

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

4023154



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300100110012

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG

se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalscher Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko, číslo zápisu v obchodním rejstříku v Obchodním 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

Matejská škola Louny, Čs. armády 2341, příspěvková organizace

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Čs. armády

PSČ

Obec

44001 Louny

Stát, je-li odlišný od ČR

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

Město Louny

Číslo popisné

2341

Číslo orientační

IČO*

49123485

Mobilní telefonní číslo pojistníka

607654150

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

ms. louny @ fiscali.cz

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

OLGA KOVÁŘIKOVÁ RED.

Číslo účtu pojistníka

- 15931481

10100

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

PSČ v ČR

Obec

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

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

16.000.-

16.000.-

16.000.-

4.000.-

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

Splátka běžného pojistného

Periodičita 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 Informacemi pro klienta, které převzal, s Informacemi o charakteru a základních vlastnostech pojištění, které převzal,
- před uzavřením PS dále převzal Základní zjednodušené podmínky zjednodušené mezi ním a osobou jednající za pojistitele, Pojistné podmínky PP/O/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/IV/160501, ZPP/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/M/160501, ZPP/POB/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá pojištění dohodnutému v Základní zjednodušené mezi ním a osobou jednající za pojistitele, 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 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.

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

OLGA KOVÁŘIKOVÁ RED.

MATEJSKÁ ŠKOLA

LOUNY,

Čs. armády 2341,

příspěvková organizace

Datum

16.03.2014

Místo

Louny

114 454 559

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Marcela Studničková s.r.o.

Břežnická 539, Liberec 8

DIČ: CZ28684877

KS v Ústí n.L., odd. C v. 28806

Kanc.: Sokolská 1685, Liberec 460 01

Uvedte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

088619114

Případné stížnosti zaslejte na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.

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

Příloha H 1 pojistné smlouvy č.

4023154



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300100, 10012

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

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

Mateřská škola Louňy, Čs. Armády 2371, příspěvková organizace

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 pojištěného v pozici školy či školského zařízení zřízené(ho) v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb.

Počet všech zaměstnanců pojištěného se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více

Počet všech ostatních zaměstnanců pojištěného, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti

Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného

Osob celkem

Počet osob pro účely stanovení pojistného

11

0 x 0,5 = 0

1

12

zaokrouhleno nahoru

Sporná částka pro případ pojistných sporů

X do 1 mil. Kč

do 5 mil. Kč

do 10 mil. Kč

Kód tarifu

4493

Tarifní roční pojistné v Kč

16.000.-

Přípojištění 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

Přípojištění 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 pojištěného 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.

Přípojištění 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 pojist- níka k nem.

Výměra v m²Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkem

Tarifní roční pojistné v Kč

Výměra parcel v nájmu apod. v m² celkem

Tarifní roční pojistné v Kč

Možný vztah pojištěného 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.-

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



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 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 jen „D.A.S.“); předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojistné odpovědnosti neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovníctví); 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

Malá škola Louň, čs. armády 2374 píseň 49123485

Sídlo u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
Čs. armády 2374 44001 Louň 607654150

Jedná-li za klienta jiná osoba např. člen statutárního orgánu, potom její jméno, popř. jména, příjmení: OLGA KOVÁŘKOVÁ řed. 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 (jediná jménem pojišťovny; 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 Studnicková 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 Studnicková

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

Pojišťovací zprostředkovatel 2 (jediná 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 KLIENTEM

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.

11x 18k RP do 10000 5000.-
16.000.-
obd. 4.000.-
převod
Mungl Katim Kojen

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
- ☐ RODINA ☐ SOUKROMÍ ☐ VOZIDLO ☐ OBCE ☐ PODNIKATEL ☒ ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ
- ☐ PARTNER ☐ BYDLENÍ ☐ ŘIDIČ ☐ +nároky a spory ze smluv ☐ +nemovitost ☐ +nemovitost
- ☐ SINGLE+ ☐ ÚRAZ ☐ ŘIDIČ+ ☐ +nároky a spory ze smluv ☐ +nároky a spory ze smluv
- ☐ SINGLE ☐ ZAMĚSTNANEC ☐ SPORTOVEC ☐ +daňová kontrola
- ☐ SENIOR ☐ MYSLIVEC
- 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? Prosím 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 POJISTOVACÍHO 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 OLGA KOVÁŘKOVÁ řed. Datum 16.3.2014 Místo LOUNY

Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.) Marcela Studnicková, s.r.o. DIČ: CZ2684877 KS u Ústí n. L. 606, C. vl. 26806 Kanc.: Sokolská 266, 460 01 Liberec mob. 603 495 328 marcela.studnickova@das.cz

Klient požaduje další schůzku dne