

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

2 1 2 0 8 9 6



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

3 6 5 1 3 0 0 /

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG
se sídlem ve Vidni, obchodní adresa Hernalser Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko, číslo zápisu v obchodním rejstříku u Obchodního soudu ve Vidni: 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

P l z e ň s k é m ě s t s k é D P , a . s .

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační IČO*
D e n i s o v o n á b ř e ž í 9 2 0 1 2 2 5 2 2 0 6 8 3

PSČ Obec
3 0 1 0 0 P l z e ň

Stát, je-li odlišný od ČR Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiné evidenci* E-mail, další telefon nebo fax pojištěného

Krajský soud v Plzni

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

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

Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.

Ulice Číslo popisné Číslo orientační Telefon
D e n i s o v o n á b ř e ž í 9 2 0 1 2

PSČ v ČR Obec E-mail (popřípadě fax)
3 0 1 0 0 P l z e ň

Sjednaná pojištění jsou uvedena na přílohách této PS, které jsou označeny níže a které jsou nedílnou součástí PS:

Periodičita placení běžného pojistného:
 Ročně Pololetně Čtvrtletně Měsíčně

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha A	6300
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	6300
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	5670
Splátka běžného pojistného	5670

Minimální výše pololetní či čtvrtletní splátky: 1 000 Kč
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 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 pojistného jsou splatné vždy k počátku příslušného období.

Poznámky
Obchodní sleva 10%

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

- Běžné pojistné nebo jeho první splátka bylo uhrzeno v hotovosti nebo platebním termínem pojistitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojistitele, a pojištění vzniká:
 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.

Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká: 1 6 0 5 2 0 1 7 1 5 : 0 0

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 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 pojištění 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 zákonemlo pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového právního vztahu a po dobu vytyčující 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 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 oběh, firma/název pojistníka a podpis Datum
1 6 0 5 2 0 1 7 MODUL

Místo Plzeň
Totožnost pojistníka - fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

Obec Plzeň
Totožnost pojistníka - fyzické osoby jméno a příjmení, podpis
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



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Příloha „A“ pojistné smlouvy č. 2120896

3651300/

Pojištění právní ochrany zaměstnance dle ZPP/Z/160501

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

Pojistník: Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.

Pojištěné osoby:

Seznam pojištěných osob

	Příjmení, jméno	Rodné číslo	Druh (kód D.A.S.)	Tarifní roční pojistné v Kč
1.			7435	2 100 Kč
2.			7435	2 100 Kč
3.			7435	2 100 Kč
Tarifní roční pojistné za přílohu celkem				6 300 Kč

Smluvní strany se dohodly na následujících ustanoveních:

- Pojištění se nevztahuje na žádné spory mezi pojištěnou osobou a pojistníkem.
- Odst. 3.1 článku 3 (Rozsah pojištění) ZPP/Z/160501 se nahrazuje odstavcem následujícího znění:

3.1 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 3 (Rozsah pojištění) ZPP/Z/160501 se doplňuje o odstavec následujícího znění:

3.6 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.
- Ostatní ustanovení PP/O/160501 a ZPP/Z/160501 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.

Pro D.A.S.: +krytí – speciální rozsah pojištění



Informace pro klienta dle § 21 zák. č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojištných událostí, a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů

Klient

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek
IČO u podnikajících a právnických osob
Fyzická osoba: radné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození
Plezeňské městské dopravní podniky, a.s. 2 5 2 2 0 6 8 3
Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
Denisovo nábřeží 920 12 3 0 1 0 0 Plzeň
Zastupuje-li 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, dále jen „PZ“)

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek
Registrační číslo v registru ČNB
Modul Servis s.r.o. 011186PA

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
Dopravní 139/33 31800 Plzeň

Zastupuje-li 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

PZ má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

Pro D.A.S. a pro: ostatní pojišťovny dle zápisu v ČNB

PZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat řádnou analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

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 PSČ Obec

Zastupuje-li 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

PPZ má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

Pro D.A.S. a pro:

PPZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat řádnou analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIEMEM

Specifikace potřeb klienta: Oblasti, které odpovídají potřebám a požadavkům klienta na pojištění právní ochrany, jsou označeny.

Poradenství pro soukromé osoby
Běžný soukromý život
Bydlení
Zaměstnaní
Úraz
Myslivost
Sport
Řízení vozidla
Vozidlo/vozidla
Podnikání
+nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
+nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním
+daňová kontrola související s podnikáním
Činnost škol a školských zařízení
+nemovitost užívaná pro jejich činnost
+nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností
Činnost obce a jejích zastupitelů
+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 požaduje výhradně připojištění zaměstnanců do PS 2120896.

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

PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY
RODINA PARTNER SINGLE+ SINGLE SENIOR
SOUKROMÍ BYDLENÍ ÚRAZ
VOZIDLO ŘIDIČ ŘIDIČ+ SPORTOVEC
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.:

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

Nesrovnalosti nejsou

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? Prosim uveďte jaké:

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

Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o skutečnostech uvedených výše a v Příloze pro klienta PZ 16.05 a o Informacích pojistitele o charakteru a základních vlastnostech pojištění uvedených v Průvodním dokumentu pro klienty PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Příloze pro klienta PZ 16.05.

Podpis klienta Datum 16.05.2017 Místo Plzeň
Podpis PZ nebo příp. PPZ jednající s klientem
Klient požaduje další schůzku dne Datum

Zprostředkovatel, který zprostředkovává pojištění právní ochrany pro D.A.S. a současně i pro další pojišťovny může tento formulář použít pouze tehdy, pokud potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá pojištění D.A.S.

IPK PZ 16.05 vpišovaci

Obdrží osoba jednající s klientem, klient, D.A.S. (pro D.A.S. dostává kopie)



Příloha pro klienta PZ 16.05

Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o následujících skutečnostech:

- Doporučeným pojistitelem je
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, 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
předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou poškozením majetku nebo zdraví osob)
tel.: +420 267 990 711, email: das@das.cz; dále jen „D.A.S.“
- Zápis pojišťovacích zprostředkovatelů v registru podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí, lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo na ČNB.
- Stížnost na pojišťovací zprostředkovatele lze podat ústně nebo písemně na ČNB.
- Žalobu na pojišťovací zprostředkovatele lze podat u místně a věcně příslušného soudu.
- PPZ a PZ na požádání předloží klientovi osvědčení o svém zápisu podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí.
- PPZ a PZ na žádost klienta mu sdělí způsob svého odměňování.

Klient svým podpisem v Informacích pro klienta potvrzuje následující skutečnosti:

- informace uvedené v tomto dokumentu mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy nebo před sjednáním změny pojistné smlouvy jasně, přesně a pro něho srozumitelnou formou,
 - jeho požadavky a potřeby byly do tohoto dokumentu jasně, přesně a pro něho srozumitelnou formou zaznamenány, tak jak je formuloval,
 - seznámil se s nabídkou D.A.S., ověřil si rozsah krytí i podmínky pojištění a vyžádal si vysvětlení ke svým otázkám,
 - měl dostatečný časový prostor pro své rozhodnutí o pojištění právní ochrany,
 - byly mu poskytnuty všechny nezbytné údaje o charakteru a vlastnostech nabízeného pojištění a informace pojistitele o charakteru a základních vlastnostech pojištění převzal v písemné podobě jakožto součást Průvodního dokumentu pro klienty PD/160501,
 - seznámil se s pojistnými podmínkami,
 - bere na vědomí, že v případě, pokud některé údaje během jednání zamlčel, nemohou být v záznamu z jednání uvedeny a v doporučení pojistného produktu zohledněny a chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojištění,
 - nebyly mu poskytnuty ani nabídnuty žádné neoprávněné výhody finanční, materiální či nemateriální povahy,
 - požádal-li pojišťovacího zprostředkovatele o předložení osvědčení o zápisu do registru ČNB, bylo mu osvědčení předloženo,
 - požádal-li pojišťovacího zprostředkovatele o sdělení jeho způsobu odměňování, tak tuto informaci obdržel,
 - převzal tyto informace pro klienta, včetně Záznamu z jednání.
-
- Formulář IPK PZ 16.05 a jeho Přílohu pro klienta PZ 16.05 mohou používat jen pojišťovací zprostředkovatelé
 - o kteří zprostředkovávají pojištění právní ochrany pro D.A.S. a další pojišťovny za podmínky, že potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá pojištění D.A.S. a klient současně pojištění u D.A.S. odsouhlasí, anebo
 - o kteří zprostředkovávají pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S.
 - Přílohu pro klienta PZ 16.05 je možné používat výhradně k formuláři IPK PZ 16.05.
 - V Příloze pro klienta PZ 16.05 není dovoleno opravovat; v případě jakékoli opravy je Příloha pro klienta PZ 16.05 zcela neplatná.

Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen pojistníkovi (dále jen "klient") sdělit před uzavřením pojistné smlouvy podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.
Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

i Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli**Pojišťovací zprostředkovatel:**

Název: Modul Servis s.r.o.
Sídlo: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň
Telefon: +420 377 464 520
Fax: +420 377 464 521
E-mail: obchod@modulservis.cz
IČ: 26354764 **DIČ:** CZ-26354764
Registrace Min. Financí ČR: č. j. 32524090/2003
Registrace na ČNB: 011187PM (pojišťovací makléř)
Registrace v obch. rejstříku: Spisová značka
C 14954 vedená u Krajského soudu v Plzni

Zastoupený:

Obchodní firma: Modul Servis s.r.o.
IČ: 26354764
Příjmení, jméno, titul:

Registrace na ČNB: 011186PA

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen „PZ“) lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen „ČNB“) - www.cnb.cz.
- Stížnost na PZ lze podat ústně či písemně na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu.
- PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu spolupracujících pojišťoven převyšující 10 %.
- PZ má povinnost sdělit klientovi na požádání způsob svého odměňování.
- PZ má povinnost, s ohledem na charakter zprostředkovávané pojistné smlouvy, provést analýzu produktu podle § 21 zákona č. 38/2004 sb

 Údaje o klientovi**Klient**

Jméno, příjmení / obchodní firma: Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem klienta: | ředitel

ekonomický

Trvalé bydliště / sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, 30100 Plzeň - Východní Předměstí
RČ / IČ: 25220683

Tel.:

Identifikace pojistného zájmu

1. Klient má pojistný zájem na: majetek/odpovědnost život/zdraví

2. Předmět pojistného zájmu je: vlastní příbuzného/osoby blízké třetí osoby/jiné
(specifikujte vztah k pojistníkovi)

Bližší specifikace třetí osoby: Zaměstnanec právní ochrana revizorů

Další specifikace pojistného zájmu:

☰ Údaje o nabízeném pojištění

📄 A) Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištěním:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pojištění majetku | <input type="checkbox"/> Životní pojištění | <input type="checkbox"/> Povinné ručení |
| <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti za újmu | <input type="checkbox"/> Cestovní pojištění | <input type="checkbox"/> Havarijní pojištění |
| <input type="checkbox"/> Pojištění strojů, stroj. zařízení a elektroniky | <input type="checkbox"/> Investice | <input checked="" type="checkbox"/> Jiné |

🔪 Bližší specifikace potřeb a požadavků klienta (prostor pro vyjádření klienta):

Rozšíření stávající pojistné smlouvy č.: 2120896 - pojištění právní ochrany revizorů o 3 nové revizory.

↔ B) Výčet a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním (pokud existují):

nesrovnalosti nejsou

✳ C) Klientem neakceptovaná doporučení PZ (pokud existují):

nejsou

👍 Shrnutí nabídky pojištění

Na přání klienta a dle jeho požadavků byla předložena nabídka od pojišťovny: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., IČ 61860701, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, Česká republika. Klient s nabídkou souhlasí a nepožaduje detailnější analýzu produktů od ostatních pojišťoven.

⚠ Upozornění pro klienta

✓ Prohlášení pojistníka

Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy,
- pojistník seznámil pojištěného s ustanoveními pojistné smlouvy a dalšími dokumenty náležejícími k pojistné smlouvě (pojistné podmínky, asistenční sešit aj.) a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě volby prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu smlouvy dodat na pojišťovnu.
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 3 stejnopisech,
- je si vědom možnosti blíže specifikovat své potřeby a požadavky na pojištění,
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a nabídkou pojištění, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Souhlasím s tím, aby společnost Modul Servis s.r.o., IČ 26354764 zpracovávala jako správce všechny mé osobní údaje (včetně rodného čísla, telefonu a emailu), které jsem jí sdělil/a nebo sdělím, a které společnost Modul Servis s.r.o. získala v souvislosti se zprostředkováním uzavření pojistných smluv, a to za účelem správy pojištění a likvidace škod. Souhlasím s tím, aby společnost Modul Servis s.r.o. zpracovávala mé osobní údaje v rámci své obchodní činnosti pro jiné své nabízené služby či produkty, pro oslovení s dalšími marketingovými či

obchodními nabídkami, popřípadě předávala mé osobní údaje (včetně rodného čísla, telefonu a emailu) společnostem Modul IS s.r.o., IČ 26403692, Modul Reality s.r.o., IČ 29115914, Modul Consulting s.r.o., IČ 26378353 a případně dalším majetkově propojeným společnostem pro potřeby oslovení s marketingovými či obchodními nabídkami. Souhlasím s tím, abych byl/a kontaktován/a a aby mi byly služby/produkty nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků (např. SMS, email apod.).

Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány manuálně i automatizovaně a prohlašuji, že jsem si vědom/a svých práv, vyplývajících ze zákona č. 101/2000 Sb., zejména z § 11, 12 a 21 (právo na přístup k údajům, jejich opravu, blokování a likvidaci). Souhlas uděluji od data podpisu na dobu 5 let nebo v případě uzavření pojistné nebo jiné smlouvy zprostředkované společností Modul Servis s.r.o. na dobu 5 let od skončení vzájemných práv a povinností. Mohu ho kdykoliv odvolat, a to písemně na adresu správce. Pro případ porušení zákonných povinností jsem oprávněn/a obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů (www.uoou.cz).

V Plzni, dne 16.05.2017

podpis poj. zprostředkovatele

podpis klienta

ekonomický reditel