

## POJISTNÁ SMLOUVA

### Pojištění podnikatele a právnických osob

### číslo 5180997647

#### 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)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem / obchodní firma

. Němec & partners, a.s.

IČO: 25539256

Adresa sídla – ulice: Modřínová, číslo popisné: 600

Obec – část obce: Třebíč, PSČ: 674 01

Telefon: [REDACTED]

##### Zaměstnanec samostatného zprostředkovatele (nebo statutární orgán či jeho člen)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem

##### Pracovník

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem

##### Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě Němec & partners, a.s., IČO: 25539256, Získatelské číslo: 632861708.

##### Pojistník

Název MĚSTO MORAVSKÉ BUDĚJOVICE

IČO 00289931

Adresa Nám. Míru 31, 676 02 Moravské Budějovice, ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH ANO

Telefon / E-mail [REDACTED]

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 od **00:00 hod.** dne **1. 1. 2024** do konce pojistného roku ve smyslu ujednání této pojistné smlouvy.

Tato pojistná smlouva se sjednává s **automatickou prolongací**. Datum obnovy je stanoven na **1. 1.** každého kalendářního roku.

#### II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění lesních porostů	1. 1. 2024	[REDACTED]
	Celkové roční pojištění		[REDACTED]

\* Pojištění 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: ZPL 01 / 1

**1. POJIŠTĚNÍ LESNÍCH POROSTŮ**

Pojištění se dále řídí Doplňkovými pojistnými podmínkami pojištění lesních porostů DPPLP-P-01/2020 (dále jen DPPLP-P).

Ujednává se, že pojistná plnění snižena o částky dohodnutých spoluúčastí, vyplacená ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku nebo v době určité, na kterou bylo pojištění lesních porostů sjednáno, jsou omezena za škody vzniklé v důsledku pojistného nebezpečí požár v úhrnu částkou [REDACTED]

**1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny**

- Tvoří v pojištěném objektu více než 50 % dřevinné skladby borovice?  
 Tvoří v pojištěném objektu více než 50 % dřevinné skladby listnaté porosty?  
 Tvoří v pojištěném objektu více než 50 % dřevinné skladby smrk?  
 Nachází se pojišťované lesní porosty z více než 50 % ve výšce 500 – 900 m n. m.?  
 Tvoří lesy některé z dále uvedených kategorií více než 50 % pojištěného lesního objektu?  
 – lesy příměstské a lesoparky se zvýšenou rekreační funkcí  
 – lesy lázeňské  
 – lesy v imisních oblastech v pásmu ohrožení A a B  
 Je pojištěna jen část výměry lesního objektu z majetku pojištěného?

- Je v pojištěném lesním objektu zvýšené riziko požáru?  
 Byl některý z pojišťovaných lesních objektů poškozen sjednaným rizikem?  
 Jsou pojišťované lesní objekty pojištěny proti stejnému nebezpečí jiným pojištěním?  
 Platnost lesního hospodářského plánu nebo lesní hospodářské osnovy do roku

31. 12. 2024

**1.2. Předmět pojištění**

Pojištění se sjednává se spoluúčastí [REDACTED] z pojistného plnění.

Poř. č.	Pojištěný porost	Plocha v ha	Množství v m <sup>3</sup>	Riziko	Typ pojištění			Sazba v Kč/ha	Pojistné
					dřevo	vytěžení	zalesnění		
					pojistná částka v Kč/ha	limit plnění v Kč/ha	limit plnění v Kč/ha		
[REDACTED]									

**1.3. Pojistné**

Roční pojistné celkem  
**Roční pojistné po zaokrouhlení**

**1.4. Místo pojištění**

Poř. č.	Místo pojištění
L02, L01	obec: Moravské Budějovice

**1.5. Zvláštní ujednání**

Nesjednáno.

**IV. INFORMACE K POJISTNÉMU**

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné vždy k 1. 1. každého kalendářního roku. Pojistné je hrazeno bankovním převodem.

Číslo účtu  
 Variabilní symbol

5180997647

**V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ**

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

2. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generalicecka.cz/ochrana-osobnich-udaju](http://www.generalicecka.cz/ochrana-osobnich-udaju) a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
3. Odpovědi pojistníka 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. Pojistník uzavřením pojištné smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
4. Pojistník 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).
5. Pojistník 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 pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojištné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojištného plnění přesahuje zaplacené pojištné.
6. Pojistník 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 pojistník v pozici spotřebitelem, 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 pojištné smlouvy. Poskytl-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojištné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi 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 pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojištného plnění, která přesahuje zaplacené pojištné.
7. Pojistník 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@generalicecka.cz](mailto:stiznosti@generalicecka.cz). Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník 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](http://www.cnb.cz)).
8. 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 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 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.
9. Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojištným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojištníctví, 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.
10. Dokumenty k pojištné smlouvě:

**Předmluvní dokumenty:**

- Informační dokument o pojištném produktu
- Předmluvní informace
- souhlas se zpracováním osobních údajů pro marketingové účely

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 pojištitel 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**

Pojistník si volí, aby mu předmluvní informace týkající se pojištění u Generali Českou pojišťovnu a.s. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoliv pojištění) posílala pojišťovna či společnost Generali Česká Distribuce a.s. na jím sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případné další informace o životním pojištění, rezervotvorném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Pojištitel si uvědomuje úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

**NE**

**12. Souhlas s elektronickou komunikací během trvání pojištění**

**Chcete dostávat informace raději e-mailem?**

**ANO**

Pojistník si zvolil, aby mu Generali Česká pojišťovna a.s. a Generali Česká Distribuce a.s. posílaly informace, např. informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli, záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, na jím sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech dříve sjednaných pojištění. Pojištitel si je vědom úroveň zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

**NE**

Upozornění pro pojištitel: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

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 tísni ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Pojistná smlouva uzavřena v MOR. BUDĚJOVICích  
MĚSTO MORAVSKÉ BUDĚJOVICE

dne 13. 12. 2023 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Pavla Skácelová  
638093246 10

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)