

400 10 33



Zprostředkovatelské číslo D.A.S. 2300 100, 100 42

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

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

Základní škola Nova Paka, Komenského 555
 sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační IČO*
 Komenského 555 493 056 20

PSČ Obec Mobilní telefonní číslo pojistníka
 509 01 NOVA PAKA 746 143447

Stát, je-li odlišný od ČR Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidenci* E-mail, další telefon nebo fax pojistníka
 Město Nova Paka škola @ ksnovapakw.cz

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jméno, příjmení Číslo účtu pojistníka
 Mgr. Milan Schögl veditel -116 041 8339 0800

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)

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

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	—
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	—
<input checked="" type="checkbox"/> H1	44.900.-
<input type="checkbox"/>	—
<input type="checkbox"/>	—
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	44.900.-
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	44.900.-
Splátka běžného pojistného	22.450.-

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 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.
 Tato PS se uzavírá na dobu neurčitou s pojistným obdobím 1 rok.
 den měsíc rok hodina minuta
 18.04.2014 11:00

Limit pojistného plnění: 1 000 000 Kč, není-li ve zvláštních částech pojistných podmínek nebo ve smluvních ujednáních uvedeno jinak **Limit pro zápujčku 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 Informacími pro klienta, které převzal, a s Informacími 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/V/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 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 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 adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

ZÁKLADNÍ ŠKOLA
 Za pojistníka - fyzická osoba, popř. jméno, příjmení a případný dodatek Datum
 Mgr. Milan Schögl veditel 18.04.2014
 Komenského 555 Místo
 509 01 NOVA PAKA NOVA PAKA
 C.O.P. 205096206
 Za D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Česká S.R.O. Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis
 Březnická 539, Liberec 8
 DIČ: CZ22884571
 KS v Ústí n.L., odd. C, v. 26806
 Kancel: Sokolská 365, Liberec 460 01
 U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby
 022619VPA



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

Základní škola Nova Paka, Komenského 555

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 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 všech ostatních zaměstnanců pojistníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka	Osob celkem	Počet osob pro účely stanovení pojistného	Sporná částka pro případ pojistných sporů
					<input type="checkbox"/> do 1 mil. Kč <input checked="" type="checkbox"/> do 5 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 10 mil. Kč
	0			36	
				0	
				1	
				37	
					Kód tarifu 4494 Tarifní roční pojistné v Kč 39.900

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 4496 Tarifní roční pojistné v Kč 5.000.-

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

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")



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 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 (pojištění odpovědnosti 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 přiděleno, potom datum narození
Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
Nová Paka (Vicko)

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: Mgr. MILAN SCHLÖGL 493422420
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
Registrační číslo v registru ČNB
Marcela Studničková s.r.o. 088619VPA

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

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.

18k 36k 2P
do 1000 29.100,- do 10000
5000 39.900,- 1000.
povinná úhradová doporučení

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 pojištění, než odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta, tyto důvody uveďte
PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY
RODINA PARTNER SINGLE+ SINGLE SENIOR
SOUKROMÍ BYDLENÍ 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
Jiný pojistný produkt D.A.S.:

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 POJISTITELĚ O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠTOVACÍHO 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. Milan Schlögl
Základní škola Komenského 555
509 01 NOVA PAKA
Datum: 19.4.2014
Místo: NOVA PAKA
Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.): Marcela Studničková s.r.o.
Břežnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ7965-877
KS v Ústí n. L., odd. C, vl. 26836
Kancel: Sokolská 7365, Liberec 460 01
Klient požaduje další schůzku dne:

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

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