

 Zemědělské pojištění

Pojistná smlouva č.	7733743615
Stav k datu	23. 5. 2024
Pořadové číslo pojištění	1

Školní statek, Humpolec, Dusilov
Dusilov 384
396 01 Humpolec
ČESKÁ REPUBLIKA

TC89035003013

O2215383167946

POJIŠTĚNÍ PLODIN

Pojistná smlouva číslo 7733743615

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: Školní statek, Humpolec, Dusilov
Zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl Pr, vložka 465.
IČO: 00072583

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 23. 5. 2024 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	603,53
chmelnice v ha	0,00
vinice v ha	0,00
intenzivní sady v ha	0,00
Celkem v ha	603,53

4. Rozsah pojištění

Sjednává se pojištění plodin v rámci těchto skupin:	Obilniny, Olejníny
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	Pšenice ozimá									
P02	Ječmen ozimý									
P03	Ječmen jarní									
P06	Řepka ozimá									
P07	Tritikale ozimé									
P08	Oves									
P10	Proso									
P11	Sója									
P12	Mák									

Pojištění se dále vztahuje i na škody způsobené požárem na slámě neposečených porostů obilnin uvedených v tomto pojištění. V případě pojistné události požárem na neposečeném porostu pojištěných obilnin uhradí pojišťovna pojištěnému na takovémto porostu i zničenou slámu v částce ██████████

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 2024 sjednává s obchodní slevou █████ %	
4.6 Pojištění se sjednává se slevou za poskytnutí dat █████ %	
4.7 Roční pojistné za pojištění plodin (nejméně █████ Kč)	

4.8 Odchylně od článku „Rozsah pojištění“ a „Pojistné plnění“ / „Plnění pojišťovny“ příslušných doplňkových pojistných podmínek pro případy, kdy došlo u pojištěné plodiny k pojistné události v důsledku:

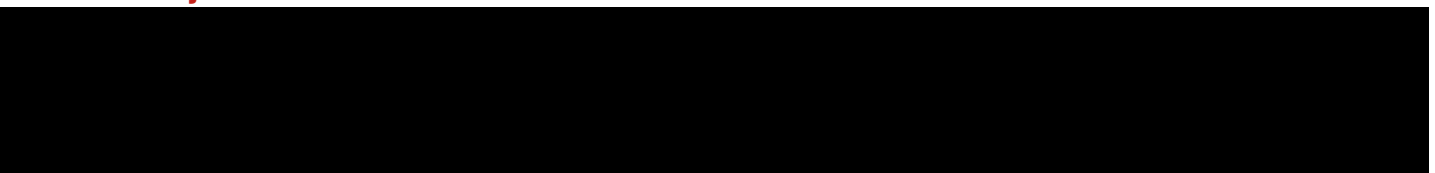
- vyzimování nebo
- živelní události (krupobití, vichřice, sesuv půdy, jarní mraz, záplava či povodeň) v období do 30 dnů od zasetí, a to tak, že v důsledku poškození byl porost pojištěné plodiny po dohodě s pojišťovnou zrušen nebo přiset, se ujednává, že pojišťovna uhradí pojištěnému,
- v případě zrušení porostu částku odpovídající █████ % pojištěného výtěžku dané pojištěné plodiny na ploše zrušeného porostu nebo
- v případě přisevu porostu částku v poměru odpovídajícím stanovenému poškození vypočtenou z █████ % pojištěného výtěžku dané pojištěné plodiny na ploše přisetého porostu.

Výše uvedené ujednání platí, není-li zvláštním ujednáním dohodnuto jinak.

5. Místo pojištění

POŘ. Č.	MÍSTO POJIŠTĚNÍ
P01	obec/hon Čejov, plocha 47,59 ha
P01	obec/hon Humpolec, plocha 57,25 ha
P02	obec/hon Čejov, plocha 48,28 ha
P03	obec/hon Humpolec, plocha 53,14 ha
P06	obec/hon Humpolec, plocha 21,80 ha
P06	obec/hon Čejov, plocha 63,67 ha
P07	obec/hon Jiřice, plocha 7,13 ha
P08	obec/hon Čejov, plocha 2,25 ha
P08	obec/hon Humpolec, plocha 3,27 ha
P10	obec/hon Jiřice, plocha 0,70 ha
P11	obec/hon Humpolec, plocha 2,09 ha
P12	obec/hon Humpolec, plocha 28,04 ha

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 23. 5. 2024 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.

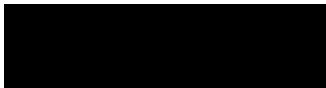
8. Závěrečná prohlášení pojistníka

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.

Pojistník prohlašuje, že s Podpůrným a garančním rolnickým a lesnickým fondem, a.s., IČO: 49241494 (dále jen „PGRLF“), uzavře/uzavřel smlouvu o poskytnutí finanční podpory pojištění. Pojistník dále prohlašuje, že v souladu se smlouvou o poskytnutí finanční podpory pojištění souhlasí s tím, aby pojistitel PGRLF předal informace týkající se této pojistné smlouvy, včetně veškerých jejích změn. Pojistník rovněž souhlasí s tím, aby pojistitel PGRLF předal informace o skutečnostech, které jakýmkoliv způsobem souvisejí a jsou nezbytné pro smluvní vztah založený smlouvou o poskytnutí finanční podpory pojištění.

Změna provedena v _____ dne _____

Školní statek, Humpolec, Dusilov



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)