

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č. (dále jen „PS“)

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



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

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

Pojistitel:

**D.A.S. Rechtsschutz AG**  
 se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalser Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko, číslo zápisu v obchodním rejstříku u Obchodního soudu ve Vídni: FN 53574 k, provozující pojišťovací činnost v České republice prostřednictvím pobočky (organizační složka)  
**D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR,**  
 se sídlem Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, IČO: 03450872, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 76832 (dále též „pojišťitel“)

Nová PS

**Změna PS:**

- rozšířením
- přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze D „Další ujednání“
- přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojistník – obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

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

PSČ                      Obec                      Číslo popisné                      Číslo orientační                      IČO\*                      Mobilní telefonní číslo pojišťníka

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

Stát, je-li odlišný od ČR                      Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence\*                      E-mail, další telefon nebo fax pojišťníka

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

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojišťníka - jméno, popř. jména, příjmení                      Číslo účtu pojišťníka

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

Je-li pojišťníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště\*                      \*Neuvádí se, je-li pojišťník nepodnikající fyzická osoba

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené                      Adresát - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

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

Ulice                      Číslo popisné                      Číslo orientační                      Telefon                      PSČ v ČR                      Obec                      E-mail (popřípadě fax)

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

Pozor na následky neznámení doručovací adresy v článku 19 PP/O/160501

**Sjednaná pojištění jsou uvedena na přílohách této PS, které jsou označeny níže a které jsou nedílnou součástí PS:**

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<b>Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)</b>	
<b>Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)</b>	
<b>Splátka běžného pojistného</b>	

Periodicita placení běžného pojistného:

Ročně                       Pololetně                       Čtvrtletně                       Měsíčně

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč

Měsíčně výhradně při splnění všech těchto podmínek:

- pojišťníkem je fyzická nepodnikající osoba
- sjednává se kombinované pojištění RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE nebo SENIOR, případně s dalšími pojištěními
- následně splátky pojistného budou hrazeny trvalým příkazem

**Pojistné se platí na účet pojišťitele 3843791/0300**  
 (variabilní symbol = číslo pojistné smlouvy)

Pojistné či jeho první splátka je splatné ve lhůtě 1 měsíce od data podepsání této nabídky. Další splátky pojistného jsou splatné vždy k počátku příslušného období.

Poznámky

**Nová PS je uzavřena zaplacením běžného pojistného nebo jeho první splátky ve výši a lhůtě uvedených výše.**

Běžné pojistné nebo jeho první splátka bylo uhrazeno v hotovosti nebo platebním termínem pojišťitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojišťitele, a pojištění vzniká: den . měsíc . rok                      hodina : minuta

Pojištění vzniká dnem následujícím po uzavření pojistné smlouvy, t. j. dnem po připsání běžného pojistného nebo jeho první splátky na účet pojišťitele.

Tato PS se uzavírá na dobu neurčitou s pojistným obdobím 1 rok.

**Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká:** den . měsíc . rok                      hodina : minuta

**Limit pojistného plnění: 1 000 000 Kč, není-li ve zvláštních částech pojistných podmínek nebo ve smluvních ujednáních uvedeno jinak**                      **Limit pro zápůjčku na kauci či jistotu: 1 000 000 Kč**

**Pojistník svým podpisem potvrzuje, že**

- před uzavřením PS byl seznámen s obchodní firmou, právní formou a adresou sídla, a to včetně názvu členského státu pojišťitele, s Informacemi pro zákazníka, Průvodním dokumentem pro zákazníky PD/160501 (Informace pojišťovacího zprostředkovatele, Informace o pojišťiteli a charakteru pojištění), a s Informačním dokumentem o pojistném produktu, které převzal,
- před uzavřením PS dále převzal Záznam z jednání mezi ním a osobou jednající za pojišťitele, Pojistné podmínky PP/O/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/N/160501, ZPP/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/M/160501, ZPP/POP/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá pojištění dohodnutému v Záznamu z jednání, potom je to na základě výslovné žádosti zákazníka,
- před uzavřením PS byl seznámen s Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními v rozsahu odpovídajícím sjednanému pojištění,
- převzal PS a její přílohy se specifikací sjednaného pojištění (viz seznam příloh v PS),
- údaje, které v PS a v jejich přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojištěných osob, které s pojištěním souhlasí,
- byl upozorněn na případné nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky, přičemž toto upozornění rovněž převzal,
- před uzavřením PS byl seznámen se Zásadami ochrany osobních údajů, které převzal a jejichž aktuální verze je zveřejněna na www.das.cz; ze Zásadami ochrany osobních údajů pojišťník seznámil i pojištěné osoby uvedené v PS a jejich přílohách.

**Pojistník bere na vědomí, že**

- přílohy PS se specifikací sjednaného pojištění, Pojistné podmínky a Smluvní ujednání jsou nedílnou součástí PS a že tyto dokumenty upravují rozsah a omezení pojištění, práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění,
- nabídka této PS se přijímá zaplacením běžného pojistného nebo jeho první splátky, a to v plném rozsahu spolu se všemi přílohami PS, Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními,
- je-li pojišťníkem podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

**Pro pojišťovacího zprostředkovatele dostáváte kopie**

**Za pojišťníka** – razítko nebo obch. firma/název pojišťníka a podpis                      Datum                      **Za D.A.S. Rechtsschutz AG**  
 D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR                      Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

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

Totožnost pojišťníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle                      U VZ nebo DZ firma nadřízeného PS\*                      Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby, popř. IČO

(obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)                      č.                      

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

Případné stížnosti zasílejte na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.  
 \* Do doby přeregistrace PZ u ČNB na novou kategorii PZ dle z. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, je používána na tomto tiskopise stávající registrace PZ.