

NÁVRH

VINNÁ RÉVA  
2022



AGRA POJIŠŤOVNA

Österreichische Hagelversicherung –  
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, organizační složka

Starodejvická 1899/4, 160 00 Praha 6  
tel: 233 312 836, e-mail: agra@agrapojistovna.cz  
www.agrapojistovna.cz

pojistník

číslo pojistky

P	C	Z							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

IČ

oblast (okres)

ulice a č. domu

telefon

PSČ

obec

mobil

bankovní spojení

e-mail

**Žádám o sjednání pojištění typu :**

- Vinná réva - Basis
- Vinná réva - Univerzál

plocha v ha:

splatnost pojistného:

pojistné k úhradě v Kč:

**PROHLÁŠENÍ NAVRHOVATELE/POJISTNÍKA:** „Vinice pojišťované tímto návrhem jsou - nejsou pojištěny u dalšího pojistitele ..... (název). Součástí tohoto návrhu je seznam ploch. Pojistník prohlašuje, že uvedl veškeré plochy pojišťovaných plodin, dále že se seznámil s textem „Další prohlášení a odkazy“ na zadní straně návrhu, že si je vědom, že součástí uzavírané pojistné smlouvy se v případě přijetí tohoto návrhu pojistitelem stanou i Všeobecné pojistné podmínky a Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění vinné révy, že s nimi byl Pojistitelem seznámen a že je od pojistitele převzal. Pojistník dále prohlašuje, že si je vědom, že bude vázán nejen pojistnou smlouvou, ale i všemi povinnostmi, které jsou obsaženy v pojistných podmínkách, a že nesplnění povinností vyplývajících z pojistných podmínek má stejné důsledky jako nesplnění povinností vyplývajících ze smlouvy, jejíž jsou součástí.

**Převzal/a jsem a přečetl/a jsem si protokol o poradenství, Informační dokument o pojistném produktu, příslušné pojistné podmínky uvedené výše a informace k ochraně osobních údajů.“**

Návrh zpracoval:

V..... dne.....

Dne .....

podpis navrhovatele (pojistníka)

**DŮLEŽITÉ:** u právnických osob uvést HŮLKOVÝM PÍSMEM jméno jednatelky osoby a funkci



NÁVRH

VINNÁ RÉVA  
2022



AGRA POJIŠŤOVNA

Österreichische Hagelversicherung –  
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, organizační složka

Starodejvická 1899/4, 160 00 Praha 6  
tel: 233 312 836, e-mail: agra@agrapojistovna.cz  
www.agrapojistovna.cz

pojistník

číslo pojistky

P	C	Z							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

IČ

oblast (okres)

ulice a č. domu

telefon

PSČ

obec

mobil

bankovní spojení

e-mail

### Žádám o sjednání pojištění typu :

- Vinná réva - Basis
- Vinná réva - Univerzál

plocha v ha:

splatnost pojistného:

pojistné k úhradě v Kč:

**PROHLÁŠENÍ NAVRHOVATELE/POJISTNÍKA:** „Vinice pojišťované tímto návrhem jsou - nejsou pojištěny u dalšího pojistitele ..... (název). Součástí tohoto návrhu je seznam ploch. Pojistník prohlašuje, že uvedl veškeré plochy pojišťovaných plodin, dále že se seznámil s textem „Další prohlášení a odkazy“ na zadní straně návrhu, že si je vědom, že součástí uzavírané pojistné smlouvy se v případě přijetí tohoto návrhu pojistitelem stanou i Všeobecné pojistné podmínky a Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění vinné révy, že s nimi byl Pojistitelem seznámen a že je od pojistitele převzal. Pojistník dále prohlašuje, že si je vědom, že bude vázán nejen pojistnou smlouvou, ale i všemi povinnostmi, které jsou obsaženy v pojistných podmínkách, a že nesplnění povinností vyplývajících z pojistných podmínek má stejné důsledky jako nesplnění povinností vyplývajících ze smlouvy, jejíž jsou součástí.

**Převzal/a jsem a přečetl/a jsem si protokol o poradenství, Informační dokument o pojistném produktu, příslušné pojistné podmínky uvedené výše a informace k ochraně osobních údajů.“**

Návrh zpracoval:

V..... dne.....

Dne .....

podpis navrhovatele (pojistníka)

**DŮLEŽITÉ:** u právnických osob uvést HŮLKOVÝM PÍSMEM jméno jednatelky osoby a funkci

#### Další prohlášení a odkazy:

**Právní základ:** Sjednávané pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb. , Všeobecnými pojistnými podmínkami a Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění vinné révy. Právní vztahy vzniklé z pojištění se řídí právním řádem České republiky.

**Oznamovací povinnost - písemná forma:** Pojistník je odpovědný za správnost a úplnost údajů, i v případě kdy jejich zápis provedla jiná osoba. Veškerá oznámení a prohlášení pojistníka musí být učiněna písemnou formou. Pracovníci pojišťovny nejsou oprávněni podávat za pojistitele prohlášení, zvláště pak přísliby úhrady. Ujednání a prohlášení jsou proto pro pojistitele závazná pouze v případě, jsou-li z jeho strany potvrzena a oficiálně označena.

**Okamžitá ochrana (předběžné krytí):** Pojistitel poskytuje v rámci pojistných podmínek platných pro tento návrh okamžitou ochranu pro požadovaná rizika.

Tato ochrana začíná podáním návrhu pojistiteli a zaniká obdržением pojistky nebo jiného písemného vysvětlení pojistitele.

**Začátek platnosti smlouvy:** Podání návrhu neznámá ještě uzavření pojistné smlouvy. Pojistná smlouva je uzavřena za podmínek stanovených čl. 4 Všeobecných pojistných podmínek. Zamítnutí návrhu je pojistitel povinen sdělit pojistníkovi písemně v průběhu tří týdnů od doručení návrhu.

**Právo na odstoupení od smlouvy:** Od doručení pojistky a pojistných podmínek má navrhovatel právo odstoupit od smlouvy ve lhůtě dvou týdnů. Odstoupení od smlouvy musí být uplatněno písemně. Právo na odstoupení od smlouvy nelze uplatnit, jestliže pojistné podmínky byly poskytnuty již před podepsáním návrhu nebo jestliže doba trvání smlouvy činí méně než šest měsíců.

**Povinnosti:** Pojistník je povinen oznámit pojistiteli písemně nejpozději do čtyř dnů pojistnou událost, se kterou je spojen požadavek na plnění z pojištění. Do doby zjištění škody smí pojistník na poškozených výpěstcích provádět bez souhlasu pojistitele pouze takové úpravy, které nemohou být dle pravidel řádného hospodaření odloženy. Ke zpracování půdy a sklizni se vyžaduje výslovné svolení pojistitele. Pojistník je povinen dbát na minimalizaci škody a učinit veškerá opatření, která se budou dle okolností jevit jako vhodná pro záchranu a další vývoj poškozených plodin.

**Minimální pojistné:** Minimální pojistné pro běžné pojistné období je stanoveno ve výši 900,-Kč.

**Zvláštní slevy:** V případě vysokého škodního průběhu pojistitel může v následujícím pojistném období upravit výši zvláštních slev.

**Úroky z prodlení:** V případě nedodržení lhůty stanovené k úhradě pojistného je pojistitel oprávněn účtovat úroky z prodlení.

**Různé:** Smlouvy se uzavírají na dobu neurčitou a lze je každoročně vypovědět vždy ke konci kalendářního roku. Výpověď musí být druhé smluvní straně doručena písemně doporučenou poštou nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období.

## Informace k pojistnému plnění

U pojištění typu „Vinná réva - Basis“ a „Vinná réva - Univerzál“ poskytne pojistitel plnění za škody krupobitím dosahující min. 9 % při současném odpočtu spoluúčasti pojištěného ve výši 8 %.

U obou typů pojištění poskytuje pojistitel v případě škod krupobitím od stádia „měknutí bobulí“ dodatečné plnění ve výši 10 % ze stanovené škody za pracovní „vícenáklady“ vynaložené na selekci.

## Následující tabulka uvádí hodnoty pro škody způsobené mrazem.

škoda v procentech	poj.plnění v % z pojistné částky	škoda v procentech	poj.plnění v % z pojistné částky	škoda v procentech	poj.plnění v % z pojistné částky
do 35	0	57	37	79	59
36	2	58	38	80	60
37	4	59	39	81	61
38	6	60	40	82	62
39	8	61	41	83	63
40	10	62	42	84	64
41	12	63	43	85	65
42	14	64	44	86	66
43	16	65	45	87	67
44	18	66	46	88	68
45	20	67	47	89	69
46	22	68	48	90	70
47	24	69	49	91	71
48	26	70	50	92	72
49	28	71	51	93	73
50	30	72	52	94	74
51	31	73	53	95	75
52	32	74	54	96	76
53	33	75	55	97	77
54	34	76	56	98	78
55	35	77	57	99	79
56	36	78	58	100	80

## Seznam ploch

VINNÁ RÉVA  
2022

AGRA POJIŠŤOVNA

Österreichische Hagelversicherung –  
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, organizační složkaStarodejvická 1899/4, 160 00 Praha 6  
tel: 233 312 836, e-mail: agrapojistovna.cz  
www.agrapojistovna.cz

pojistník \_\_\_\_\_

číslo pojistky

P	C	Z							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Č.	Katastrální území	Číslo čtverce (dle LPIS)	Kód půdního bloku (dle LPIS)	odrůda vinné révy	Plocha	
					ha	a
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
					Součet ploch:	



## Seznam ploch

VINNÁ RÉVA  
2022

AGRA POJIŠŤOVNA

Österreichische Hagelversicherung –  
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, organizační složkaStarodejvická 1899/4, 160 00 Praha 6  
tel: 233 312 836, e-mail: agrapojistovna.cz  
www.agrapojistovna.cz

pojistník \_\_\_\_\_

číslo pojistky

P	C	Z							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Č.	Katastrální území	Číslo čtverce (dle LPIS)	Kód půdního bloku (dle LPIS)	odrůda vinné révy	Plocha	
					ha	a
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
					Součet ploch:	





# Zemědělské pojištění



AGRA POJIŠŤOVNA

Informační dokument o pojistném produktu

Österreichische Hagelversicherung - Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, **Agra pojišťovna**, organizační složka

Produkt: Pojištění plodin a hospodářských zvířat

Vezměte prosím na vědomí: Zde naleznete pouze nejdůležitější informace k Vašemu pojištění. Údaje uvedené v tomto Informačním dokumentu o pojistném produktu jsou pouze zjednodušeným přehledem. Všechna předsmělní a smluvní ujednání naleznete v návrhu na uzavření pojistné smlouvy, v pojistce a v pojistných podmínkách.

## O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění zemědělské produkce



### Co je předmětem pojištění?

V závislosti na druhu zemědělské produkce jsou v rámci sjednané pojistné částky pojištěny:

- ✓ hlavní produkt zemědělských plodin pro případ ztrát na množství v důsledku působení určitých klimatických jevů
- ✓ zařízení sloužící při pěstování a ochraně rostlin vůči působení určitých klimatických jevů
- ✓ chov hospodářských zvířat pro případ výpadku (např. nákazami či hromadným onemocněním)



### Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojistná ochrana se vztahuje na sjednané místo pojištění a na předměty pojištění, které byly pojistiteli včas oznámeny.



### Jaké mám povinnosti?

- informuji Agra pojišťovnu úplně a pravdivě o pojišťovaném riziku – před uzavřením pojistné smlouvy a po dobu její platnosti
- pojišťuji vždy celou výměru dané plodiny, všechna zvířata toho kterého druhu a všechna ochranná zařízení stejného typu (povinnost pojištění celé produkce)
- každoročně oznamuji včas změny/aktuální údaje k pojištěným plodinám/zvířatům/ochranným zařízením
- platím pojistné tak, jak bylo sjednáno
- škodní událost oznámím ve sjednané lhůtě
- spolupracuji při stanovení škody



### Kdy pojistné krytí začíná a končí?

**Začátek:** Pojistné krytí začíná pro jednotlivá rizika ve sjednané rozhodné dny. U technických zařízení pro ochranu rostlin začíná ručení po provedení odborné kontroly.

**Konec:** Pojistná ochrana končí:

- výpovědí ke konci příslušného pojistného období (=kalendářního roku)
- sklizní pojištěné plodiny
- u vybraných rizik určenými rozhodnými dny
- u technických zařízení pro ochranu rostlin okamžikem, kdy ztrácí svou ochrannou funkci



### Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody výjimečnými přírodními jevy (např. zemětřesení, laviny)
- ✗ úmyslně způsobené škody
- ✗ škody, k nimž došlo před podáním návrhu na pojištění
- ✗ škody v produkci vzniklé chybnými manažerskými rozhodnutími pojistníka



### Existují omezení v pojistném krytí?

- ! při porušení povinnosti pojistit celou produkci plodiny bude celková pojistná částka rozdělena na všechny danou plodinou oseté pozemky, pojištěné a nepojištěné
- ! na případné škodě se pojistník podílí spoluúčastí ve sjednané výši
- ! v případě provedení sklizně, zpracování půdy či jiných změn před stanovením škody je pojistitel zbaven povinnosti poskytnout plnění
- ! v případě způsobení škody - úmyslně či hrubou nedbalostí
- ! při porušení smluvních ujednání může být pojistná ochrana zrušena či omezena



### Kdy a jak provádět platby?

- kdy:** pojistné uhradím tak, aby bylo ve sjednané lhůtě doručeno na konto pojistitele
- jak:** zpravidla bankovním převodem, popř. jiným dohodnutým způsobem



### Jak mohu smlouvu vypovědět?

Písemnou formou a ve stanovené lhůtě.

- výpověď podává pojistník písemně sám nebo jím prokazatelně zplnomocněná osoba
- pokud má být platnost pojistné smlouvy ukončena s koncem pojistného období, tedy kalendářního roku, musí být pojišťovně doručena nejpozději 6 týdnů před jeho koncem.

