

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

4 0 2 1 1 5 5



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

7 0 0 9 2 0 0 / 1 9 1 0

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG
se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernauer 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

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

M ě s t o P o h o ř e l i c e

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice **V í d e ň s k á** Číslo popisné **6 9 9** Číslo orientační **0 0 2 8 3 5 0 9** IČO*

PSČ **6 9 1 2 3** Obec **P o h o ř e l i c e** Město/telefonní číslo pojištěného

Stát, je-li odlišný od ČR Údaj o zápisu do ŽR/OR/jinému rejstříku/jiné evidence* E-mail, další telefon nebo fax pojištěného **starosta@pohorelice.cz**

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení Číslo účtu pojištěného **I n g . J o s e f S v o b o d a** - **1 3 8 1 7 3 3 3 5 9 / 0 8 0 0**

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 Číslo popisné Číslo orientační Telefon

PSČ v ČR Obec 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
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha E (Pojištění obce)	80.550,-
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	80.550,-
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	80.550,-
Splátka běžného pojistného	40.275

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 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 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/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/V/160501, ZPP/PR/160501, ZPP/IS/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, potom je to na základě výslovné žádosti klienta,
- 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 pojištěný 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,
- souhlasí s tím, aby pojištětel používal jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání 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 uzavřených adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - razítko nebo obch. firmo/název pojistníka a podpis

Datum

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

Uveďte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení podpis

Místo **Pohorelice**

D.A.S. Rechtsschutz AG pobočka pro ČR
agentura
Dana K...
Veveří 102, 616 00 Brno
IČO: 0109/5VPA tel. 777 579 101

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněného/pověřeného osoby ověřena dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu) U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA Registrací číslo CNB výše uvedené osoby

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.



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

M ě s t o P o h o f e l i c e

DA S Pojištění OBCE dle ZPP/OB/160501 – základní rozsah

Počet všech zaměstnanců pojištníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více

Počet všech ostatních zaměstnanců pojištníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti

Počet všech členů zastupitelstva pojištníka

Osob celkem

Počet osob pro účely stanovení pojištného

Počet osob pro účely stanovení pojištného

x 0,5 = zaokrouhleno nahoru

Sporná částka pro případ pojištních sporů

do 1 mil. Kč

do 5 mil. Kč

do 10 mil. Kč

Kód tarifu **7 6 9 7** Tarifní roční pojištné v Kč **80.550,-**

DA S Připojištění OBCE pro případ nároků a sporů ze smluv dle čl. 4 ZPP/OB/160501

Nejvýše přípustný součet hodnot všech sporů za pojištní události nastalé v jednom pojištním období

100 tis. Kč 250 tis. Kč 500 tis. Kč 1 mil. Kč

Kód tarifu Tarifní roční pojištné v Kč

DA S 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 pojištné v Kč
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		

* Nemá-li vozidlo registrační značku, potom uveďte VIN karoserie či jiný jednoznačný identifikační údaj pojišřovaného vozidla.
** Osobní, nákladní atp., viz TP; v případě vozidla s právem přednosti v jíždě se jako druh vozidla uvádí právě tento údaj.
*** Nejvyšší povolenou hmotnost je nutné uvádět u nákladního automobilu a autobusu.
**** Označte, pokud se pojišření vozidla sjednává v rozsahu Souprava dle čl. 5 ZPP/V/160501.

Pojišřtník prohlašuje a uhrazením pojišřtného či jeho splátky potvrzuje, že žádné z uvedených vozidel není vozidlem taxislužby.

DA S Pojišření PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY dle ZPP/PORS/160501, ŘIDIČE dle ZPP/R/160501, SOUKROMÍ dle ZPP/S/160501, PŘI ÚRAZU dle ZPP/U/160501, ZAMĚŠTNAVCE dle ZPP/Z/160501, MYSLIVCE dle ZPP/M/160501 a ŘIDIČ+ dle Smluvních ujednání SU/160501

Sjednané pojišření	Jméno, popř. jména, příjmení pojišřené osoby	Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození	Kód tarifu	Tarifní roční pojišřtné v Kč



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 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: das@das.cz

KLIENT

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

Město Pohořelice

0 0 2 8 3 5 0 9

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Číslo popisné Číslo orientační PSČ

Obec

Viedeňská

699

6 9 1 2 3

Pohořelice

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení:

Ing. Josef Svoboda

Stát, je-li odlišný od ČR

OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM (vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednající s klientem)

Pojišťovací zprostředkovatel 1 (jedná jménem pojistitele; registrovaný jako výhradní pojišťovací agent nebo vázaný pojišťovací zprostředkovatel nebo pojišťovací agent, který zprostředkovává pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S.; dále jen „PZ“)

Pojišťovací zprostředkovatel 2 (jedná jménem pojišťovacího agenta nebo výhradního pojišťovacího agenta; dále jen „PPZ“)

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

Registrační číslo v registru ČNB

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

Registrační číslo v registru ČNB

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice

Číslo popisné Číslo orientační PSČ

Obec

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice

Číslo popisné Číslo orientační PSČ

Obec

Jedná-li za PZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení

Jedná-li za PPZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení

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

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

Zaměstnanec D.A.S. (jméno, popř. jména, příjmení)

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIENTEM

Specifikace potřeb klienta: Oblasti, které odpovídají potřebám a požadavkům klienta na pojištění právní ochrany, jsou označeny.

Další specifické požadavky či potřeby klienta na pojištění právní ochrany, popř. další informace o klientovi, včetně požadavků klienta zohledňujících již sjednané pojištění právní ochrany a finanční možnosti klienta.

- 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 jejích zastupitelů
 - +nároky a spory ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem

Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a osoba jednající s klientem doporučuje klientovi níže označené pojištění D.A.S.:

Doporučujete-li užší rozsah pojištění, než odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta, tyto důvody uveďte

- | | | | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY | <input type="checkbox"/> SOUKROMÍ | <input type="checkbox"/> VOZIDLO | <input checked="" type="checkbox"/> OBCE | <input type="checkbox"/> PODNIKATEL | <input type="checkbox"/> ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ |
| <input type="checkbox"/> RODINA | <input type="checkbox"/> BYDLENÍ | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +nemovitost | <input type="checkbox"/> +nemovitost |
| <input type="checkbox"/> PARTNER | <input type="checkbox"/> ÚRAZ | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ+ | <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"/> ZAMĚSTNANEC | <input type="checkbox"/> SPORTOVEC | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola | | |
| <input type="checkbox"/> SINGLE | <input type="checkbox"/> MYSLIVEC | | Jiný pojistný produkt D.A.S.: | | |
| <input type="checkbox"/> SENIOR | | | | | |

D.A.S./osoba jednající s klientem upozorňuje klienta na tyto nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)

- Klient souhlasí s doporučeným pojištěním/doporučenými pojištěními, přičemž si je vědom případných nesrovnalostí uvedených výše, tyto nesrovnalosti akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu/pojistné smlouvy k nabízenému pojištění.
- Klient nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění:

Jsou klientovi známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle zvoleného pojištění? Prosím uveďte jaké:

Osoba jednající s klientem seznamuje klienta s INFORMACEMI POJISTITĚLE O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠŤOVACÍHO ZPŘOSTŘEDKOVATELE; oboje je uvedeno v úvodní části PRŮVODNÍHO DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ KLIENTA v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Podpis klienta _____ Datum _____

Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příj. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.) _____



PA, VPZ, zaměstnanec D.A.S. 16.05

Obdržel osoba jednající s klientem, Klient, D.A.S. (pro D.A.S. dostává kople)