

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění podnikatele a právnických osob

číslo 4580221068

TC99110005019

02215419250339

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

Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě

Pojistník

Název

Střední škola zemědělská a potravinářská, Klatovy, Národních mučedníků 141, dále jen Střední škola zemědělská a potravinářská, Klatovy, zapsaná v Rejstříku škol rejstříku MŠMT

IČO

61781797

Adresa

Národních Mučedníků 141, 339 01 Klatovy 1, 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 od **00:00 hod.** dne **20. 5. 2021** do konce pojistného roku ve smyslu ujednání této pojistné smlouvy.

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

Dohodou obou smluvních stran byla v této pojistné smlouvě provedena s účinností ode dne 29. 5. 2024 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění plodin	29. 5. 2024	
	Celkové roční pojistné		97 501 Kč

* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírůzích 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: ZPA 01 / 1

1. POJIŠTĚNÍ PLODIN

S účinností k datu 29. 5. 2024 byla provedena změna tohoto pojištění, která nahrazuje jeho předchozí verze.

Pojištění se dále řídí Doplnkovými pojistnými podmínkami pojištění plodin DPPPL-P-01/2020 (dále jen DPPPL-P).

1.1. 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
Celková výměra obhospodařované orné půdy, chmelnic, vinic a intenzivních sadů:	
orná půda v ha	389,71
chmelnice v ha	0,00
vinice v ha	0,00
intenzivní sady v ha	0,00
celkem v ha	389,71

1.2. Předmět pojištěníPojištění se sjednává se spoluúčastí % z pojistného plnění.

Pojištění plodin se sjednává v rámci skupin

Obilniny, Okopaniny, Olejníny

U příslušné položky se sjednává pojištění uvedených plodin označením typu pojištění dle DPPPL-P křížkem (x) ve sloupci „Typ pojištění a sazba“.

Pol. č.	Plodina	Plocha v ha	Pojištěný výnos v t/ha	Pojištěná cena v Kč/t	Typ pojištění a sazba					Pojistné
					A	B	C	D	v Kč/ha	
P01	Pšenice ozimá									
P08	Řepka ozimá									
P09	Tritikale ozimé									
P10	Tritikale jarní									
P12	Brambory									
P13	Ječmen ozimý									
P14	Ječmen jarní									

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 **1.3. Pojistné**

Roční pojistné celkem

Sleva za škodní průběh %, tj.Sleva za poskytnutí dat %, tj.**Roční pojistné po slevě a zaokrouhlení****97 500 Kč****1.4. Místo pojištění**

Pol. č.	Místo pojištění
P01	obec: Klatovy, plocha: 122,86 ha
P08	obec: Klatovy, plocha: 22,37 ha
P09	obec: Klatovy, plocha: 28,68 ha
P10	obec: Klatovy, plocha: 20,73 ha
P12	obec: Klatovy, plocha: 1,23 ha
P13	obec: Klatovy, plocha: 58,54 ha
P14	obec: Klatovy, plocha: 9,23 ha

1.5. Zvláštní ujednání

IV. INFORMACE K POJIŠTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 2 splátkách. Pojistné je splatné k 31. 5., 30. 9. každého kalendářního roku. Pojistné je hrazeno bankovním převodem.

Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4580221068

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.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.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.
- 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 pojistné smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:
 - pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
 - pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému 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 pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
- Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získá-li již pojištění, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.
- Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné 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 pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.
- 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@generaliceska.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).
- 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.

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

10. Dokumenty k pojistné smlouvě:

Předsmluvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu
- Předsmluvní 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. předsmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

11. 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.

12. 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.

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.

Pojistná smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut
Střední škola zemědělská a potravinářská, Klatovy



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)