

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

4001240



Zprostředkovatelské číslo D.A.S. 2300100110049

**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“)

Nová PS

**Změna PS:**

- rozšíření
- 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

Obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jméno, příjmení a případný dodatek

Zakladní škola Nová Paka, Husitská 1695, okres Jičím

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Husitská

Číslo popisné

Číslo orientační

IČO

1695

70944384

PSČ

Obec

Mobilní telefonní číslo pojistníka

50901 NOVA PAKA

730140001

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/ORJ/finanční rejstříkové evidence

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

MĚSTO NOVA PAKA

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

Číslo účtu pojistníka

Mgr. Zdeněk Burket ved.

14fo@skolahuniska.cz

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. 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

40.000.-

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

40.000.-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

40.000.-

Splátka běžného pojistného

20.000.-

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 uhrzeno v hotovosti nebo platebním terminálem 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:**

den 18.04.2014 měsíc rok hodina minuta

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 Zápis 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 Zápisu z jednání, potom je to na základě výslovné žádosti klienta,
- před uzavřením PS byl seznámen s Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními v rozsahu odpovídajícímu 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 tato upozornění rovněž převzal,
- souhlasí s tím, aby pojistitel použil 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 závazkové 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 při ustanovení o smlouvách uzavíraných obdobným způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jméno, příjmení a případný dodatek

Mgr. Zdeněk Burket ved.

Datum

18.04.2014

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Marela Studnicková s.r.o.

Kancelářská 1365, Liberec 460 01

U PPZ firma nadřazeného PA, případně VPA

Registrační číslo: 1519/2014

Uveďte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení; popř.

Marela Studnicková s.r.o.

Kancelářská 1365, Liberec 460 01

Registrační číslo: 1519/2014

U PPZ firma nadřazeného PA, případně VPA

Totožnost pojistníka, fyzické osoby, popř. jím zřídlené nebo pověřené osoby, ověřeno (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jímeho státu)

0-07

Obdrží: originální pojištění, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatele, jednu kopii klient

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



Předsmílnovní 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 Vysokačlova 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 advokátní nezávislosti 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. jméno, příjmení a případný dodatek IČO u podnikajících a právnických osob Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

*DS NOVA PAKA, HUSITSKA 1695, OKRES JICIN* *70944384*

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec  
*HUSITSKA 1695 510901 NOVA PAKA (JICIN)*

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jméno, příjmení: *Mgr. Zdeněk Burkert 493 423 322* 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“)

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jméno, 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. jméno, 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. jméno, 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. jméno, příjmení

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

Zaměstnanec D.A.S. (jméno, popř. jméno, příjmení)

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIENTEM**

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Poradenství pro soukromé osoby | <input type="checkbox"/> Podnikání   |
| <input type="checkbox"/> Běžný soukromý život           | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely                                     |
| <input type="checkbox"/> Bydlení                        | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním                             |
| <input type="checkbox"/> Zaměstnání                     | <input checked="" type="checkbox"/> +daňová kontrola související s podnikáním                            |
| <input type="checkbox"/> Úraz                           | <input checked="" type="checkbox"/> Činnost škol a školských zařízení                                    |
| <input type="checkbox"/> Myslivost                      | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro jejich činnost  |
| <input type="checkbox"/> Sport                          | <input checked="" type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností             |
| <input type="checkbox"/> Řízení vozidla                 | <input type="checkbox"/> Činnost obce a jejich zastupitelů   |
| <input type="checkbox"/> Vozidlo/vozidla                | <input type="checkbox"/> +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.

*29+18  
 do 1. úně 25000 - 11.000 do 10000  
 5.000 25.000 - 40.000 5000  
 20.000 - 11.000  
 peníze uhradit přepracování*

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

- |   |                                      |                                    |   |   |  |  |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY | <input type="checkbox"/> RODINA      | <input type="checkbox"/> SOUKROMÍ  | <input type="checkbox"/> VOZIDLO                  | <input type="checkbox"/> OBCE                     | <input type="checkbox"/> PODNIKATEL                          | <input checked="" type="checkbox"/> ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ |
| <input type="checkbox"/> PARTNER                        | <input type="checkbox"/> BYDLENÍ     | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ     | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +nemovitost              | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv            | <input type="checkbox"/> +nemovitost                       |
| <input type="checkbox"/> SINGLE+                        | <input type="checkbox"/> ÚRAZ        | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ+    | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input checked="" type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv          |
| <input type="checkbox"/> SINGLE                         | <input type="checkbox"/> ZAMĚSTNANEC | <input type="checkbox"/> SPORTOVEC | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola         | Jiný pojistný produkt D.A.S.:                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> SENIOR                         | <input type="checkbox"/> MYSLIVEC    |                                    |   |   |  |  |

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

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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. | <input type="checkbox"/> 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 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.

Základní škola Nová Paka, Husitská 1695, okres Jicín  
 Příspěvková organizace  
 se sídlem Husitská 1695, Nová Paka  
 IČO: 709 47 384, Tel.: 493 723 322

Datum: *R.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, 46008 Liberec  
 IČO: 088619VPA  
 KS v Lib. 1481/4, 140 00 Praha 4, 26876  
 Kancel. Společnosti: 1481/4, 140 00 Praha 4

Klient požaduje další schůzku dne

**Příloha H 1 pojistné smlouvy č.**

**400 12 42**



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

**2300 100, 10 049**

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 škola Nova Paka, Husitěská 1695, okres Jičín**

**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	<b>Osob celkem</b>	Počet osob pro účely stanovení pojistného	Sporná částka pro případ pojistných sporů	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
				29	do 1 mil. Kč	4494	35.000,-
	0 x 0,5 =			0	<input checked="" type="checkbox"/> do 5 mil. Kč		
				1	do 10 mil. Kč		
				30			

**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

<input checked="" type="checkbox"/> 100 tis. Kč	<input type="checkbox"/> 250 tis. Kč	<input type="checkbox"/> 500 tis. Kč	<input type="checkbox"/> 1 mil. Kč	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
				4496	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 <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: 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 <sup>2</sup>	Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m <sup>2</sup> celkem	Tarifní roční pojistné v Kč
			_____
		Výměra parcel v nájmu apod. v m <sup>2</sup> 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.  
Samostatná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

Tarifní roční pojistné za přílohu celkem

**40.000,-**

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