

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

Grid for policy number



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Grid for agent number

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
přeprocováním předmětů pojištění uvedených v příloze D „Další ujednání“
přeprocováním 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

Grid for address and postal code

Grid for PSČ, Obec, Číslo popisné, Číslo orientační, IČO*, Mobilní telefonní číslo pojištěníka

Grid for Stát, Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence*, E-mail, další telefon nebo fax pojištěníka

Grid for Osoba oprávněná uzavřít PS, Číslo účtu pojištěníka

Grid for Je-li pojištěníkem podnikající fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště*

Grid for Adresát - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Grid for Ulice, Číslo popisné, Číslo orientační, Telefon

Grid for 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: Tarifní roční pojistné v Kč, Příloha A, Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)

Periodicita placení běžného pojištěního:

- Ročně, Pololetně, Čtvrtletně, Měsíčně

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč

- Měsíčně výhradně při splnění všech těchto podmínek: - pojištěníkem je fyzická nepodnikající osoba - sjednává se kombinované pojištění RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE nebo SENIOR, případně s dalšími pojištěními - následně splátky pojištěního budou hrazeny trvalým příkazem

Pojistné se platí na účet pojištěitele 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 pojištěního jsou splatné vždy k počátku příslušného období.

Poznámky

Nová PS je uzavřena zaplacením běžného pojištěního nebo jeho první splátky ve výši a lhůtě uvedených výše.

Běžné pojištění nebo jeho první splátka bylo uhrazeno v hotovosti nebo platebním terminálem pojištěitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojištěitele, a pojištění vzniká: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Pojištění vzniká dnem následujícím po uzavření pojistné smlouvy, t. j. dnem po připsání běžného pojištěního nebo jeho první splátky na účet pojištěitele.

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: den, měsíc, rok, hodina, minuta

Limit pojištěního plnění: 1 000 000 Kč, není-li ve zvláštěních 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 pojištěitele, s Informacemi pro klienta, které převzal, s Informacemi o charakteru a základních vlastnostech pojištěního, které převzal, před uzavřením PS dále převzal Záznam z jednání mezi ním a osobou jednajícím za pojištěitele, 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 jejich 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 pojištěitel 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 pojištěního nebo jeho první splátky, a to v plném rozsahu spolu se všemi přílohami PS, Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními, je-li pojištěník podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Grid for signature and date of policyholder

Grid for identification of policyholder

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

PS 2016 vpišovaci 16.05 - verze 17.04