



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 „pojistitel“)

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

provozovna zajišťující škodu a právní ochranu škody, která vznikla v důsledku poškození organizace

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

POD PARKEM

PSČ Obec

40011 ÚSTÍ NAD LABEM

Stát, je-li odlišný od ČR

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

☐ 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

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

HGR.BC. HARTI NABZHELOVA

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

PSČ v ČR Obec

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

E-mail (popřípadě fax)

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

Tarifní roční pojistné v Kč

☒ Příloha A 4.400,-

☐ Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele) 0,-

☒ Příloha K 0,-

☐

☐

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

4.400,-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

4.400,-

Splátka běžného pojistného

4.400,-

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

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.

☐ 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:

☐ 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:

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 zákazníka, Právním dokumentem pro zákazníky PD/160501 (Informace pojišťovacího zprostředkovatele, Informace o pojistiteli a charakteru pojištění), a s Informačním dokumentem o pojistném produktu, 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/POP/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá pojištění dohodnutému v Záznamu z jednání, jsou úplné a pravdivé,
- 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 pojistný 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,
- před uzavřením PS byl seznámen se Zásadami ochrany osobních údajů, které převzal a jejichž aktuální verze je zveřejněna na www.das.cz; se Zásadami ochrany osobních údajů pojistník seznámil i pojištěné osoby uvedené v PS a jejich přílohách.

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 příjímá 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 - razítko nebo podpis a pečet, pokud je, a jméno a příjmení, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Mgr. Martina Bebelová

Ústí nad Labem, Pod Parkem 2788

právníková organizace

Datum

20.11.2020

Místo

ÚSTÍ NAD LABEM

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

U VZ nebo DZ firma a IČO nadřízeného PZ

IČO výše uvedené osoby

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

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle

(obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

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.

Pozor na následky nesouhlasu s podmínkami pojištění! Podrobnosti v článku 19 PP/O/160501

Obdrží: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostačuje kopie)



POJISTITEL (ZASTOUPENÝ)

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 odpovědi 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

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

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.

- | | |
|---|--|
| ☐ Poradenství pro soukromé osoby | ☐ Podnikání |
| ☐ Běžný soukromý život | ☐ +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely |
| ☐ Bydlení | ☐ +nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním |
| ☐ Zaměstnání | ☐ +daňová kontrola související s podnikáním |
| ☐ Úraz | ☐ Činnost škol a školských zařízení |
| ☐ Myslivost | ☐ +nemovitost užívaná pro jejich činnost |
| ☐ Sport | ☐ +nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností |
| ☐ Řízení vozidla | ☐ Činnost obce a jejich zastupitelů |
| ☒ Vozidlo/vozidla | ☐ +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

PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| ☐ RODINA | ☐ SOUKROMÍ | ☒ VOZIDLO |
| ☐ PARTNER | ☐ BYDLENÍ | ☐ ŘIDIČ |
| ☐ SINGLE+ | ☐ ÚRAZ | ☐ ŘIDIČ+ |
| ☐ SINGLE | ☐ ZAMĚSTNANEC | ☐ SPORTOVEC |
| ☐ SENIOR | ☐ MYSLIVEC | |

OBCE

- ☐ +nároky a spory ze smluv

PODNIKATEL

- ☐ +nemovitost
☐ +nároky a spory ze smluv
☐ +daňová kontrola

ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ

- ☐ +nemovitost
☐ +nároky a spory ze smluv

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 okolnostmi a skutečností uvedenou v PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA V PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO ZÁKAZNÍKY D.A.S. PD/160501.

Podpis zákazníka

Podpis osoby jednající se zákazníkem (Pojišťovací zprostředkovatel nebo pracovník D.A.S.)

Místo

Zákazník požaduje další schůzku dne

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

• s Vaším souhlasem nebo na Vaš 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 informací o zdrojích 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 (blokování) zpracování údajů, právo na přenositelnost osobních údajů, právo nebyť 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 dozоровému úřadu, tj. Úřadu na ochranu osobních údajů, adresou Pplk. Sochora 727/27, 170 00 Praha 7-Holešovice, email: posta@uouu.cz.

12. Jak nás můžete kontaktovat?

V případě jakýchkoli 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 pojišťovně 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 „pojišťovna“), 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 pojišťovny. Pojišťovna Vás může s nabídkou produktů a služeb oslovit prostřednictvím e-mailu, SMS, dopisem, telefonem.

Na základě Vašeho souhlasu bude pojišťovna 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 pojišťovně je dobrovolný a můžete ho kdykoliv odvolat. V případě odvolání souhlasu nebude pojišťovna 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 Vaš 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 Vaš souhlas po dobu trvání smluvního vztahu a dále po dobu dalších 10 let od jeho ukončení.

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

Potvrzuji, že jsem byl seznámen se svými právy dle Nařízení a byl jsem informován o tom, že aktuální „Zásady ochrany osobních údajů“ mohu získat na webových stránkách pojišťovny www.das.cz nebo na pobočce pojišťovny.

20.11.2020

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

Agentní číslo:

04879821



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

Všeobecná škola a Rukodělná škola, 154. a 155. ulice, Telč, okres Telč, Středočeský územní úřad

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
8AJ9324	SKODA	osobní		☐	4204	2.200,-
EL765AJ	VOLKSWAGEN	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 nebo vozidla TAXI 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.

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. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč

Pojištění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE a SENIOR dle Smluvních ujednání SU/160501

Sjednané pojištění	Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojištění zahrnuje právní ochranu nemovitostí dle ZPP/B/160501 na adrese (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec)

Tato nemovitost je ☐ stavba (např. dům, budova) ☐ byt

Na stavební parcely a přílehlající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m²; podrobnosti ve čl. 4 ZPP/B/160501.

U pojištění RODINA, PARTNER, SENIOR: případný druh nebo družka pojištěné osoby (viz Smluvní ujednání SU/160501)

Jméno, popř. jména, příjmení druhu nebo družky

Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojištník prohlašuje a podpisem pojištění smlouvy potvrzuje, že výše uvedená nemovitost splňuje podmínky pojistitelnosti uvedené v ust. 1.2 ZPP/B/160501.

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč

Pojištění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění SINGLE+ a SINGLE dle Smluvních ujednání SU/160501

Sjednané pojištění	Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojištění zahrnuje právní ochranu nemovitostí dle ZPP/B/160501 na adrese (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec)

Tato nemovitost je ☐ stavba (např. dům, budova) ☐ byt

Na stavební parcely a přílehlající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m²; podrobnosti ve čl. 4 ZPP/B/160501.

Pojištník prohlašuje a podpisem pojištění smlouvy potvrzuje, že výše uvedená nemovitost splňuje podmínky pojistitelnosti uvedené v ust. 1.2 ZPP/B/160501.

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč