

4019884



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300 100, 9P 22

**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 Vysokčilova 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

Maduša škola Slavy, Vítěkova 154P, okres Kladno

Sídlo: u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

VITEKOVA-  
24401 SLAVY

Číslo popisné  
154P

Číslo orientační

IČO  
45034419

Mobilní telefonní číslo pojistníka  
44405262P

PSČ

Stát, je-li odlišný od ČR

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

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

ms. uchvatelk@skolkydousko.eu

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

MILENA SUNKOVSKA RED.

Číslo účtu pojistníka

51-53461502P410100

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

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

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)

Pozor na následky neoznámení adresy! Adresy v článku 19 PP/01/160501



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

Tarifní roční pojistné v Kč

Příloha A

Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)

H1

22.500,-

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

22.500,-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

22.500,-

Splátka běžného pojistného

5.625,-

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
- 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: den 15.09.2016 měsíc rok hodina 15:30

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. den měsíc rok hodina minuta



**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 zápisů 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/I/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 ve PS),
- údaje, které v PS a v jejich 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 uzavřených adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

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

MILENA SUNKOVSKA RED. 15.09.2016

Vítekova 154P, 274 01 Slaný, okres Kladno

právní jednání, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

Datum

Místo

č.

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Uvedte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Marcela Studníčková s.r.o.  
Březnická 539, Liberec 8

DIC: CZ28684877  
KS v Ústí n. L., odd. C, vl. 26836  
Kanc.: Sokalská 1365, Liberec 460 01

U PPZ firma nadřazeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby



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

Materešská škola Slaný, Všecká 1578, okres Mladno

**Pojštění ŠKOLY A ŠKOLSKÁ ZAŘÍZENÍ - základní rozsah**

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

Počet všech zaměstnanců pojistníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojistného	Sporná částka pro případ pojistných sporů
Počet všech ostatních zaměstnanců pojistníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	<input type="checkbox"/> 24	<input checked="" type="checkbox"/> do 1 mil. Kč
<input type="checkbox"/> x 0,5 = <input type="checkbox"/> 0	zaokrouhleno nahoru	<input type="checkbox"/> do 5 mil. Kč
Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> do 10 mil. Kč
<b>Osob celkem</b>	<input type="checkbox"/> 25	Kód tarifu <b>4493</b> Tarifní roční pojistné v Kč <b>22.500</b>

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

Nejvýše přípustný součet hodnot všech sporů za pojistné události nastalé v jednom pojistném 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 pojistníka k nemovitosti: vylučný 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.

**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 vylučném vlastnictví v m <sup>2</sup> celkem	Tarifní roční pojistné v Kč

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



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 (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

*KS SLANY* IČO u podnikajících a právnických osob: *45034419* Fyzická osoba: radné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: *VÍTEZNÁ* Číslo popisné: *154P* Číslo orientační: *24401* PSČ: *24401* Obec: *SLANY (Kladno)*

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: *MILENA ŠUNKOVSKÁ 44405262P* Stát, je-li odlišný od ČR

OSOBA JEDNÁJÍCÍ S KLIEMEM (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: *Břežnická 539* Číslo popisné: *46008* Číslo orientační: *Liberec 8* 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 KLIEMEM

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.

*2,4 Kč 1 jed 22.500.- 5.685.-* *KS* *RP* *ale 100 tis 1000.-*

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

*Chci m rovnou pojistit o KD*

PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY  RODINA  PARTNER  SINGLE+  SINGLE  SENIOR  SOUKROMÍ  BYDLENÍ  ÚRAZ  ZAMĚSTNANEC  MYSLIVEC  VOZIDLO  ŘIDIČ  ŘIDIČ+  SPORTOVCE  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)

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? Prosim uveďte jaké:

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 KLIEMTY D.A.S. PD/160501.

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

Podpis klienta: *MILENA ŠUNKOVSKÁ* Datum: *15.9.2016* Místo: *SLANY* Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.): *Marcela Studničková s.r.o.* Klient požaduje další schůzku dne



**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 (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: MS SLAVY IČO u podnikajících a právnických osob: 45034719 Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození: [ ]

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: VITĚZNÁ Číslo popisné: 1548 Číslo orientační: 27401 PSČ: 15401 Obec: SLAVY (Kladno)

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: MILENA SUNKOVSKÁ 444052628 Stát, je-li odlišný od ČR: [ ]

**OSOBA JEDNÁJÍCÍ 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: Liberec 8 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
- Zaměstnaní
- 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.

*Handwritten notes:* 24 MS+PPZ, 1 PZ, 22.500,-, 5.625,-, 2P, do 100 tisíc, 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: volel o pojištění dopoledne

PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY  RODINA  PARTNER  SINGLE+  SINGLE  SENIOR

SOUKROMÍ  BYDLENÍ  ÚRAZ  ZAMĚSTNANEC  MYSLIVEC

VOZIDLO  ŘIDIČ  ŘIDIČ+

OBCE  +nároky a spory ze smluv

PODNIKATEL  +nemovitost  +nároky a spory ze smluv  +daňová kontrola

ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZÁŘIZENÍ  +nemovitost  +nároky a spory ze smluv

Jiný pojistný produkt D.A.S.: PS-1180

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

smlouva zatím ne!

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 POJISTITELĚ 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: [Signature] Datum: 7.9.2016 Místo: SLAVY

Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.): [Signature] D.A.S. Hernalser Gürtel 17, pobočka pro ČR, Marcela Studničková s.r.o. DIČ: CZ6684877 KS u Ústí n.L., cda. C. vl. 26806 Kanc.: Sokolská 1362 460 01 Liberec mob. 603 495 328, marcela.studnickova@das.cz

Klient požaduje další schůzku dne: [ ]

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

Obrází: originál pojistitel, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient