



Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG

se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernauer 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

Ladislav umělec, škola, Koudim, Nové Město 180

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

NOVÉ MĚSTO

PSČ Obec

28161 KOUKIM

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence*

Súledoceský kraj

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

SYLVIA KROUKILOVA REDHEKTA

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

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

Číslo popisné

180

Číslo orientační

40836242

IČO*

40836242

Mobilní telefonní číslo pojistníka

732525041

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

zuskoumim@volny.cz

Číslo účtu pojistníka

- 264516508, 0300

*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Ulice

PSČ v ČR Obec

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

E-mail (popřípadě fax)

Pozor na následky neoznačení doručovací adresy v čl. 19 PP/0/160501

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

16.000.-

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

Splátka běžného pojistného

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:

☒ 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 Informací o charakteru a základních vlastnostech pojištění, které převzal,
- před uzavřením PS dále převzal Základní podmínky pojištění, které převzal, 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/PO/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá pojištění dohodnutému v Základní podmínce, 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 pojištění 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 práva vztahů 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 ačizemním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

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

SYLVIA KROUKILOVA REDHEKTA

Datum

29.03.2014

Místo

KOUKIM

202620346

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Marcela Studničková s.r.o.

Březnická 539, Lizec 8

DIČ: CZ28683677

KS v Ústí n. L., odd. C, v. 26806

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB v s.ř. uvedené osoby

0388619044

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

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.

Příloha H 1 pojistné smlouvy č.

4023386



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300 100 10 024

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

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

Základní umělecká škola, Kouřim, Nové Hnědo 180

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 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	
	9	
Počet všech ostatních zaměstnanců pojistníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	3 x 0,5 =	2
		zaokrouhлено nahoru
Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka	1	
Osob celkem	12	

Sporná částka pro případ pojistných sporů

- ☒ do 1 mil. Kč
☐ do 5 mil. Kč
☐ do 10 mil. Kč

Kód tarifu 4493
 Tarifní roční pojistné v Kč 16.000.-

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

Nejvyšší 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 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 pojistníka 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.

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 m²

Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkem

Tarifní roční pojistné v Kč

Výměra parcel v nájmu apod. v m² celkem

Možný vztah pojistníka 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

16.000.

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

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



Předsmluvní dokument

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 odpovědnosti za škodu zaviněnou pojištěným); 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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
NOVÉ MĚSTO 180 29161 KOUŘIM (Kouřim)

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom její jméno, popř. jména, příjmení: SYLVIA KROČILOVA 321483636 Stát, je-li odlišný od ČR

OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIEMTEM (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“)

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

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

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

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

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

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

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

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 KLIEMTEM

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

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

142 9 + 3/2 + 1 2P
16.000.- do 100 tis
8.000.- LUS 21.000 5000
4.000ch. Latian nemovitost 2P

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 ☐ OBCE ☐ PODNIKATEL ☒ ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ
- ☐ RODINA ☐ SOUKROMÍ ☐ VOZIDLO ☐ +nároky a spory ze smluv
- ☐ PARTNER ☐ BYDLENÍ ☐ ŘIDIČ ☐ +nemovitost
- ☐ SINGLE+ ☐ ÚRAZ ☐ ŘIDIČ+ ☐ +nároky a spory ze smluv
- ☐ SINGLE ☐ ZAMĚSTNANEC ☐ SPORTOVEC ☐ +daňová kontrola
- ☐ SENIOR ☐ MYSLIVEC

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 POJIŠTVOVACÍHO 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 Datum 29.3.2014 Misto KOUŘIM
Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.) Marcela Studničková s.r.o. Březnická 539 Liberec 8 DIČ: CZ088619VPA KS v Úst: n.p., o.d. C. v. 26836 Kanc.: Sokolská 1363, Liberec 460 01
Klient požaduje další schůzku dne