

Informace pro zákazníka dle zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění
a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů



Předsmísluvní
dokument

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 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.

- ☐ 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, 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

☐ OBCE

☐ +nároky a spory ze smluv

☐ PODNIKATEL

☐ +nemovitost

☐ +nároky a spory ze smluv

☐ +daňová kontrola

☐ ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ

☐ +nemovitost

☐ +nároky a spory ze smluv

☐ PARTNER

☐ BYDLENÍ

☐ ŘIDIČ

☐ SINGLE+

☐ ÚRAZ

☐ ŘIDIČ+

☐ SINGLE

☐ ZAMĚSTNANEC

☐ SPORTOVEC

☐ SENIOR

☐ 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

Datum

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

Místo

Zákazník požaduje
další schůzku dne