



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:

Smluvní strany se dohodly na následujících ustanoveních:

1. Pojištění se nevztahuje na žádné spory mezi pojištěnou osobou a pojistníkem.
2. 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.
3. 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.
4. 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 pojistných událostí, a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů



Předmluvní dokument

Klient

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

IČO u podnikajících a právnických osob

Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Plzeňské městské DP, a.s. **2 5 2 2 0 6 8 3**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice **Denisovo nábřeží** Číslo popisné **920** Číslo orientační **12** PSČ **3 0 1 0 0** Obec **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 _____

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

- výhradně pro D.A.S. Rechtsschutz AG (dále jen „D.A.S.“)
- pro D.A.S. a pro: **Ostatní dle výpisu ČNB**

PZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat rádnou 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

- výhradně pro D.A.S.
- pro D.A.S. a pro: _____

PPZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat rádnou 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.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Poradenství pro soukromé osoby | <input type="checkbox"/> Podnikání |
| <input type="checkbox"/> Běžný soukromý život | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely |
| <input type="checkbox"/> Bydlení | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zaměstnaní | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola související s podnikáním |
| <input type="checkbox"/> Úraz | <input type="checkbox"/> Činnost škol a školských zařízení |
| <input type="checkbox"/> Myslivost | <input type="checkbox"/> +nemovitost užívaná pro jejich činnost |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností |
| <input type="checkbox"/> Řízení vozidla | <input type="checkbox"/> Činnost obce a jejich zastupitelů |
| <input type="checkbox"/> Vozidlo/vozidla | <input type="checkbox"/> +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.

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

- | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY | <input type="checkbox"/> RODINA | <input type="checkbox"/> SOUKROMÍ | <input type="checkbox"/> VOZIDLO | <input type="checkbox"/> OBCE | <input type="checkbox"/> PODNIKATEL | <input type="checkbox"/> ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ |
| <input type="checkbox"/> PARTNER | <input type="checkbox"/> BYDLENÍ | <input type="checkbox"/> ÚRAZ | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +nemovitost | <input type="checkbox"/> +nemovitost |
| <input type="checkbox"/> SINGLE+ | <input type="checkbox"/> ÚRAZ | <input checked="" type="checkbox"/> ZAMĚŠTNANEC | <input type="checkbox"/> ŘIDIČ+ | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv | <input type="checkbox"/> +daňová kontrola | <input type="checkbox"/> +nároky a spory ze smluv |
| <input type="checkbox"/> SINGLE | <input type="checkbox"/> SENIOR | <input type="checkbox"/> MYSLIVEC | <input type="checkbox"/> SPORTOVEC | 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? Prosím 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

Místo

Datum

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 vpišovací

Obraz: osoba jednající s klientem, klient, 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 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
předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojistné odvětví neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojištní činnosti);
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 způsoby 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 vyzval 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.