



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

230010014641

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: rozšířením přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění Novou PS Změnu PS č. 2104544

U fyzické osoby rodné číslo pojistníka

Pojistník - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek
Materijská škola se speciální výchovou pro děti s vadami řeči Pacov, Za Branou 870

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště (ulice, č.p., č. orientační) IC 25000541

PSC Obec 39501 PACOV Mobilní telefonní číslo pojistníka 777025904

ČZ Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

K.S. České budějovické D. 334 ms. Kabanou.pacov@seznam.cz

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení Číslo účtu pojistníka -062267534910800

be. Dana Maděrová ředitelka 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 Obec E-mail (popřípadě fax)

ČZ

Je-li pojistníkem fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště
Za branou 870 39501 PACOVPočátek pojištění nebo změny pojistné smlouvy Pojistná smlouva na dobu Limit pojištění plnění
datum hodina minuta neurčitou s pojistným 500.000 Kč
7.4.2011 00 obdobím 1 rok

Samostatný limit pojištění plnění pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby 500.000 Kč

DAS Právní ochrana podnikatele (dle ZPP/POP/2009) Tarifní skupina I. II. III. Předmět podnikání a jeho bližší určení
Materijská škola + jídelnaMaximální hranice sporné částky v případě pojištění sporů: Druh (kód) Tarifní roční pojistné v Kč
 1 mil. Kč 2 mil. Kč 5 mil. Kč 1 mil. Kč Počet zaměstnanců: 16 7630 24.500

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

na adrese

Pojistník je nájemce podnájemce vlastník komerční jednotky o celkové podlahové ploše m²Pojistník je nájemce podnájemce vlastník přílehlých parcel o celkové výměře m²Tarifní roční pojistné Kč + za přílehlající parcely nad 2.500 m² Kč

Přílohy číslo: 1	Periodicita placení běžného pojištění:	Způsob úhrady první splátky pojištění:	Tarifní roční pojistné celkem (včetně příloh)
	<input checked="" type="checkbox"/> Ročně	<input type="checkbox"/> hotovost / platební karta, doklad příložen	Běžné pojistné za pojištění období (včetně přírůžek a slev)
	<input type="checkbox"/> Pololetně + 3%	<input checked="" type="checkbox"/> složenkou / bankovní převod	Splátka běžného pojištění
	<input type="checkbox"/> Čtvrtletně + 5%		24.500
			14.150
			14.150

Poznámky: TOTOZNAT ABOBY UZAVIRANIEI POKYTNOU SM. OVEŘENÁ 0.106833335
sjednává se rozsah pojištění dle přílohy č.1 suma 30% 24.500-30%=14.150

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v této PS a na přílohách jsou úplné a pravdivé. Pojistník rovněž potvrzuje, že před podpisem PS byl ve smyslu § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, seznámen s obchodní firmou, právní formou a s adresou sídla a to včetně názvu členského státu pojistitele. Současně 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, podpis pojistníka (oprávněné osoby) Za D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s. PS příloha
PACOV 6.4.2011 Marcéla Studnicková s.r.o.
Břežnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n.L., odd. C, vl. 26806
Kanc.: Sokolská 199/17, 460 01 Liberec 1Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek
Materijská škola se speciální výchovou pro děti s vadami řeči Za Branou 870, 39501 PACOV
TEL.: 585 44 11 11
Ředitelka Dana Maděrová
082619VPA

Místo Datum Registrací číslo ČNB

PS POP 01.09

1. strana pro pojistitele, 1. průpis pro zprostředkovatele, 2. průpis pro pojistníka - každé vyhotovení má platnost originálu



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

23001004641

Příloha číslo: 1

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 jen „D.A.S.“)

Pojistník (obchodní firma)

Mateřská škola se speciálními třídami pro děti s vadami řeči Pacov, Za Branou 870 p.ís. organizace

IČ

450 00 541

Smluvní strany se dohodly na následujících ustanoveních:

- Oproti čl. 1 a čl. 2 odst. 1 ZPP/POP/2009 se sjednává pojištění právní ochrany pro nepodnikatelský subjekt, kterým je pojistník uvedený v pojistné smlouvě, a podnikatelskou činností zmiňovanou ve čl. 2 ZPP/POP/2009 se pro účely pojištění právní ochrany rozumí činnost uvedená ve formuláři pojistné smlouvy jako „Předmět podnikání a jeho bližší určení“.
- Pojištění právní ochrany podnikatele dle ZPP/POP/2009 se sjednává výlučně pro věcný rozsah pojištění
 - dle čl. 3 odst. 3 (Obhajoba pojištěných osob v trestním nebo přestupkovém řízení) ZPP/POP/2009,
 - dle čl. 3 odst. 6 (Ochrana vlastnických práv pojistníka k movitým věcem) ZPP/POP/2009
 - ze čl. 3 odst. 5 (Spory pojištěných osob z komerčního pojištění) ZPP/POP/2009 výlučně hájení právních zájmů pojistníka ve sporech s jinými pojišťovnami, které provozují v souladu s příslušnými právními předpisy pojišťovací činnost na území České republiky, a pokud současně pojistník v těchto sporech vystupuje jako pojistník nebo pojištěný ve vztahu k tomuto jinému pojistiteli.
- V případě sjednání rozšíření pojistné ochrany dle čl. 4 ZPP/POP/2009 pro komerční jednotku se toto rozšíření ve vztahu ke komerční jednotce sjednává výlučně pro věcný rozsah pojištění
 - dle čl. 4 odst. 1 (Ochrana vlastnických práv pojistníka k nemovitostem) ZPP/POP/2009, pokud je komerční jednotka ve vlastnictví pojistníka,
 - dle čl. 4 odst. 2 (Spory z nájemních a podnájemních smluv) ZPP/POP/2009, pokud je komerční jednotka v nájmu nebo podnájmu pojistníka,
 - dle čl. 3 odst. 3 (Obhajoba pojištěných osob v trestním nebo přestupkovém řízení) ZPP/POP/2009,
 - ze čl. 3 odst. 5 (Spory pojištěných osob z komerčního pojištění) ZPP/POP/2009 výlučně hájení právních zájmů pojistníka ve sporech s jinými pojišťovnami, které provozují v souladu s příslušnými právními předpisy pojišťovací činnost na území České republiky, a pokud současně pojistník v těchto sporech vystupuje jako pojistník nebo pojištěný ve vztahu k tomuto jinému pojistiteli.
- Ostatní ustanovení PP/O/2009 a ZPP/POP/2009 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.

Místo: Pacov
Datum: 6.4.2011

Místo: Pacov
Datum: 6.4.2011

Marcela Studničková s.r.o.
Březnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n.L., odd. C, v. 28806
Kanc.: Sokolská 199/17, 460 01 Liberec 1

Razítko nebo obchodní firma pojistníka:

Za D.A.S. PS přijal
Obchodní firma, u fyzické osoby jméno a příjmení:

MATEŘSKÁ ŠKOLA
se spec. tř. pro děti s vadami řeči
ZA BRANOU 870 320 01 PACOV
tel.: 587 442 117

Podpis pojistníka (oprávněné osoby)
Ved. M. DAVÍDA MADEJKOVA

Podpis
U PPZ firma nadřazeného PA,
případně VPA:

088 619 VPV

Registrační číslo ČNB

Pro D.A.S.: + krytí – nepodnikatelský subjekt, speciální rozsah dle ZPP/POP/2009

Obdrží: 1x pojistník, 1x zprostředkovatel, 1x D.A.S.

nepodnikatelský subjekt – snížený rozsah pojištění dle právní ochrany podnikatele



Křížkem označte okénka u odpovídajícího textu; text podle potřeby upravte a doplňte.

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 života:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> v běžném soukromém životě | <input type="checkbox"/> v souvislosti s vozidlem |
| <input type="checkbox"/> v souvislosti s nemovitostí | <input type="checkbox"/> kromě řidiče |
| <input type="checkbox"/> širší rozsah závazkového práva | <input type="checkbox"/> včetně řidiče |
| <input type="checkbox"/> závazkové právo pouze v rozsahu pro běžné udržovací práce | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení |
| <input type="checkbox"/> při zaměstnání | <input type="checkbox"/> včetně sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem |
| <input type="checkbox"/> při řízení jakéhokoli vozidla | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu sprážení s pojištěným vozidlem) |
| <input type="checkbox"/> při úrazu | <input type="checkbox"/> při podnikání |
| | <input type="checkbox"/> včetně komerční jednotky |

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

*MS + přidružen 15-17
16% do 1 mil 24.000,- 30% 17.150,-*

Klient odmítl sdělit či upřesnit své požadavky a potřeby a bere na vědomí, že pojišťovací zprostředkovatel bude chybějící informaci nutně ovlivněn při doporučení pro výběr pojistného produktu.

Výběr pojistného produktu

Důvody, na kterých PZ zakládá svá doporučení pro výběr pojistného produktu:

Požadavky klienta, které musely být odmítnuty a potřeby klienta, kterým nelze vyhovět:

Doporučení PZ pro výběr pojistného produktu – požadavkům a potřebám klienta nejlépe vyhovuje pojistný produkt / vyhovují pojistné produkty:

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 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 type="checkbox"/> Pro soukromé lékaře/lékařské praxe/lékařny/veterináře |
| <input type="checkbox"/> Rodina MOTO | <input type="checkbox"/> V pracovněprávním vztahu | <input type="checkbox"/> včetně řidiče | <input type="checkbox"/> včetně komerční jednotky |
| <input type="checkbox"/> Rodina STANDARD | <input type="checkbox"/> Řidiče | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení | |
| <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"/> Rodina | | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu sprážení s pojištěným vozidlem) | |

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.

Pojišťovací zprostředkovatel

jméno, popřípadě jména, příjmení a případný dodatek / firma

registrační číslo (číslo z registru ČNB)

IČ

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

088619 VPA

28684877

bydliště a místo podnikání, lišili se od bydliště / sídlo

Březnická 539, 468 08 Liberec 8

603 495 328

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

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

nepovinné údaje (telefon, e-mail apod.)

MARCELA STUDNIČKOVÁ, Sokolská 199/17, 460 01 Liberec 1

[Handwritten signature]

Klient

Podpis klienta

DR. DANA HADEROVA TEL. MS

565442 M4

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

ZA BRANOU 810

IČ datum narození

údaje o zápisu do ŽR / OR / jméno rejstříku

45000541

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje klienta

DR. DANA HADEROVA TEL. MS

MATEŘSKÁ ŠKOLA
se speciálními potřebami dětí
ZA BRANOU 810 468 01 PACOV
tel. 565 442 117
okr. Pevňov

nepovinné údaje (tel., e-mail, č. OR apod.)

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

Místo

PACOV

Datum

6.4.2011