

Změna pojistné smlouvy č.

(dále jen „Změna PS“)



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

/

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

Sídlo Ulice Číslo popisné Číslo orientační IČO

PSČ Obec

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

Osoba o rávněná uzavřít Změnu PS – méno a ř. méno ř. méno Číslo účtu o istníka

Pojistitel a pojistník se dohodli na níže uvedeném nahrazení dosavadních předmětů pojištění novými předměty pojištění:

Nahrazované předměty pojištění, jejichž pojištění se ukončuje:

Vozidla		Osoby	
Registrační značka	Tovární značka	Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození
1		4	
2		5	
3		6	

Nové předměty pojištění, které nahrazují výše uvedené předměty pojištění; rozsah pojištění se nemění:

Vozidla (zde uvedená vozidla musí být ve smyslu Tarifů pojistného stejného druhu, jako výše uvedená vozidla, jejichž pojištění se ukončuje)

Registrační značka*	Tovární značka	Druh vozidla dle TP**	Nejvyšší povolená hmotnost v kg***	Jako Souprava****
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<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.

Osoby

Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození
4	
5	
6	

Pokyny k vyplnění:

Počet nových předmětů pojištění v každé skupině musí být shodný s počtem předmětů pojištění, jejichž pojištění se ukončuje. Pořadové číslo nahrazovaného a nového předmětu pojištění si musí odpovídat.

Pojistitel a pojistník se dohodli na těchto dalších změnách:

Pojistník ve vztahu k zákonu č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, prohlašuje, že je povinen uveřejňovat smlouvy prostřednictvím registru smluv zřízeném dle tohoto zákona a na tuto Změnu PS se vztahuje povinnost uveřejnění. V souvislosti s tím se smluvní strany se dohodly, že uveřejnění Změny PS prostřednictvím registru smluv provede pojistník bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření její změny.

Smluvní strany ujednávají, že Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a nabyvá účinnosti a pojištění dle změny pojistné smlouvy vzniká okamžikem uveřejnění změny pojistné smlouvy prostřednictvím registru smluv.

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že

- před uzavřením Změny PS byl seznámen s obchodní firmou, právní formou a adresou sídla, a to včetně názvu členského státu pojistitele, s Informacemi 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 Změny PS dále převzal Záznam z jednání mezi ním a osobou jednající za pojistitele,
- pokud sjednané změny pojištění neodpovídají zápisu v Záznamu z jednání, potom je to na základě výslovné žádosti zákazníka,
- údaje, které ve Změně PS uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojištěných osob, které s pojištěním souhlasí.

Za pojistníka – razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis Datum Za D.A.S. Rechtsschutz AG D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR Uved'te obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

U VZ nebo DZ firma a IČO nadřízeného PZ IČO výše uvedené osoby