

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

**Klient**

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: **ZŠ LOFOPEJICKÁ A MS LOFOPEJICKO CHOVSTNÍKOVHO HRADISTE** IČO u podnikajících a právnických osob: **48623097** Fyzická osoba: rodné číslo ČR, pokud není přiděleno, potom datum narození: [ ]

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: **CHOVSTNÍKOVHO HRADISTE** Číslo popisné: **161** Číslo orientační: [ ] PSC: **54442** Obec: **CHOVSTNÍKOVHO HRADISTE (PRAHA)**

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: [ ] Stát, je-li odlišný od ČR: [ ]

**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“)

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: [ ] Registrační číslo v registru ČNB: **088619VPA**

Sídlo; u fyz. os. bydliště: Ulice: **Březnická** Číslo popisné: **539** Číslo orientační: [ ] PSC: **46008** Obec: **Liberec 8**

Jedná-li za PZ 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: [ ]

**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: [ ] PSC: [ ] Obec: [ ]

Jedná-li za 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: [ ]

**Záznam z jednání s klientem**

**Specifikace potřeb klienta: Jaké jsou Vaše potřeby na pojištění právní ochrany? (Niže označte oblasti právních vztahů, které jsou pro Vás relevantní)**

- Běžný soukromý život
- Bydlení
- Zaměstnání
- Úraz
- Myslivost
- Sport
- Řízení vozidla
- Vozidlo/vozidla
- Podnikání
  - +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
  - +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
  - +daňová kontrola související s podnikáním
- Státní/obecní vzdělávací a výchovné zařízení
  - +nemovitost užívaná pro tento účel
  - +spory a nároky ze smluv souvisejících s tímto účelem
  - +daňová kontrola související s tímto účelem
- Činnost obce a jejich zastupitelů
  - +spory a nároky ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem

**Jiná potřeba:**

*28.2. 24.000 - 6.000*

**Specifikace požadavků klienta**

Jaké jsou Vaše požadavky na pojištění právní ochrany?

*LP -> do 100 tis 5000 -*

**Máte nějaké další specifické požadavky na Vaše pojištění právní ochrany?**

Pamatujte též na rozsah již sjednaného pojištění právní ochrany a Vaše finanční možnosti.

**Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a PZ nebo příp. PPZ klientovi doporučuje pojistný produkt/pojistné produkty D.A.S.:**

Doporučujete-li užší rozsah krytí z jiných důvodů, než jsou cenové preference klienta, tyto důvody uveďte

- RODINA
- PARTNER
- SINGLE+
- SINGLE
- SENIOR
- SOUKROMÍ
- ZAMĚSTNANEC
- VOZIDLO
- ŘIDIČ
- ŘIDIČ+
- BYDLENÍ
- ÚRAZ
- MYSLIVEC
- SPORTOVEC
- OBCE
  - +spory a nároky ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem
- PODNIKATEL
  - +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
  - +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
  - +daňová kontrola související s podnikáním

**Jiný pojistný produkt:**

*Salvo nemov. majetku o LP*

**Pojistitel/pojišťovací zprostředkovatel upozorňuje klienta na tyto nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)**

Klient si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

**Jsou Vám známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle Vámi zvoleného pojištění? Prosím uveďte jaké:**

**Máte-li jakékoliv otázky či nejasnosti k nabídce pojistitele či zvolenému pojištění, neváhejte se zeptat.**

Klient souhlasí s doporučeným pojištěním / doporučenými pojištěními.  Klient nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění: [ ]

**Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o skutečnostech uvedených v Informacích pojišťovatele v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.**

**Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Prohlášení kliente**

**Informace o pojistném zájmu klienta v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.**

**Informace o pojistném zájmu klienta v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.**

Datum: *8.12.2015*

Podpis PZ nebo příp. PPZ jed: [ ]

Místo: *Chovstníkovo Hradiště*

Klient požaduje další schůzku dne Datum: [ ]