



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

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

* 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.

Pojištění 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
<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"/>

Pojištění 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	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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) bytNa 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 **Pojištění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění SINGLE+ a SINGLE dle Smluvních ujednání SU/160501**

Sjednané pojištění	Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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) bytNa 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 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



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 Vysokčilova 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 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 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

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"/> RODINA | <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"/> PARTNER | <input type="checkbox"/> BYDLENÍ | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ+ | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +nemovitost | <input type="checkbox"/> +nemovitost |
| <input type="checkbox"/> SINGLE+ | <input type="checkbox"/> ÚRAZ | <input type="checkbox"/> SPORTOVEC | | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv |
| <input type="checkbox"/> SINGLE | <input type="checkbox"/> ZAMĚSTNANEC | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SENIOR | <input type="checkbox"/> MYSLIVEC | | | | | |

Jiný pojistný produkt D.A.S.:

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? Prosím 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
Místo

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.