

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

4023603



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

230010010042

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

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

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

Malá škola Sluníčko, Praha 9 - Ujezd nad Lesy, Polesná 1690

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

PSČ 190 16 Obec Ujezd nad Lesy - Praha 9
Stát, je-li odlišný od ČR *Česká republika*

Číslo popisné 1690

Číslo orientační

IČO* 451 13 961

Mobilní telefonní číslo pojistníka 702 159 323

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

hudlovamso@gmail.com

Číslo účtu pojistníka

-011347836910800

*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

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

IVANA HOTTVOVA vedelkova

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

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

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

PSČ v ČR

Obec

E-mail (popřípadě fax)

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

18.000.-

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

18.000.-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

18.000.-

Splátka běžného pojistného

4.500.-

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
- 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 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: *12.04.2014 07:00*

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:

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 dále převzal Záznam z jednání mezi ním a osobou jednající za pojistitele, 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 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 jejích 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,
- 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 subjektům mezinárodního concernu 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 - razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis

Malá škola Sluníčko
Praha 9 - Ujezd nad Lesy, Polesná 1690
PSČ 190 16

IČO: 75113961, Mob. 702 159 323

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřeno dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

Datum

12.04.2014

Místo

Ujezd nad Lesy

č. 114354 544

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Marcela Studnicková s.r.o.

Březnická 639, Liberec 8

DIC: CZ228684872

KS v Ústí nad Labem, C. v. 26806

Kanc. Sokolská 1363, Liberec 460 01

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedených osob

0228619111

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



Pojistník - obchodní firma/název, u fyzické osoby jméno, příjmení a případný dodatek

Matuškova škola Slunéčko, Praha 9 - Újezd nad Lesy, Polesná 1690

Pojištění ŠKOLY A ŠKOLSKÁ ZARÍZENÍ - základní rozsah

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

Počet všech zaměstnanců pojištěného se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojištěného	15	Sporná částka pro případ pojištěných 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 pojištěného, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	x 0,5 =	0	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného	zaokrouhleno nahoru	1	
Osob celkem		16	

Kód tarifu 7493
 Tarifní roční pojistné v Kč 18000.-

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

Nejvýše přípustný součet hodnot všech sporů za pojištěné události nastalé v jednom pojištěném období

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

Kód tarifu
 Tarifní roční pojistné v Kč

Přípojištění 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 ²	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 pojištěného 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 pojišťované nemovitosti (včetně eventuálních ploch v dalších podlažích); podlahovou plochou tedy není zastavěná plocha stavby.

Přípojištění 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 ²	Výměra parcel ve vylučném vlastnictví v m ² celkem	Tarifní roční pojistné v Kč

Možný vztah pojištěného 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 18.000.-



Informace pro klienta dle § 21 zák. č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojišťných událostí, a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů

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 jen „D.A.S.“); předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojištění odpovědi 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

IČO u podnikajících a právnických osob

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

Handwritten form for client details: MŠ SLUNÍČKO, PRAHA 9-ÚJEZD NAD LESY, POLESNÁ 1690, IČO: 75113961, Address: POLESNÁ 1690, PRAHA-ÚJEZD NAD LESY, PSČ: 19016.

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení:

Handwritten: IVANA HUTOVÁ 702159323

OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM

(vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednající s klientem)

Pojišťovací zprostředkovatel 1 (jedná jménem pojišťovatele; 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

Registrační číslo v registru ČNB

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

Registrační číslo v registru ČNB

Handwritten: Marcela Studničková s.r.o., 088619VPA

Empty registration number field for PPZ.

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

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

Handwritten: Březnická 539 46008 Liberec 8

Empty address fields for PPZ.

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

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

Handwritten: Marcela Studničková

Empty name field for PPZ.

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

Empty address field for PZ.

Empty address field for PPZ.

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 jejich 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.

Handwritten notes: 15% + 1% MS, 18.000.-, 4.500.-, do 100 tis, 1000, Latim bez ZP, volat po novém voze na ZP

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

- PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY, RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE, SENIOR, SOUKROMÍ, BÝDLENÍ, ÚRAZ, ZAMĚSTNANEC, MYSLIVEC, VOZIDLO, ŘIDIČ, ŘIDIČ+, SPORTOVEC, OBCE, +nároky a spory ze smluv, 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)

Empty box for reporting discrepancies.

- 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:

Empty box for reporting circumstances.

Osoba jednající s klientem seznamuje klienta s INFORMACEMI POJISTITELE O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠTĚVACÍHO 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.

Signature and stamp of Marcela Studničková s.r.o., dated 12.4.2014.

Signature and stamp of the client, dated 12.4.2014.

Signature and stamp of Marcela Studničková s.r.o., dated 12.4.2014.

Klient požaduje další schůzku dne