

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

4 0 1 7 7 5 7



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

6 2 0 1 9 0 0 / 2 2 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:

rozšíření

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

M a t e ř s k á š k o l a , M o s t , L i d i c k á 4 4

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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

L i d i c k á

Číslo popisné

4 4

Číslo orientační

IČO*

7 2 7 4 2 3 6 4

PSČ

4 3 4 0 1

Obec

M o s t

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

RŠ: Pr 337 u KS v UL příspěvková organizace

kminkova@msmost.cz

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

Číslo účtu pojistníka

B c , M i l a d a K m í n k o v á

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

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč

<input type="checkbox"/>	Příloha A	
<input type="checkbox"/>	Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Příloha H	105 000,-
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

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

(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 celkem (za všechny přílohy)

105 000,-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)

94 500,-

Splátka běžného pojistného

94 500,-

Poznámky

**Mateřská škola (15 sloučených MŠ)
sleva 10 % = 10 500,-**

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.

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/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 jejich 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 přímým 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

Bc.Milada Kmínková *RENTZEMA*
Mateřská škola, Most, Lidická 44,
příspěvková organizace
Lidická 44
144 01 Most

3 0 . 0 6 . 2 0 1 6
Místo
Most

Romana Veselá

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jiných oprávněných osob, 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

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.

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



Předmluvní dokument

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 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 pojištnictví); telefon: +420 267 990 711, email: das@das.cz

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

Mateřská škola Lidická 44 Most příspěvková organizace

7 2 7 4 2 3 6 4

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

Lidická

44

4 3 4 0 1

Most

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

Bc. Milada Kmínková

Stát, je-li odlišný od ČR

OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM (vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednající s klientem)

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

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

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

Registrační číslo v registru ČNB

Romana Veselá

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

Teplice

415 03

Teplice

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

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

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

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

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

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

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIENTEM

Specifikace potřeb klienta: Oblasti, které odpovídají potřebám a požadavkům klienta 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 checked="" type="checkbox"/> Činnost škol a školských zařízení |
| <input type="checkbox"/> Myslivost | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro jejich činnost |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input checked="" 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 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.

klient nemá specifické potřeby

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

právní ochrana školy

PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RODINA | <input type="checkbox"/> SOUKROMÍ | <input type="checkbox"/> VOZIDLO |
| <input type="checkbox"/> PARTNER | <input type="checkbox"/> BYDLENÍ | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ |
| <input type="checkbox"/> SINGLE+ | <input type="checkbox"/> ÚRAZ | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ+ |
| <input type="checkbox"/> SINGLE | <input type="checkbox"/> ZAMĚSTNANEC | <input type="checkbox"/> SPORTOVEC |
| <input type="checkbox"/> SENIOR | <input type="checkbox"/> MYSLIVEC | |

- 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.:

XXXX

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

xxx

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:

xxx

Osoba jednající s klientem seznamuje klienta s INFORMACEMI POJISTITELE O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠTĚVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE; oboje je uvedeno v úvodní části PRŮVODNÍHO DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ KLIENTA v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Podpis klienta

Datum

Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.)

Bc. Milada Kmínková
MATEŘSKÁ škola, Most, Lidická 44
příspěvková organizace
Lidická 44
434 01 Most
IČO: 72742364

30.06.2016

Místo

Most

Klient požaduje další schůzku dne



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

M a t e ř s k á š k o l a M o s t L i d i c k á 4 4

Pojištění ŠKOLY A ŠKOLSKÁ ZAŘÍZENÍ – základní rozsah

Pojištění právní ochrany pro školy a školská zařízení se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činností pojistníka v pozici školy či školského zařízení zřízeného (ho) v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb.

Počet všech zaměstnanců pojistníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojistného	<input type="text" value="179"/>	Sporná částka pro případ pojistných sporů <input checked="" type="checkbox"/> do 1 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 5 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 10 mil. Kč
Počet všech ostatních zaměstnanců pojistníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	<input type="text" value="/"/> x 0,5 =	<input type="text" value="/"/> zaokrouhleno nahoru	
Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka		<input type="text" value="1"/>	
Osob celkem		<input type="text" value="180"/>	Kód tarifu <input type="text" value="7793"/> Tarifní roční pojistné v Kč <input type="text" value="100 000,-"/>

Připojištění pro případ nároků a sporů ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/SKO/160501

Nejvyšše přípustný součet hodnot všech sporů za pojistné události nastalé v jednom pojistném období

<input checked="" type="checkbox"/> 100 tis. Kč	<input type="checkbox"/> 250 tis. Kč	<input type="checkbox"/> 500 tis. Kč	<input type="checkbox"/> 1 mil. Kč	Kód tarifu <input type="text" value="7796"/> Tarifní roční pojistné v Kč <input type="text" value="5 000,-"/>
---	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem dle ust. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/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"/>

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. učebna číslo, podlaží apod.

Možný vztah pojistníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")

Typ nemovitosti: např. škola, školka, tělocvična 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. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/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 poj. 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"/>
		Výměra parcel v nájmu apod. v m ² celkem	<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 nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")



POJISTKA

The legal protection insurer of ERGC

Pojistná smlouva číslo: **4017757**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,
provazující 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, zastoupena: vedoucí pobočky Mgr. Jitkou Chizzola

Pojistník: **MŠ, Most, Lidická 44, př.or.****Lidická 44, 434 01 Most****IČ: 72742364**

V Praze dne 18.07.2016

Strana 1

352

**Mateřská škola, Most, Lidická 44,
příspěvková organizace
Lidická 44
434 01 Most**

Popis předmětů pojištění platný k 02.07.2016

Běžné pojistné za roční období v Kč

Právní ochrana školy/školského zařízení:

Sporná částka pro poj. spory 1 mil. Kč

Poj. limit Kč1.000.000,- Běžné poj. období do 02.07.2017

Sleva pojistného 10,0%

90.000,00

Právní ochrana školy/školského zař. - připojištění:

Spory ze smluv; sporná č. do 100 tis. Kč

Poj. limit Kč1.000.000,- Běžné poj. období do 02.07.2017

Sleva pojistného 10,0%

4.500,00

Běžné roční pojistné celkem k 02.07.2016

94.500,00

Roční splátka běžného pojistného

94.500,00

za D.A.S. Rechtsschutz AG

Mgr. Jitka Chizzola

vedoucí pobočky

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



BRÁNÍME SLUŠNÉ

POJISTNÁ SMLOUVA Č.: 4017757

Praha 07.08.2017

Mateřská škola, Most, Lidická 44,
příspěvková organizace
Lidická 44
434 01 Most

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: F53574 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,
zastoupena: vedoucí pobočky Mgr. Jitkou Chizzola

Pojistník: MŠ, Most, Lidická 44, př.or., Lidická 44, 434 01 Most
IČ: 72742364

Sjednané pojištění: Pojištění právní ochrany

Běžné pojistné za rok: 94 500,00 Kč

Úhrada běžného pojistného: 94 500,00 Kč ročně

Pojistné k úhradě: 94 500,00 Kč

Správce smlouvy: Romana Veselá

Teč. [redacted]

640 410 630

Informace k platbě:

Dlužnou částku laskavě uhradte dle následujících dispozic:

Bankovní účet: [redacted]
Variabilní symbol: 4017757
Částka: 94 500,00 Kč

Pokud bylo pojistné v mezidobí uhrazeno, zkontrolujte, prosím, správnost použitého variabilního symbolu. V případě, že je platba zaslána dle uvedených dispozic, považujte, prosím, tuto upomínku za bezpředmětnou.

V případě jakýchkoliv dotazů kontaktujte správce smlouvy
nebo se na nás obraťte prostřednictvím
www.das.cz | info@das.cz | [redacted]

V případě potřeby právní pomoci volejte **NONSTOP** [redacted]

S přátelským pozdravem

Mgr. Jitka Chizzola
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR
generální ředitelka

Mgr. Roman Flek
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR
prokurista