

# POJISTNÁ SMLOUVA

## Pojištění podnikatele a právnických osob

### číslo 5182857930

TC991 10005019

02216799861397

#### 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

\_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_

Adresa sídla – ulice: \_\_\_\_\_, číslo popisné: \_\_\_\_\_

Obec – část obce: \_\_\_\_\_, PSČ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

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

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

##### Pracovník

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

##### Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě \_\_\_\_\_

##### Pojistník

Název

Střední škola hospodářská a lesnická, Frýdlant, Bělíková 1387, příspěvková organizace, dále jen Střední škola hospodářská a lesnická, Frýdlant

IČO

00082554

Adresa

Bělíková 1387, 464 01 Frýdlant v Čechách, Česká Republika

Plátce DPH

ANO

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 od **00:00 hod. dne 8. 2. 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.

Dohodou obou smluvních stran byla v této pojistné smlouvě provedena s účinností ode dne 1. 1. 2025 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

#### II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

| Poř. č. | Název pojištění                | Datum účinnosti | Pojistné*        |
|---------|--------------------------------|-----------------|------------------|
| 1       | Pojištění hospodářských zvířat | 1. 1. 2025      | 19 220 Kč        |
|         | Celkové roční pojištění        |                 | <b>19 220 Kč</b> |

\* Pojistné 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: ZZA 01 / 1

**1. POJIŠTĚNÍ HOSPODÁŘSKÝCH ZVÍŘAT**

S účinností k datu 1. 1. 2025 byla provedena změna tohoto pojištění, která nahrazuje jeho předchozí verze.  
Pojištění se dále řídí Doplňkovými pojistnými podmínkami pojištění hospodářských zvířat DPPZV-P-01/2020 (dále jen DPPZV-P).

**1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny**

Jsou pojišťována všechna chovaná zvířata podle všech chovaných kategorií daného druhu? ANO  
Vyskytují se v chovu nebezpečné nákazy podle veterinárního zákona? NE  
Vyskytují se v chovu jiná hromadná onemocnění infekčního původu? NE  
Jsou pojišťována zvířata v době sjednání pojištění dotčena nebo je známa zvýšená míra ohrožení jiným  
pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě? NE  
Jsou pojišťovaná zvířata pojištěna proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním? NE

**1.2. Předmět pojištění**

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ■ % z pojistného plnění.

Pojištění se sjednává pro tento druh zvířat

skot

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

| Pol. č. | Kategorie                          | Počet<br>zvířat<br>v ks | Koefficient<br>obratu | Pojistná<br>částka<br>v Kč/ks | Cena<br>v Kč/kg | Typ pojištění a sazba |   |    |   |   |   |       | Pojistné |
|---------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------------|---|----|---|---|---|-------|----------|
|         |                                    |                         |                       |                               |                 | N                     | H | PO | Z | P | J | Kč/ks |          |
| Z0101   | krávy                              |                         |                       |                               |                 |                       |   |    |   |   |   |       |          |
| Z0102   | plemenní býci                      |                         |                       |                               |                 |                       |   |    |   |   |   |       |          |
| Z0103   | jalovice od 6 měsíců do 2 let věku |                         |                       |                               |                 |                       |   |    |   |   |   |       |          |
| Z0104   | jalovice nad 2 roky                |                         |                       |                               |                 |                       |   |    |   |   |   |       |          |
| Z0105   | telata do 6 měs.                   |                         |                       |                               |                 |                       |   |    |   |   |   |       |          |
| Z0106   | výkrm býků od 6 měs.               |                         |                       |                               |                 |                       |   |    |   |   |   |       |          |

Připojištění pro tyto položky:

| Připojištění | Pol. č.                    | Limit plnění v Kč | Pojistné |
|--------------|----------------------------|-------------------|----------|
| Odcizení     | Z0101, Z0102, Z0103, Z0104 |                   |          |

Pojištění se dále vztahuje na úhradu nákladů spojených s neškodným odstraňováním kadáverů v souvislosti s pojistnou událostí vzniklou z příčin typu pojištění H, PO, Z, P na základě doložených dokladů o převzetí kadáverů. Limit plnění pro náhradu těchto nákladů pro jednu a všechny pojistné události vyplacené v jednom pojistném roce je ■ Kč. Kadávery se rozumí celá těla uhynulých nebo utracených zvířat.

**1.3. Pojistné**

Roční pojistné celkem

**Roční pojistné po zaokrouhlení**

**1.4. Místo pojištění**

Pro položky Z0101, Z0102, Z0103, Z0104, Z0105, Z0106 se sjednává toto místo pojištění:

Územní rozsah: Česká republika

**1.5. Zvláštní ujednání**

**IV. INFORMACE K POJISTNÉMU**

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 2 splátkách. Pojistné je splatné k 1. 1., 1. 7. každého kalendářního roku. Pojistné je hrazeno bankovním převodem.

Číslo účtu  
Variabilní symbol

246246/5500  
5182857930

**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](http://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 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 pojištěnímu, 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 pojištěnímu 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](mailto: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](http://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 pojištěný osobou odlišnou od pojištěného, pojištěný 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:

- čistý obrát min. [REDACTED]
- úhrn rozvahy min. [REDACTED]
- průměrný roční stav zaměstnanců min. [REDACTED]

10. Dokumenty k pojistné smlouvě:

**Předsmuvní dokumenty:**

- Informační dokument o pojistném produktu
- Předsmuvní 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 pojišník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Pojistník potvrzuje, že mu výše uvedené dokumenty, tj. předsmuvní 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

☒ NE

Tato volba se týká všech pojištníkem sjednaných smluv, i do budoucna. Je ji možné kdykoliv změnit.

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

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

☐ ANO

☒ NE

Tato volba se týká všech pojištníkem sjednaných smluv, i do budoucna. Je ji možné kdykoliv změnit.

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 tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Pojistná smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Střední škola hospodářská a lesnická, Frýdlant



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.  
oprávněného k uzavření této pojistné smlouvyJméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)