

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

Grid for policy number



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Grid for intermediary number

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“)

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

Grid for policyholder name

Grid for address (street, postal code, city)

Grid for identification numbers (PSČ, Obec, Číslo popisné, Číslo orientační, IČO*)

Grid for contact information (Stát, Údaj o zápisu, E-mail, další telefon nebo fax)

Grid for account information (Osoba oprávněná uzavřít PS, Číslo účtu pojistníka)

Grid for physical address (Je-li pojistníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště*)

Grid for physical address (Adresát - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek)

Grid for physical address (Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon)

Grid for physical address (PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax))

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

Grid for physical address (Poznámky)

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

Table with columns: Attachment (Příloha A, B, etc.), Tariff (Tarifní roční pojistné v Kč), Total (Tarifní roční pojistné celkem), Regular (Běžné pojistné), Premium (Splátka běžného pojistného)

Periodicity of payments: Annually, Semi-annually, Quarterly, Monthly

Minimum premium: 1000 Kč. Monthly premium conditions: - policyholder is a physical person, - combined with RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE or SENIOR, - subsequent premiums based on permanent order.

Premium is paid to policyholder account 3843791/0300. Premium or first premium is due 1 month from signing date.

Nová PS je uzavřena zaplacením běžného pojistného nebo jeho první splátky ve výši a lhůtě uvedených výše.

Form for premium payment details (amount, date, time)

Premium is due on the day following the conclusion of the insurance contract, i.e., the day of the premium payment.

This PS is concluded for an indefinite period with an insurance term of 1 year.

Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká:

Form for policy change details (date, time)

Limit of insurance coverage: 1,000,000 Kč, unless specified otherwise in the contract terms.

Limit for loan or guarantee: 1,000,000 Kč

Policyholder confirms by signature that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

Policyholder acknowledges that they have read and understood the terms.

PS 2016 vpišovaci 16.05 - verze 18.12

Obdržel: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovací zprostředkovatele dostává kópie)

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.

* Do doby přeregistrace PZ u ČNB na novou kategorii PZ dle z. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, je používána na tomto tiskopise stávající registrace PZ.