

## Pojištění lesních porostů a dřevní zásoby (A)

24

2648000060

### Osobní údaje

Pojištění  
Plátce pojistného

MĚSTSKÝ ÚRAD HOROVICE  
HOROVICE 2  
PALAČKÉHO NÁMĚSTÍ 26801  
233242

Pojištěný  
v případě, že je odlišný  
od pojistníka

Obecnost území (zob. přílohu)  
Obstavní místo  
Sídlo (země, území)  
Sídlo (země, území)

### Údaje o pojištění

Adresa místa pojištění

01 01 2 0 06 01 01 2 0 06    
Katastrální území k.ú. HOROVICE, VELKÁ VÍSKA, KOTOPEKY, PODLUHY

500.000 Kč  
143 ha  
10% z pojistného plnění, maximálně 30.000 Kč

Způsob placení  
pojistného

9,052 1 9,052 = -9,052 = 1. 1.  
       
2,0  
6300181254

Předběžné pojištění

### Závěrečná ujednání a dotazy pojistitele:

- Bylo již v minulosti sjednáno stejné pojištění u UNIQA pojišťovny nebo u jiného pojistitele? ANO  NE   
U kterých pojistitelů? \_\_\_\_\_
- Je v současnosti sjednáno stejné pojištění i u jiného pojistitele? ANO  NE   
U kterého? \_\_\_\_\_
- K bodu 1. a 2.. Bylo poskytnuto pojistné plnění? ANO  NE   
U kterého pojistitele? \_\_\_\_\_
- Navrhovatel bere na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3. VPP UCZ/05.
- Zástupce pojistitele (získatel) je oprávněn v souladu s vnitřními předpisy pojistitele přijímat platby v hotovosti za pojistné maximálně do výše 10.000 Kč.
- Potvrzuji, že jsem přečal a souhlasím s níže uvedenými pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy.

VPP UCZ/05 a UCZ/Les/05/A ANO  NE  jiné \_\_\_\_\_  
ČESKA ASIST. SPOL. S R.O. 44064299 444 651 496-4 31.12.2004  
Získatel Číslo Telefon Datum

Za pojistitele převzal 31.12.2004 Datum Hod.

Mgr. Jan Hájek  
Uveďte jméno a příjmení podepsané osoby hříčkovým písmem