

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

2106312



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300 100 19854

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 „pojišťovna“)

Pojišťovna - obchodní firma (název) u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Sídlo; u fyzické osoby bydliště: Ulice

PSČ Obec

33901 KLATOVY V

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku jiné evidence*

KU PLZEN

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

Mgr. Dana Kočí vedutka

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

☐ Nová PS

Změna PS:

☐ rozšířením

☐ 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

133

Číslo orientační

IČO*

Mobilní telefonní číslo pojistníka

736 226 453

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

daleko1@junau.eu

Číslo účtu pojistníka

- 341 224 353 10300

*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

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

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

PSČ v ČR

Obec

E-mail (popřípadě fax)

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
☒ C1

Tarifní roční pojistné v Kč

23.000.-

2.200.-

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

Splátka běžného pojistného

25.200.-

25.200.-

25.200.-

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:

☐ Pojištění vzniká dnem následujícím po uzavření pojistné smlouvy, t. j. dnem po připsání běžného pojistného nebo jeho první splátky na účet pojistitele.

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

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

19.10.2016 08:00

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/V/160501, ZPP/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/M/160501, ZPP/PO/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá 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 jejích přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojištění 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 partnerům pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze 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 užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - fyzická nebo obch. firma (název) pojistníka a podpis

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, KLATOVY

Hádkova 133, 339 01 Klatovy

tel.: 376 313 449

Totožnost pojistníka - fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

Datum

19.10.2016

Místo

KLATOVY

205448150

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR

Marcela Studničková s.r.o.

Brázdnická 539, Liberec 8

DIČ: CZ28684877

KS: Jisti n.L., odd. C, vl. 26806

Kanc.: Sokolská 1365, Liberec 460 01

U PPZ firma nadřazeného PA, případně VPA

Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

088619UPV

Případné stížnosti zasílejte na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.

Obraz: originální pojistitel, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient



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

Základní škola a Mateřská škola, Klatovy, Hálkova 133

Pojištění ŠKOLY A ŠKOLSKÁ ZAŘÍZENÍ – základní rozsah

Pojištění právní ochrany pro školy a školská zařízení se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činnostmi pojistníka v pozici školy či školského zařízení zřízené(ho) v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb.

Počet všech zaměstnanců pojistníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více

Počet všech ostatních zaměstnanců pojistníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti

Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka

Osob celkem

Počet osob pro účely stanovení pojistného

11 x 0,5 = 6 zaokrouhleno nahoru

9

1

16

Sporná částka pro případ pojištých sporů

- ☒ do 1 mil. Kč
- ☐ do 5 mil. Kč
- ☐ do 10 mil. Kč

Kód tarifu

4493

Tarifní roční pojistné v Kč

18.000

Připojištění pro případ nároků a sporů ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/SKO/160501

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

- ☒ 100 tis. Kč
- ☐ 250 tis. Kč
- ☐ 500 tis. Kč
- ☐ 1 mil. Kč

Kód tarifu

4496

Tarifní roční pojistné v Kč

5.000

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem dle ust. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/160501

Druh	Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru 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. učebna číslo, podlaží apod.

Možný vztah pojistníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")

Typ nemovitosti: např. škola, školka, tělocvična apod.

Podlahovou plochou se rozumí celková podlahová 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. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/160501

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 pojist-
níka k nem.Výměra
v m²Výměra parcel
ve výlučném
vlastnictví
v m² celkemTarifní roční
pojistné v Kč

Výměra parcel
v nájmu apod.
v m² celkem

Možný vztah pojistníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS.

Samostatná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

Tarifní roční pojistné
za přílohu celkem

23.000



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

Základní škola a Mateřská škola, Kladov, Hálkova 133



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

2P15801 VW Transporter Osobní

4204 2.200.-

- * 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 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.

Pojišťovna prohlašuje a uhrazením pojistného
či jeho splátky potvrzuje, že žádné z uvedených
vozidel není vozidlem taxislužby.



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. jméno, příjmení pojištěné osoby

Rodné číslo ČR; pokud není
přiděleno, potom datum narození

Kód tarifu

Tarifní roční
pojistné v Kč



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 (pojištění odpovědnosti 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

KS A-HS KLATOVY

IČO u podnikajících a právnických osob

40839046

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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

HALKOVA

Číslo popisné

133

Číslo orientační

33901

PSČ

KLATOVY

Obec

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení:

Ing. JANA KOČI 376 313449

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“)

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

Marcela Studničková s.r.o.

Registrační číslo v registru ČNB

086619VPA

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

Březnická

Číslo popisné

539

Číslo orientační

46008

PSČ

Liberec 8

Obec

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

Marcela Studničková

Sídlo; u fyz. os. bydliště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

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

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

9+1jed 11/6 16
18.000.- 21.500.- 10000
MV-2.200.- 5000

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

☐ SKOLA/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; oboje je uvedeno v úvodní části PRŮVODNÍHO DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ KLIENTA v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Podpis klienta

Ing. JANA KOČI KLATOVY

Halzkova 133, 339 01 Klatovy

tel.: 376 313 449

Datum

19.10.2016

Místo

KLATOVY

Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.)

Marcela Studničková s.r.o.

Březnická 339, Liberec 8

DIČ: CZ2684877

KS v Ústí n.L., odd. C, v. 26806

Kanc.: Sokolská 1365, Liberec 460 01

Klient požaduje další schůzku dne