

# Smlouva o vypořádání závazků

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mezi těmito smluvními stranami

## I. Smluvní strany

### **Základní škola, Most, J. A. Komenského 474, příspěvková organizace**

se sídlem: J. A. Komenského 474, 43401 Most

IČO: 47324180

zastoupen: Mgr. Lenkou Firmanovou, ředitelkou školy

(dále jen „**Objednatel**“)

a

### **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, oddíl A, vložka 76832

zastoupena: Mgr. Romanem Flekem, prokuristou

(dále jen „**Dodavatel**“)

## II. Popis skutkového stavu

1. Smluvní strany uzavřely dne 18. 09. 2019 pojistnou smlouvu č. 4045706, jejímž předmětem bylo pojištění právní ochrany.
2. Objednatel je povinným subjektem pro zveřejňování v Registru smluv dle § 2 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o registru smluv“).
3. Obě smluvní strany shodně konstatují, že do okamžiku sjednání této smlouvy došlo k chybnému uveřejnění smlouvy uvedené v odst. 1 tohoto článku v Registru smluv, a že jsou si vědomy právních následků s tím spojených.
4. V zájmu úpravy vzájemných práv a povinností vyplývajících z původně sjednané smlouvy, s ohledem na skutečnost, že obě strany jednaly s vědomím závaznosti uzavřené smlouvy a v souladu s jejím obsahem plnily, co si vzájemně ujednaly, a ve snaze napravit závadný stav vzniklý v důsledku chybného uveřejnění smlouvy v Registru smluv, smluvní strany sjednávají tuto novou smlouvu ve znění, jak je dále uvedeno.

## III. Práva a závazky smluvních stran

1. Smluvní strany si tímto ujednáním vzájemně stvrzují, že obsah vzájemných práv a povinností, který touto smlouvou nově sjednávají, je zcela a beze zbytku vyjádřen textem původně sjednané smlouvy, která tvoří pro tyto účely přílohu této smlouvy.
2. Smluvní strany prohlašují, že veškerá vzájemně poskytnutá plnění na základě původně sjednané smlouvy považují za plnění dle této smlouvy a že v souvislosti se vzájemně poskytnutým plněním nebudou vzájemně vznášet vůči druhé smluvní straně nároky z titulu bezdůvodného obohacení.

3. Smluvní strany prohlašují, že veškerá budoucí plnění z této smlouvy, která mají být od okamžiku jejího uveřejnění v Registru smluv plněna v souladu s obsahem vzájemných závazků vyjádřeným v přílohách této smlouvy, budou plněna podle sjednaných podmínek.
4. Objednatel se tímto zavazuje Dodavateli k neprodlenému zveřejnění této smlouvy včetně uvedených příloh v Registru smluv v souladu s ustanovením § 5 zákona o registru smluv.

#### IV. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva o vypořádání závazků nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv.
2. Tato smlouva o vypořádání závazků je vyhotovena ve dvou stejnopisech, každý s hodnotou originálu, přičemž každá ze smluvních stran obdrží jeden stejnopis.
3. Nedílnou součástí této smlouvy jsou přílohy:
  - 3.1. Pojistná smlouva č. 4045706 ze dne 18. 09. 2019
  - 3.2. Příloha K pojistné smlouvy č. 4045706
  - 3.3. Příloha H pojistné smlouvy č. 4045706
  - 3.4. Marketingový souhlas
  - 3.5. 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

Za Objednatele

Za Dodavatele

Ve Mostě dne:

V Praze dne:

.....  
Mgr. Lenka Firmanová  
ředitelka školy

.....  
Mgr. Roman Flek  
prokurista

.....  






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 níž 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.


 / 

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

**Pojištění ŠKOLY A ŠKOLSKÉHO 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 osob pro účely stanovení pojistného	Sporná částka pro případ nároků a sporů ze soukromého pojištění <input type="checkbox"/> do 1 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 5 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 10 mil. Kč
Počet všech ostatních zaměstnanců pojistníka, 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"/> zaokrouhлено nahoru	
Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka	<input type="text"/>	
<b>Osob celkem</b>	<input type="text"/>	
		Kód tarifu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		Tarifní roční pojistné v Kč <input type="text"/>

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

**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 <sup>2</sup>	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"/>	<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"/> <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. 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 pojistníka k nem.	Výměra v m <sup>2</sup>	Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m <sup>2</sup> celkem	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"/>

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")

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.

**Datum**

**Podpis zákazníka**

Agentní číslo:

**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



### 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"/> OBCE	<input type="checkbox"/> PODNIKATEL	<input type="checkbox"/> ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ
<input type="checkbox"/> RODINA	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv	<input type="checkbox"/> +nemovitost	<input type="checkbox"/> +nemovitost
<input type="checkbox"/> PARTNER	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv
<input type="checkbox"/> SINGLE+	<input type="checkbox"/> +daňová kontrola	<input type="checkbox"/> +daňová kontrola	
<input type="checkbox"/> SINGLE			
<input type="checkbox"/> SENIOR			

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"/>	Zákazník požaduje další schůzku dne <input type="text"/>
<input type="text"/>	Místo <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>