A - 2634/2017

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č. 4 0 0 0 9 5 8
(dále jen „PS")

Zprostředkovatelské číslo D.A.S.: 0 1 5 0 3 0 0 /

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: Dopravní podnik města ČB, a.s.

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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: Novohradská | Číslo popisné: 738 | Číslo orientační: 40 | IČO*: 25166115

PSČ: 37033 | Obec: České Budějovice 6 | Mobilní telefonní číslo pojistníka: [redacted]

Stát, je-li odlišný od ČR: | Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence*: B 868 vedená u Krajského soudu v Českých Budějovicích | E-mail, další telefon nebo fax pojistníka: [redacted]

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

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené:
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)

Pozor na následky neoznámení doručovací adresy v článku 19 PP/O/160501

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	9000
☐	Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
☐		
☐		
☐		
	Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	9000
	Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	9000
	Splátka běžného pojistného	9000

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 [redacted]
(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
Celý název pojistíka: Dopravní podnik města České Budějovice, a.s.

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 terminálem 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 27 . měsíc 02 . rok 2017 hodina 00 : minuta 00

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/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 odpovídajícímu 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 zasílání 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 [redacted]

Za **pojistníka** – razítko nebo obch. firma/název pojistníka a **podpis**: [redacted]

Datum: 1 7 [redacted]

Za **D.A.S. Rechtsschutz AG**
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobo[redacted]

[redacted]chle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.

Obdrží: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostačuje kopie)

Informace pro klienta dle § 21 zák. č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí, a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů

DAS

Předsmluvní dokument

Klient

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
Dopravní podnik města České Budějovice, a.s.	2 5 1 6 6 1 1 5	

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační	PSČ	Obec
Novohradská	738	40	3 7 0 3 3	České Budějovice

Zastupuje-li klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: [redacted]

Stát, je-li odlišný od ČR:

Pojišťovací zprostředkovatel 1

(jedná jménem pojistitele; registrovaný jako výhradní pojišťovací agent nebo vázaný pojišťovací zprostředkovatel nebo pojišťovací agent, dále jen „PZ")

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek	Registrační číslo v registru ČNB
RESPECT, a.s.	000523PA

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační	PSČ	Obec
Pod Krčským lesem 2016/22	142 00	Praha 4

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

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

PZ má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

- [ ] výhradně pro D.A.S. Rechtsschutz AG (dále jen „D.A.S.")
- [x] pro D.A.S. a pro: dle výpisu ČNB

- [x] PZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat řádnou analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

Pojišťovací zprostředkovatel 2

(jedná jménem pojišťovacího agenta nebo výhradního pojišťovacího agenta; dále jen „PPZ")

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek	Registrační číslo v registru ČNB

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační	PSČ	Obec

Zastupuje-li PPZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení:

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

PPZ má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

- [ ] výhradně pro D.A.S.
- [ ] pro D.A.S. a pro:

- [ ] PPZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat řádnou analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIENTEM

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

- [ ] Poradenství pro soukromé osoby
- [ ] Běžný soukromý život
- [ ] Bydlení
- [ ] Zaměstnání
- [ ] Úraz
- [ ] Myslivost
- [ ] Sport
- [ ] Řízení vozidla
- [x] 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 jejích zastupitelů**
  - [ ] +nároky a spory ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem

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

--

Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a osoba jednající s klientem doporučuje klientovi níže označené pojištění D.A.S.:

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

- [ ] PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY
- [ ] RODINA
- [ ] PARTNER
- [ ] SINGLE+
- [ ] SINGLE
- [ ] SENIOR
- [ ] SOUKROMÍ
- [ ] BYDLENÍ
- [ ] ÚRAZ
- [ ] ZAMĚSTNANEC
- [ ] MYSLIVEC
- [x] VOZIDLO
- [ ] ŘIDIČ
- [ ] ŘIDIČ+
- [ ] SPORTOVEC
- [ ] **OBCE**
  - [ ] +nároky a spory ze smluv
- [ ] **PODNIKATEL**
  - [ ] +nemovitost
  - [ ] +nároky a spory ze smluv
  - [ ] +daňová kontrola
- [ ] **ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ**
  - [ ] +nemovitost
  - [ ] +nároky a spory ze smluv

Jiný pojistný produkt D.A.S.: --

D.A.S./osoba jednající s klientem upozorňuje klienta na tyto nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)

--

- [x] Klient souhlasí s doporučeným pojištěním/doporučenými pojištěními, přičemž si je vědom případných nesrovnalostí uvedených výše, tyto nesrovnalosti akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu/pojistné smlouvy k nabízenému pojištění.
- [ ] Klient nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění: --

Jsou klientovi 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 s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o skutečnostech uvedených výše a v Příloze pro klienta PZ 16.05 a o Informacích pojistitele o charakteru a základních vlastnostech pojištění uvedených v Průvodním dokumentu pro klienty [redacted]

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uve[redacted]

Podpis klienta [redacted]

Datum

[redacted]ovice

Klient požaduje další schůzku dne

Datum

formulář použít pouze tehdy, pokud potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá pojištění D.A.S.

Obdrží: osoba jednající s klientem, klient, D.A.S. (pro D.A.S. dostačuje kopie)

Předsmluvní dokument

Příloha pro klienta PZ 16.05

Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o následujících skutečnostech:

- Doporučeným pojistitelem je
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
předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojistné odvětví neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví);
[redacted] dále jen „D.A.S."
- Zápis pojišťovacích zprostředkovatelů v registru podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí, lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo na ČNB.
- Stížnost na pojišťovací zprostředkovatele lze podat ústně nebo písemně na ČNB.
- Žalobu na pojišťovací zprostředkovatele lze podat u místně a věcně příslušného soudu.
- PPZ a PZ na požádání předloží klientovi osvědčení o svém zápisu podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí.
- PPZ a PZ na žádost klienta mu sdělí způsoby svého odměňování.

Klient svým podpisem v Informacích pro klienta potvrzuje následující skutečnosti:

- informace uvedené v tomto dokumentu mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy nebo před sjednáním změny pojistné smlouvy jasně, přesně a pro něho srozumitelnou formou,
- jeho požadavky a potřeby byly do tohoto dokumentu jasně, přesně a pro něho srozumitelnou formou zaznamenány, tak jak je formuloval,
- seznámil se s nabídkou D.A.S., ověřil si rozsah krytí i podmínky pojištění a vyžádal si vysvětlení ke svým otázkám,
- měl dostatečný časový prostor pro své rozhodnutí o pojištění právní ochrany,
- byly mu poskytnuty všechny nezbytné údaje o charakteru a vlastnostech nabízeného pojištění a Informace pojistitele o charakteru a základních vlastnostech pojištění převzal v písemné podobě jakožto součást Průvodního dokumentu pro klienty PD/160501,
- seznámil se s pojistnými podmínkami,
- bere na vědomí, že v případě, pokud některé údaje během jednání zamlčel, nemohou být v záznamu z jednání uvedeny a v doporučení pojistného produktu zohledněny a chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojištění,
- nebyly mu poskytnuty ani nabídnuty žádné neoprávněné výhody finanční, materiální či nemateriální povahy,
- požádal-li pojišťovacího zprostředkovatele o předložení osvědčení o zápisu do registru ČNB, bylo mu osvědčení předloženo,
- požádal-li pojišťovacího zprostředkovatele o sdělení jeho způsobu odměňování, tak tuto informaci obdržel,
- převzal tyto Informace pro klienta, včetně Záznamu z jednání.

- Formulář IPK PZ 16.05 a jeho Přílohu pro klienta PZ 16.05 mohou používat jen pojišťovací zprostředkovatelé
  - o kteří zprostředkovávají pojištění právní ochrany pro D.A.S. a další pojišťovny za podmínky, že potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá pojištění D.A.S. a klient současně pojištění u D.A.S. odsouhlasí,

  anebo
  - o kteří zprostředkovávají pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S.
- Přílohu pro klienta PZ 16.05 je možné používat výhradně k formuláři IPK PZ 16.05.
- V Příloze pro klienta PZ 16.05 není dovoleno opravovat; v případě jakékoli opravy je Příloha pro klienta PZ 16.05 zcela neplatná.

Příloha A ☐ **pojistné smlouvy č.** 4000958

Zprostředkovatelské číslo D.A.S. 0150300/

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

Dopravní podnik města České Budějovice, 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
[redacted]	Irisbus	autobus	13000 kg	☐	7194	4500
	Iveco Crossway	autobus	19300 kg	☐	7194	4500
				☐		
				☐		
				☐		
				☐		
				☐		
				☐		
				☐		
				☐		

* 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 m^2; 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 druha 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	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 m^2; 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 9000

Obdrží: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostačuje kopie)