**Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č.** 4 0 3 2 3 0 1
(dále jen „PS“)

Zprostředkovatelské číslo D.A.S. 8 2 0 4 8 0 0 / 0 0 0 3 2 2

**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
**Základní umělecká škola Jindřicha Pravečka, Lanškroun**

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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: nám. Aloise Jiráska
Číslo popisné: 3
Číslo orientační:
IČO*: 7 2 0 7 9 8 8 6

PSČ: 5 6 3 0 1
Obec: Lanškroun
Mobilní telefonní číslo pojistníka: X X X X X X X X X

Stát, je-li odlišný od ČR:
Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence*: **Pr1132 vedená u Krajského soudu v Hradci Králové**
E-mail, další telefon nebo fax pojistníka: **XXXXXXXXXXXXXXXX**

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené
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)
Pozor na následky neoznámení doručovací adresy v článku 19 PP/O/160501

**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) | |
| ☒ | **Příloha H** | **28.000,-** |
| ☒ | **Příloha K** | **----------** |
| ☐ | | |
| | Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) | **28.000,-** |
| | Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev) | **28.000,-** |
| | **Splátka běžného pojistného** | **28.000,-** |

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

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 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**, 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**, Průvodním 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, potom je to na základě výslovné žádosti zákazníka,**
- **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 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 jejích 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 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 nebo obch. firma/název pojistníka a **podpis**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Datum: 21.11.2022
Místo: Lanškroun
Za **D.A.S. Rechtsschutz AG** D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR — Uveďte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; **podpis**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 VZ nebo DZ firma a IČO nadřízeného PZ
IČO výše uvedené osoby: 4 9 4 7 9 5 6 3

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.



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