

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

4 0 4 6 8 8 7



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

7 0 0 9 2 0 0 / 2 0 6 5

**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:

- rozšíření  
 přepracování předmětů pojištění uvedených v příloze D „Další ujednání“  
 přepracování všech dosud pojištěných předmětů pojištění

 Fyzická osoba: radné číslo ČR;  
 pokud není přidělena, potom datum narození

**Pojistník - obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek**
**Dopravní podnik města Brna, a.s.**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

H l i n k y

Číslo popisné

6 4

Číslo orientační

1 5 1

IČO\*

2 5 5 0 8 8 8 1

PSC

6 0 3 0 0

Obec

B r n o

Mobilní telefonní číslo pojistníka

7 3 7 2 6 3 0 6 4

Stát, je-li odlišný od ČR

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

KS Brno 01.01.1998 B 2463

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

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

PSC 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

Príloha	Tarifní roční pojistné v Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha A	2.200,-
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha K	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) 2.200,-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev) 2.090,-

Splátka běžného pojistného 2.090,-

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

Poskytnuta sleva 5% (110,-)

 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

 Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká: 3 1 0 3 . 2 0 2 0 : 1 3 : 3 0

Limit pojistného plnění: 1 000 000 Kč, není-li ve zvláštních částech pojistných podmínek nebo ve smluvních ujednáních uvedeno jinak

Limit pro zůpůjčku 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 pro zákazníka, Průvodním dokumentem pro zákazníky PD/160501 (Informace pojišťovacího zprostředkovatele, Informace o pojistiteli a charakteru pojištění), a s Informačním dokumentem o pojistném produktu, které převzal,
- před uzavřením PS dále převzal Záznám z jednání mezi ním a osobou jednající za pojistitele, Pojistné podmínky PP/O/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/NV/160501, ZPP/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/IM/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 zákazníka,
- 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,
- byl seznámen s Zásadami ochrany osobních údajů, které převzal a jejichž aktuální verze je zveřejněna na www.das.cz;
- před uzavřením PS byl seznámen se Zásadami ochrany osobních údajů, které převzal a jejichž aktuální verze je zveřejněna na www.das.cz;

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

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.

\* Do doby přeregistrace PZ u ČNB na novou kategorii PZ dle z. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, je používána na tomto lístkopise stávající registrace PZ.

Příloha A  pojistné smlouvy č.



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.        /

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

**Dopravní podnik města Brna, a.s.**

**Pojištění VOZIDLA dle ZPP/V/160501**

Registrační značka*	Tovární značka	Druh vozidla dle TP**	Nejvyšší povolená hmotnost v kg***	Jako Soupravo****	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
2BE6441	Škoda Octavia	osobní		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	2.200,-
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----
				<input type="checkbox"/>		-----

\* Nemá-li vozidlo registrační značku, potom uveďte VIN karosérie či jiný jednoznačný identifikační údaj pojistovaného vozidla.  
 \*\* Osobní, nákladní atp., viz TP; v případě vozidla s právem přednosti v jízdě nebo vozidla TAXI se jako druh vozidla uvádí právě tento údaj.  
 \*\*\* Nejvyšší povolenou hmotnost je nutné uvádět u nákladního automobilu a autobusu.  
 \*\*\*\* Označte, pokud se pojištění vozidla sjednává v rozsahu Souprava dle čl. 5 ZPP/V/160501.

**Pojištění PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY dle ZPP/PORS/160501, ŘIDIČE dle ZPP/R/160501, SOUKROMÍ dle ZPP/S/160501, PŘI ÚRAZU dle ZPP/U/160501, ZAMĚSTNANCE dle ZPP/Z/160501, MYSLIVCE dle ZPP/M/160501 a ŘIDIČ+ dle Smluvních ujednání SU/160501**

Sjednané pojištění	Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
				-----
				-----
				-----
				-----

**Pojištění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE a SENIOR dle Smluvních ujednání SU/160501**

Sjednané pojištění  Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby  Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojištění zahrnuje právní ochranu nemovitosti dle ZPP/B/160501 na adrese (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec)

Tato nemovitost je  stavba (např. dům, budova)  byt

No stavební parcely a přílehlající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m<sup>2</sup>; podrobnosti ve čl. 4 ZPP/B/160501.

U pojištění RODINA, PARTNER, SENIOR: případný druh nebo družka pojištěné osoby (viz Smluvní ujednání SU/160501) Jméno, popř. jména, příjmení druhu nebo družky  Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojistník prohlašuje a uhrazením pojistného či jeho splátky potvrzuje, že výše uvedená nemovitost splňuje podmínky pojistitelnosti uvedené v ust. 1.2 ZPP/B/160501. Kód tarifu     Tarifní roční pojistné v Kč

**Pojištění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění SINGLE+ a SINGLE dle Smluvních ujednání SU/160501**

Sjednané pojištění  Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby  Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojištění zahrnuje právní ochranu nemovitosti dle ZPP/B/160501 na adrese (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec)

Tato nemovitost je  stavba (např. dům, budova)  byt

No stavební parcely a přílehlající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m<sup>2</sup>; podrobnosti ve čl. 4 ZPP/B/160501.

Pojistník prohlašuje a uhrazením pojistného či jeho splátky potvrzuje, že výše uvedená nemovitost splňuje podmínky pojistitelnosti uvedené v ust. 1.2 ZPP/B/160501. Kód tarifu     Tarifní roční pojistné v Kč

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS. Tarifní roční pojistné za přílohu celkem **2.200.-**  
 Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

Obrazci: pojistník, pojistitel, pojišťovatel (pro pojišťovatele zprostředkovatele dostáváte kopie)

Příloha A - výpisová listina - verze 1.1.01

## Příloha K pojistné smlouvy č.

4 0 4 6 8 8 7



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

7 0 0 9 2 0 0 / 2 0 6 5

Smluvní ujednání s ohledem na zákon č. 340/2015 Sb.

Pojistník – obchodní firma/název

Dopravní podnik města Brna, a.s.

**DAS** Smluvní ujednání platné pro pojistné smlouvy a jejich změny, ve kterých je pojistníkem právnická osoba.

Pojistník ve vztahu k zákonu č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, prohlašuje, že

- není povinen uveřejňovat smlouvy prostřednictvím registru smluv zřízeném dle tohoto zákona anebo se na tuto smlouvu vztahuje výjimka z povinnosti uveřejnění,
- je povinen uveřejňovat smlouvy prostřednictvím registru smluv zřízeném dle tohoto zákona a na tuto smlouvu se vztahuje povinnost uveřejnění. Pojistník se v souvislosti s tím zavazuje zveřejnit pojistnou smlouvu nebo její změnu prostřednictvím registru smluv bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření pojistné smlouvy nebo její změny. Pojistník se dále zavazuje při zveřejňování záznamu uvést u pojistitele rovněž údaj o jeho datové schránce rkzqq2m.
- Smluvní strany oprátní pojistným podmínkám a informacím uvedeným na titulní straně pojistné smlouvy ujednávají, že nová pojistná smlouva je uzavřena jejím podepsáním a pojistník je povinen uhradit běžné pojistné nebo jeho první splátku ve lhůtě 1 měsíce od uzavření pojistné smlouvy, přičemž nová pojistná smlouva nabývá účinnosti a pojištění vzniká okamžikem uveřejnění pojistné smlouvy prostřednictvím registru smluv anebo v 00:00 hodin dne následujícího po uzavření běžného pojistného nebo jeho první splátky, a to tím okamžikem, který nastane později. Nebude-li běžné pojistné nebo jeho první splátka uhrazeno ve lhůtě do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy, potom se pojistná smlouva ruší od počátku.
  - Pro případ změny pojistné smlouvy smluvní strany ujednávají, že změna pojistné smlouvy je uzavřena jejím podepsáním a nabývá účinnosti a pojištění dle změny pojistné smlouvy vzniká okamžikem uveřejnění změny pojistné smlouvy prostřednictvím registru smluv.

Citace ustanovení vybraných ze zákona 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, platných k 01. 07. 2017.

## § 2 Uveřejňované dokumenty

- (1) Prostřednictvím registru smluv se povinně uveřejňuje soukromoprávní smlouva, jakož i smlouva o poskytnutí dotace nebo návratné finanční výpomoci, jejíž stranou je
- a) Česká republika,
  - b) územní samosprávný celek, včetně městské části nebo městského obvodu územně členěného statutárního města nebo městské části hlavního města Prahy,
  - c) státní příspěvková organizace,
  - d) státní fond,
  - e) veřejná výzkumná instituce nebo veřejná vysoká škola,
  - f) dobrovolný svazek obcí,
  - g) regionální rada regionu soudržnosti,
  - h) příspěvková organizace územního samosprávného celku,
  - i) ústav založený státem nebo územním samosprávným celkem,
  - j) obecně prospěšná společnost založená státem nebo územním samosprávným celkem,
  - k) státní podnik nebo národní podnik,
  - l) zdravotní pojišťovna,
  - m) Český rozhlas nebo Česká televize, nebo
  - n) právnická osoba, v níž má stát nebo územní samosprávný celek sám nebo s jinými územními samosprávnými celky většinou majetkovou účast, a to i prostřednictvím jiné právnické osoby.

## § 3 Výjimky z povinnosti uveřejnění

- (1) Prostřednictvím registru smluv se neuveřejňují informace, které nelze poskytnout při postupu podle předpisů upravujících svobodný přístup k informacím.
- (2) Povinnost uveřejnit prostřednictvím registru smluv se nevztahuje na
- e) smlouvu uzavřenou adhezním způsobem, jejíž smluvní stranou je právnická osoba uvedená v § 2 odst. 1 písm. e), k), l) nebo n), s výjimkou smluv uzavřených na základě zadávacího řízení podle zákona o veřejných zakázkách (pozn. D.A.S.: tato smlouva se uzavírá adhezním způsobem),
  - h) smlouvu, jejíž alespoň jednou smluvní stranou je akciová společnost, jejíž cenné papíry byly přijaty k obchodování na regulovaném trhu nebo evropském regulovaném trhu, jde-li o akciovou společnost, v níž má stát nebo územní samosprávný celek sám nebo s jinými územními samosprávnými celky většinou majetkovou účast, a to i prostřednictvím jiné právnické osoby,
  - i) smlouvu, jestliže výše hodnoty jejího předmětu je 50 000 Kč bez daně z přidané hodnoty nebo nižší (pozn. D.A.S.: pojistné smlouvy na dobu neurčitou s běžným pojistným do výše 10 000 Kč ročně se neuveřejňují),
  - l) smlouvu, jejíž alespoň jednou smluvní stranou je obec, která nevykonává rozšířenou působnost, příspěvková organizace touto obcí zřízená nebo právnická osoba, v níž má taková obec sama nebo s jinými takovými obcemi většinou účast.

## § 5 Způsob uveřejnění

- (2) Osoba uvedená v § 2 odst. 1 nebo smluvní strana smlouvy zašle smlouvu správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření smlouvy. Správce registru smluv uveřejní smlouvu prostřednictvím registru smluv bezodkladně po jejím doručení; uveřejnění smlouvy prostřednictvím registru smluv se provádí zpravidla automatizovaně.

## § 6 Následky uveřejnění

- (1) Smlouva, na niž se vztahuje povinnost uveřejnění prostřednictvím registru smluv, nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění.

## § 7 Zrušení smlouvy

- (1) Nebyla-li smlouva, která nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění, uveřejněna prostřednictvím registru smluv ani do tří měsíců ode dne, kdy byla uzavřena, platí, že je zrušena od počátku.

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS. Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

Obdržel: pojistník, pojistitel, pojistovatel, zprostředkovatel (pro pojistovatele zprostředkovatele dostává kopie)

**Informace pro zákazníka dle zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů**



Předmluvní dokument

**POJISTITEL (ZASTOUPENÝ)**

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 odpovědi neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví); telefon: +420 267 990 711, email: info@das.cz

**ZÁKAZNÍK**

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

Dopravní podnik města Brna, a.s. 2 5 5 0 8 8 8 1

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

Hlinky 64 151 6 0 3 0 0 Brno

Jedná-li za zákazníka jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jméno, příjmení:

**OSOBA JEDNÁJÍCÍ SE ZÁKAZNÍKEM\*** (vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednající se zákazníkem)

**Pojišťovací zprostředkovatel 1** (jedná jménem pojistitele; registrovaný jako samostatný zprostředkovatel nebo vázaný zástupce nebo doplňkový pojišťovací zprostředkovatel, který zprostředkovává pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S.; dále jen „PZ“)

**Pojišťovací zprostředkovatel 2**

(jedná jménem samostatného zprostředkovatele dle jen „VZ, pracovník SZ, popř. DZ“)

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

Registrační číslo v registru ČNB, popř. IČO

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

Registrační číslo v registru ČNB, popř. IČO

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

Jedná-li za PZ jeho pracovník nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jméno, příjmení

Jedná-li za VZ, popř. DZ jeho pracovník nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jméno, příjmení

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

Je-li VZ, popř. DZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

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

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ SE ZÁKAZNÍKEM**

Specifikace potřeb zákazníka: Oblasti, které odpovídají požadavkům, cílům a potřebám zákazníka 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 type="checkbox"/> +daňová kontrola související s podnikáním                                       |
| <input type="checkbox"/> Úraz                           | <input type="checkbox"/> Činnost škol a školských zařízení   |
| <input type="checkbox"/> Myslivost                      | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro jejich činnost  |
| <input type="checkbox"/> Sport                          | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Vozidlo/vozidla     | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem |

Další specifické požadavky, cíle či potřeby zákazníka na pojištění právní ochrany, popř. další informace o zákazníkovi, včetně požadavků zákazníka zohledňujících již sjednané pojištění právní ochrany a finanční možnosti zákazníka.

Zjištěným požadavkům, cílům, potřebám a pojistnému zájmu zákazníka nejvíce odpovídá, a osoba jednající se zákazníkem doporučuje zákazníkovi níže označené pojištění D.A.S.:

Doporučujete-li užší rozsah pojistného krytí, než odpovídá zjištěným požadavkům, cílům a potřebám zákazníka, tyto důvody uveďte

**PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY**

- |                                  |                                      |   |   |   |   |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> RODINA  | <input type="checkbox"/> SOUKROMÍ    | <input checked="" type="checkbox"/> VOZIDLO | <input type="checkbox"/> OBCE                     | <input type="checkbox"/> PODNIKATEL               | <input 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"/> +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 type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv |
| <input type="checkbox"/> SINGLE  | <input type="checkbox"/> ZAMĚSTNANEC | <input type="checkbox"/> SPORTOVEC          | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola         |   |   |
| <input type="checkbox"/> SENIOR  | <input type="checkbox"/> MYSLIVEC    |   |   |   |   |

Jiný pojistný produkt D.A.S.:

D.A.S./osoba jednající se zákazníkem upozorňuje zákazníka na tyto dopady a nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)

Zákazník souhlasí s doporučeným pojištěním/doporučenými pojištěními, přičemž si je vědom případných dopadů a nesrovnalostí uvedených výše, tyto dopady a nesrovnalosti akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu/pojistné smlouvy k nabízenému pojištění.

Zákazník nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění:

Jsou zákazníkovi známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle zvoleného pojištění? Prosím uveďte jaké:

Osoba jednající se zákazníkem seznamuje zákazníka s Průvodním dokumentem pro zákazníky PD/160501 (Informace pojišťovacího zprostředkovatele, Informace o pojistiteli a charakteru pojištění) a Informačním dokumentem o pojistném produktu. Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA V PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO ZÁKAZNÍKY D.A.S. PD/160501.

zákazník, D.A.S. (pro D.A.S. dostáváte kopie)