

**NÁVRH - POISTENIE HOSP. ZVIERAT**

Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava  
tel: 02 / 55 64 34 50, 02 / 55 64 34 39  
e-mail: [agra@agrapoistovna.sk](mailto:agra@agrapoistovna.sk), [www.agrapoistovna.sk](http://www.agrapoistovna.sk)



IČO \_\_\_\_\_

číslo  
poistky

P S K 0 0

poistník \_\_\_\_\_

ulica a č. domu \_\_\_\_\_

okres \_\_\_\_\_

PSC \_\_\_\_\_

obec/mesto \_\_\_\_\_

mobil, telefón poistníka \_\_\_\_\_

korešpondenčná adresa (ulica, č. domu, PSC, obec/mesto) \_\_\_\_\_

e-mail poistníka \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN \_\_\_\_\_

BIC (SWIFT) \_\_\_\_\_

Žiadam o uzatvorenie poistenia **hospodárskych zvierat**: 1. variant

riziká: náказы

 2. variant

riziká: náказы, akútna otrava, zasiahnutie zvierat elektrickým prúdom, živelné riziká

 3. variant

riziká: náказы, akútna otrava, zasiahnutie zvierat elektrickým prúdom, živelné riziká, iné hromadné ochorenia

 rozšírenie poistenia variant 3. o jednotlivé škody na plemenných zvieratách

Zoznam poistených nákaz a živelných rizík nájdete v článku 13 vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie hospodárskych zvierat; na zadnej strane tohoto návrhu.

Žiadam o poistenie:

 hovädzieho dobytku ošípaných oviecpoistné  
na úhradu v € \_\_\_\_\_

splatnosť poistného

--	--	--	--

%

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

%

--	--	--	--	--	--	--	--

Poistník prehlasuje, že uviedol v návrhu na poistenie správne počty zvierat v jednotlivých kategóriách a že v chove, ani v jeho blízkosti (do 3 km) sa v súčasnej dobe nevyskytujú náказы, pre ktorých prípad je poistenie navrhované, ďalej že sa oboznámil s textom "Ďalšie prehlásenia a odkazy" na zadnej strane návrhu. Je si vedomý, že súčasťou uzatvárajúcej poistnej zmluvy sú aj Všeobecné poistné podmienky pre poistenie hospodárskych zvierat. Poistník potvrdzuje, že prevzal kópiu návrhu, informačný dokument o poistných produktoch, kópiu záznamu o poradenstve, oznámenie o ochrane osobných údajov a príslušné poistné podmienky. Neboli uskutočnené žiadne ústne dohody.

v \_\_\_\_\_

Návrh spracoval:

Navrhovateľ (poistník):

--	--	--	--	--	--	--	--

dňa

meno (paličkové písmo)

podpis

meno/á, funkcia/e (pal.písmo)

podpis/y - oprávnená/é osoba/y

Prílohy: formulár Aktualizácia stavov hospodárskych zvierat

Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, pobočka poisťovne z iného členského štátu,  
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Po, vložka číslo: 1568/B, IČO: 36 857 220, sídlo: Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava 1;  
pobočka zahraničnej osoby: Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, so sídlom Lerchengasse 3-5, 1081 Viedeň, Rakúsko,  
zapísanej v Obchodnom registri vedenom Obchodným súdom vo Viedni pod číslom FN 106532s



## NÁVRH - POISTENIE HOSP. ZVIERAT

Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava  
tel: 02 / 55 64 34 50, 02 / 55 64 34 39  
e-mail: agra@agrapoistovna.sk, www.agrapoistovna.sk

IČO

číslo  
poistky

P S K 0 0

poistník

ulica a č. domu

okres

PSC

obec/mesto

mobil, telefón poistníka

korešpondenčná adresa (ulica, č. domu, PSC, obec/mesto)

e-mail poistníka

IBAN

BIC (SWIFT)

Žiadam o uzatvorenie poistenia **hospodárskych zvierat**:

1. variant

riziká: náказы

2. variant

riziká: náказы, akútna otrava, zasiahnutie zvierat'a elektrickým prúdom, živelné riziká

3. variant

riziká: náказы, akútna otrava, zasiahnutie zvierat'a elektrickým prúdom, živelné riziká, iné hromadné ochorenia

rozšírenie poistenia variant 3. o jednotlivé škody na plemenných zvieratách

Zoznam poistených nákaz a živelných rizík nájdete v článku 13 vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie hospodárskych zvierat; na zadnej strane tohoto návrhu.

Žiadam o poistenie:

hovädzieho dobytku

ošípaných

oviec

poistné

na úhradu v €

splatnosť poistného

%

%

Poistník prehlasuje, že uviedol v návrhu na poistenie správne počty zvierat v jednotlivých kategóriách a že v chove, ani v jeho blízkosti (do 3 km) sa v súčasnej dobe nevyskytujú náказы, pre ktorých prípad je poistenie navrhované, ďalej že sa oboznámil s textom "Ďalšie prehlásenia a odkazy" na zadnej strane návrhu. Je si vedomý, že súčasťou uzatváratej poistnej zmluvy sú aj Všeobecné poistné podmienky pre poistenie hospodárskych zvierat. Poistník potvrdzuje, že prevzal kópiu návrhu, informačný dokument o poistných produktoch, kópiu záznamu o poradenstve, oznámenie o ochrane osobných údajov a príslušné poistné podmienky. Neboli uskutočnené žiadne ústne dohody.

v

dňa

Návrh spracoval:

meno (paličkové písmo)

podpis

Navrhovateľ (poistník):

meno/á, funkcia/e (pal. písmo)

podpis/y - oprávnená/é osoba/y

Prílohy: formulár Aktualizácia stavov hospodárskych zvierat

## ĎALŠIE PREHLÁSENIA A ODKAZY:

### Právny základ:

Dojednávanie poistenia sa riadi zákonom č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších právnych predpisov, Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie hospodárskych zvierat. Právne vzťahy, ktoré z poistenia vznikli, sa riadia právnymi predpismi Slovenskej republiky.

### Poistné obdobie:

Poistenie hospodárskych zvierat sa dojednáva na dobu neurčitú. Poistným obdobím je kalendárny rok. V prípade, že je poistenie dojednané v priebehu kalendárneho roka, platí poistník poistné za obdobie do začiatku budúceho kalendárneho roka v pomernej výške.

### Oznamovacia povinnosť - písomná forma:

Všetky oznámenia a prehlásenia poistníka musia byť vykonané písomnou formou. Poistník je zodpovedný za správnosť a úplnosť údajov obsiahnutých v návrhu na poistenie, aj v prípade, že ich zápis vykonala iná osoba. Pracovníci poisťovne nie sú oprávnení podávať za poisťovateľa prehlásenia, obzvlášť nie prísluhy úhrady. Dojednania a prehlásenia sú preto pre poisťovateľa záväzné iba v prípade, že sú z jeho strany potvrdené a oficiálne označené

### Začiatok účinnosti zmluvy:

Podaný návrh ešte neznamená uzatvorenie poistnej zmluvy. Poistná zmluva je uzatvorená až prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Začiatok poistenia je, v prípade prijatia návrhu poisťovateľom, po 14-tich dňoch od doručenia oznámenia o prijatí návrhu.

### Minimálne poistné:

Minimálne poistné pre bežné poistné obdobie je stanovené vo výške 35 €.

### Úroky z omeškania:

V prípade nedodržania lehoty stanovenej na úhradu poistného, je poisťovateľ oprávnený účtovať úroky z omeškania. Výška týchto úrokov sa v zmysle ustanovenia § 517 ods. 2 Občianskeho zákonníka spravuje nariadením vlády SR č. 87/1995 Z.z., ktorými sa vykonávajú niektoré ustanovenia Občianskeho zákonníka.

### Spoluúčast':

V prípade škôd na plemenných zvieratách sa odpočítava spoluúčast' vo výške 4% z poistnej čiastky daného poisteného zvieratá.

### Podanie sťažnosti:

V prípade sťažností týkajúcich sa poistnej zmluvy sa môžu využívať osobné a iné v poistnej zmluve obsiahnuté údaje k správe poistenia a poradenstvu, a to aj vo vzťahu k iným produktom. Zriadili sme pre Vás kontaktné miesto: staznosti@agrapoistovna.sk.

### Ochrana osobných údajov:

Navrhovateľ podpisom tejto žiadosti zároveň vyhlasuje, že si je vedomý, že jeho osobné údaje v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti sú v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z., o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, spracovávané poisťovateľom na základe súhlasu navrhovateľa a to za účelom posúdenia tejto žiadosti a prípadného uzatvorenia poistného vzťahu s poisťovateľom, jeho zmeny, za účelom správy poistenia, poradenstva, ako aj za účelom vysporiadavania prípadných nárokov zmluvných strán. Uvedené osobné údaje navrhovateľa budú poisťovateľom spracovávané na dobu nevyhnutnú pre naplnenie účelu tohto návrhu, resp., po bodu trvania poistného vzťahu medzi zmluvnými stranami, maximálne však do uplynutia 4 rokov odo dňa ukončenia poistného vzťahu. Ďalšie zásady spracovávanía osobných údajov, ako aj práva a povinnosti navrhovateľa v súvislosti s ochranou osobných údajov vyplývajú z Oznámenia o ochrane osobných údajov k Vašej poistnej zmluve, ktoré tvoria prílohu tohto návrhu a sú taktiež dostupné na adrese: [www.agrapoistovna.sk](http://www.agrapoistovna.sk).

### Rôzne:

Prípadné chyby vo výpočte výšky poistného zo strany navrhovateľa alebo pracovníka poisťovne sa v poistke opraví, avšak neoznačujú sa zvláštnym spôsobom, ako je tomu pri odchýlke v návrhu.

Poistné zmluvy sa uzatvárajú na dobu neurčitú a je ich možné vypovedať vždy najneskôr 6 týždňov pred koncom poisteného obdobia. Výpoveď musí byť druhej zmluvnej strane doručená písomne doporučenou poštou. Nové návrhy je možné podávať kedykoľvek.

### Poistené riziká:

#### Nákazy :

Spoločné pre viacero druhov zvierat: Aujezskyho choroba, brucelóza (B.abortus, B.melitensis, B. suis), echinokokóza (Hydatiose), horúčky údolia Rift, hydroperikarditída prežúvavcov, japonská encefalitída, katarálna horúčka oviec, krymsko-konzská hemoragická horúčka, leptospiróza, listerióza, mor hovädzieho dobytká, myiáza (Cochliomya hominivorax, Chrysomya bezziana), paratuberkulóza, Q-horúčka, krívačka a slintačka, antrax (sneť slezinná), prenosná spongiformná encefalopatia (TSE, BSE), trichinelóza, tuberkulóza hovädzieho dobytká (M. bovis, M. suis, M. avium, M. tuberculosis), tularémia, vero-toxigénna E. coli, vezikulárna stomatitída, besnota. Nákazy hovädzieho dobytká: anaplazmóza hov. dobytká, babezióza hov. dobytká, boviná vírusová hnačka hov. dobytká (BVD), enzootická leukóza hov. dobytká, hemoragická septicémia (Pasteurelóza), malígna katarálna horúčka, IBR/IPV, nodulárna dermatitída hov. dobytká, ochorenie pľúc hov. dobytká, theilerióza, trichomoníáza, trypanosomóza (prenášaná muchou tse-tse), veneritická kamylobakteriáza genitálií hov. dobytká, Nákazy ošípaných: africký mor ošípaných, cysticerkóza ošípaných, encefalitída spôsobená vírom Nipah, klasický mor ošípaných, infekčné ochrnutie ošípaných, vezikulárne ochorenie ošípaných, vírusová gastroenteritída (prenosná gastroencefalitída ošípaných) Nákazy oviec: enzootický potrat u oviec (chlamydióza oviec), epididymitída baranov (B.ovis), klusavka, Maedi – Visna, mor malých prežúvavcov, infekčná agalakcia, Nairobi choroba, kiahne oviec

### Akútna otrava zvierat exogénnymi toxickými látkami

### Zasiahnutie zvierat'a elektrickým prúdom

### Živelné riziká:

požiar, výbuch, zásah bleskom, pád lietadla, víchrica, krupobitie, záplava, zosuv pôdy, pád skál alebo zeminy, pád lavín, pád stožiarov a iných predmetov

### Iné hromadné ochorenia infekčnej príčiny alebo parazitálneho pôvodu

### Škody na plemenných zvieratách:

uhynutie, porážka a utratenie z dôvodu akútneho neinfekčného ochorenia, úrazy, pôrodné škody

### Dokumenty, ktoré je potrebné predložiť poisťovateľovi v prípade škody spôsobenej nákazou, príp. ďalšími poistenými rizikami:

- potvrdenie orgánu Štátnej veterinárnej a potravinovej správy
- potvrdenie od oprávneného veterinárneho lekára
- doklad o neškodnom odstránení tela uhynutého zvierat'a alebo o nariadenom utratení a porážke
- doklad o prijatí zvierat'a na porážku a speňažení tela zvierat'a alebo jeho častí
- v prípade požiaru záznam hasičov alebo poľície o jeho vzniku a likvidácii
- kópiu hlásenia alebo výkazu o zmene stavu chovaných hospodárskych zvierat pre Centrálnu evidenciu hospodárskych zvierat s číslami pasov (ušných značiek) uhynutých zvierat, so zaradením do príslušnej kategórie, a to pred a po dátume vzniku škody

## SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle ustanovenia § 13 ods. 1 písm. a) a písm. b) zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

### **Dotknutá osoba:**

meno a priezvisko:

názov zastupovaného subjektu:

dátum narodenia/č. OP:

trvalý pobyt:

tel.: email:

(ďalej len dotknutá osoba)

### **Prevádzkovateľ:**

**Österreichische Hagelversicherung - Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, so sídlom Lerchengasse 3-5, 1081 Viedeň, Rakúsko, zapísaná v obchodnom registri vedenom Obchodným súdom vo Viedni pod číslom FN 106532s, podnikajúci na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky zahraničnej osoby: Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava, IČO: 36 857 220, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka: 1568/B, v zastúpení: Ing. Dalibor Bán, vedúci organizačnej zložky**

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

Ako dotknutá osoba týmto udeľujem súhlas prevádzkovateľovi so spracúvaním svojich osobných údajov vo vyššie uvedenom rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno, adresa trvalého bydliska/sídlo/miesto podnikania, dátum narodenia/IČO, korešpondenčná adresa, PSČ, telefónne číslo, Email, za účelom: predkladania informácií o poistných produktoch prevádzkovateľa, spracovania ponuky na uzatvorenie prípadného zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom, predkladania a spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia, uzatvorenia zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom ako poisťovateľom, jeho zmeny, správy poistenia, poradenstva ohľadom poistenia, likvidácie prípadných škodových udalostí a ďalších okolností súvisiacich s predmetom poistného vzťahu, ako aj za účelom vysporiadania prípadných nárokov zmluvných strán vyplývajúcich z uzatvoreného poistného vzťahu.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre vyššie špecifikovaný účel udeľujem prevádzkovateľovi po dobu nevyhnutnú za účelom spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia s prevádzkovateľom, resp., po dobu trvania poistného vzťahu, najviac však do uplynutia 4 rokov odo dňa ukončenia poistného vzťahu.

Ako dotknutá osoba týmto prehlasujem, že si som vedomý/á svojich práv, ktoré v ustanovení § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z., o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Som si vedomý/á, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely. Osobné údaje spracúva prevádzkovateľ na základe zmluvnej požiadavky a v prípade odvolania súhlasu nebudú ďalej spracovávané.

Ďalšie zásady spracovávania osobných údajov, ako aj práva a povinnosti dotknutej osoby v súvislosti s ochranou osobných údajov vyplývajú z Oznámenia o ochrane osobných údajov, ktoré je dostupné na adrese: [www.grapoistovna.sk](http://www.grapoistovna.sk).

V ..... dňa .....

.....

dotknutá osoba - podpis



## **SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

v zmysle ustanovenia § 13 ods. 1 písm. a) a písm. b) zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

### **Dotknutá osoba:**

meno a priezvisko:

názov zastupovaného subjektu:

dátum narodenia/č. OP:

trvalý pobyt:

tel.: email:

(ďalej len dotknutá osoba)

### **Prevádzkovateľ:**

**Österreichische Hagelversicherung - Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, so sídlom Lerchengasse 3-5, 1081 Viedeň, Rakúsko, zapísaná v obchodnom registri vedenom Obchodným súdom vo Viedni pod číslom FN 106532s, podnikajúci na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky zahraničnej osoby: Österreichische Hagelversicherung – Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava, IČO: 36 857 220, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka: 1568/B, v zastúpení: Ing. Dalibor Bán, vedúci organizačnej zložky**

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

Ako dotknutá osoba týmto udeľujem súhlas prevádzkovateľovi so spracúvaním svojich osobných údajov vo vyššie uvedenom rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno, adresa trvalého bydliska/sídlo/miesto podnikania, dátum narodenia/IČO, korešpondenčná adresa, PSČ, telefónne číslo, Email, za účelom: predkladania informácií o poistných produktoch prevádzkovateľa, spracovania ponuky na uzatvorenie prípadného zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom, predkladania a spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia, uzatvorenia zmluvného vzťahu s prevádzkovateľom ako poisťovateľom, jeho zmeny, správy poistenia, poradenstva ohľadom poistenia, likvidácie prípadných škodových udalostí a ďalších okolností súvisiacich s predmetom poistného vzťahu, ako aj za účelom vysporiadania prípadných nárokov zmluvných strán vyplývajúcich z uzatvoreného poistného vzťahu.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre vyššie špecifikovaný účel udeľujem prevádzkovateľovi po dobu nevyhnutnú za účelom spracovania návrhu na uzatvorenie poistenia s prevádzkovateľom, resp., po dobu trvania poistného vzťahu, najviac však do uplynutia 4 rokov odo dňa ukončenia poistného vzťahu.

Ako dotknutá osoba týmto prehlasujem, že si som vedomý/á svojich práv, ktoré v ustanovení § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z., o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Som si vedomý/á, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely. Osobné údaje spracúva prevádzkovateľ na základe zmluvnej požiadavky a v prípade odvolania súhlasu nebudú ďalej spracovávané.

Ďalšie zásady spracúvania osobných údajov, ako aj práva a povinnosti dotknutej osoby v súvislosti s ochranou osobných údajov vyplývajú z Oznámenia o ochrane osobných údajov, ktoré je dostupné na adrese: [www.agrapoistovna.sk](http://www.agrapoistovna.sk).

V ..... dňa .....

.....  
dotknutá osoba - podpis





**NÁVRH - POISTENIE HOSP. ZVIERAT**

 Záhradnícka 21, 811 07 Bratislava  
 tel: 02 / 55 64 34 50, fax: 02 / 55 64 34 51  
 e-mail: agra@agrapoistovna.sk, www.agrapoistovna.sk

 IČO \_\_\_\_\_ číslo poistky **P S K 0 0**

poisťník \_\_\_\_\_

	kategória zvierat	počet kusov	poistná čiastka EUR/kus	max. hmotnosť (kg)	poistná čiastka EUR celkom	miesto ustajnenia (obec)
HOV. DOBYTOK	teľatá do veku 3 mesiacov			<del> </del>		
	teľatá do veku 6 mesiacov			<del> </del>		
	jalovice od 6 do 12 mesiacov			<del> </del>		
	jalovice staršie ako 12 mesiacov			<del> </del>		
	vysokotel'né jalovice			<del> </del>		
	kravy			<del> </del>		
	výkrm HD od 6 do 12 mesiacov*					
	výkrm HD od 12 mesiacov*					
	plemenné býky			<del> </del>		
	matky býkov			<del> </del>		
OŠÍPANÉ	ciciaky			<del> </del>		
	ošípané po odstave do 35 kg			<del> </del>		
	výkrm ošípaných po odstave*					
	výkrm ošípaných nad 11 týždňov*					
	prasničky chovné			<del> </del>		
	odchov kančiekov			<del> </del>		
	prasnice			<del> </del>		
plemenní kanci			<del> </del>			
OVCE	jahňatá do 3 mesiacov			<del> </del>		
	odchov jahničiek od 3 mesiacov			<del> </del>		
	odchov baránkov od 3 mesiacov			<del> </del>		
	výkrm jahniat do 6 mesiacov*					
	výkrm jahniat od 6 mesiacov*					
	mladé ovce - jarky			<del> </del>		
	bahnice			<del> </del>		
	plemenné barany			<del> </del>		
PLEM. ZVIERATÁ JEDNOTL. ŠKODY	plemenné býky			<del> </del>		
	matky býkov			<del> </del>		
	plemenní kanci			<del> </del>		
	plemenné barany			<del> </del>		
	Počet kusov zvierat spolu:		Poistná čiastka spolu:			<del> </del>

\* Pri vyznačených kategóriách bude v prípade škodovej udalosti poistné plnenie stanovené so zohľadnením aktuálnej váhy zvierat'a.