



Pojistná smlouva č.: 3936001815
Stav k datu 30. 4. 2025
Kód pojištění: MPPF02
Pořadové číslo pojištění: 4

Sociální služby Lipník nad Bečvou,
příspěvková organizace
Souhradní 1393
751 31 LIPNÍK NAD BEČVOU
Česká Republika

Pojištění strojů

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

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba:

Název firmy: Sociální služby Lipník nad Bečvou, příspěvková organizace, zapsaná: v obchodním rejstříku rejstříku u Krajského soudu v Ostravě
IČO: 49559044

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 30. 4. 2025.

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí pojistné smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění stavebních a zemědělských strojů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2014 (dále jen VPPMO-P), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění strojů DPPST-P-01/2014 (dále jen DPPST-P), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Ujednává se, že na toto pojištění se vztahují roční limity plnění uvedené v Úvodní části pojistné smlouvy v bodu 2.3.

2.4. Dále se ujednává, že pojistné plnění vyplacené z celé pojistné smlouvy z pojištění strojů (tedy i z pojištění sjednaných případně na jiném listu této pojistné smlouvy) nesmí z jedné pojistné události přesáhnout částku [REDACTED]

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

3.1. Je některý z předmětů pojištění, jeho částí nebo jeho příslušenství poškozen, zničen, ztracen nebo není řádně udržován?
NE

3.2. Jsou předměty pojištění pojištěny jiným pojištěním?
NE

4. Rozsah pojištění

Předměty pojištění, spoluúčasti, pojistné částky, pojistné

Pojištění se sjednává pod jednotlivými dále uvedenými položkami (pol. č.) pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 DPPST-P.

pol. č.	specifikace předmětů pojištění	SPZ (RZ)	číslo SPZ (RZ)	havarijně pojištěno u GČP	půjčováno
		rok výroby	spoluúčast * v Kč	pojistná částka v Kč	pojistné v Kč
F01	Elektrokolo Galaxy Red white inv. [REDACTED]	[REDACTED]			
F02	Elektrokolo Galaxy Red black. inv.č. [REDACTED]				

* Je-li sjednána spoluúčast v %, rozumí se tím procenta z pojistného plnění.

4.1. Pojistné za všechny pojištěné položky v Kč

██████████

4.2. Sjednání výluky vnitřně vzniklých mechanických nebo elektrických poruch

Ve smyslu DPPST-P se sjednává výluka škod vzniklých v důsledku vnitřně vzniklých mechanických nebo elektrických poruch v rozsahu doložky S9004 pro předměty pojištění uvedené pod pol. č.: F01, F02.

4.3. Sjednání pojištění živelních událostí

Ve smyslu DPPST-P se sjednává pojištění škod vzniklých v důsledku živelních událostí v rozsahu doložky S3110 pro předměty pojištění uvedené pod pol. č.: F01, F02.

4.4. Pojištění se sjednává s obchodní slevou █████ % , tj. v Kč

██████████

4.5. Roční pojistné za pojištění strojů po zaokrouhlení v Kč

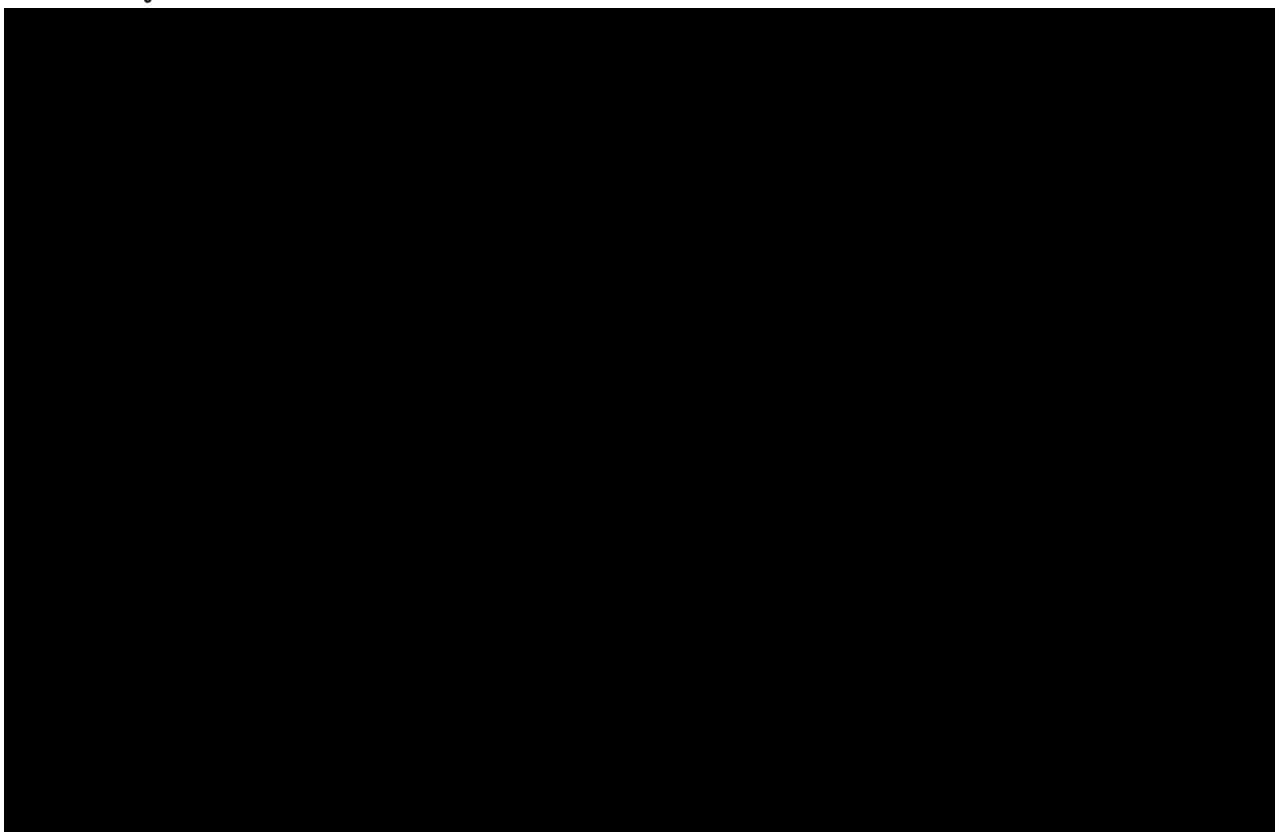
2 602,-

5. Místo pojištění

5.1. Pro položku F01, F02 se sjednává toto místo pojištění:

Česká republika

6. Zvláštní ujednání



7. Pojistná doba

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 30. 4. 2025 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodní části smlouvy.

8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání
- pojistné podmínky
- sazebník administrativních poplatků

Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Sociální služby Lipník nad Bečvou, příspěvková organizace



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)