Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č. [redacted]

(dále jen „PS")

Zprostředkovatelské číslo D.A.S. [redacted]

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")

☒ **Nová PS**

Změna PS:
☐ **rozšířením**
☐ **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: [redacted]

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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: [redacted] Číslo popisné: [redacted] Číslo orientační: [redacted] IČO*: [redacted]

PSČ: [redacted] Obec: [redacted] Mobilní telefonní číslo pojistníka: [redacted]

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

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

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

*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Adresát - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: [redacted]

Ulice: [redacted] Číslo popisné: [redacted] Číslo orientační: [redacted] Telefon: [redacted]

PSČ v ČR: [redacted] Obec: [redacted] E-mail (popřípadě fax): [redacted]

Pozor na následky neoznámení doručovací adresy v článku 19 PP/O/141201

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	
☒	Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	19500,-
☒	Příloha D	
☐		
☐		
	Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	19500,-
	Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	19500,-
	Splátka běžného pojistného	4875,-

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

Poznámky

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 terminálem 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: 1 000 000 Kč | **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 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/141201, ZPP/V/141201, ZPP/R/141201, ZPP/S/141201, ZPP/U/141201, ZPP/Z/141201, ZPP/B/141201, ZPP/M/141201, ZPP/POP/141201, ZPP/OB/141201, ZPP/SP/141201 a Smluvní ujednání SU/141201,
- **před uzavřením PS byl seznámen** s **Pojistnými podmínkami** a **Smluvními ujednáními** v rozsahu odpovídajícímu 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 pojištěného, 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 zasílání 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 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, obchodní firma/název pojistníka a **podpis**: [redacted]

Datum: 18. 08. 2015

Místo: Vamberk

Za **D.A.S. Rechtsschutz AG**
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR
Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; **podpis**: [redacted]

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu) č.:

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA: Pražská 267/33, 460 01 Liberec 3 – 608 337 207, 773 237 207

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby: [redacted]

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.

PS 2014 14.12

Obdrží: original pojistitel, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient