



Ochrana Vašeho soukromí a Vašich osobních údajů je pro nás důležitou povinností. Tyto Zásady ochrany osobních údajů jsou platné a účinné ke dni 01.05.2018. Ustanovení těchto Zásad mají přednost před veškerou smluvní dokumentací doposud uzavřenou mezi pojistitelem a pojistníkem. Aktuální platné znění těchto Zásad je uveřejněno na našich webových stránkách www.das.cz nebo na našich pobočkách. D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR se zavazuje dodržovat Kodex chování o ochraně a zabezpečení osobních údajů České asociace pojišťoven.

ZÁSADY OCHRANY OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Zásady ochrany osobních údajů jsme vyhotovili s cílem seznámit Vás s tím, jak shromažďujeme, zpracováváme, používáme a chráníme Vaše osobní údaje. Při zabezpečení ochrany soukromí a osobních údajů postupujeme výhradně v souladu s platnou legislativou, tj. s nařízením EU 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „Nařízení“) a zákonem o zpracování osobních údajů.

1. Kdo je správcem Vašich osobních údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je pojistitel 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 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 „pojistitel“).

2. Jaké osobní údaje shromažďujeme a zpracováváme?

Identifikační údaje – osobní údaje, které slouží k jednoznačné identifikaci zákazníka / jméno, příjmení, titul, rodné číslo, bylo – li přiděleno, jinak i datum narození, adresa trvalého pobytu, číslo průkazu totožnosti – občanského průkazu nebo jiného obdobného dokumentu, podpis, u klienta – fyzické osoby podnikatele též daňové identifikační číslo, IČO, obchodní firma.

Kontaktní údaje – osobní údaje, které umožňují kontakt se zákazníkem (kontaktní adresa, emailová adresa, číslo telefonu).

Další osobní údaje – číslo bankovního účtu, osobní údaje vyplývající z konkrétní smlouvy či ze zákona.

Osobní údaje, které zpracováváme se souhlasem zákazníka, jsou uvedeny v souhlasu se zpracováním osobních údajů, který nám zákazník může poskytnout (např. marketingový souhlas).

3. Z jakých zdrojů osobní údaje získáváme?

Osobní údaje získáváme přímo od Vás, v rámci jednání o uzavření pojistné smlouvy, příp. od třetích osob v souladu s Nařízením, z veřejných zdrojů při respektování účelu zpracování osobních údajů, od orgánů státní správy nebo na základě zvláštních právních předpisů.

4. Jakým způsobem a po jakou dobu osobní údaje zpracováváme?

Osobní údaje zpracováváme manuálně i automatizovaně v elektronických informačních systémech. Po celou dobu jsou chráněny před neoprávněným zásahem, ztrátou, zničením či jejich zneužitím. Všechny osoby, které přicházejí s údaji do kontaktu, jsou vázány povinností mlčenlivosti, zejména naši zaměstnanci a zpracovatelé. Osobní údaje uchováváme po dobu nezbytně nutnou k zajištění všech práv a povinností plynoucích ze závazkového vztahu, tj. po dobu existence možných nároků vyplývajících z uzavřené pojistné smlouvy, a dále po dobu, kterou jsme povinni je uchovávat podle obecně závazných právních předpisů. Archivační lhůta od ukončení pojištění může být až 10 let.

5. Na základě jakého právního titulu a za jakým účelem zpracováváme osobní údaje?

Vaše osobní údaje zpracováváme za účelem pojištění právní ochrany, zejména k jednání o uzavření pojistné smlouvy, plnění závazků z pojistné smlouvy, správě pojištění, šetření pojistných událostí a poskytování pojistných plnění z pojistných smluv. Realizace těchto činností není možná bez zpracování osobních údajů. V rámci jednání o uzavření smlouvy nebo pro plnění pojistné

smlouvy zpracováváme Vaše osobní údaje v souladu s čl. 6 odst. 1 písm. b) Nařízením. Jestliže bude nutné zpracovávat zvláštní kategorie Vašich osobních údajů, jedná se např. o zdravotní údaje, pak si vyžádáme při jednání o uzavření pojistné smlouvy Váš souhlas v souladu s čl. 7 a s čl. 9 odst. 2 písm. a) Nařízením. V době trvání pojistné smlouvy budeme zpracovávat zvláštní kategorie osobních údajů dle čl. 9 odst. 2 písm. f) Nařízením. Osobní údaje budou zpracovávány z naší strany také za účelem plnění právních povinností v souladu s čl. 6 odst. 1, písm. c) Nařízením, např. k orgánům dohledu (České národní bance, Finanzmarktaufsicht Österreich), jiným státním orgánům (např. správcům daně pro výkon správy daní, soudům, exekutorům, notářům), pro plnění zákonných povinností vyplývajících ze zvláštních předpisů, zejména zákona o pojišťovnictví a zákona o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti.

Dále mohou být Vaše údaje zpracovávány pro účely pojistných statistik. Budeme zpracovávat Vaše osobní údaje za účelem ochrany našich práv a právem chráněných zájmů v souladu s čl. 6 odst. 1 písm. f) Nařízením, zejména pro prevenci a vyšetřování zneužití pojištění, vymáhání našich pohledávek, využití přímého marketingu, tj. k zaslání nabídek o našich stávajících produktech, informací o našich nových produktech, pokud máte o takové informace zájem, resp. neprojevíte – li svůj nesouhlas, dále pro zabezpečení našich elektronických informačních systémů. Chtěli bychom Vás informovat, že komunikace s Vámi může být monitorována a následně v souladu s platnou legislativou archivována (např. hovory s našimi zákazníky).

6. Kde můžete uplatnit případné námítky ke zpracování osobních údajů?

Proti zpracování osobních údajů při přímém marketingu můžete vznést kdykoliv námitku, což zahrnuje i profilování, pokud se týká tohoto přímého marketingu. Zároveň při zpracování osobních údajů za účelem ochrany oprávněných zájmů, můžete proti takovému zpracování osobních údajů, včetně profilování, vznést námitku, a to z důvodů týkajících se Vaší konkrétní situace.

Uplatnit případné námítky proti zpracování Vašich osobních údajů, odvolat udělený souhlas či změnit jeho rozsah můžete realizovat některým z těchto způsobů:

- návštěvou kterékoli naší pobočky (jsou uvedeny na internetových stránkách www.das.cz)
- prostřednictvím bezplatné informační linky: + 420 267 990 711
- e-mailovou zprávou na info@das.cz
- písemnou, emailovou, telefonickou žádostí podanou Pověřenci pro ochranu osobních údajů, D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, 140 00 Praha 4, e-mail: poverenec@das.cz

7. Komu poskytneme osobní údaje?

Osobní údaje zpracováváme sami prostřednictvím našich zaměstnanců nebo námi pověřených zpracovatelů na základě příslušné smlouvy v souladu s čl. 28 Nařízením. Ve všech případech však dbáme na to, aby byly zachovány všechny povinnosti, které nám jako správci a našim zpracovatelům vyplývají z platné legislativy a při předání dbáme, aby nedošlo k ohrožení bezpečnosti předaných osobních údajů nebo k jejich zneužití.

Zpracovatelé / příjemci osobních údajů jsou zejména:

• Pojišťovací zprostředkovatelé

Zpracovávají osobní údaje zákazníka za účelem uzavření pojistné smlouvy a při správě pojištění.

• Dodavatelé služeb

Zpracovávají osobní údaje za účelem plnění zákonných a smluvních povinností pojistitele. Seznam dodavatelů je k dispozici na vyžádání u pojistitele.

• Zajišťitel

V některých případech je nezbytné předání pojistné smlouvy nebo informací o pojistné události zajišťiteli, aby získal přehled o daném pojistném případě a s ním spojeném riziku.

• Pojišťovací skupina ERGO

Skupina ERGO provádí některé zadané úkony centrálně, zejména se jedná o bezpečnostní zálohování dat nebo o technickou podporu informačního systému správy a likvidace pojištění, problematiku AML a mezinárodních sankcí.

• Orgány dohledu v pojišťovnictví

Česká národní banka, Finanzmarktaufsicht Österreich

• další příjemci (státní orgány a další instituce v rámci zákonných

povinností, zejména orgány státní správy, soudy, správce daně, orgány činné v trestním řízení, orgány sociálního zabezpečení, exekutoři, notáři, Česká asociace pojišťoven, pojišťovny).

• s **Vášim souhlasem** nebo na Váš příkaz mohou být osobní údaje poskytnuty dalším subjektům.

8. Jaká máte zákonná práva při zpracování osobních údajů?

Máte právo nás požádat o poskytnutí informací o osobních údajích o Vás zpracovávaných, zejména o účelu zpracování, kategoriích osobních údajů, příjemci osobních údajů, dostupných informacích o zdroji osobních údajů, nejsou – li získány přímo od Vás a době uložení osobních údajů.

Mimo práva na vznesení námítky proti zpracování osobních údajů, které jsme uvedli výše, máte právo na opravu a výmaz (likvidaci) osobních údajů, právo na omezení (blokaci) zpracování údajů, právo na přenositelnost osobních údajů, právo nebýt předmětem automatizovaného rozhodování, včetně profilování, právo na přístup k osobním údajům.

Jestliže je právo založeno na udělení souhlasu ke zpracování osobních údajů, můžete tento souhlas kdykoliv odvolat; jedná se např. o marketingový souhlas. K realizaci svých práv prosím využijte kontaktní údaje uvedené výše. Budeme Vás bez zbytečného odkladu informovat o vyřízení Vaší žádosti k uplatnění Vašich práv.

9. Kdy předáváme osobní údaje do třetích zemí?

V případě, pokud předáváme osobní údaje mimo Evropský hospodářský prostor, pak je tomu pouze na základě dostatečných zákonných záruk v souladu s Nařízením, zejména s rozhodnutím

Komise o odpovídajícím stupni úrovně ochrany osobních údajů ve třetí zemi nebo na základě standardních smluvních doložek. Informace v této věci jsou k dispozici na výše uvedených kontaktech.

10. Provádíme automatizované rozhodování a profilování osobních údajů?

Naše společnost plně automatizovaně rozhoduje v případě uzavírání pojistné smlouvy v rámci pojištění online, včetně výše pojistného, z důvodu urychlení procesu sjednávání pojistné smlouvy. V rámci přímého marketingu využíváme profilování, neboť chceme oslovit naše zákazníky pouze s takovou nabídkou, která je pro ně zajímavá a vhodná.

11. Jak podat stížnost ve věci zpracování osobních údajů?

Stížnost je možné podat od 25.5.2018 u našeho Pověřence na ochranu osobních údajů, email: poverenec@das.cz, kontaktní údaje jsou uvedeny výše nebo k dozorovému úřadu, tj. Úřadu na ochranu osobních údajů, adresou Plk. Sochora 727/27, 170 00 Praha 7-Holešovice, email: posta@uoou.cz.

12. Jak nás můžete kontaktovat?

V případě jakýchkoliv dotazů na zpracování Vašich osobních údajů se na nás můžete obracet písemně, elektronicky či telefonicky prostřednictvím níže uvedených kontaktů

- Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4,
- tel.: + 420 267 990 711,
- email: info@das.cz
- www.das.cz

MARKETINGOVÝ SOUHLAS

Spokojenost našich zákazníků je pro nás prioritou. Chceme každou naši nabídku, zejména nového pojistného produktu, přizpůsobit požadavkům i potřebám zákazníka a předložit mu ji ve vysoké kvalitě. K tomu využíváme mimo jiné i osobní údaje zákazníka, které zpracováváme v souladu s platnou legislativou.

V souvislosti s novým nařízením EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „Nařízení“), které zpřísňuje zásady zabezpečení a ochrany osobních údajů fyzických osob chceme naše zákazníky i nadále informovat o našich pojistných produktech, slevách, popř. dalších akcích naší společnosti, proto bychom Vás rádi požádali o udělení souhlasu se zpracováním údajů:

Já, níže podepsaný

Jméno, příjmení / název společnosti:

Trvalé bydliště / sídlo společnosti:

Datum narození / IČO:

svým podpisem poskytnuji pojistiteli D.A.S. Rechtsschutz AG, provozující pojišťovací činnost v České republice prostřednictvím pobočky (organizační složka) D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, IČO: 03450872, se sídlem Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4 (dále jen „pojistitel“), souhlas se zpracováním osobních údajů:

Účelem zpracování osobních údajů je marketingové zpracování, tedy činnosti zahrnující vyhodnocování zákaznických dat, analýzy, včetně profilování, za účelem zvyšování kvality a optimalizace služeb pojistitele. Pojistitel Vás může s nabídkou produktů a služeb oslovit prostřednictvím e-mailu, SMS, dopisem, telefonem.

Na základě Vašeho souhlasu bude pojistitel zpracovávat tyto osobní údaje: jméno, příjmení (u fyzické osoby podnikatele i obchodní firmu, sídlo a IČO), datum narození, kontaktní údaje (telefon, email, doručovací adresa), údaje o využívání pojistných produktů a služeb, informace ze záznamů telefonických hovorů, informace z internetového prohlížeče, který používáte. Dále se bude jednat o údaje, které zpracováváme z důvodu plnění pojistné smlouvy, z důvodů plnění právních povinností a za účelem oprávněných zájmů.

Souhlas, který udělujete pojistiteli je dobrovolný a můžete ho kdykoliv odvolat. V případě odvolání souhlasu nebude pojistitel Vaše osobní údaje dále zpracovávat pro účel, pro který byl souhlas poskytnut. Vaše osobní údaje však může dále zpracovávat pro účely, ke kterým podle zákona nepotřebuje Vás souhlas. Předmětné účely jsou uvedeny v „Zásadách ochrany osobních údajů“. Pokud již byl marketingový souhlas udělen, nahrazuje předchozí marketingový souhlas. Souhlas nám poskytnete na dobu 10 let. V případě, že s námi máte uzavřenou pojistnou smlouvu, platí Váš souhlas po dobu trvání smluvního vztahu a dále po dobu dalších 10 let od jeho ukončení.

Poskytnutím výše uvedeného souhlasu potvrzují, že jsem se seznámil s dokumentem „Zásady ochrany osobních údajů“, byl jsem seznámen s tím, jak jsou mé osobní údaje u pojistitele zpracovávány a souhlasím s předáním mých osobních údajů zpracovatelům pojistitele.

Potvrzují, že jsem byl seznámen se svými právy dle Nařízení a byl jsem informován o tom, že aktuální „Zásady ochrany osobních údajů“ mohou získat na webových stránkách pojistitele www.das.cz nebo na pobočkách pojistitele.

Agentní číslo:

Datum

Podpis zákazníka

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 Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, IČO: 03450872, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 76832

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

Grid for policy number



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Grid for intermediary number

Pojistitel:

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 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 „pojistitel“)

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

Grid for policyholder name

Grid for address (street, postal code, city)

Grid for phone numbers (mobile, office)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Grid for identification details (state, registry, email, phone/fax)

Sjednaná pojištění jsou uvedena na přílohách této PS, které jsou označeny níže a které jsou nedílnou součástí PS:

Table with columns: Attachment (Příloha A, B, etc.), Tariff (Tarifní roční pojistné v Kč)

Periodicity of payments: Ročně, Pololetně, Čtvrtletně, Měsíčně. Minimum premium: 1000 Kč. Monthly premium conditions. Policy valid for account 3843791/0300. Policy start date: 1 month from signing.

Na vybrané druhy pojištění se vztahuje rozšíření v podobě veřejných příslibů, dostupných na www.das.cz.

Nová PS je uzavřena zaplacením běžného pojistného nebo jeho první splátky ve výši a lhůtě uvedených výše.

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Form for policy start date: den, měsíc, rok, hodina, minuta

PS 2016 vpišovací 16.05 - verze 19.05

Obdrží: pojistník, pojistitel, pojišťovaci zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostává kópie)

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.

<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 právní ochrany podnikatele dle ZPP/POP/160501

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

<input type="text"/>

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/160501.

Počet všech zaměstnanců pojištěného se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více <input type="text"/>	Počet osob pro účely stanovení pojistného	Hlavní oblast podnikání pojištěného <input 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 a osob na mateřské či rodičovské dovolené <input type="text"/> x 0,5 =	<input type="text"/>	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného	<input type="text"/>	
Osob celkem	<input type="text"/>	

Sporná částka pro případ nároků a sporů ze soukromého pojištění

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

Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Nejvýše 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	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/160501

Pojištěný je plátcem DPH Pojištěný není plátcem DPH

Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem dle ust. 4.3 ZPP/POP/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
<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"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 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. 4.3 ZPP/POP/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 pojištěného k nem. Výměra v m²

Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkem

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

Výměra parcel v nájmu apod. v m² 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

<input type="text"/>



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. Pojistník se v souvislosti s tím zavazuje zveřejnit pojistnou smlouvu nebo její změnu prostřednictvím registru smluv bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření pojistné smlouvy nebo její změny. **Pojistník se dále zavazuje při zveřejňování záznamu uvést u pojistitele rovněž údaj o jeho datové schránce rkzqq2m.**

- 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.**

Cítace 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 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: 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“)

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

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

Je-li PZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

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 IČO

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

Jedná-li za VZ, popř. DZ jeho pracovník nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení

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.

- | | |
|---|--|
| <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 |

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.

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 <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	Podpis osoby jednající se zákazníkem (Pojišťovací zprostředkovatel nebo pracovník D.A.S.) <input type="text"/>
<input type="text"/>	Místo <input type="text"/>	<input type="text"/>
		Zákazník požaduje další schůzku dne <input type="text"/>