



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

DOMOV PRO SENIORY MÁJ Č. BUDĚJOV

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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

VĚTRNÁ

Číslo popisné

7 3 1

Číslo orientační

1 3

IČO*

7 1 1 7 3 0 6 4

PSC

3 7 0 0 5

Obec

ČESKÉ BUDĚJOVICE

Mobilní telefonní číslo pojistníka

3 8 8 9 0 2 1 2 9

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku*

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

p.janda@ddmajcb.cz

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

Číslo účtu pojistníka

Ing. Pavel Janda

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

PSC 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:

Periodicita placení běžného pojistného:

- Ročně Pololetně Čtvrtletně Měsíčně

| | Tarifní roční pojistné v Kč |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Příloha A | 4 400,- |
| <input checked="" type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele) | 95 000,- |
| <input checked="" type="checkbox"/> Příloha D | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

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
- následně 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.

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) **99 400,-**

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev) **87 472,-**

Splátka běžného pojistného 21 868,-

Poznámky

SLEVA 12% schválena OŘ

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: 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

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, a 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/141201, ZPP/N/141201, ZPP/R/141201, ZPP/S/141201, ZPP/U/141201, ZPP/Z/141201, ZPP/B/141201, ZPP/M/141201, ZPP/POP/141201, ZPP/OB/141201, ZPP/SP/141201 a Smluvní ujednání SU/141201,
- před uzavřením PS byl seznámen s Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními v rozsahu odpovídajícím 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,
- souhlasí s tím, aby pojistitel 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, 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

Datum

2 9 . 1 1 . 2 0 1 6

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Uvedte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení: podpis

Ing. Pavel Janda

Místo
České Budějovice

Mgr. Jaroslav Dušek

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

(obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

č.

2 1 3 6 2 7 V P A



Další ujednání

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|
| D | o | m | o | v | | p | r | o | | s | e | n | i | o | r | y | | M | á | j | | Č | e | s | k | é | | B | u | d | ě | j | o | v | i | c | e | | p | . | o |
|---|---|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|

Sjednává se ukončení pojištění těchto předmětů pojištění; neplatné v případě ukončení všech předmětů pojištění

Údaje o ukončovaném předmětu pojištění podle jeho charakteru
 (např. RZ/SPZ vozidla, adresa nemovitosti, jméno + příjmení + rodné číslo apod.)

Důvod ukončení pojištění

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Jiné:

Smluvní strany ujednávají:

1. Pojistná smlouva je uzavřena uhrazením běžného pojistného nebo jeho první splátky. Výše běžného pojistného a výše jeho první splátky jsou uvedeny v PS.

2. Počátkem pojištění bude 00:00 hodin dne 1.1.2017.

Podmínkou je, že běžné pojistné nebo jeho první splátka budou uhrazeny nejpozději do 29.12.2016.

3. Pro vyloučení pochybností se uvádí, že uhrazením se rozumí připsání příslušné částky na účet pojistitele.

Příloha pro situaci, kdy klient nehradí první pojistné při sepsání PS a přitom klient trvá na konkrétním datu počátku pojištění.

Obráz: pojistník, pojistitel, pojišťovaci zprostředkovatel (pro pojišťovací zprostředkovatele dostáváje kopie)

Příloha u vpišovací 10.05

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS. Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.



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

DOMOV PRO SENIORY MÁJ ČESKÉ BUDĚJOVICE, p.o.**Pojštění VOZIDLA dle ZPP/V/160501**

| Registrační značka* | Tovární značka | Druh vozidla dle TP** | Nejvyšší povolená hmotnost v kg*** | Jako Souprava**** | Kód tarifu | Tarifní roční pojistné v Kč |
|---------------------|----------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------|------------|-----------------------------|
| 1C95449 | ŠKODA FABIA | OSOBNÍ VOZIDLO | | <input type="checkbox"/> | 7 2 0 7 | 2 200,- |
| 7C0 70-87 | RENAULT | OSOBNÍ VOZIDLO | | <input type="checkbox"/> | 7 2 0 7 | 2 200,- |
| | | | | <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 pojišťovaného vozidla.

** Osobní, nákladní atp., viz TP; v případě vozidla s právem přednosti v jízdě nebo vozidla TAXI se jako druh vozidla uvádí právě tento údaj.

*** Nejvyšší povolenou hmotnost je nutné uvádět u nákladního automobilu a autobusu.

**** Označte, pokud se pojištění vozidla sjednává v rozsahu Souprava dle čl. 5 ZPP/V/160501.

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

| Sjednané pojištění | Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby | Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození | Kód tarifu | Tarifní roční pojistné v Kč |
|--------------------|--|--|------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pojštění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE a SENIOR dle Smluvních ujednání SU/160501

| Sjednané pojištění | Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby | Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození |
|--------------------|--|--|
| | | |

Pojištění zahrnuje právní ochranu nemovitosti dle ZPP/B/160501 na adrese (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec)

Tato nemovitost je

 stavba (např. dům, budova)
 byt
Na stavební parcely a přiléhající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m²; podrobnosti ve čl. 4 ZPP/B/160501.

U pojištění RODINA, PARTNER, SENIOR: případný druh nebo družka pojištěné osoby (viz Smluvní ujednání SU/160501)

Jméno, popř. jména, příjmení druhu nebo družky

Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Pojistník prohlašuje a uhrazením pojistného či jeho splátky potvrzuje, že výše uvedená nemovitost splňuje podmínky pojistitelnosti uvedené v ust. 1.2 ZPP/B/160501.

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč **Pojštění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění SINGLE+ a SINGLE dle Smluvních ujednání SU/160501**

| Sjednané pojištění | Jméno, popř. jména, příjmení pojištěné osoby | Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození |
|--------------------|--|--|
| | | |

Pojištění zahrnuje právní ochranu nemovitosti dle ZPP/B/160501 na adrese (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec)

Tato nemovitost je

 stavba (např. dům, budova)
 byt
Na stavební parcely a přiléhající parcely se pojištění vztahuje pouze tehdy, pokud jejich celková výměra nepřekračuje 2 500 m²; podrobnosti ve čl. 4 ZPP/B/160501.

Pojistník prohlašuje a uhrazením pojistného či jeho splátky potvrzuje, že výše uvedená nemovitost splňuje podmínky pojistitelnosti uvedené v ust. 1.2 ZPP/B/160501.

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS.
Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.Tarifní roční pojistné
za přílohu celkem**4 400,-**



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

DOMOV PRO SENIORY MÁJ ČESKÉ BUDĚJOVICE, p.o.**Pojištění PODNIKATELE – základní rozsah**

Pojištění právní ochrany podnikatele se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s podnikatelskými činnostmi pojistníka, které jsou vykonávány na základě příslušných oprávnění, s výjimkou činností vyloučených v ust. 5. k) ZPP/POP/160501.

| | | | |
|--|---|----------------------------------|---|
| Počet všech zaměstnanců pojistníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více | Počet osob pro účely stanovení pojistného | <input type="text" value="163"/> | Hlavní oblast podnikání pojistníka |
| Počet všech ostatních zaměstnanců pojistníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti | <input type="text" value="10"/> x 0,5 = | <input type="text" value="5"/> | |
| Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka | zaokrouhлено nahoru | <input type="text" value="2"/> | |
| Osob celkem | | <input type="text" value="170"/> | |

| | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> Vzdělávání, školství | 01 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zdravotnictví, sociální péče, lékárenství | 02 |
| <input type="checkbox"/> Velkoobchod, maloobchod | 03 |
| <input type="checkbox"/> Služby | 04 |
| <input type="checkbox"/> Výroba, opravy, údržba, zpracování | 05 |
| <input type="checkbox"/> Jiné | 06 |

Sporná částka pro případ pojistných sporů do 1 mil. Kč do 5 mil. Kč do 10 mil. KčKód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč **Připojištění pro případ nároků a sporů ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/POP/160501**

Nejvýše přípustný součet hodnot všech sporů za pojistné události nastalé v jednom pojistném období

 100 tis. Kč 250 tis. Kč 500 tis. Kč 1 mil. KčKód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč **Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/160501** Pojistník je plátcem DPH Pojistník není plátcem DPHKód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč **Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem dle ust. 4.3 ZPP/POP/160501**

| Druh | Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru včetně jeho vymezení a umístění | Vztah poj. k nem. | Typ nemovitosti | Podlahová plocha v m ² | Kód tarifu | Tarifní roční pojistné v Kč |
|------|--|-------------------|-----------------|-----------------------------------|---|-----------------------------|
| | | | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Možné druhy: stavba (zkráceně "ST"), jednotka (zkráceně "J"), jiný prostor (zkráceně "JP") (jiný prostor připadá v úvahu jen u nájmu nemovitosti)

Vymezení a umístění jiného prostoru: např. kancelář číslo, podlaží apod.

Možný vztah pojistníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")

Typ nemovitosti: např. dílna s příslušenstvím, ordinace, hala, prodejna apod.

Podlahovou plochou se rozumí celková podlahová plocha v celé pojišťované nemovitosti (včetně eventuálních ploch v dalších podlažích); podlahovou plochou tedy není zastavěná plocha stavby.

Připojištění nemovitosti, která je parcelou nebo jinak vymezeným pozemkem dle ust. 4.3 ZPP/POP/160501

U parcely: číslo parcely a katastrální území

U jinak vymezeného pozemku: číslo parcely + katastrální území, na kterém se pozemek nachází, a jednoznačné vymezení a umístění pozemku

Vztah pojistníka k nem.

Výměra v m²Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkemTarifní roční pojistné v Kč Výměra parcel v nájmu apod. v m² celkem

Možný vztah pojistníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")