



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

Mobilní služby se specializací na prodej a vadami věcí, Pačová 29, Brno 60200

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/141201.

Počet všech zaměstnanců pojištěného stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojištěného	Hlavní oblast podnikání pojištěného <input checked="" 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	16	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného	0	
Osob celkem	17	

Sporná částka pro případ pojistných sporů

do 1 mil. Kč do 5 mil. Kč do 10 mil. Kč

Kód tarifu 4439 Tarifní roční pojistné v Kč 18.500,-

Připojištění pro případ sporů a nároků ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/POP/141201

Nejvýše přípustný součet hodnot všech sporů za pojistné události nastalé v jednom pojistném období

100 tis. Kč 250 tis. Kč 500 tis. Kč

Kód tarifu 4469 Tarifní roční pojistné v Kč 5.000,-

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/141201

Pojistník je plátcem DPH Pojistník není plátcem DPH

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem sloužícím podnikání dle ust. 4.3 ZPP/POP/141201

Druh	Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru sloužícího podnikání včetně jeho vymezení a umístění	Vztah poj. k nem.	Typ nemovitosti	Podlahová plocha v m ²	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč

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 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/141201

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 pojištěného k nem.	Výměra v m ²	Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m ² celkem	Výměra parcel v nájmu apod. v m ² celkem

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

23.500,-



Další ujednání

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

Maurenka s.r.o. se speciální smlouvou pro děti s vadou kříže, Pacoula Slavomír

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

Údaje o ukončováním předmětu pojištění podle jeho charakteru

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

Důvod ukončení pojištění

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

Jiné: Nepodnikatelský subjekt - úplný rozsah pojištění

1. Oproti čl. 1 a čl. 2.1 písm. a) ZPP/POP/141201 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/141201

2. Ostatní ustanovení PP/O/141201 a ZPP/POP/141201 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.

Pro D.A.S.: + krytí – nepodnikatelský subjekt

Příloha D vpisovací 14.12

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

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS. Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.



Informace pro klienta dle § 21 zák. č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí, a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů

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 jen „D.A.S.“); předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojistné odvětví neživotního 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. jména, příjmení a případný dodatek: HS JE SPEC. TRŽDOU PRO DĚTI S VAŠIMI DĚTI PACOV. IČO u podnikajících a právnických osob: 45000541. Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození. Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: ZA BRANOU, Číslo popisné: 840, Číslo orientační: 39501, PSČ: PACOV, Obec: (PELHRADOV). Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: Bc. JANA MAJEROVÁ 565442117. Stát, je-li odlišný od ČR.

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“): Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: Marcela Studničková s.r.o. Registrační číslo v registru ČNB: 088619VPA. Sídlo; u fyz. os. bydliště: Ulice: Březnická 539, Číslo popisné: 46008, PSČ: Liberec 8.

Pojišťovací zprostředkovatel 2 (jedná jménem pojišťovacího agenta nebo výhradního pojišťovacího agenta; dále jen „PPZ“): Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek. Registrační číslo v registru ČNB. 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. jména, příjmení: Marcela Studničková. Je-li PZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště.

Jedná-li za PPZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení. Je-li PPZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště.

Záznam z jednání s klientem

Specifikace potřeb klienta: Jaké jsou Vaše potřeby na pojištění právní ochrany? (Niže označte oblasti právních vztahů, které jsou pro Vás relevantní)
 Běžný soukromý život
 Podnikání
 Činnost obce a jejích zastupitelů
 Bydlení
 +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
 +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
 +spory a nároky ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem
 Zaměstnání
 +daňová kontrola související s podnikáním
 +spory a nároky ze smluv souvisejících s tímto účelem
 Úraz
 Myslivosť
 Státní/obecní vzdělávací a výchovné zařízení
 Sport
 +nemovitost užívaná pro tento účel
 Řízení vozidla
 +spory a nároky ze smluv souvisejících s tímto účelem
 Vozidlo/vozidla
 +daňová kontrola související s tímto účelem

Specifikace požadavků klienta: Jaké jsou Vaše požadavky na pojištění právní ochrany?
Máte nějaké další specifické požadavky na Vaše pojištění právní ochrany?
Pamatujte též na rozsah již sjednaného pojištění právní ochrany a Vaše finanční možnosti.

Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a PZ nebo příp. PPZ klientovi doporučuje pojistný produkt/pojistné produkty D.A.S.:

Doporučujete-li užší rozsah krytí z jiných důvodů, než jsou cenové preference klienta, tyto důvody uveďte.
 RODINA
 PARTNER
 SINGLE+
 SINGLE
 SENIOR
 SOUKROMÍ
 ZAMĚSTNANEC
 VOZIDLO
 ŘIDIČ
 ŘIDIČ+
 BYDLENÍ
 ÚRAZ
 MYSLIVEC
 SPORTOVEC
 OBCE
 +spory a nároky ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem
 PODNIKATEL
 +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
 +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
 +daňová kontrola související s podnikáním
Jiný pojistný produkt:

Pojistitel/pojišťovací zprostředkovatel upozorňuje klienta na tyto nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)

Klient si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

Jsou Vám známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle Vámi zvoleného pojištění? Prosim uveďte jaké:

Máte-li jakékoliv otázky či nejasnosti k nabídce pojistitele či zvolenému pojištění, neváhejte se zeptat.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Prohlášení klienta v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201. Klient nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění:

Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o skutečnostech uvedených v Informacích pojišťovacího zprostředkovatele v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Prohlášení klienta v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.

Podpis klienta: MATEŘSKÁ ŠKOLA, HS JE SPEC. TRŽDOU PRO DĚTI S VAŠIMI DĚTI PACOV, ZA BRANOU 840, 595 01 PACOV, IČO: 750 00 571, TEL.: 565 442 117, Datum: 15.4. 2011, Místo: PACOV. Podpis PZ nebo příp. PPZ jednajícího s klientem: Marcela Studničková s.r.o., Březnická 539, Liberec 8, IČ: CZ28684877, KS v Jisti n. L., Odd. C, v. 26806, Kanc.: Sokolská 165, Liberec 460, Datum.