


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

**Pojistitel:** D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., Benešovská 40, 101 00 Praha 10, Česká republika, IČ: 61860701, obchodní rejstřík: Městský soud v Praze, oddíl B, číslo vložky 2979 (dále též „pojistitel“) a níže uvedený pojistník uzavírají tuto:

 **Novou PS**     **Změnu PS č.**     **rozšířením**     **přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze**     **přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění**
**Pojistník** - obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek U fyzické osoby rodné číslo pojistníka
*SA KOUDYH, IČO OKROUKNÍ 435*

 Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště (ulice, č. p., č. orientační) IČ
*OKROUKNÍ 435* *20836256*

 PSC Obec Mobilní telefonní číslo pojistníka
*28161 KOUDYH* *92831414*

 Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku\* E-mail, další telefon nebo fax pojistníka
*Právní ochrana práv, 44-8/2009/28161 OKROUKNÍ @ outlook.cz*

 Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení Číslo účtu pojistníka
*Hra. Hanka Chyškova*

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

Kontaktní osoba (titul, jméno, příjmení)

 Ulice, č. p., č. orientační Telefon

 PSC v ČR Obec E-mail (popřípadě fax)

 Je-li pojistníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště\* \*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

Počátek pojištění nebo změny pojistné smlouvy

 datum *25.04.2012* hodina *00* minuta *00*

 Pojistná smlouva na dobu **neurčitou** s pojistným obdobím 1 rok

 Limit pojistného plnění **500.000 Kč**

 Samostatný limit pojistného plnění pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby **500.000 Kč**

Nedílnou součástí PS jsou následující označené přílohy:

název nebo popis přílohy	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany soukromých osob	
<input type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany vozidla a právní ochrany řidiče	
<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany podnikatele - <i>právní ochrana</i>	<i>8309-</i>
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

 Periodicita placení běžného pojistného:  **Ročně**     **Pololetně + 3%**     **Čtvrtletně + 5%**     **Jiná, uvedeno v příloze**

 Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) *8309-*

 Běžné pojistné za pojistné období (včetně přírůžek a slev) *8309-*

 Splátka běžného pojistného *8309-*

Pojistné ve výši \_\_\_\_\_ Kč uhrazeno před nebo při sjednání PS a doklad přiložen k PS pro pojistitele.

 Poznámky: *nejsem podnikající fyzická osoba, právní ochrana*

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v této PS a na přílohách jsou úplné a pravdivé. Pojistník rovněž potvrzuje, že před podpisem PS byl ve smyslu § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, seznámen s obchodní firmou, právní formou a s adresou sídla a to včetně názvu členského státu pojistitele. Současně potvrzuje, že byl před uzavřením PS seznámen s pojistnými podmínkami (PP/O/2012, ZPP/V/2012, ZPP/R/2012, ZPP/ROD/2012, ZPP/U/2012, ZPP/PV/2012, ZPP/NVS/2012 a ZPP/POP/2012) a se smluvními ujednáními (Kombinovaná pojištění právní ochrany rodiny, Kombinovaná pojištění právní ochrany řidiče PROFÍ a Pojištění právní ochrany podnikatele pro soukromé lékaře a lékařské praxe) a že tyto pojistné podmínky, smluvní ujednání a přílohy výše uvedené (dle sjednaného rozsahu pojištění) při podpisu PS převzal a současně bere na vědomí, že jsou nedílnou součástí PS, kterou rovněž převzal. Pojistník a pojistitel současně sjednávají, že v rámci Změny PS se budou právní vztahy vyplývající z PS shora uvedeného čísla od účinnosti Změny této PS řídit zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, pojistnými podmínkami a smluvními