

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

x x x x x x x



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

x x x x x x x / x x x x x x

**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 „pojistitel“)

Nová PS

**Změna PS:**

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

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

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

**Základní škola a Mateřská škola Praha - Vinoř**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

P r a c h o v i c k á

Číslo popisné

3 4 0

Číslo orientační

IČO\*

6 0 4 6 0 8 6 5

PSČ

1 9 0 1 7

Obec

P r a h a - V i n o ř

Mobilní telefonní číslo pojistníka

x x x x x x x x

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jinému rejstříku/jiné evidence\*

Městský soud v Praze

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

xxxxxxx

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení

Číslo účtu pojistníka

A l f r é d T e l l e r - ř e d i t e l

- x x x x x / x x x

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

\*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

PSČ v ČR

Obec

E-mail (popřípadě fax)

Pozor na následky neoznámení doručovací adresy v článku 19 PP/IO/160501

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

Periodicita placení běžného pojistného:

- Ročně  Pololetně  Čtvrtletně  Měsíčně

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč

Měsíčně výhradně při splnění všech těchto podmínek:

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

**Pojistné se platí na účet pojistitele 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

xxxxxx

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Příloha C</b>	<b>14800</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Marketingový souhlas</b>	-
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Příloha K</b>	-
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	<b>14800</b>
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	<b>14800</b>
<b>Splátka běžného pojistného</b>	<b>14800</b>

Na vybrané druhy pojištění se vztahuje rozšíření v podobě veřejných příslibů, dostupných na [www.das.cz](http://www.das.cz).

**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 pojistitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojistitele, 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 pojistitele.

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

2 7 . 0 6 . 2 0 1 9 0 0 : 0 0

**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 pojistitele, s Informacemi pro zákazníka, Průvodním dokumentem pro zákazníky PD/160501 (Informace zprostředkovatele, Informace o pojistiteli a charakteru pojištění), a s Informačním dokumentem o pojistném produktu, který převzal,
- před uzavřením PS dále převzal Záznam z jednání mezi ním a osobou jednajícím za pojistitele, Pojistné podmínky PP/O/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/NI/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 výše v PS),
- údaje, které v PS a v jejich přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojistných 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](http://www.das.cz); se Zásadami ochrany osobních údajů pojistník 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 pojistník podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezivním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis

Datum

2 6 . 0 6 . 2 0 1 9

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

Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

**Alfréd Teller - ředitel**

Místo

Praha - Vinoř

xxxxxx

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle

U VZ nebo DZ firma a IČO nadřízeného PZ

IČO výše uvedené osoby

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

XX

č. XXXXX

x x x x x x x x

Případné stížnosti zaslejte na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: [stiznosti@das.cz](mailto:stiznosti@das.cz).

