# Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č.

(dále jen „PS“)

4 0 0 8 1 2 7

Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

5 1 0 3 0 0 0 / 8 2 8

**Pojistitel:**

**ERGO Versicherung Aktiengesellschaft** se sídlem ERGO Center Businesspark Marximum / Objekt 3, Modecenterstraße 17, 1110 Vídeň, Rakouská republika, číslo zápisu v obchodním rejstříku u Obchodního soudu ve Vídni: FN 101528 g, v České republice jednající prostřednictvím odštěpného závodu

**D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR** se sídlem Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, IČO: 03450872, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 76832

☐ **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

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

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA, MATICE ŠKOLSKÉ 3, ČESKÉ BUDĚJOVICE**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

M A T I C E Š K O L S K É

Číslo popisné: 6 2

Číslo orientační: 3

IČO*: 0 0 5 8 1 6 3 1

PSČ: 3 7 0 0 1

Obec: Č E S K É B U D Ě J O V I C E

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*

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka: x x x

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 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

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** | **=42.500,-** |
| ☒ | **PŘÍLOHA D** | |
| ☒ | **PŘÍLOHA K** | |
| | Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) | **=42.500,-** |
| | Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev) | **=29.750,-** |
| | **Splátka běžného pojistného** | **=28.750,-** |

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

**Sleva 30% - snížený rozsah**

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 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 15 . měsíc 01 . rok 2024 hodina 13 : minuta 05

**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**: x x x

Datum: 15 . 01 . 2024

Místo: České Budějovice

Za D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR

Uveďte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; **podpis**: x x x

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 8 0 4 8 4 4 5

Případné stížnosti zasílejte na adresu: D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, e-mail: stiznosti@das.cz.

PS 2016 vpisovací 16.05 – verze 19.05

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