



Zemědělské pojištění
 Pojistná smlouva číslo: **48879877-19**
 Stav k datu: 24. 1. 2018
 Pořadové číslo pojištění: 1

Psychiatrická nemocnice Bohnice
 Ústavní 91
 182 00 Praha 82
 Česko (Česká Republika)

Pojištění plodin

1. Účastníci smlouvy

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba:

Název firmy: Psychiatrická nemocnice Bohnice, zapsaná: v Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb rejstříku Magistrát hl. m. Prahy Sp.zn.:S-MHMP/690056/13/ZDR 25.07.2013
 IČO: 00064220

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 24. 1. 2018 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

3.1. Jsou pojištěny všechny plodiny v rámci uvedených pojištěných skupin?

3.2. Byla některá z pojišťovaných plodin poškozena sjednávaným rizikem?

3.3. Jsou pojišťované plodiny pojištěny proti stejnému pojistnému nebezpečí jiným pojištěním?

3.4. Byly obhospodařované pozemky v posledních dvou letech zaplaveny?

3.5. 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

4.1. Sjedná se pojištění plodin v rámci těchto skupin:

4.2. Sjedná se pojištění plodin jednotlivě?

TC89035003013

0220508532232

4.3. Označením typu pojištění dle DPPPL křížkem (X) 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	B	C	D	
P01	pšenice ozimá								
P02	pšenice jarní								
P03	řepka ozimá								
P04	trávy								
P06	oves								

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 ■■■■ Kč/ha.

4.4. Pojistné za všechny položky v Kč

4.5. Pojištění se sjednává se spoluúčastí ■ % z pojistného plnění pro položky P01, P02, P03, P06.
Pojištění se sjednává se spoluúčastí ■ % z pojistného plnění pro položky P04.

4.6. Sleva za strukturu plodin v Kč

4.7. Sleva za škodný průběh ■ %, tj. v Kč

4.8. Pojištění se sjednává s obchodní slevou ■ %, tj. v Kč

4.9. Roční pojistné za pojištění plodin v Kč (nejméně ■■■■ Kč)

84 436,-

4.10. Odchylně od článku „Pojistné plnění“ / „Plnění pojišťovny“ příslušných doplňkových pojistných podmínek pro případy, kdy došlo u pojištěné plodiny k pojistné události v důsledku:

– vyzimování nebo

– živelní události (krupobití, vichřice, sesuv půdy, záplava či povodeň) v období do 30 dnů od zasetí, a to tak, že v důsledku poškození byl porost pojištěné plodiny po dohodě s pojišťovnou zrušen nebo přiset, se ujednává, že pojišťovna uhradí pojištěnému:

– v případě zrušení porostu částku odpovídající ■ % pojištěného výtěžku dané pojištěné plodiny na ploše zrušeného porostu nebo

– v případě přisevu porostu částku v poměru odpovídajícím stanovenému poškození vypočtenou z ■ % pojištěného výtěžku dané pojištěné plodiny na ploše přisetého porostu.

Výše uvedené ujednání platí, není-li zvláštním ujednáním dohodnuto jinak.

5. Místo pojištění

5.1. Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bohnice, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Dolní Chabry, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P01 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Čimice, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P02 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bohniced, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P03 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bohnice, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P03 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Čimice, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P04 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Čimice, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P04 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bohnice, plocha: ■■■■ ha.

Pro položku P06 se sjednává toto místo pojištění:

Obec/hon: Bohnice, plocha: ■■■■ ha.

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 24. 1. 2018 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

Odpovědí 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.

Smlouva v účinnosti od:

Změna provedena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Psychiatrická nemocnice Bohnice

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této smlouvy