

4021288



230010019891

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG

se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalsler Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko, číslo zápisu v obchodním rejstříku v 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

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

Matejska škola Holice, Staroholická, okres Pardubice

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Staroholická

Číslo popisné

236

Číslo orientační

IČO\*

60158581

PSČ

Obec

53401 HOLICE

Mobilní telefonní číslo pojistníka

606683440

Stát, je-li odlišný od ČR

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

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

ms.staroholicka@volny.cz

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

Číslo účtu pojistníka

Be. Zelenka Kvádka ved. Hgc.

-101119027 10300

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

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

PSČ v ČR

Obec

E-mail (popřípadě fax)

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Pozor na následky neoznámění 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:

- Příloha A
 Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)
 H1

Tarifní roční pojistné v Kč

14.500.-

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

14.500.-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

14.500.-

Splátka běžného pojistného

3.625.-

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
- 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 pojistitele 3843791/0300

(variabilní symbol = číslo pojistné smlouvy)

Pojistné či jeho první splátka je splatná 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 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. den měsíc rok hodina minuta

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:

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 klienta, které převzal, s Informacemi o charakteru a základních vlastnostech pojištění, které převzal,
- před uzavřením PS dle převzatých Záznamů z jednání mezi ním a osobou jednající za pojistitele, Pojistné podmínky PP/O/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/VI/160501, ZPP/RR/160501, ZPP/S/160501, ZPP/II/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 klienta,
- 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 pojištění zájem na pojištění pojistěných osob, které s pojištěním souhlasí,
- byl upozorněn na případné nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky, přičemž toto upozornění rovněž převzal,
- souhlasí s tím, aby pojistitel používal jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb,
- souhlasí, aby jeho osobní údaje byly předávány subjektivně mezinárodnímu koncernu ERGO a spolupracujícím obchodním partnerům pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového právního vztahu a po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

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: razítka nebo obch. firma/název pojistníka a podpis

Be. Zelenka Kvádka ved. Hgc.
Matejska škola Holice
Staroholická
534 01 Holice 1

Datum 16.11.2016

Místo HOLICE

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Uveďte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Staroča Studnicková s.r.o.
Břežnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n. L., odd. C, v. 26826
Kanc.: Sokalská 1365, Liberec 460 01

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

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

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

201688814

088619VPH

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.

PS 2016 16.05

Obdrž: originální pojistitel, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient



Pojištění právní ochrany pro školy a školská zařízení dle ZPP/SKO/160501

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

Materská škola Hohen, Starohohelka, okres Pardubice

**Pojištění ŠKOLY A ŠKOLSKÁ ZAŘÍZENÍ – základní rozsah**

Pojištění právní ochrany pro školy a školská zařízení se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činností pojištěníka v pozici školy či školského zařízení zřízené(ho) v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb.

Počet všech zaměstnanců pojištěníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojištěného	8	Sporná částka pro případ pojištných sporů <input checked="" type="checkbox"/> do 1 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 5 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 10 mil. Kč
Počet všech ostatních zaměstnanců pojištěníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	x 0,5 =	0	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěníka	zaokrouhлено nahoru	1	
<b>Osob celkem</b>		9	

Kód tarifu **7493**      Tarifní roční pojistné v Kč **14.500.-**

**Připojištění pro případ nároků a sporů ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/SKO/160501**

Nejvýše přípustný součet hodnot všech sporů za pojištné události nastalé v jednom pojištném období

100 tis. Kč     250 tis. Kč     500 tis. Kč     1 mil. Kč

Kód tarifu \_\_\_\_\_      Tarifní roční pojistné v Kč \_\_\_\_\_

**Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem dle ust. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/160501**

Druh	Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru včetně jeho vymezení a umístění	Vztah poj. k nem.	Typ nemovitosti	Podlahová plocha v m <sup>2</sup>	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč

Možné druhy: stavba (zkráceně "ST"), jednotka (zkráceně "J"), jiný prostor (zkráceně "JP") (jiný prostor připadá v úvahu jen u nájmu nemovitosti)  
 Vymezení a umístění jiného prostoru: např. učebna číslo, podlaží apod.  
 Možný vztah pojištěníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")  
 Typ nemovitosti: např. škola, školka, tělocvična apod.  
 Podlahovou plochou se rozumí celková podlahová plocha v celé pojišřované nemovitosti (včetně eventuálních ploch v dalších podlažích); podlahovou plochou tedy není zastavěná plocha stavby.

**Připojištění nemovitosti, která je parcelou nebo jinak vymezeným pozemkem dle ust. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/160501**

U parcely: číslo parcely a katastrální území U jinak vymezeného pozemku: číslo parcely + katastrální území, na kterém se pozemek nachází, a jednoznačné vymezení a umístění pozemku	Vztah pojistníka k nem.	Výměra v m <sup>2</sup>	Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m <sup>2</sup> celkem	Tarifní roční pojistné v Kč

Možný vztah pojištěníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS.  
 Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

Tarifní roční pojistné za přílohu celkem **14.500.-**

Obdrželi: originál pojištěníte, jednu kopii pojišřovací zprostředkovateli, jednu kopii klient

Příloha H 16.05



**POJISTITEL**

D.A.S. Rechtsschutz AG se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalsner 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 jen „D.A.S.“); předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojistné odvětví neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví); telefon: +420 267 990 711, email: das@das.cz

**KLIENT**

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek **US HOLICE** IČO u podnikajících a právnických osob **60157581** Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice **STAROHOLICKÁ** Číslo popisné **236** Číslo orientační **53401** PSČ **53401** Obec **HOLICE, PAREHOVICE (PARDUBICE)**

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: **Mgr. Zdenka Krátka 466 691 202** Stát, je-li odlišný od ČR

**OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM** (vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednající s klientem)

**Pojišťovací zprostředkovatel 1** (jedná jménem pojistitele; registrovaný jako výhradní pojišťovací agent nebo vázaný pojišťovací zprostředkovatel nebo pojišťovací agent, který zprostředkovává pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S.; dále jen „PZ“)

**Pojišťovací zprostředkovatel 2** (jedná jménem pojišťovacího agenta nebo výhradního pojišťovacího agenta; dále jen „PPZ“)

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek **Marcela Studničková s.r.o.** Registrační číslo v registru ČNB **088619VPA**

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek Registrační číslo v registru ČNB

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice **Březnická** Číslo popisné **539** Číslo orientační **46008** PSČ **46008** Obec **Liberec 8**

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec

Jedná-li za PZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení **Marcela Studničková**

Jedná-li za PPZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení

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

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

**Zaměstnanec D.A.S.** (jméno, popř. jména, příjmení)

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIENTEM**

**Specifikace potřeb klienta:** Oblasti, které odpovídají potřebám a požadavkům klienta na pojištění právní ochrany, jsou označeny.

- Poradenství pro soukromé osoby
- Běžný soukromý život
- Bydlení
- Zaměstnání
- Úraz
- Myslivost
- Sport
- Řízení vozidla
- Vozidlo/vozidla
- Podnikání**
  - +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
  - +nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním
  - +daňová kontrola související s podnikáním
- Činnost škol a školských zařízení**
  - +nemovitost užívaná pro jejich činnost
  - +nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností
- Činnost obce a jejích zastupitelů**
  - +nároky a spory ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem

Další specifické požadavky či potřeby klienta na pojištění právní ochrany, popř. další informace o klientovi, včetně požadavků klienta zohledňujících již sjednané pojištění právní ochrany a finanční možnosti klienta.

*8 + 1 pd*  
*14.500 ročně*  
*3.625,-*  
*ZP do 100 tis*  
*19.000.5000,-*

Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a osoba jednající s klientem doporučuje klientovi níže označené pojištění D.A.S.:

Doporučujete-li užší rozsah pojistného krytí, než odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta, tyto důvody uveďte **Chcím mluvit s agentem o ZP**

- PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY
- RODINA
- PARTNER
- SINGLE+
- SINGLE
- SENIOR
- SOUKROMÍ
- BYDLENÍ
- ÚRAZ
- ZAMĚŠTNANEC
- MYSLIVEC
- VOZIDLO
- ŘIDIČ
- ŘIDIČ+
- SPORTOVEC
- OBCE
- +nároky a spory ze smluv
- JINÝ POJISTNÝ PRODUKT D.A.S.:
- PODNIKATEL
- +nemovitost
- +nároky a spory ze smluv
- +daňová kontrola
- ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ
- +nemovitost
- +nároky a spory ze smluv

D.A.S./osoba jednající s klientem upozorňuje klienta na tyto nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)

Klient souhlasí s doporučeným pojištěním/doporučenými pojištěními, přičemž si je vědom případných nesrovnalostí uvedených výše, tyto nesrovnalosti akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu/pojistné smlouvy k nabízenému pojištění.  Klient nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění:

Jsou klientovi známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle zvoleného pojištění? Prosím uveďte jaké:

Osoba jednající s klientem seznamuje klienta s INFORMACEMI POJISTITELÉ O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE; oboje je uvedeno v úvodní části PRŮVODNÍHO DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ KLIENTA v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Podpis klienta **Mgr. Zdenka Krátka** Datum **16.11.2016** Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.) **Marcela Studničková s.r.o.**  
Místo **HOLICE** Místo **Březnická 539, Liberec 8**  
Klient požaduje další schůzku dne

TPK VPA, VPZ, zaměstnanec D.A.S., 16.05

Obdržel: originál pojištění, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient