

Tarifní roční pojistné celkem:	26 500 Kč
Obchodní sleva:	15 %
Běžné pojistné za pojistné období:	22 525 Kč
Periodicita placení běžného pojistného:	Roční
Splátka běžného pojistného:	22 525 Kč

Smluvní strany oproti pojistným podmínkám ujednávají, že pojistná smlouva je uzavřena jejím podepsáním a pojistník je povinen uhradit běžné pojistné nebo jeho první splátku ve lhůtě 1 měsíce od uzavření pojistné smlouvy, přičemž pojistná smlouva nabývá účinnosti a pojištění vzniká okamžikem uveřejnění pojistné smlouvy prostřednictvím registru smluv zřízeném dle zákona č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, anebo v 00:00 hodin dne následujícího po uhrazení běžného pojistného nebo jeho první splátky, a to tím okamžikem, který nastane později. Nebude-li běžné pojistné nebo jeho první splátka uhrazeno ve lhůtě do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy, potom se pojistná smlouva ruší od počátku.

V souvislosti se zákonem č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, se pojistník zavazuje

- zveřejnit pojistnou smlouvu prostřednictvím registru smluv bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření pojistné smlouvy,
- při zveřejňování záznamu uvést u pojistitele rovněž údaj o jeho datové schránce rkzqq2m.

Běžné pojistné nebo jeho splátky se hradí na účet pojistitele číslo 3843791/0300 a jako variabilní symbol se uvádí číslo pojistné smlouvy 4040452.

Další běžné pojistné nebo jeho splátky jsou splatné vždy k počátku příslušného období.

PS se sjednává na dobu neurčitou s pojistným obdobím 1 rok.

Limit pojistného plnění: 1 milion Kč

Limit pro zápůjčku na kauci či jistotu: 1 milion Kč

Podpisem pojistné smlouvy pojistník potvrzuje, že

- před uzavřením PS byl seznámen s obchodní firmou, právní formou a adresou sídla, a to včetně názvu členského státu pojistitele,
- má v písemné podobě k dispozici Předmluvní dokument sepsaný mezi ním a osobou, která s ním jednala, a seznámil se s ním; Předmluvní dokument obsahuje Informace pro zákazníka dle zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění, záznam z jednání se zákazníkem a informace pro zákazníka dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku,
- má v písemné podobě k dispozici Informace pojistitele o charakteru pojištění, Informační dokument o pojistném produktu a seznámil se s nimi,
- má v písemné podobě k dispozici soubor pojistných podmínek a smluvních ujednání (obsahuje pojistné podmínky PP/O/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/V/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; dále jen „Pojistné podmínky“, a Smluvní ujednání SU/160501) a seznámil se s nimi,
- má PS v písemné podobě k dispozici,
- údaje, které v PS uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojištěných osob, které s pojištěním souhlasí,
- má v písemné podobě k dispozici soubor Zásady ochrany osobních údajů, jehož aktuální verze je zveřejněna na www.das.cz a seznámil se s ním; se Zásadami ochrany osobních údajů pojistník seznámil i pojištěné osoby uvedené v PS a jejich přílohách.
- požadoval-li o informace v listinné podobě v souladu s § 90, odst. 1 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění, byly mu v této podobě poskytnuty

Podpisem pojistné smlouvy pojistník bere na vědomí, že

- 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,
- návrh této PS se přijímá zaplacením běžného pojistného nebo jeho splátky, a to v plném rozsahu spolu s Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními,
- je-li pojistník podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Tato pojistná smlouva byla vyhotovena v 10:40 hod. dne 25. 3. 2019.

Za pojistníka
Salesiánské středisko mládeže - dům dětí a mládeže Brno-Líšeň

.....
Podpis ██████████

Za D.A.S. Rechtsschutz AG
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR

██████████, IČO ██████████, zastoupen/a svým pracovníkem: ██████████

Tel: ██████████

E-mail: ██████████

.....
Podpis

Zprostředkovatelské číslo D.A.S.: 7001400

Datum: