

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č.

(dále jen „PS“)

4 0 2 4 7 1 5



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

5 1 0 3 3 0 0 / 0 0 0 6 0 0

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG

se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalsner 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

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

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

DOMOV PRO SENIORY BECHYNĚ

Sídlo, u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

NALIBUŠI

Číslo popisné

999

Číslo orientační

ICO*

75011239

PSC

Obec

39165 BECHYNĚ

Mobilní telefonní číslo pojistníka

775096796

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku*

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

reditelka@ddbchyne.cz

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

Číslo účtu pojistníka

ALENA SAKAŘOVÁ

Je-li pojistníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liš-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

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 v Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha A	4400,-
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	53500,-
<input checked="" type="checkbox"/> PŘÍLOHA D	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	57900,-
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	52110,-
Splátka běžného pojistného	26055,-

Poznámky

10% SLEVA 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:

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 zápujčku 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, 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, ZPPA/141201, ZPPR/141201, ZPPS/141201, ZPPU/141201, ZPPZ/141201, ZPPB/141201, ZPPM/141201, ZPPPOP/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 ze specifikací sjednaného pojištění (viz seznam příloh výše v PS),
- údaje, které v PS a v jejích přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplně 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 concernu 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, 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 užít ustanovení o smlouvách uzavřených adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis

Datum

Mgr. ALENA SAKAŘOVÁ

1 9 0 6 2 0 1 7

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Uveďte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Mgr. JAROSLAV DUŠEK

Místo
BECHYNĚ

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

U PPZ firma nadřazeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

2 1 3 6 2 7 V P A

Případně stížnosti zasílejte na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.

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

V. S. 702344



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

37422001 800

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalsner 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

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

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

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/jiné evidenci

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

- Příloha A
 Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)
 Příloha C

14 400
53 200

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

Splátka běžného pojistného

57 900
52 110
26 050

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 rovným 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

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 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:

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 klienta, které převzal, 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/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 klienta,
- 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 pojištění 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 concernu 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, 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. Rechtsschutz AG

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

Uveďte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

MGR. ALENA ŠKAROVÁ 14.06.2014

Mgr. Jaroslav Dušek

Obchodní reprezentant

D.A.S. Rechtsschutz AG

Pobočka pro ČR

DOMOV PRO SENIORY BECHYNĚ

391 65 Bechyně, Na Libuši 999

IČO: 75011233

Tel.: 381 210 811, 381 211 024

Totožnost pojistníka - fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, včetně (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)

U PPZ firma nadřazená veřejnému zápisu

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

Případné stížnosti zasílejte na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.



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

DOMOV PRO SENIORY

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
TAL 42 - 54	FORD TRANSIT	OSOBNÍ VOZIDLO		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	2200,-
4C02393	ŠKODA FABIA	OSOBNÍ VOZIDLO		<input type="checkbox"/>	7 2 0 7	2200,-
				<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"/>		
				<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.

Pojištění 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

Pojištění 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) Rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Jméno, popř. jména, příjmení druhu nebo družky

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 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

4400,-



Pojištění právní ochrany podnikatele dle ZPP/POP/160501

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

DOMOV PRO SENIORY BECHYNĚ

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	86	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"/> x 0,5 =	<input type="text"/>	
Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka		1	
Osob celkem		87	

<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. Kč

Kód tarifu **7 7 3 9** Tarifní roční pojistné v Kč **53500,-**

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

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

Pojistník je plátcem DPH Pojistník není plátcem DPH

Kód 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"/>

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

Možný vztah pojistníka 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 **53500,-**