

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

4 0 2 3 0 8 4



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2 4 0 0 1 0 0 / 2 2 8 3

**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

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

**SŠstrojí, stavební a dopravní, Liberec II., Truhlářská 360/3, p.o.**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

**T r u h l á ř s k á**

Číslo popisné

**3 6 0**

Číslo orientační

**3**

IČO\*

**0 0 5 2 6 5 1 7**

PSČ

**4 6 0 0 1**

Obec

**L i b e r e c**

Mobilní telefonní číslo pojistníka

**7 7 7 4 2 0 3 9 9**

Stát, je-li odlišný od ČR

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

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

**Liberecký kraj**

**red@sslbc.cz**

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

Číslo účtu pojistníka

**M g r . J a n S a m š i ň á k**

**- 2 8 8 3 4 4 6 1 / 0 1 0 0**

Je-li pojistníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště\*

\*Neuvádě 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:**

Periodicita placení běžného pojistného:

- Ročně  Pololetně  Čtvrtletně  Měsíčně

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>příloha H</b>	<b>83000</b>
<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  
- 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 splatná 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) **83000**

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev) **66400**

Splátka běžného pojistného **16600**

Poznámky

**Rámcová PS sleva 20%**

**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  
**1 3 . 0 7 . 2 0 1 7 . 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 Informací pro klienta, které převzal, s Informací 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/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 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 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 tato 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, 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 jméno a příjmení pojistníka u fyzické osoby

**SŠstrojí, stavební a dopravní**  
**Mgr. Jan Samšíňák**  
Liberec II, Truhlářská 360/3  
příspěvková organizace

**1 3 . 0 7 . 2 0 1 7**  
Místo  
**Liberec**

**Helena Boučková**

**Helena Boučková**  
IČO: 602 60 025  
Pražská 767/33. 466 01 Jablonná n.N.  
608 337 207. 773 237 207

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 nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

**0 1 0 8 9 2 V P A**

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

Obrazek: pojistník, pojistitel, pojišťovatel, zprostředkovatel (pro pojišťovatele zprostředkovatele dostává kopie)