



Pojistná smlouva číslo: 8508809916
Stav k datu 1. 1. 2024
Kód produktu: ZZ

Město Kaplice
Náměstí 70
382 41 KAPLICE 1
ČESKÁ REPUBLIKA

Úvodní část pojistné smlouvy č.: 8508809916

1. Smluvní strany

Pojišťovna:

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

Pojišťovací zprostředkovatel

Samostatný zprostředkovatel (SZ)

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

██████████

IČO: ██████████

Adresa sídla – ulice: ██████████, číslo popisné: ██████████

Obec – část obce: ██████████, PSČ: ██████████

Telefon: ██████████ E-mail: ██████████

Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě ██████████

Pojistník (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: Město Kaplice, dále jen Město Kaplice, zapsaná: v registru živnostenského podnikání rejstříku u Městského úřadu Kaplice

IČO: 00245941

Ulice, č. p.: Náměstí, 70

Obec: Kaplice, PSČ: 382 41, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH: ANO

E-mail: ██████████

Korespondenční adresa:

Ulice, č. p.: Náměstí, 70

Obec: KAPLICE 1, PSČ: 382 41, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Zemědělské pojištění.

2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

2.1. Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

2.2. Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

2.3. V případě sjednání pojištění majetku se ujednává, že pojistná plnění vyplacená ze všech pojistných událostí nastalých na jednom místě pojištění v průběhu jednoho pojistného roku nebo v době určité, na kterou bylo pojištění sjednáno, jsou pro celou pojistnou smlouvu, s výjimkou pojištění sjednaných ve smyslu všeobecných pojistných podmínek zemědělského pojištění, které jsou specifikovány na jednotlivých listech pro příslušná pojištění, omezena za škody vzniklé z příčiny pojistného nebezpečí záplava nebo povodeň v úhrnu částkou ██████████ Kč.

TC89954003022

02214473355794

2.4. 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 pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; 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.

2.5. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

2.6. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

2.7. Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána s automatickou prolongací tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se o další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhé smluvní straně nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Počátek dalšího pojistného roku (datum obnovy) je stanoven na 1. ledna každého kalendářního roku. To platí pro všechna pojištění, i když byla sjednána v průběhu pojistného roku.

2.8. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 2 splátkách. Pojistné je splatné k 31. 5., 30. 9.. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

2.9. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 8508809916.

2.10. Dohodou obou smluvních stran byla v této Úvodní části provedena s účinností ode dne 1. 1. 2024 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů. Pojistník dále 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.

Pojistná smlouva č.: 8508809916
Stav k datu 1. 1. 2024

Kód produktu: ZZ

Smlouva v účinnosti od 1. 1. 2024.

Změna provedena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Město Kaplice



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této smlouvy

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