|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **0** | **0** | **7** | **5** | **7** | **8** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG

se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalser Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko, číslo zápisu v obchod- ním 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”)

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

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

**Základní škola T.G. Masaryka, Jihlava, příspěvková organizace**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační IČO\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ž** | **i** | **ž** | **k** | **o** | **v** | **a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | **0** | **4** | **8** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | **0** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **7** | **3** | **6** | **6** | **3** | **0** | **3** |

PSČ

Obec

Mobilní telefonní číslo pojistníka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **8** | **6** | **0** | **1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **J** | **i** | **h** | **l** | **a** | **v** | **a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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\*

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

**xxxxxxxxxxxxxxx**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |

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

Pozor na následky neozná- mení doručovací adresy

v článku 19 PP/O/160501

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

Ulice Číslo popisné Číslo orientační Telefon

PSČ v ČR

Sjednaná pojištění jsou uvedena na přílohách této PS, které jsou označeny níže a které jsou nedílnou součástí PS:

Periodicita placení běžného pojistného:

Ročně

Pololetně

Čtvrtletně

Měsíčně

Obec

E-mail (popřípadě fax)

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

Splátka běžného pojistného

|  |
| --- |
| Příloha A |
| Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele) |
| **Příloha H** |
| **Příloha K** |
|  |

Tarifní roční pojistné v Kč

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč Měsíčně výhradně při splnění všech těchto podmínek:

* pojistníkem je fyzická nepodnikající osoba

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **37000** |
| **0** |
|  |
| **37000** |
| **37000** |
| **37000** |

* 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.](http://www.das.cz/)

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

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

den měsíc rok

hodina minuta

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.

den měsíc rok

hodina minuta

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

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že

Limit pro zápůjčku na kauci či jistotu: 1 000 000 Kč

Pojistník bere na vědomí, 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.

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

* 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 pod- mínkami a Smluvními ujednáními,
* je-li pojistník podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Uveďte obchodní firmu;

Za pojistníka – razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis

Datum

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

u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Základní škola T.G. Masaryka, Jihlava, p. o.** | **1** | **5** | . | **1** | **2** | . | **2** | **0** | **2** | **2** | **xxxxxxxxxx** |
| Místo |
| **Jihlava** |

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle U VZ nebo DZ firma a IČO nadřízeného PZ IČO výše uvedené osoby (obč. průkaz nebo pas,

Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č.

(dále jen „PS“)

/

PS 2016 vpisovací 16.05 – verze 19.05

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |  |  |  |  |  |  |  |  |

pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

č.

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.