


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

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., BB Centrum, budova B, Vyskočilova 1481/4, 140 00 Praha 4, Česká republika, IČ: 61860701, obchodní rejstřík: Městský soud v Praze, oddíl B, číslo vložky 2979 (dále též „pojistitel“) a níže uvedený pojistník uzavírají tuto:

Novou PS **Změnu PS č.** **rozšířením** **přeprocováním předmětů pojištění uvedených v příloze**
 přeprocováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

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

P **i** **z** **e** **ň** **s** **k** **é** **m** **ě** **s** **t** **s** **k** **é** **D** **P** **,** **a** **.** **s** **.** U fyzické osoby rodné číslo pojistníka

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště (ulice, č. p., č. orientační)

D **e** **n** **i** **s** **o** **v** **o** **n** **á** **b** **ř** **e** **ž** **í** **č** **.** **p** **.** **9** **2** **0** **/** **1** **2** IČ*

3 **0** **3** **2** **3** **P** **i** **z** **e** **ň** PSC Obec **7** **2** **5** **9** **1** **8** **7** **7** **5** Mobilní telefonní číslo pojistníka

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku*

1 **.** **5** **.** **1** **9** **9** **8** **o** **d** **d** **.** **B** **v** **i** **.** **7** **1** **0** E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

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

Číslo účtu pojistníka

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

P **i** **z** **e** **ň** **s** **k** **é** **m** **ě** **s** **t** **s** **k** **é** **d** **o** **p** **r** **a** **v** **n** **í** **p** **o** **d** **n** **í** **k** **y** **,** **a** **.** **s** **.**

Kontaktní osoba (titul, jméno, příjmení)

P **ř** **e** **p** **r** **a** **v** **n** **í** **k** **o** **n** **t** **r** **o** **l** **a**

Ulice, č. p., č. orientační

D **e** **n** **i** **s** **o** **v** **o** **n** **á** **b** **ř** **e** **ž** **í** **č** **.** **p** **.** **9** **2** **0** **/** **1** **2** Telefon

3 **0** **3** **2** **3** **P** **i** **z** **e** **ň** PSC v ČR Obec E-mail (popř. padě fax)

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

*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

Počátek pojištění nebo změny pojistné smlouvy

datum **0** **1** **.** **0** **9** **.** **2** **0** **1** **3** hodina **0** **0** minuta **0** **0**

Pojistná smlouva na dobu **neurčitou** s pojistným obdobím 1 rok

Limit pojištění plnění **500.000 Kč**

Samostatný limit pojištění plnění pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby **500.000 Kč**

Nedílnou součástí PS jsou následující označené přílohy (bez přiložených příloh je PS neplatná):

Tarifní roční pojištění v Kč

název nebo popis přílohy	Tarifní roční pojištění v Kč
<input type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany soukromých osob	
<input type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany vozidla a právní ochrany řidiče	
<input type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany podnikatele	
<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany v pracovněprávním vztahu dle ZPP/PV/2012	48 300
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Periodicita placení běžného pojištění: **Ročně** **Pololetně + 3%** **Čtvrtletně + 5%** **Jiná, uvedeno v příloze**

Tarifní roční pojištění celkem (za všechny přílohy) **48 300**

Běžné pojištění za pojištění období (včetně přírůstků a slev) **43 470**

Pojistné ve výši **---** Kč uhrazeno před nebo při sjednání PS a doklad přiložen k PS pro pojistitele.

Splátka běžného pojištění 43 470

Poznámky:

OBCHODNÍ SLEVA 10 %

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v této PS a na přílohách jsou úplné a pravdivé. Pojistník rovněž potvrzuje, že před podpisem PS byl ve smyslu § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, seznámen s obchodní firmou, právní formou a s adresou sídla a to včetně názvu členského státu pojistitele. Současně potvrzuje, že byl před uzavřením PS seznámen s pojistnými podmínkami (PPO/2012, ZPP/N/2012, ZPP/R/2012, ZPP/ROD/2012, ZPP/U/2012, ZPP/PV/2012, ZPP/NVS/2012 a ZPP/POP/2012) a se smluvními ujednáními (Kombinovaná pojištění právní ochrany rodiny, Kombinovaná pojištění právní ochrany řidiče PROFÍ a Pojištění právní ochrany podnikatele pro soukromé lékaře a lékařské praxe) a že tyto pojistné podmínky, smluvní ujednání a přílohy výše uvedené (dle sjednaného rozsahu pojištění) při podpisu PS převzal a současně bere na vědomí, že jsou nedílnou součástí PS, kterou rovněž převzal. Pojistník a pojistitel současně sjednávají, že v rámci Změny PS se budou právní vztahy vyplývající z PS shora uvedeného čísla od účinnosti Změny této PS řídit zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, pojistnými podmínkami a smluvními ujednáními (dle sjednaného rozsahu pojištění) a tyto jsou nedílnou součástí této Změny PS, a stávají se nedílnou součástí PS shora uvedeného čísla a nahrazují tak dosavadní závazné dokumenty. Pojistník rovněž prohlašuje, že před uzavřením PS byl řádně poučen o právech a povinnostech dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, a zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, přičemž toto poučení v písemné formě převzal.

Za pojistníka - razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podnik

Plzeňské městské DP, a.s.

Datum

28.08.2013

Místo

Plzeň

Za D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s. - obchodní firma; 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 nadřazeného PA, případně VPA: Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

200102VPA



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Příloha pojistné smlouvy

3 6 0 7 1 0 0 /

Pojištění právní ochrany v pracovněprávním vztahu dle ZPP/PV/2012

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s.,

Pojistník: Plzeňské městské DP, a.s.

Pojištěné osoby:

	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Druh (kód D.A.S.)	Tarifní roční pojistné v Kč
1.				7430	2 100 Kč
2.				7430	2 100 Kč
3.				7430	2 100 Kč
4.				7430	2 100 Kč
5.				7430	2 100 Kč
6.				7430	2 100 Kč
7.				7430	2 100 Kč
8.				7430	2 100 Kč
9.				7430	2 100 Kč
10.				7430	2 100 Kč
11.				7430	2 100 Kč
12.				7430	2 100 Kč
13.				7430	2 100 Kč
14.				7430	2 100 Kč
15.				7430	2 100 Kč
16.				7430	2 100 Kč
17.				7430	2 100 Kč
18.				7430	2 100 Kč
19.				7430	2 100 Kč
20.				7430	2 100 Kč
21.				7430	2 100 Kč
22.				7430	2 100 Kč
23.				7430	2 100 Kč

Tarifní roční pojistné za přílohu celkem

48 300 Kč

Smluvní strany se dohodly na následujících ustanoveních:

- Pojištění se nevztahuje na žádné spory mezi pojištěnou osobou a pojistníkem.
- Odst. 1 článku 2 (Věcný rozsah pojištění) ZPP/PV/2012 se nahrazuje odstavcem následujícího znění:
 - 1. Občanskoprávní nároky na náhradu škody**
Uplatnění oprávněných nároků pojištěného na náhradu škody, zakládajících se na ustanoveních o mimosmluvní zákonné odpovědnosti, jestliže pojištěný utrpí újmu na zdraví, věcnou nebo jinou majetkovou škodu.
- Článek 2 (Věcný rozsah pojištění) ZPP/PV/2012 se doplňuje o odstavec 5 následujícího znění:
 - 5. Pojistné spory pojistníka s pojišťovnou, u které má pojistník sjednáno Zákonné pojištění pro případ své odpovědnosti za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání**
Hájení zájmů pojistníka ve sporech vzniklých na základě Zákonného pojištění pro případ své odpovědnosti za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, pokud se spor týká odškodnění pracovního úrazu pojištěné osoby. Pro účely tohoto ustanovení je pojistník pojištěnou (oprávněnou) osobou).
- Ke sjednanému rozsahu pojištění právní ochrany se sjednává připojištění, které poskytuje rozšířené pojistné plnění o hrazení výdajů za znalecké posudky, pokud je jejich zpracování nezbytné pro efektivní prosazení oprávněných zájmů pojištěného při mimosoudním vyřizování věci, např. při ověřování vyhlídek na úspěch, stanovení výše škody, apod.
- Ostatní ustanovení PP/O/2012 a ZPP/PV/2012 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.

Informace pro klienta dle § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí v platném znění.



Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., BB Centrum, budova β, Vyskočilova 1481/4, 140 00 Praha 4, Česká republika, IČ 61860701, obchodní rejstřík: MS v Praze, oddíl B, číslo vložky 2979 (dále jen „pojistitel“)

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále též „PZ“) v registru podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona, (dále též „registr“) lze ověřit ve Finančním zpravodaji a na internetových stránkách ČNB nebo přímo na ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojistitele, se kterým má být pojištění sjednáno.
- Pojistitel nebo osoba ovládající pojistitele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat ústně nebo písemně na ČNB.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u věcně a místně příslušného soudu.
- Pojišťovací zprostředkovatel neposkytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb. povinen své doporučení poskytnout na základě analýzy dostatečného počtu pojistných produktů nabízených na trhu.



Pojišťovací zprostředkovatel, jehož údaje a podpis jsou na druhé straně tohoto formuláře, prohlašuje a svým podpisem potvrzuje:

- že má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s., přičemž tuto svoji činnost vykonává s odbornou péčí, chrání zájmy spotřebitele, neuvádí nepravdivé, nepřesné, nedoložené, nejasné nebo dvojsmyslné údaje a informace, nezamlčuje údaje o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb,
- na požádání předloží klientovi osvědčení o svém zápisu do registru podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona,
- na žádost klienta sdělí klientovi způsoby svého odměňování,
- v souvislosti se svou činností pojišťovacího zprostředkovatele nebude klientovi poskytovat neoprávněné výhody finanční, materiální či nemateriální povahy.

Poznámka: V případě, že klient odmítne převzetí formuláře potvrdit podpisem, je nutné, aby pojišťovací zprostředkovatel zaslal tento formulář klientovi poštou do vlastních rukou a po dobu tří let od uzavření smlouvy (resp. od okamžiku, kdy mu vznikla v souladu s ust. § 21 zákona č. 38/2004 Sb. povinnost informovat klienta) si uchoval doručenkou potvrzující, že tak prokazatelně učinil.

Formulář je určen **pouze pro VPA, VPZ, PA** zprostředkovávající pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s.

Jedno vyhotovení formuláře zůstává klientovi, jedno vyhotovení pojišťovacímu zprostředkovateli, jedno vyhotovení pojistiteli, přičemž každé vyhotovení má platnost originálu.



Informace pro klienta

Křížkem označte okénko u odpovídajícího textu; text podle potřeby upravte a doplňte

Zjištěné požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění právní ochrany nebo se sjednáváním změnou stávajícího pojištění klienta

- Odstranit nebo alespoň zmírnit nepříznivé důsledky nahodilých právních sporů a výdajů s tím spojených (tj. zajistit právní ochranu) v těchto oblastech:**
- | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> běžný soukromý život | <input type="checkbox"/> v souvislosti s vozidlem | <input type="checkbox"/> včlenění řidiče | <input type="checkbox"/> kromě řidiče |
| <input type="checkbox"/> v souvislosti s nemovitostí | <input type="checkbox"/> včlenění znalce pro mimosoudní řízení | <input type="checkbox"/> včlenění sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem | |
| <input type="checkbox"/> širší rozsah závazkového práva | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spáření s pojištěným vozidlem) | <input type="checkbox"/> podnikání | <input type="checkbox"/> včlenění komerční jednotky |
| <input type="checkbox"/> závazkové právo pouze v rozsahu pro běžné udržovací práce | <input type="checkbox"/> „státní“ vzdělávací nebo výchovné zařízení | <input type="checkbox"/> včlenění komerční jednotky | |
| <input checked="" type="checkbox"/> zaměstnání | <input type="checkbox"/> sport | | |
| <input type="checkbox"/> řízení jakéhokoliv vozidla | <input type="checkbox"/> myslivost | | |
| <input type="checkbox"/> při úrazu | <input type="checkbox"/> při činnosti obce | | |

Další požadavky a potřeby klienta, jejich upřesnění, finanční možnosti klienta apod.:

Pojištění bez sporů mezi pojištěnou osobou a pojistníkem.

Klient odmítl sdělit či upřesnit své požadavky a potřeby a bere na vědomí, že pojišťovací zprostředkovatel bude chybějící informací nutně ovlivněn při doporučení pro výběr pojistného produktu.

Výběr pojistného produktu

Proč PZ klientovi doporučuje níže uvedený pojistný produkt / uvedené pojistné produkty:

Vyhovuje požadavkům klienta.

Požadavky klienta, které musely být odmítnuty a potřeby klienta, kterým nelze vyhovět:

XXXXXXXXXX

PZ doporučuje klientovi následující pojistné produkty, které nejlépe vyhovují požadavkům a potřebám klienta:

pracovněprávní vztahy - na míru

Produkty, které klient výslovně odmítl:

XXXXXXXXXX

Další informace:

Pojištění právní ochrany se sjednává pro revizory DP.

Klient bere na vědomí, že se pojištění v žádném případě nevztahuje na události, které nastaly před počátkem pojištění a že pokud se jedná o pojistnou událost z oblasti závazkověprávních vztahů, která vznikla do 3 měsíců od začátku pojištění (tzv. čekací doba), vzniká pojištěné osobě nárok na pojistné plnění výlučně v rozsahu právní porady (podrobnosti o čekací době a o oblastech práva, ve kterých se uplatňuje čekací doba, jsou uvedeny v pojistných podmínkách).

Klient požaduje další schůzku dne:

Klient svým podpisem potvrzuje, že vzal v úvahu doporučení PZ a rozhodl se pro následující pojistný produkt / pojistné produkty právní ochrany:

- | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rodina MAX Plus | <input type="checkbox"/> Nemovitost Plus | <input type="checkbox"/> Vlastníka vozidla | <input type="checkbox"/> Podnikatele |
| <input type="checkbox"/> Rodina MAX | <input type="checkbox"/> Nemovitost | <input type="checkbox"/> jako „vozidlo“, tj. kromě řidiče | <input type="checkbox"/> Pro soukromé lékaře/lékařské praxe/ lékárny/veterináře |
| <input type="checkbox"/> Rodina MOTO | <input checked="" type="checkbox"/> V pracovněprávním vztahu | <input type="checkbox"/> včlenění řidiče | <input type="checkbox"/> včlenění komerční jednotky |
| <input type="checkbox"/> Rodina STANDARD | <input type="checkbox"/> Řidiče | <input type="checkbox"/> včlenění znalce pro mimosoudní řízení | <input type="checkbox"/> Pro vzdělávací nebo výchovné zařízení |
| <input type="checkbox"/> Řidič PROFÍ | <input type="checkbox"/> V případě úrazu | <input type="checkbox"/> včlenění „nákladu“, tj. sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem | <input type="checkbox"/> včlenění komerční jednotky |
| <input type="checkbox"/> Rodina | <input type="checkbox"/> Sportovce | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spáření s pojištěným vozidlem) | <input type="checkbox"/> snížený rozsah pojištění |
| <input type="checkbox"/> Územní samosprávy | <input type="checkbox"/> Myslivce | | |

Klient bere na vědomí, že pokud se rozhodl pro pojistný produkt odlišný od doporučení PZ, potom sjednané pojištění právní ochrany může v daleko menší míře odpovídat jeho požadavkům a potřebám.

Pojišťovací zprostředkovatel jméno, popřípadě jména, příjmení a případný dodatek / firma

registrační číslo (číslo z registru ČNB)

IC

200102VPA

bydliště a místo podnikání, liší-li se od bydliště / sídlo

Kralovická 2, 323 00 Plzeň

Podpis pojišťovачho zprostředkovatele

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje pojišťovачho zprostředkovatele

nepovinné údaje (telefon, e-mail apod.)

Klient jméno, popřípadě jména, příjmení a případný dodatek / firma klienta

Podpis klienta

Plzeňské městské dopravní podniky, a. s.

bydliště a místo podnikání, je-li odlišné od bydliště / sídlo

Denisovo nábřeží č.p. 920/12, 303 23 Plzeň

IC **25220683** datum narození údaj o zápisu do ŽR / OR / jiného rejstříku **1.5.1998 odd.B vl.710**

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje klienta

- generální ředitel

nepovinné údaje (tel., e-mail, č. OP apod.)

Klient svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo při změně pojistné smlouvy, a že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány. Jestliže však o to klient požádal, potom klient svým podpisem potvrzuje, že mu tyto informace byly sděleny ústně, jasně a srozumitelnou formou před uzavřením pojistné smlouvy nebo při změně pojistné smlouvy a v písemné podobě mu byly poskytnuty neprodleně po uzavření pojistné smlouvy.

Místo

Plzeň

Datum

28.8.2013