

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

Grid for policy number



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Grid for intermediary number

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“)

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

Form for policyholder name and ID number

Form for address: Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, IČO*

Form for PSČ, Obec, Mobilní telefonní číslo pojistníka

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

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

Form for Je-li pojistníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště*, *Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

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

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Form for Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Form for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Form for PSČ v ČR, Obec, E-mail (popřípadě fax)

Table with columns for attachment type (Příloha A, B, etc.) and Tarifní roční pojistné v Kč

Form for periodicity of payments (Ročně, Pololetně, Čtvrtletně, Měsíčně) and minimum premium

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

Form for Nová PS je uzavřena zaplacením běžného pojistného nebo jeho první splátky ve výši a lhůtě uvedených výše

Form for Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká

Form for Limit pojistného plnění and Limit pro zápůjčku na kauci či jistotu

Form for Pojistník svým podpisem potvrzuje, že

Form for Pojistník bere na vědomí, že

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

Form for Datum

Form for Za D.A.S. Rechtsschutz AG

Form for Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Form for Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle

Form for U VZ nebo DZ firma nadřízeného PS*

Form for Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby, popř. IČO

Form for 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.

Form for * 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 tiskopise stávající registrace PZ.

Obdržel: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostáváje kopie)

PS 2016 vpišovaci 16.05 - verze 18.12



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

POJISTĚNÍ 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"/>		

* Nemá-li vozidlo registrační značku, potom uveďte VIN karoserie či jiný jednoznačný identifikační údaj pojišťovaného 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.

POJISTĚNÍ PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY dle ZPP/PORS/160501, ŘIDIČE dle ZPP/R/160501, SOUKROMÍ dle ZPP/S/160501, PŘÍ 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

POJISTĚNÍ 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:

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

Na stavební parcely a přiléhající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m²; 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

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

Sjednané pojištění: Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby:

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

Na stavební parcely a přiléhající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m²; 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

Příloha A vpsisovací 16.05

Obdrží: pojistník, pojištitel, pojišťovaci zprostředkovatel (pro pojišťovaciho zprostředkovatele dostačuje kopie)


 /

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

Pojištění PODNIKATELE – základní rozsah

Pojištění právní ochrany podnikatele se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s podnikatelskými činnostmi pojištěného, které jsou vykonávány na základě příslušných oprávnění, s výjimkou činností vyloučených v ust. 5. k) ZPP/POP/160501.

Počet všech zaměstnanců pojištěného se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojistného	Hlavní oblast podnikání pojištěného <input type="checkbox"/> Vzdělávání, školství 01 <input type="checkbox"/> Zdravotnictví, sociální péče, lékárenství 02 <input type="checkbox"/> Velkoobchod, maloobchod 03 <input type="checkbox"/> Služby 04 <input type="checkbox"/> Výroba, opravy, údržba, zpracování 05 <input type="checkbox"/> Jiné 06
Počet všech ostatních zaměstnanců pojištěného, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	<input type="text"/> x 0,5 = <input type="text"/>	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného	<input type="text"/>	
Osob celkem	<input type="text"/>	

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Připojištění pro případ nároků a sporů ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/POP/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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/160501

Pojištěný je plátcem DPH Pojištěný není plátcem DPH

Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem dle ust. 4.3 ZPP/POP/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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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. kancelář číslo, podlaží apod.

Možný vztah pojištěného k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")

Typ nemovitosti: např. dílna s příslušenstvím, ordinace, hala, prodejna 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. 4.3 ZPP/POP/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 m²

Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkem

Tarifní roční pojistné v Kč

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Možný vztah pojištěného k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (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



Další ujednání

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

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí

Sjednává se ukončení pojištění těchto předmětů pojištění; neplatné v případě ukončení všech předmětů pojištění

Údaje o ukončovaném předmětu pojištění podle jeho charakteru

(např. RZ/SPZ vozidla, adresa nemovitosti, jméno + příjmení + rodné číslo apod.)

Důvod ukončení pojištění

Table with 2 columns: Description of the insured item and Reason for termination. The table is currently empty.

Jiné:

Smluvní strany ujednávají:

- 1. Oproti „Informacím pojistitele o charakteru pojištění“ a oproti textu uvedenému v pojistné smlouvě se tato pojistná smlouva uzavírá na dobu určitou v délce jednoho roku, počítáno od počátku pojištění.
2. Pojistná smlouva je uzavřena uhrazením běžného pojistného nebo jeho první splátky; výše běžného pojistného a výše jeho první splátky jsou uvedeny v pojistné smlouvě.
3. Počátkem pojištění bude 00:00 hodin dne 07. 06. 2020; podmínkou pro pojištění k uvedenému datu je, že běžné pojistné nebo jeho první splátka budou uhrazeny nejpozději do dne předcházejícímu počátku pojištění.
4. Pokud běžné pojistné nebo jeho první splátka nebudou uhrazeny dle předchozího bodu, potom platí, že pojištění vzniká dnem následujícím po uhrazení běžného pojistného nebo jeho první splátky; podmínkou je, že běžné pojistné nebo jeho první splátka budou uhrazeny ve lhůtě 1 měsíce od data podepsání pojistné smlouvy.
5. Pro vyloučení pochybností se uvádí, že uhrazením se rozumí připsání příslušné částky na účet pojistitele.
6. Čekací doba zmiňovaná ve článku 5 PP/O/160501 se nebude uplatňovat (tato pojistná smlouva navazuje na pojistnou smlouvu č. 4043059).



Další ujednání

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

R e h a b i l i t a č n í ú s t a v B r a n d ý s n a d O r l i c í

Sjednává se ukončení pojištění těchto předmětů pojištění; neplatné v případě ukončení všech předmětů pojištění

Údaje o ukončováném předmětu pojištění podle jeho charakteru

(např. RZ/SPZ vozidla, adresa nemovitosti, jméno + příjmení + rodné číslo apod.)

Důvod ukončení pojištění

Údaje o ukončováném předmětu pojištění podle jeho charakteru (např. RZ/SPZ vozidla, adresa nemovitosti, jméno + příjmení + rodné číslo apod.)	Důvod ukončení pojištění

Jiné:

- Smluvní strany dohodly, že oproti čl. 1 a čl. 2.1 písm. a) ZPP/POP/160501 se sjednává pojištění právní ochrany pro nepodnikatelský subjekt, kterým je pojistník uvedený v pojistné smlouvě, a pojištění právní ochrany se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činnostmi pojistníka, které jsou vykonávány na základě příslušných oprávnění, s výjimkou činností vyloučených v ust. 5. k) ZPP/POP/160501.
- Ostatní ustanovení PP/O/160501 a ZPP/POP/160501 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.



Pojistník – obchodní firma/název

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. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění pojistné smlouvy nebo její změny prostřednictvím registru smluv pojistník provede bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření pojistné smlouvy nebo její změny.

- Smluvní strany oproti 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 uhrazení 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
- Česká republika,
 - územní samosprávný celek, včetně městské části nebo městského obvodu územně členěného statutárního města nebo městské části hlavního města Prahy,
 - státní příspěvková organizace,
 - státní fond,
 - veřejná výzkumná instituce nebo veřejná vysoká škola,
 - dobrovolný svazek obcí,
 - regionální rada regionu soudržnosti,
 - příspěvková organizace územního samosprávného celku,
 - ústav založený státem nebo územním samosprávným celkem,
 - obecně prospěšná společnost založená státem nebo územním samosprávným celkem,
 - státní podnik nebo národní podnik,
 - zdravotní pojišťovna,
 - Český rozhlas nebo Česká televize, nebo
 - 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
- 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**),
 - 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,
 - 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**),
 - 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.



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 odpovědnosti 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. jména, příjmení a případný dodatek

IČO u podnikajících a právnických osob pokud není přiděleno, potom datum narození

--	--	--	--	--	--	--	--

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

--	--	--	--	--	--	--	--

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

Stát, je-li odlišný od ČR

--	--	--	--	--	--	--

OSOBA JEDNAJÍCÍ 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 dále jen „VZ, pracovník SZ, popř. DZ“)

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

Registrační číslo v registru ČNB, popř. IČO

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

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

--	--	--	--	--	--

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ SE ZÁKAZNÍKEM

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

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.

- | | |
|---|--|
| <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 type="checkbox"/> Vozidlo/vozidla | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem |

--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--

- | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY | <input type="checkbox"/> SOUKROMÍ | <input type="checkbox"/> VOZIDLO | <input type="checkbox"/> OBCE | <input type="checkbox"/> PODNIKATEL | <input type="checkbox"/> ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RODINA | <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"/> PARTNER | <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"/> Jiný pojistný produkt D.A.S.: | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SINGLE | <input type="checkbox"/> MYSLIVEC | | <table border="1"><tr><td colspan="6"></td></tr></table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SENIOR | | | | | | | | | | | |

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? Prosim 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.

Podpis zákazníka	Datum	Podpis osoby jednající se zákazníkem (Pojišťovací zprostředkovatel nebo pracovník D.A.S.)	Zákazník požaduje další schůzku dne

* 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 tiskopise stávající registrace PZ.