

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č.

(dále jen „PS“)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pojistitel:

ERGO Versicherung Aktiengesellschaft se sídlem ERGO Center Businesspark Marximum / Objekt 3, Modesterstraße 17, 1110 Vídeň, Rakouská republika, číslo zápisu v obchodním rejstříku v Obchodního soudu ve Vídni: FN 101528 g, v České republice jednájící 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

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo popisné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo orientační

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČO*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PSČ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obec

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobilní telefonní číslo pojistníka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stát, je-li odlišný od ČR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	
Splátka běžného pojistného	

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 termínem pojistitele při sepsání nabídky, doklad o tom je příložen 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. den měsíc rok hodina minuta

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 jednájící za pojistitele, Pojistné podmínky PP/O/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/N/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 jejich 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 jejich 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	Datum	Za D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR	Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis
Místo			

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.


 /

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

Pojištění PODNIKATELE – základní rozsah

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

Počet všech zaměstnanců pojištěného se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojistného	Hlavní oblast podnikání pojištěného <input type="checkbox"/> Vzdělávání, školství 01 <input 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
Počet všech ostatních zaměstnanců pojištěného, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	<input type="text"/> x 0,5 = <input type="text"/>	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného	<input type="text"/>	
Osob celkem	<input type="text"/>	

Sporná částka pro případ pojistných sporů

do 1 mil. Kč do 5 mil. Kč do 10 mil. Kč

Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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. Kč

Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/160501

Pojištěný je plátcem DPH Pojištěný není plátcem DPH

Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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"/>	<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 pojištěného 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 pojištěného k nem. Výměra v m²

Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m ² celkem	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Výměra parcel v nájmu apod. v m ² celkem	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

Obdržel: pojištěný, pojišťovatel, pojišťovatel zprostředkovatel (pro pojišťovací zprostředkovatele dostává kopie)



Pojistník – obchodní firma/název

Smluvní ujednání platné pro pojistné smlouvy a jejich změny, ve kterých je pojistníkem právnická osoba.

Pojistník ve vztahu k zákonu č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, prohlašuje, že

- není povinen uveřejňovat smlouvy** prostřednictvím registru smluv zřízeném dle tohoto zákona anebo se na tuto smlouvu vztahuje výjimka z povinnosti uveřejnění,
- je povinen uveřejňovat smlouvy** prostřednictvím registru smluv zřízeném dle tohoto zákona a na tuto smlouvu se vztahuje povinnost uveřejnění. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění pojistné smlouvy nebo její změny prostřednictvím registru smluv pojistník provede bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření pojistné smlouvy nebo její změny.
- Smluvní strany oproti pojistným podmínkám a informacím uvedeným na titulní straně pojistné smlouvy ujednávají, že nová pojistná smlouva je uzavřena jejím podepsáním a pojistník je povinen uhradit běžné pojistné nebo jeho první splátku ve lhůtě 1 měsíce od uzavření pojistné smlouvy, přičemž **nová pojistná smlouva nabývá účinnosti a pojištění vzniká okamžikem uveřejnění pojistné smlouvy prostřednictvím registru smluv anebo v 00:00 hodin dne následujícího po uhrazení běžného pojistného nebo jeho první splátky, a to tím okamžikem, který nastane později.** Nebude-li běžné pojistné nebo jeho první splátka uhrazeno ve lhůtě do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy, potom se pojistná smlouva ruší od počátku.
 - Pro případ změny pojistné smlouvy smluvní strany ujednávají, že změna pojistné smlouvy je uzavřena jejím podepsáním a nabývá účinnosti a **pojištění dle změny pojistné smlouvy vzniká okamžikem uveřejnění změny pojistné smlouvy prostřednictvím registru smluv.**

Citace ustanovení vybraných ze zákona 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, platných k 01. 07. 2017.

§ 2 Uveřejňované dokumenty

- (1) Prostřednictvím registru smluv se povinně uveřejňuje soukromoprávní smlouva, jakož i smlouva o poskytnutí dotace nebo návratné finanční výpomoci, jejíž stranou je
- Česká republika,
 - územní samosprávný celek, včetně městské části nebo městského obvodu územně členěného statutárního města nebo městské části hlavního města Prahy,
 - státní příspěvková organizace,
 - státní fond,
 - veřejná výzkumná instituce nebo veřejná vysoká škola,
 - dobrovolný svazek obcí,
 - regionální rada regionu soudržnosti,
 - příspěvková organizace územního samosprávného celku,
 - ústav založený státem nebo územním samosprávným celkem,
 - obecně prospěšná společnost založená státem nebo územním samosprávným celkem,
 - státní podnik nebo národní podnik,
 - zdravotní pojišťovna,
 - Český rozhlas nebo Česká televize, nebo
 - právnická osoba, v níž má stát nebo územní samosprávný celek sám nebo s jinými územními samosprávnými celky většinou majetkovou účast, a to i prostřednictvím jiné právnické osoby.

§ 3 Výjimky z povinnosti uveřejnění

- (1) Prostřednictvím registru smluv se neuveřejňují informace, které nelze poskytnout při postupu podle předpisů upravujících svobodný přístup k informacím.
- (2) Povinnost uveřejnit prostřednictvím registru smluv se nevztahuje na
- smlouvu uzavřenou adhezním způsobem, jejíž smluvní stranou je právnická osoba uvedená v § 2 odst. 1 písm. e), k), l) nebo n), s výjimkou smluv uzavřených na základě zadávacího řízení podle zákona o veřejných zakázkách (**pozn. D.A.S.: tato smlouva se uzavírá adhezním způsobem**),
 - smlouvu, jejíž alespoň jednou smluvní stranou je akciová společnost, jejíž cenné papíry byly přijaty k obchodování na regulovaném trhu nebo evropském regulovaném trhu, jde-li o akciovou společnost, v níž má stát nebo územní samosprávný celek sám nebo s jinými územními samosprávnými celky většinou majetkovou účast, a to i prostřednictvím jiné právnické osoby,
 - smlouvu, jestliže výše hodnoty jejího předmětu je 50 000 Kč bez daně z přidané hodnoty nebo nižší (**pozn. D.A.S.: pojistné smlouvy na dobu neurčitou s běžným pojistným do výše 10 000 Kč ročně se neuveřejňují**),
 - smlouvu, jejíž alespoň jednou smluvní stranou je obec, která nevykonává rozšířenou působnost, příspěvková organizace touto obcí zřízená nebo právnická osoba, v níž má taková obec sama nebo s jinými takovými obcemi většinou účast.

§ 5 Způsob uveřejnění

- (2) Osoba uvedená v § 2 odst. 1 nebo smluvní strana smlouvy zašle smlouvu správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření smlouvy. Správce registru smluv uveřejní smlouvu prostřednictvím registru smluv bezodkladně po jejím doručení; uveřejnění smlouvy prostřednictvím registru smluv se provádí zpravidla automatizovaně.

§ 6 Následky uveřejnění

- (1) Smlouva, na niž se vztahuje povinnost uveřejnění prostřednictvím registru smluv, nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění.

§ 7 Zrušení smlouvy

- (1) Nebyla-li smlouva, která nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění, uveřejněna prostřednictvím registru smluv ani do tří měsíců ode dne, kdy byla uzavřena, platí, že je zrušena od počátku.



POJISTITEL (ZASTOUPENÝ)

ERGO Versicherung Aktiengesellschaft se sídlem ERGO Center Businesspark Marximum / Objekt 3, Modecenterstraße 17, 1110 Vídeň, Rakouská republika, číslo zápisu v obchodním rejstříku v Obchodního soudu ve Vídni: FN 101528 g, v České republice jednájí 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, (dále jen „D.A.S.“); předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojistné odvětví neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví); telefon: +420 267 990 711, email: info@das.cz

ZÁKAZNÍK

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

IČO u podnikajících a právnických osob Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

--	--	--	--	--	--	--	--

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

--	--	--	--	--	--	--	--

Jedná-li za zákazníka jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení:

Stát, je-li odlišný od ČR

OSOBA JEDNÁJÍCÍ SE ZÁKAZNÍKEM (vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednáající se zákazníkem)

Pojišťovací zprostředkovatel 1 (jedná jménem pojistitele; registrovaný jako samostatný zprostředkovatel nebo vázaný zástupce nebo doplňkový pojišťovací zprostředkovatel, který zprostředkovává pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S.; dále jen „PZ“)

Pojišťovací zprostředkovatel 2

(jedná jménem samostatného zprostředkovatele dále jen „VZ, pracovník SZ, popř. DZ“)

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

IČO

--	--	--	--	--	--

Sídlo; u fyz. os. bydliště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

--	--	--	--	--	--	--	--

Jedná-li za PZ jeho pracovník nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení

--	--	--	--	--	--	--	--

Je-li PZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

--	--	--	--	--	--	--	--

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

IČO

--	--	--	--	--	--

Sídlo; u fyz. os. bydliště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

--	--	--	--	--	--	--	--

Jedná-li za VZ, popř. DZ jeho pracovník nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení

--	--	--	--	--	--	--	--

Je-li VZ, popř. DZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

--	--	--	--	--	--	--	--

Pracovník D.A.S. (jméno, popř. jména, příjmení)

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ SE ZÁKAZNÍKEM

Specifikace potřeb zákazníka: Oblasti, které odpovídají požadavkům, cílům a potřebám zákazníka na pojištění právní ochrany, jsou označeny.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Poradenství pro soukromé osoby | <input type="checkbox"/> Podnikání |
| <input type="checkbox"/> Běžný soukromý život | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely |
| <input type="checkbox"/> Bydlení | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním |
| <input type="checkbox"/> Zaměstnání | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola související s podnikáním |
| <input type="checkbox"/> Úraz | <input type="checkbox"/> Činnost škol a školských zařízení |
| <input type="checkbox"/> Myslivost | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro jejich činnost |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností |
| <input type="checkbox"/> Řízení vozidla | <input type="checkbox"/> Činnost obce a jejich zastupitelů |
| <input type="checkbox"/> Vozidlo/vozidla | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem |

Další specifické požadavky, cíle či potřeby zákazníka na pojištění právní ochrany, popř. další informace o zákazníkovi, včetně požadavků zákazníka zohledňujících již sjednané pojištění právní ochrany a finanční možnosti zákazníka.

--	--

Zjištěným požadavkům, cílům, potřebám a pojistnému zájmu zákazníka nejvíce odpovídá, a osoba jednáající se zákazníkem doporučuje zákazníkovi níže označené pojištění D.A.S.:

Doporučujete-li užší rozsah pojistného krytí, než odpovídá zjištěným požadavkům, cílům a potřebám zákazníka, tyto důvody uveďte

--	--	--	--	--	--	--	--

PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY

RODINA

SOUKROMÍ

VOZIDLO

OBCE

PODNIKATEL

ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ

PARTNER

BYDLENÍ

ŘIDIČ

+nároky a spory ze smluv

+nemovitost

+nemovitost

SINGLE+

ÚRAZ

ŘIDIČ+

+nároky a spory ze smluv

+nároky a spory ze smluv

SINGLE

ZAMĚSTNANEC

SPORTOVEC

+daňová kontrola

SENIOR

MYSLIVEC

Jiný pojistný produkt D.A.S.:

--	--	--	--	--	--	--	--

D.A.S./osoba jednáající se zákazníkem upozorňuje zákazníka na tyto dopady a nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)

--	--	--	--	--	--	--	--

Zákazník souhlasí s doporučeným pojištěním/doporučenými pojištěními, přičemž si je vědom případných dopadů a nesrovnalostí uvedených výše, tyto dopady a nesrovnalosti akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu/pojistné smlouvy k nabízenému pojištění.

Zákazník nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění:

--	--	--	--	--	--	--	--

Jsou zákazníkovi známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle zvoleného pojištění? Prosím uveďte jaké:

--	--	--	--	--	--	--	--

Osoba jednáající se zákazníkem seznamuje zákazníka s Průvodním dokumentem pro zákazníky PD/160501 (Informace pojišťovacího zprostředkovatele, Informace o pojistiteli a charakteru pojištění) a Informačním dokumentem o pojistném produktu.

Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO ZÁKAZNÍKY D.A.S. PD/160501.

Podpis zákazníka

--	--

Datum

--

Místo

--

Podpis osoby jednáající se zákazníkem (Pojišťovací zprostředkovatel nebo pracovník D.A.S.)

--	--

Zákazník požaduje další schůzku dne

--