

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

4 0 2 6 8 3 3



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 Hernalsler 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

ZŠ Benátky nad Jizerou, p.o.

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice 17, Listopadu, Číslo popisné 493, Číslo orientační 4, IČO* 70836221

PSČ 29471, Obec Benátky nad Jizerou, Mobilní telefonní číslo pojistníka xxxxxxxxxx

Stát, je-li odlišný od ČR, Údaj o zápisu do ŽR/OR/jinému rejstříku/jiné evidence* Středočeský kraj, E-mail, další telefon nebo fax pojistníka xxxxxxxxxx

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení Mgr Ludmila Doležalová, Číslo účtu pojistníka - xxxxxxxxxx / xxxxxx

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: Příloha, Tarifní roční pojistné v Kč, Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev), Splátka běžného pojistného. Includes 'příloha H' with value 19500.

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...

Poznamky: 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 terminálem...

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, 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...

Za pojistníka - razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis, Datum 04.10.2017, Místo Benátky nad Jizerou, Za D.A.S. Rechtsschutz AG, D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

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 xxxxxxxxxx

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.

PS ZULB vpsisovaci 1b.05 - verze 1.1.04

Obrazci: pojistník, pojistitel, pojišťovaci zprostředkovatel (pro pojišťovaciho zprostředkovatele dostáváje kopie)