

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č.

(dále jen „PS“)

4 0 1 8 9 7 0



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

7 0 0 9 2 0 0 / 1 8 7 7

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, popř. jména, příjmení a případný dodatek

M ě s t o Ž i d l o c h o v i c e

Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

M a s a r y k o v a

Číslo popisné

Číslo orientační

IČO*

1 0 0 0 0 2 8 2 9 7 9

6 6 7 0 1 Ž i d l o c h o v i c e

Mobilní telefonní číslo pojistníka

Stát, je-li odlišný od ČR Údaj o zápisu do ŽR/OR/jinému rejstříku/jiné evidence* E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

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

I n g . J a n V i t u l a 0 0 0 0 1 9 - 2 0 2 7 0 5 9 3 1 9 / 0 8 0 0

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)

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

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

Periodicita placení běžného pojistného: Ročně Pololetně Čtvrtletně Měsíčně

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč

Měsíční 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.

Table with 2 columns: Tarifní roční pojistné v Kč, Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev), Splátka běžného pojistného. Includes rows for Příloha A, Příloha B, Příloha E (13.250,-), and Tarifní roční pojistné celkem (13.250,-).

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 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:

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 Informacemi pro klienta, které převzal, s Informacemi 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/VI/160501, ZPP/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/W/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 pojistný zájem na pojištění pojistných 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 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 poskytování pojištění a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností vyplývajících ze závazků 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.

Signature block with fields for: Za D.A.S. Rechtsschutz AG, Datum, Místo, and Učtovací číslo. Includes a stamp for Židlochovice.

Tatožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle U. PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA, Registrační číslo PS, Uvedené osoby (obč. průkaz nebo pas, popř. 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: [redacted]

Obdržel: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovatele zprostředkovatele dostává kopie)



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

M ě s t o Ž i d l o c h o v i c e

Pojištění OBCE dle ZPP/OB/160501 – základní rozsah

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

Počet osob pro účely stanovení pojistného

-

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

-

x 0,5 =

-

zaokrouhleno nahoru

Počet všech členů zastupitelstva pojistníka

15

Osob celkem

15

Sporná částka pro případ pojistných sporů

 do 1 mil. Kč do 5 mil. Kč do 10 mil. Kč

Kód tarifu

Tarifní roční pojistné v Kč

7 6 9 6

13.250,-

Připojištění OBCE pro případ nároků a sporů ze smluv dle čl. 4 ZPP/OB/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

-

Pojištění VOZIDLA dle ZPP/V/160501

Registrační značka*	Tovární značka	Druh vozidla dle TP**	Nejvyšší povolená hmotnost v kg***	Jako Souprava****	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
				<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"/>		
				<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 karoserie či jiný jednoznačný identifikační údaj pojistovaného vozidla.

** Osobní, nákladní atp., viz TP; v případě vozidla s právem přednosti v jízdě 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.

Pojistník prohlašuje a uhrazením pojistného či jeho splátky potvrzuje, že žádné z uvedených vozidel není vozidlem taxislužby.**Pojištění PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY dle ZPP/PORS/160501, ŘIDIČE dle ZPP/R/160501, SOUKROMÉ 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

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

13.250,-

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



Předmluvní dokument

POJISTITEL

D.A.S. Rechtsschutz AG se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hemalser 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 (pojistné odvětví neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví); telefon: [redacted] email: [redacted]

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

Město Židlochovice	0 0 2 8 2 9 7 9	
Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační PSC
Masarykova	100	6 6 7 0 1
Obec		Židlochovice
Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: Ing. Jan Vítila		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

D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR
agentura BRNO
Dana Kvasničková
Veverí 102, 618 00 Brno
IČO: 03450872, DIČ: CZ03450872

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSC

Obec

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

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

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 PSC

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.

- | | |
|---|--|
| <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 checked="" 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.

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 checked="" type="checkbox"/> OBCE	<input type="checkbox"/> PODNIKATEL	<input type="checkbox"/> ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ
<input type="checkbox"/> RODINA	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv	<input type="checkbox"/> +nemovitost	<input type="checkbox"/> +nemovitost
<input type="checkbox"/> PARTNER	<input type="checkbox"/> VOZIDLO	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv
<input type="checkbox"/> SINGLE+	<input type="checkbox"/> ŘIDIČ	<input type="checkbox"/> +daňová kontrola	
<input type="checkbox"/> SINGLE	<input type="checkbox"/> ŘIDIČ+		
<input type="checkbox"/> SENIOR	<input type="checkbox"/> SPORTOVEC		
<input type="checkbox"/> 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: (Vypíšte nebo proškrtněte)

[Redacted area for client's response to discrepancies]

- | | |
|--|---|
| <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:

[Redacted area for client's response to known circumstances]

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 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	Podpis osoby jednající s klientem (PZ, popř. PPZ)	Klient požaduje další schůzku dne
[Redacted]	[Redacted]	D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR agentura BRNO Dana Kvasničková Veverí 102, 618 00 Brno IČO: 03450872, DIČ: CZ03450872	[Redacted]

