Zprostředkovatelské číslo D.A.S.: 6301009609

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany (dále jen „PS")

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., Benešovská 40, 101 00 Praha 10, Česká republika, IČ: 61860701, obchodní rejstřík: Městský soud v Praze, oddíl B, číslo vložky 2979 (dále též „pojistitel") a níže uvedený pojistník uzavírají tuto:

☒ **Novou PS** ☐ **Změnu PS č.** ☐ **rozšířením** ☐ **přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze** ☐ **přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění**

Pojistník - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: ZÁKLADNÍ ŠKOLA SPECIÁLNÍ A MŠ

U fyzické osoby rodné číslo pojistníka: 6357160568

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště (ulice, č.p., č. orientační): POD PARKEM 2788/2

IČ: 44555091

PSČ: 40011 Obec: ÚSTÍ NAD LABEM

Mobilní telefonní číslo pojistníka: [redacted]

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku: Magistrát města Ústí n. L.

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka: [redacted]

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení: Mgr. Bc. MARTINA BRHELOVÁ

Číslo účtu pojistníka: [redacted]

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Adresát - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Kontaktní osoba (titul, jméno, příjmení)

Ulice, č.p., č. or. Telefon

PSČ Obec CZ E-mail (popřípadě fax)

Je-li pojistníkem fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

Počátek pojištění nebo změny pojistné smlouvy datum 28. 8. 2010 hodina 00 minuta 00

Pojistná smlouva na dobu **neurčitou** s pojistným obdobím 1 rok

Limit pojistného plnění 500.000 Kč

Samostatný limit pojistného plnění pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby **500.000 Kč**

Právní ochrana podnikatele (dle ZPP/POP/2009)

Předmět podnikání a jeho bližší určení

Tarifní skupina I. II. ☒ III.

Základní vzdělávání s prodlouženou pracovní dobou a děti se středně těžkým a těžkým mentálním postižením

Maximální hranice sporné částky v případě pojistných sporů:

☒ 1 mil. Kč ☐ 2 mil. Kč ☐ 5 mil. Kč mil. Kč

Počet zaměstnanců: 30 Druh (kód): 7630 Tarifní roční pojistné v Kč: 36.500

Připojištění komerční jednotky typ (dům, hala, kancelář a pod.):

na adrese

Pojistník je ☐ nájemce ☐ podnájemce ☐ vlastník komerční jednotky o celkové podlahové ploše m²

Pojistník je ☐ nájemce ☐ podnájemce ☐ vlastník přiléhajících parcel o celkové výměře m²

Tarifní roční pojistné za komerční jednotku Kč + za přiléhající parcely nad 2.500 m² Kč

Přílohy číslo:

Periodicita placení běžného pojistného:
☒ **Ročně**
☐ **Pololetně + 3 %**
☐ **Čtvrtletně + 5 %**

Způsob úhrady první splátky pojistného:
☐ hotovost / platební karta, doklad přiložen
☒ složenka / bankovní převod

Tarifní roční pojistné celkem (včetně příloh): 36.500
Běžné pojistné za pojistné období (včetně přirážek a slev): 36.500
Splátka běžného pojistného: 36.500

Poznámky: OP [redacted]

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v této PS a na přílohách jsou úplné a pravdivé. Pojistník rovněž potvrzuje, že před podpisem PS byl ve smyslu § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, seznámen s obchodní firmou, právní formou a s adresou sídla a to včetně názvu členského státu pojistitele. Současně potvrzuje, že byl před uzavřením PS s pojistnými podmínkami a se smluvními ujednáními vydanými pojistitelem seznámen a že tyto pojistné podmínky, smluvní ujednání a přílohy výše označené při podpisu PS převzal a současně bere na vědomí, že jsou nedílnou součástí PS, kterou rovněž převzal. Pojistník a pojistitel současně sjednávají, že v rámci Změny PS se budou právní vztahy vyplývající z PS shora uvedeného čísla od účinnosti Změny této PS řídit zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, pojistnými podmínkami a smluvními ujednáními, které jsou nedílnou součástí této Změny PS, a stávají se nedílnou součástí PS shora uvedeného čísla a nahrazují tak dosavadní závazné dokumenty. Limit pojistného plnění a samostatný limit pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby činí 500.000 Kč na každou pojistnou událost.

Místo, datum, podpis pojistníka (oprávněné osoby): ŘEDITELKA 27.8.2010 MGR. BC.

Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: Základní škola speciální a Mateřská škola, Ústí nad Labem, Pod Parkem 2788, příspěvková organizace

Za D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s. PS přijal: JANA KUKLJUKOVÁ

Místo, datum: ÚSTÍ N.L. 27.8.2010

Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Podpis: [redacted]

Registrační číslo ČNB: 01092VTA

PS POP 01.09

1. strana pro pojistitele, 1. průpis pro zprostředkovatele, 2. průpis pro pojistníka - každé vyhotovení má platnost originálu