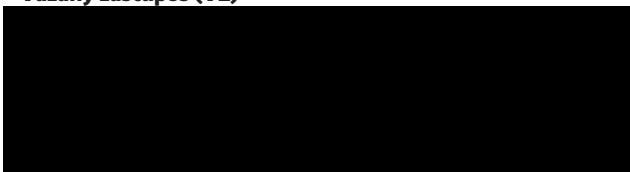
Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále jen pojišťovna)

Pojišťovací zprostředkovatel

Samostatný zprostředkovatel (SZ)



Vázaný zástupce (VZ)



Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě



Pojistník

Název

Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice

IČO

62156489

Adresa

Zemědělská 53, 664 63 Žabčice, ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH

ANO

Telefon



Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

Pojištěný

Pojištěný je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu určitou od **00:00 hod.** dne **9. 2. 2023** do **24:00 hod.** dne **8. 2. 2025**.

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění koní	9. 2. 2023	
	Celkové pojistné za dobu trvání pojištění		38 240 Kč

* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírážkách dle Vyúčtování pojistného.

III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

A. ZEMĚDĚLSKÉ POJIŠTĚNÍ

Zemědělské pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami zemědělského pojištění VPPZP-P-01/2020 (dále jen VPPZP-P).

Kód produktu: ZSZ 01 / 1

1. POJIŠTĚNÍ KONÍ

Pojištění se dále řídí Doplňkovými pojistnými podmínkami pojištění koní DPPKO-P-01/2020 (dále jen DPPKO-P).

Toto pojištění je spolu s vyplněným dotazníkem na pojišťované zvíře nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla. V případě úhynu koně je klient povinen před odvozem na nutnou porážku nebo před odvozem uhynulého nebo utraceného koně na pitvu oznámit tuto skutečnost pojišťovně na telefonní číslo +420 241 114 114, aby mohla zajistit prohlídku postiženého zvířete.

1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Jsou pojišťována všechna chovaná zvířata téhož druhu?

ANO

Jsou všechna pojišťovaná zvířata v dobrém zdravotním a výživném stavu?

ANO

Jsou pojišťovaná zvířata pojištěna proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním?

NE

1.2. Předmět pojištění

Sjednává se pojištění pro tyto druhy zvířat

Koně

U příslušné položky se sjednává pojištění uvedených kategorií zvířat označením typu pojištění křížkem (x) ve sloupci „Typ pojištění a sazba“.

Pol. č.	Jméno zvířete a identifikace	Rok narození	Pojištěno v kategorii nebo druh	Typ pojištění a sazba						Pojistná částka v Kč	Spoluúčast v % z pojistného plnění	Pojistné
				A	B	C	L	D	U			
S01	Habesan valach	2017	užitkoví koně									

Limit plnění jsou všechna pojistná plnění vyplacená ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu běžného roku nebo pojistného období.

Pol. č.	Jméno zvířete a identifikace	Limit plnění pro uvedené typy pojištění		
		L	D	U
S01	Habesan valach			

1.3. Pojistné

Roční pojistné celkem

Roční zapůjčená sleva* [] %, tj.

Pojistné zohledňující dobu trvání pojištění

* **Zapůjčená sleva** je poskytována na pojistné období od 9. 2. 2023 do 8. 2. 2025. Pokud škodní průběh pojištění za pojistné období překročí výši [] %, bude zapůjčená sleva nejpozději k 8. 2. 2025 odebrána a dojde k navýšení pojistného. Škodním průběhem se pro tyto účely pojištění rozumí v procentech vyjádřený podíl vyplaceného plnění se zahrnutím stanovené rezervy na pojistné plnění za škody a pojistné stanovené za dané pojištění koní ve sledovaném období, nejpozději k datu výše uvedenému.

1.4. Místo pojištění

Pro položku/y S01 se sjednává toto místo pojištění: ČR

1.5. Zvláštní ujednání

IV. INFORMACE K POJIŠTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojištné bude hrazeno ve 2 splátkách. Pojištné je splatné k 9. 2. 2023, 9. 2. 2024. Nebude-li některá splátka pojištného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojištné.

Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4883050909

V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojištník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojištných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojištník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojištník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generalicceska.cz/ochrana-osobnich-udaju a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojištník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojištníka na dotazy pojišťovny / pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojištník uzavřením pojištné smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojištník uzavřením této pojištné smlouvy dále potvrzuje, že:
 - pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojištné smlouvy sdělil všechny své pojištné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
 - pojištění odpovídá jeho pojištným požadavkům a jeho pojištnému 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 pojištné smlouvě a v pojištných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojištného plnění).
- Pojištník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojištné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojištné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojištné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojištné smlouvy a získal-li již pojištník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojištné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojištného plnění přesahuje zaplacené pojištné.
- Pojištník bere na vědomí, že byla-li pojištná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojištné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojištné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojištník v pozici spotřebitelem, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 184-3 až § 184-5 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojištné smlouvy Poskytl-li pojišťovna pojištníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojištník právo odstoupit od pojištné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojištníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojištné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojištné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojištného, vrátí pojištník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojištného plnění, která přesahuje zaplacené pojištné.
- Pojištník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojištník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojištník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (www.cnb.cz).
- 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 pojištník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojištník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojištník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojištných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojištného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojištného; o malusu/ bonusu. Nezajistí-li pojištník 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 pojištník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojištník osobou odlišnou od pojištěného, pojištník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

9. Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje 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 pojišтовnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

10. Dokumenty k pojistné smlouvě:

Předmluvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu
- Předmluvní informace

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem všech těchto dokumentů řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou následující dokumenty:

- pojistné podmínky dle části III.
- sazebník administrativních poplatků

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem uvedených dokumentů, tvořících nedílnou součást pojistné smlouvy, řádně seznámil 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 pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Pojistník potvrzuje, že mu výše uvedené dokumenty, tj. předmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

11. Souhlas s elektronickou komunikací při jednání o uzavření pojistné smlouvy

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

ANO

NE

Tato volba se týká všech pojištěných sjednaných smluv, i do budoucna. Je jí možné kdykoliv změnit.

12. Souhlas s elektronickou komunikací během trvání pojištění

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

ANO

NE

Tato volba se týká všech pojištěných sjednaných smluv, i do budoucna. Je jí možné kdykoliv změnit.

13. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze stran obdrží po jednom vyhotovení.

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

Pojistná smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Mendelova univerzita v Brně ŠZP Žabčice



Podpis (a razítko) pojistníka

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

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