

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

2 0 2 0 7 3 3



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

7 0 5 0 9 0 0 /

Pojistitel:

ERGO Versicherung Aktiengesellschaft se sídlem ERGO Center Businesspark Marximum / Objekt 3, Modecertraße 17, 11110 Vídeň, Rakouská republika, číslo zápisu v obchodním rejstříku u 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

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

Severočeské vodovody a kanalizace, a.s.

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice P ř í t k o v s k á Číslo popisné 1 6 8 9 Číslo orientační IČO\* 4 9 0 9 9 4 5 1

PSČ 4 1 5 5 0 Obec T e p l i c e Mobilní telefonní číslo pojistníka 7 7 7 0 1 5 3 1 6

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 Ing. D a v i d V o t a v a Číslo účtu pojistníka - 3 5 0 7 5 0 1 / 0 1 0 0

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:

Table with columns for attachment type (Příloha A, Příloha B, Příloha K), tariff rate (Tarifní roční pojistné v Kč), and regular premium (Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)).

Periodičita 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 platebním termínem 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.

Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká: 1 2 0 3 2 0 2 4 1 0 : 0 0

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 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 jednájí 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 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,
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 uzavřených adhezivním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis Severočeské vodovody a kanalizace, a.s., Ing. David Votava Datum 1 2 0 3 2 0 2 4 Místo PRAHA Za D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle U VZ nebo DZ firma a IČO na území ČR IČO výše uvedených osoby Renomia, a.s., 48391301

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.



**Zákazník**

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: **Severočeské vodovody a kanalizace, a.s.** IČO u podnikajících a právnických osob: **4 9 0 9 9 4 5 1** Fyzická osoba: rodné číslo ČR, pokud není přiděleno, potom datum narození

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: **Přítkovská** Číslo popisné: **1689** Číslo orientační: **4 1 5 5 0** PSČ: **4 1 5 5 0** Obec: **Teplice**

Zastupuje-li zákazník jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom její jméno, popř. jména, příjmení: **Ing. David Votava** Stát, je-li odlišný od ČR

**Pojišťovací zprostředkovatel 1**

(jedná jménem pojistitele; registrovaný jako samostatný zprostředkovatel nebo vázaný zástupce nebo doplňkový pojišťovací zprostředkovatel, dále jen „PZ“)

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: **Renomia, a.s.** IČO: **48391301**

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice: **Holandská 874/8** Číslo popisné: **63900** Číslo orientační: **63900** PSČ: **63900** Obec: **Brno**

Zastupuje-li PZ jeho pracovník nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: **[redacted]**

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

**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:

Zastupuje-li 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

PZ má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

výhradně pro D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR (dále jen „D.A.S.“)

pro více pojišťoven

VZ, popř. DZ má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

výhradně pro D.A.S.

pro více pojišťoven

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ SE ZÁKAZNÍKEM**

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

- Poradenství pro soukromé osoby
  - Běžný soukromý život
  - Bydlení
  - Zaměstnání
  - Úraz
  - Myslivost
  - Sport
  - Řízení vozidla
  - Vozidlo/vozidla
- Podnikání
    - +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
    - +nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním
    - +daňová kontrola související s podnikáním
  - Činnost škol a školských zařízení
    - +nemovitost užívaná pro jejich činnost
    - +nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností
  - Činnost obce a jejich zastupitelů
    - +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.

**Rozšíření smlouvy o nová vozidla**

Zjištěným požadavkům, cílům, potřebám a pojistnému zájmu zákazníka nejvíce odpovídá, a osoba jednající se s 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

<input type="checkbox"/> PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY	<input type="checkbox"/> RODINA	<input type="checkbox"/> PARTNER	<input type="checkbox"/> SINGLE+	<input type="checkbox"/> SINGLE	<input type="checkbox"/> SENIOR	<input type="checkbox"/> SOUKROMÍ	<input type="checkbox"/> BYDLENÍ	<input type="checkbox"/> ÚRAZ	<input type="checkbox"/> ZAMĚŠTNANEC	<input type="checkbox"/> MYSLIVEC	<input type="checkbox"/> VOZIDLO	<input type="checkbox"/> ŘIDIČ	<input type="checkbox"/> ŘIDIČ+	<input type="checkbox"/> SPORTOVEC	<input type="checkbox"/> OBCE	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv	<input type="checkbox"/> PODNIKATEL	<input type="checkbox"/> +nemovitost	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv	<input type="checkbox"/> +daňová kontrola	<input type="checkbox"/> ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ	<input type="checkbox"/> +nemovitost	<input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv
---------------------------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------

Jiný pojistný produkt D.A.S.:

D.A.S./osoba jednající se s 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:

Máte-li jakékoliv otázky či nejasnosti k nabídce pojistitele či zvolenému pojištění, neváhejte se zeptat.

Osoba jednající se s zákazníkem (PZ nebo jeho pracovník) informuje zákazníka o skutečnostech uvedených výše a v Příloze pro zákazníka PZ 16.05 a Průvodním dokumentu pro zákazníky PD/160501 (Informace pojišťovacího zprostředkovatele, Informace o pojistiteli a charakteru pojištění).

Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Příloze pro zákazníka PZ 16.05.

Podpis zákazníka: **[redacted]** Datum: **12.3.2024** Místo: **Teplice**

Podpis osoby jednající se s zákazníkem ((PZ nebo jeho pracovník): **[redacted]** Datum: **12.3.2024**

Zákazník požaduje další schůzku dne: Datum: **12.3.2024**

Zprostředkovatel, který zprostředkovává pojištění právní ochrany pro D.A.S. a současně i pro další pojišťovny může tento formulář použít pouze tehdy, pokud potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu zákazníka nejvíce odpovídá pojištění D.A.S.

IPK PZ – externí síť 16.05 – verze 19.11

Obdržel: osoba jednající se s zákazníkem, zákazník, D.A.S. (pro D.A.S. dostáváte kopie)



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

Severočeské vodovody a kanalizace, a.s.

**Pojištění 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
		osobní vozidla		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	
		osobní vozidla		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	
		osobní vozidla		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	
		osobní vozidla		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	
		osobní vozidla		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	
		osobní vozidla		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	
		osobní vozidla		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	
				<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.

**Pojištění PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY dle ZPP/PORS/160501, ŘIDIČE dle ZPP/R/160501, SOUKROMÍ dle ZPP/S/160501, PŘÍ 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

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

Sjednané pojištění	Jména, 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 m<sup>2</sup>; 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 **Pojištění BYDLENÍ dle ZPP/B/160501 a kombinované pojištění SINGLE+ a SINGLE dle Smluvních ujednání SU/160501**

Sjednané pojištění	Jména, 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 m<sup>2</sup>; 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

**15400**





Pojistník – obchodní firma/název

Severočeské vodovody a kanalizace, a.s.

**D.A.S. 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. Pojistník se v souvislosti s tím zavazuje zveřejnit pojistnou smlouvu nebo její změnu prostřednictvím registru smluv bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 30 dnů od uzavření pojistné smlouvy nebo její změny. **Pojistník se dále zavazuje při zveřejňování záznamu uvést u pojistitele rovněž údaj o jeho datové schránce rkzqq2m.**
- 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.