



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

530 0 102 18020

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

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., Benešovská 40, 101 00 Praha 10, Česká republika, IČ: 61860701, obchodní rejstřík: Městský soud v Praze, oddíl B, číslo vložky 2979 (dále též „pojistitel“) a níže uvedený pojistník uzavírají tuto:

Novou PS  Změnu PS č. **2110243**  rozšířením  přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze  přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

**Pojistník** - obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek U fyzické osoby rodné číslo pojistníka

**KAKULJANI UMELECKA SKOLA JOSEFA SUKA BENEŠOV, KIKKOVA 441**

Sídlo: u fyzické osoby adresa bydliště (ulice, č.p., č. orientační) IČ

**KIKKOVA 441** **69464051**

PSC Měsíční pojistné - číslo pojistníka

**CZ 256 01 BENEŠOV**

Údaj o zápisu do ŽR/ORJ/ného rejstříku E-mail, další údaje nebo fax (příloha)

**MESTO BENEŠOV 444/2008 86.**

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

**MRS. KACALOVA KACELAV TUREK KACELAV** **-324984349 10800**

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

Kontaktní osoba (titul, jméno, příjmení)

Ulice, č.p., č. or. Telefon

PSC E-mail (popřípadě fax)

**CZ**

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

**Počátek pojištění nebo změny pojistné smlouvy** Pojistná smlouva na dobu Limit pojištění plnění Samostatný limit pojištění plnění pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby  
datum **17.1.2012** hodina **00** minuta **neurčitou** s pojistným obdobím 1 rok **500.000 Kč** **500.000 Kč**

**Právní ochrana podnikatele (dle ZPP/POP/2009)** Tarifní skupina  I.  II.  III.

**Předmět podnikání a jeho bližší určení**  
**KAKULJANI UMELECKA SKOLA**

**Maximální hranice sporné částky v případě pojistných sporů:**  1 mil. Kč  2 mil. Kč  5 mil. Kč **1** mil. Kč **Počet zaměstnanců:** **40** **Druh (kód):** **7620** **Tarifní roční pojistné v Kč:** **30.000**

**Připojištění komerční jednotky** typ (dům, hala, kancelář a pod.): na adrese

Pojistník je  nájemce  podnájemce  vlastník komerční jednotky o celkové podlahové ploše m<sup>2</sup>

Pojistník je  nájemce  podnájemce  vlastník přiléhajících parcel o celkové výměře m<sup>2</sup>

Tarifní roční pojistné za komerční jednotku Kč + za přiléhající parcely nad 2.500 m<sup>2</sup> Kč

**Přílohy číslo:** **1** **Periodicita placení běžného pojistného:**  Ročně  Pololetně + 3%  Čtvrtletně + 5% **Způsob úhrady první splátky pojistného:**  hotovost / platební karta, doklad příložen  složenka / bankovní převod **Tarifní roční pojistné celkem (včetně příloh):** **30.000** **Běžné pojistné za pojistné období (včetně přírůstků a slev):** **31.500** **Splátka běžného pojistného:** **4845,-**

Poznámky

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v této PS a na přílohách jsou úplné a pravdivé. Pojistník rovněž potvrzuje, že pro podpisem potvrzuje, že byl před uzavřením PS s pojistnými podmínkami a se smluvními ujednáními vydanými pojistitelem seznámen a že tyto pojistné podmínky, smluvní ujednání a přílohy výše označené při podpisu PS převzal a současně bere na vědomí, že jsou nedílnou součástí PS, kterou rovněž převzal. Pojistník a pojistitel současně sjednávají, že v rámci Změny PS se budou právní vztahy vyplývající z PS shora uvedeného čísla od účinnosti Změny této PS řídit zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, pojistnými podmínkami a smluvními ujednáními, které jsou nedílnou součástí této Změny PS, a stávají se nedílnou součástí PS shora uvedeného čísla a nahrazují tak dosavadní závazné dokumenty. Limit pojištění plnění a samostatný limit pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby činí 500.000 Kč na každou pojistnou událost.

Místo, datum **BENEŠOV 16.1.2012** **Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek**

PS POP 01.09

str. 1 pro pojistníka - každé vyhotovení má platnost originálu

Křížkem označte okénko u odpovídajícího textu; text podle potřeby upravit a doplnit *24.10.2012 43*

**Zjištěné požadavky a potřeby klienta** související se sjednáváním pojištění právní ochrany nebo se sjednáváním změnou stávajícího pojištění klienta

Odstranit nebo alespoň zmírnit nepříznivé důsledky nahodilých právních sporů a výdajů s tím spojených (tj. zajistit právní ochranu) v těchto oblastech:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> běžný soukromý život                                     | <input type="checkbox"/> v souvislosti s vozidlem   | <input type="checkbox"/> v souvislosti s živností   |
| <input type="checkbox"/> v souvislosti s nemovitostí                              | <input type="checkbox"/> včetně řidiče  | <input type="checkbox"/> včetně řidiče  |
| <input type="checkbox"/> širší rozsah závazkového práva                           | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení  | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení  |
| <input type="checkbox"/> závazkové právo pouze v rozsahu pro běžné údržbové práce | <input type="checkbox"/> včetně sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem               | <input type="checkbox"/> včetně sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem               |
| <input type="checkbox"/> zaměstnání   | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spřažení s pojištěným vozidlem) | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spřažení s pojištěným vozidlem) |
| <input type="checkbox"/> řízení jakéhokoli vozidla                                | <input type="checkbox"/> sport  | <input type="checkbox"/> podnikání  |
| <input type="checkbox"/> při úrazu  | <input type="checkbox"/> myslivost  | <input type="checkbox"/> „státní“ vzdělávací nebo výchovné zařízení   |
|   |   | <input type="checkbox"/> včetně komerčních jednotek   |
|   |   | <input type="checkbox"/> včetně komerčních jednotek   |

Další požadavky a potřeby klienta, jejich upřesnění, finanční možnosti klienta apod.:

*36 (40k) 30.000 4.895,-*

Klient odmítá sdělit či upřesnit své požadavky a potřeby a bere na vědomí, že pojišťovaci zprostředkovatel bude chybějící informace nutně ovlivňovat při doporučení pro výběr pojistného produktu

**Výběr pojistného produktu**

Proč PZ klientovi doporučuje níže uvedený pojistný produkt / uvedené pojistné produkty

Požadavky klienta, které musely být odmítnuty a potřeby klienta, kterými nelze vyhovět

PZ doporučuje klientovi následující pojistné produkty, které nejlépe vyhovují požadavkům a potřebám klienta

Produkty, které klient výslovně odmítl

Další informace

Klient bere na vědomí, že se pojištění v žádném případě nevztahuje na události, které nastaly před počátkem pojištění a že pokud se jedná o pojistnou událost z oblasti závazkověprávních vztahů, která vznikla do 3 měsíců od začátku pojištění (tzv. čekací doba), vzniká pojištěné osobě nárok na pojistné plnění výlučně v rozsahu právní porady (podrobnosti o čekací době a o oblastech práva, ve kterých se uplatňuje čekací doba, jsou uvedeny v pojistných podmínkách)

Klient požaduje další schůzku dne

Klient svým podpisem potvrzuje, že vzal v úvahu doporučení PZ a rozhodl se pro následující pojistný produkt / pojistné produkty právní ochrany:

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rodina MAX Plus | <input type="checkbox"/> Nemovitost Plus          | <input checked="" type="checkbox"/> Vlastníka vozidla  | <input type="checkbox"/> Podnikatele  |
| <input type="checkbox"/> Rodina MAX      | <input type="checkbox"/> Nemovitost               | <input type="checkbox"/> jako „vozidlo“, tj. kromě řidiče  | <input checked="" type="checkbox"/> Pro soukromé lékařské/lékařské praxe/ lékárny/veternáře |
| <input type="checkbox"/> Rodina MOTO     | <input type="checkbox"/> V pracovníprávním vztahu | <input type="checkbox"/> včetně řidiče   | <input type="checkbox"/> včetně komerčních jednotek   |
| <input type="checkbox"/> Rodina STANDARD | <input type="checkbox"/> Řidiče                   | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení   | <input type="checkbox"/> Pro vzdělávací nebo výchovné zařízení                              |
| <input type="checkbox"/> Řidič PROFÍ     | <input type="checkbox"/> V případě úrazu          | <input type="checkbox"/> včetně „nákladu“, tj. sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem | <input type="checkbox"/> včetně komerčních jednotek   |
| <input type="checkbox"/> Rodina          | <input type="checkbox"/> Sportovce                | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spřažení s pojištěným vozidlem)  | <input type="checkbox"/> snížený rozsah pojištění   |
|  | <input type="checkbox"/> Myslivce                 |  |   |

Klient bere na vědomí, že pokud se rozhodl pro pojistný produkt odlišný od doporučení PZ, potom sjednané pojištění právní ochrany může v daleko menší míře odpovídat jeho požadavkům a potřebám.

**Pojišťovaci zprostředkovatel**

jméno, popřípadě jména, příjmení a případný dodatek / firma

MARCELA STUDNIČKOVÁ s. r. o., C, vl. 26806

bydliště \* místo podnikání, liší se od bydliště / sídlo

Březnická 539, 460 08 Liberec 8

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje pojišťovaciho zprostředkovatele

nebo jiné údaje telefon, e-mail apod.

MARCELA STUDNIČKOVÁ, Husova 347/27, 460 01 Liberec 1

**Klient**

jméno, popřípadě jména, příjmení a případný dodatek / firma, číslo

VACLAV TUREL JED.

Podpis klienta

bydliště a místo podnikání, je-li odlišné od bydliště / sídlo

21250VA 471

IC datum narození

údaj o zápisu do ŽR / OR / jméno registru

69764051

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje klienta

VACLAV TUREL JED. ZS-UMELECKA' z. s. r. o.

Klient svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasné a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo při změně pojistné smlouvy, a že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenány. Jestliže však o to klient požádá, potom klient svým podpisem potvrzuje, že mu tyto informace byly sděleny ústně, jasné a srozumitelnou formou před uzavřením pojistné smlouvy nebo při změně pojistné smlouvy a v písemné podobě mu byly poskytnuty neproděleně po uzavření pojistné smlouvy.

Místo BENEŠOV

Datum 16.1. 2012

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

2110273



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300 100, 10032

**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“)

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

Zakladní úřední skola Josefa Suka Benešov, Kříkova 44

Sídlo u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

PSK 25601 BENEŠOV

Stát, je-li odlišný od ČR Údaj o zápisu do ŽR/OR/jména rejstříku/úř. evidence\*

Obec MĚSTO BENEŠOV

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

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

Nová PS

**Změna PS:**

rozšíření

přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze D „Další ujednání“

přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

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

Číslo popisné 477

Číslo orientační

IČO 69464051

E-mail, další telefon

Číslo účtu poj.

\*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

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

Ulice

PSČ v ČR

Obec

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

E-mail (popřípadě fax)

Pozor na následky neznámé adresy v článku 19 PP/O/160501

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

Příloha A

Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)

H1

Tarifní roční pojistné v Kč

37.000

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

37.000

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

37.000

Splátka běžného pojistného

9.250

Periodicita 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

**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:

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.

den měsíc rok hodina minuta

Tato PS se uzavírá na dobu neurčitou s pojistným obdobím 1 rok.

04.04.2017 10:00

**Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká:**

04.04.2017 10:00

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 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/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/M/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 jejich přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplně a pravdivě,
- 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 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 a pojišťovací činnosti a dalších činnostech vymezených zákonem o pojišťovníctví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění 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 pojistník podnikatelem, vylučuje se
- smlouvách uzavřených dle příslušných českého zákoníku.

04.04.2017

BENEŠOV

pro a příjmení; podpis



**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 (pojistné odvětví nezávazného 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. jméno, příjmení a případný dodatek  
 IČO u podnikajících a právnických osob  
 Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice  
 Číslo popisné  
 Číslo orientační  
 PSČ  
 Obec

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jméno, příjmení:  
 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. jméno, příjmení a případný dodatek  
 Registrační číslo v registru ČNB

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jméno, příjmení a případný dodatek  
 Registrační číslo v registru ČNB

Sídlo; u fyz. os. bydliště  
 Ulice  
 Číslo popisné  
 Číslo orientační  
 PSČ  
 Obec

Sídlo; u fyz. os. bydliště  
 Ulice  
 Číslo popisné  
 Číslo orientační  
 PSČ  
 Obec

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

Jedná-li za PPZ jeho zaměst. 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 PPZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

Zaměstnanec D.A.S. (jméno, popř. jméno, 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 jejich 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.

*43 1st 32.000 + 5000 = 37000 ZP  
 9.250  
 32.000 do 10.000 - 9.250  
 42.400 do 5000 - 10.675  
 do 200 des  
 10.000*

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+
  - SPORTOVEC
  - 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 POJISTITELE O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE; obce je uvedeno v úvodní části PRŮVODNÍHO DOKUMENTU PRO KLIENTY

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S.

Datum  
 4.4.2017

Podpis  
 (PZ, p)

Místo  
 Benešov

Klient požaduje další schůzku dne