

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

4 0 0 3 9 2 9



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2 7 0 3 5 0 0 /

Nová PS

Změna PS: rozšířením

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., Vyskočilova 1481/4, 140 00 Praha 4 - Michle, Česká republika, IČ: 61860701, obchodní rejstřík: Městský soud v Praze, oddíl B, číslo vložky 2979 (dále též „pojistitel“)

přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze D "Další ujednání"

přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

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

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

Střední odborná škola a střední odborné učiliště, Hradec Králové, T.G. Masaryka

Sídlo: u fyzické osoby adresa bydliště - Ulice: T.G. Masaryka, Číslo popisné: 4, Číslo orientační: 00069574, IČ: 28903

Obec: Městec Králové, Mobilní telefonní číslo pojistníka: 739 000 000

Stat. je-li odlišný od ČR: Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku*: E-mail, další telefon nebo fax pojistníka:

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

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

PSC 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:

Periodicita placení běžného pojistného:

Ročně Pololetně Čtvrtletně Měsíčně

Mínimální 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
- následně 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 splatné ve lhůtě 1 měsíce od data podepsání této nabídky. Další splátky pojistného jsou splatné vždy k počátku příslušného období.

Poznámky:
[Redacted]

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	27500
<input checked="" type="checkbox"/> D plný rozsah, nepodnikající	0
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	27500
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	27500
Splátka běžného pojistného	6875

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 termínem 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.

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: den měsíc rok hodina minuta

Limit pojistného plnění: 500 000 Kč

Limit pro zápůjčku na kauci či jistotu: 500 000 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/140101, ZPPA/140101, ZPP/R/140101, ZPP/S/140101, ZPP/U/140101, ZPP/Z/140101, ZPP/B/140101, ZPP/M/140101, ZPP/POP/140101, ZPP/OB/140101, ZPP/SP/140101 a Smluvní ujednání SU/140101,
- 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 úplné a pravdivé,
- má pojištění zájem na pojištění pojistného, pokud je osobou od něj odlišnou,
- 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 pojistného nebo jeho 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 pojištěného: [Redacted]

Datum: 22 07 2014

Místo: Hradec Králové

Za D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s. - obchodní firma; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis: [Redacted]

Totožnost pojistníka - fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle: U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA; Registrční číslo ČNB výše uvedené osoby



Pojštění právní ochrany podnikatele dle ZPP/POP/140101

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s.

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

STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA A STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILISŤE, MĚSTEC KRÁLOVĚ, T. G. MASARYKA 4

POJISTĚNÍ PODNIKATELE základní rozsah

Předmět podnikání

Střední škola příspěvková organizace, vzdělávací činnost,

Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka

Počet všech zaměstnanců pojistníka **35**

Počet osob celkem **35**

Sporná částka pro případ pojistných sporů
 do 1 mil. Kč
 do 5 mil. Kč
 do 10 mil. Kč

Kód tarifu **7 7 3 5** Tarifní roční pojistné v Kč **27500**

Připojištění pro případ sporů a nároků ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/POP/140101

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

100 tis. Kč 250 tis. Kč 500 tis. Kč

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/140101

Pojistník je plátcem DPH Pojistník není plátcem DPH

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč

Připojištění nemovitostí, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem sloužícím podnikání dle ust. 4.3 ZPP/POP/140101

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 pojistníka k nemovitosti: vylučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")

Typ nemovitosti: např. dílna s příslušenstvím, ordinace, hala, prodejna apod.

Připojištění nemovitostí, která je parcelou nebo jinak vymezeným pozemkem dle ust. 4.3 ZPP/POP/140101

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 pojistníka k nem.

Výměra v m²

Výměra parcel ve vylučném vlastnictví v m² celkem

	Vztah pojistníka k nem.	Výměra v m ²	Výměra parcel ve vylučném vlastnictví v m ² celkem

Výměra parcel v nájmu apod. v m² celkem

Možný vztah pojistníka k nemovitosti: vylučný 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 2014, je neplatná.

Tarifní roční pojistné za přílohu celkem

27500

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



Předmluvní dokument

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s.; zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze; Vyskočilova 1481/4, 140 00 Praha 4 – Michle, Česká republika; IČ 61860701; předmět podnikání: pojišťovací činnost dle zákona o pojišťovnictví v rozsahu pojistného odvětví 17 neživotních pojištění uvedených v části B přílohy; kontaktní údaje: bezplatná infolinka 800 10 55 10, tel. +420 267 990 711, fax. +420 267 990 722, email: das@das.cz

Klient

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

IČ u podnikajících a právnických osob

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

Střední odborná škola a Střední odborné učiliště, Městec Králové, T.G. Masaryka 4 **00069574**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice **T.G. Masaryka** Číslo popisné **4** Číslo orientační **2** PSC **8903** Obec **Městec Králové**

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: **[redacted]** 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. pojišťovnu právní ochrany, a.s.; dále jen „PZ“)

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

Registrační číslo v registru CNB

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 CNB

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

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

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

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

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 jejich zastupitelů
- Bydlení
- +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
- +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
- +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
- +daňová kontrola související s podnikáním
- Zaměstnání
- +nemovitost užívaná pro tento účel
- +spory a nároky ze smluv souvisejících s tímto účelem
- Úraz
- +daňová kontrola související s tímto účelem
- Myslivost
- 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

Jiná potřeba:

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

pojištění právní ochrany pro vzdělávací zařízení

- 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 doporučeným pojištěním / doporučenými pojištěními. 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/140101.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Prohlášení klienta v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/140101.

Podpis klienta **[redacted]** Datum **22.07.2014** Místo **Hradec Králové**
 Podpis PZ nebo příp. PPZ jednajícího s klientem **[redacted]** Klient požaduje další schůzku dne Datum

289 03 Městec Králové