

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění koní

číslo 4883050909

TC99110004016

02216758164325

SMLUVNÍ STRANY

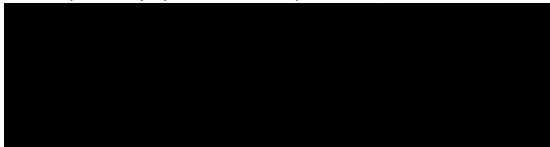
Pojistitel

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

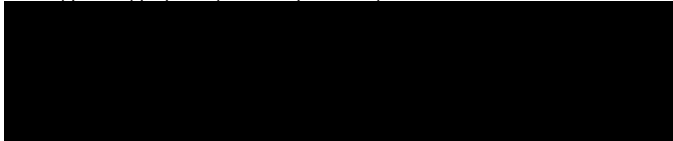
Samostatný zprostředkovatel (SZ)

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



Vázaný zástupce (VZ)

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



Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě



Pojistník

Název

Mendelova univerzita v Brně

IČO

62156489

Adresa

Zemědělská 1665/1, 613 00 Brno 13, ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH

ANO

Telefon



Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

Pojištění

Pojištění 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**.

Dohodou obou smluvních stran byla v této pojistné smlouvě provedena s účinností ode dne 20. 12. 2024 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění koní	20. 12. 2024	
	Celkové pojistné za dobu trvání pojištění		121 680 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: ZSZ 01 / 1

1. POJIŠTĚNÍ KONÍ

S účinností k datu 20. 12. 2024 byla provedena změna tohoto pojištění, která nahrazuje jeho předchozí verze. 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	Kč/ks			
S01	Habesan valach	2017											
S02	Savannah klisna	2020											
S03	Zemko	2021											
S04	Secret of Gracie	2012											

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			
S02	Savannah klisna			
S03	Zemko			
S04	Secret of Gracie			

1.3. Pojistné

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 S02, S01, S03, S04 se sjednává toto místo pojištění: ČR

1.5. Zvláštní ujednání

IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

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

Číslo účtu

246246/5500

Variabilní symbol

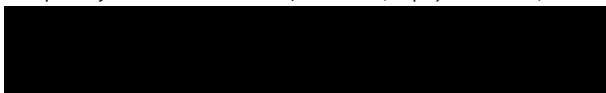
4883050909

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 získala-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 pojištěný 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 pojištěnému, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojištěný 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 pojištěnému 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 pojištěný, 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 pojištěný s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojištěný 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 pojištěný, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojištěný je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojištěný 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 pojištěný 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 pojištěný 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 pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, 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.

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

Mendelova univerzita v Brně



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)