

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

2109943



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300100110131

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 též „pojistitel“)

Nová PS

Změna PS:

rozšířením

přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze D „Další ujednání“

přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

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

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

Ladislav Šulc a Malvika Šulcovi, T. B. Masaryka, Rudolfovská 143, České Budějovice

Sídlo; u fyzické osoby bydliště: Ulice

Rudolfovská, České Budějovice
Číslo popisné 285, Číslo orientační 143, IČO* 70877645

PSČ 34001, Obec České Budějovice

Mobilní telefonní číslo pojistníka 745700036

Stát, je-li odlišný od ČR Údaj o zápisu do ŽR/ČR/jiného rejstříku/jiné evidence*

KS České Budějovice

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

ks@meb a volny. cz
- 259 983 93 29 10800

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

Mgr. Zelenka Společně veditel

Číslo účtu pojistníka

Je-li pojištěníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště*

*Neuvodí se, je-li pojištěníkem nepodnikající fyzická osoba

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon, PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Pozor na následky neoznámení doručovací adresy v článku 19 PP/01/160501

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 | 33 400,- |

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) 33 400,-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev) 33 400,-

Splátka běžného pojistného 8.425,-

Periodičita placení běžného pojistného:

Ročně Pololetně Čtvrtletně Měsíčně

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč

Měsíčně výhradně při splnění všech těchto podmínek:

- pojištěníkem je fyzická nepodnikající osoba
- sjednává se kombinované pojištění RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE nebo SENIOR, případně s dalšími pojištěními
- následně splátky pojistného budou hrazeny trvalým příkazem

Pojistné se platí na účet pojištěitele 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 pojištěitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojištěitele, 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 pojištěitele.

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: 29.06.2014 13:00

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 pojištěitele, 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 pojištěitele, 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/PO/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 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 pojištěitel 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 pojišťovníctví, 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 pojištěním podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavřených adhezívním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojištěníkem a zástupce nebo osoby, jím dle níže uvedených údajů: Mgr. Zelenka, T. B. Masaryka, Rudolfovská 143, České Budějovice (I) IČO: 708 77 645

Datum 29.06.2014 Místo České Budějovice

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

Uveďte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Marcela Studničková s.r.o. Breznická 639, Liberec 8 DIČ: CZ28884877 KS v Ústí n. L., odd. C, vl. 26806 Kanec: Sokolská 1365, Liberec 460 01

U PPZ firma nadřazeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby 088619074

Totožnost pojištěníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněného/pověřené osoby, ověřena dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

0-0P c. 200166941

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.

Obdržel: original pojištěitel, jednu kopii pojišťovací zprostředkovateli, jednu kopii klient

210 99 43



2300100 / 10131

Pojštění 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 a Mateřská škola T. G. Masaryka, Jindřichovská 143, Česká Budějovice

Pojštění ŠKOLY A ŠKOLSKÁ ZAŘÍZENÍ - základní rozsah

Pojštění právní ochrany pro školy a školská zařízení se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činností 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 osob pro účely stanovení pojištěného

20

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

x 0,5 =

0

zaokrouhluje nahoru

Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného

1

Osob celkem

21

Sporná částka pro případ nároku a sporů ze soukromého pojištění

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

Kód tarifu
4494

Tarifní roční pojistné v Kč
28.700.-

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 nemovitostí, 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 eventuelních ploch v dalších podlažích); podlahovou plochou tedy není zastavěná plocha stavby.

Připojištění nemovitostí, 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 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

33.700.-

Obrázek: originální pojištěný, jednu kopii pojišťovaci zprostředkovateli, jednu kopii klient



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 jen „D.A.S.“); předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojištění odvětví 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

D.S. A. MS T.G. MASARYKA, RUDOLFOVSKA 143 Č. BUDĚJOVICE 40844645

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
RUDOLFOVSKA 7E 285 143 34001 **ČESKÉ BUDĚJOVICE**

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom její jméno, popř. jména, příjmení: **Hajdener Spáček** 384425505 Stát, je-li odlišný od ČR

OSOBA JEDNÁJÍCÍ 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. 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
Březnická 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

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

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
- 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 jejích 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.

Handwritten notes:
 Kancelář v Liberci
 202 188
 Kč, pop.
 200 + 100
 do 100 Kč
 1000.-

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
- PARTNER
- SINGLE+
- SINGLE
- SENIOR
- SOUKROMÍ
- BYDLENÍ
- ÚRAZ
- ZAMĚSTNANEC
- MYSLIVEC
- VOZIDLO
- ŘIDIČ
- ŘIDIČ+
- SPORTEVEC
- 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? Prosím 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 POJIŠŤOVACÍHO 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 klientů: **T.G. Masaryka, Rudolfovská 143, České Budějovice**
 Datum: **29.6.2014**
 Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.): **Marcela Studničková s.r.o.**
 Březnická 539, Liberec 8
 DIČ: CZ28684877
 KS v Ústí n.L., odd. C, vl. 26806
 Kanc.: Sokolská 1365, Liberec 460 01

Obdrží: osoba jednající s klientem, klient, D.A.S. (pro D.A.S. dostáváje kopie)

IPK VPA, VPZ, zaměstnanec D.A.S. 16.05 - tisk 17.01