

 Zemědělské pojištění

Pojistná smlouva č.	7730650417
Stav k datu	10. 9. 2025
Pořadové číslo pojištění	3



Mendelova univerzita v Brně
Zemědělská, Agronomická fakulta, budova C, 1
613 00 Brno 13

TC89035003013

O2218352595466

POJIŠTĚNÍ PLODIN

Pojistná smlouva číslo 7730650417

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:	Mendelova univerzita v Brně
IČO:	62156489

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 10. 9. 2025 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	
chmelnice v ha	
vinice v ha	
intenzivní sady v ha	
Celkem v ha	

4. Rozsah pojištění

Sjednává se pojištění plodin v rámci těchto skupin:	Vinná réva
Sjednává se pojištění plodin jednotlivě?	NE

4.1 Označením typu pojištění dle DPPPL ✓ a vyplněním sazby pojistného ve sloupci „Typ pojištění a sazba“ u příslušné položky se sjednává pojištění uvedených plodin.

Pol. č.	Plodina	Plocha v ha	Pojištěný výnos v t/ha	Pojištěná cena v Kč/t	Typ pojištění a sazba				Pojistné v Kč
					A	C	D	v Kč/ha	
					krupobítí, požár	jarní mraz	mraz		
P01	Vinná réva								
P02	Vinná réva								

Specifikace pojistného	Částka
4.2 Pojistné za všechny položky	
4.3 Pojištění se sjednává se spoluúčastí ■ % z pojistného plnění.	
4.4 Roční pojistné za pojištění plodin (nejméně ■■ Kč)	1 433 669 Kč

4.5 Smluvní strany se dohodly, že odchylně od článku 9 bod 7 DPPPL a článku 12 bodů 2 a 3 DPPPL se ujednává, že dojde-li ke škodní události v době od 31. března do 31. května na pojištěné plodině uvedené v pojistné smlouvě zařazené do skupiny obilniny; luskoviny; olejniny; přádné rostliny; okopaniny; aromatické, léčivé a kořeninové rostliny; semenné porosty okopanin, zeleniny a píce; krmné pícniny na orné půdě a zároveň bude-li provedena aktualizace výměry této plodiny dle výpisu z LPIS nejpozději do 31. května, neplatí ustanovení článku 12 bodu 3 první věta těchto DPPPL-P a pojišťovna vyplatí plnění za pojištěnou plodinu, jejíž výměru pojištník/pojištěný aktualizoval do 31. května téhož roku. Ujednání dle tohoto odstavce se nevztahují na škodní události nastalé z pojistného nebezpečí vyzimování nebo jarní mráz.

5. Místo pojištění

POŘ. Č.	MÍSTO POJIŠTĚNÍ
P01	obec/hon Žabčice, plocha 35,85 ha, jméno pozemku dle přílohy č. 1
P02	obec/hon Lednice, plocha 48,25 ha, jméno pozemku dle přílohy č. 1

6. Zvláštní ujednání

7. Počátek a doba pojištění

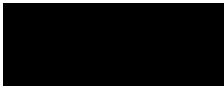
Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.
Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 10. 9. 2025 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodní části pojistné smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním 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.

Změna provedena v _____ dne _____

Mendelova univerzita v Brně



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)