

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

4010454



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

2300100, 9308

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
- přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze D „Další ujednání“
- přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

Pojistník - obchodní firma (z ev. fyzické osoby jiné ad. popř. jména, příjmení a případný dodatek

Materská škola Dvoračkova 1138 Brandýs n/L - Slavá Boleslav

Sídlo: u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice **DVORAČKOVA** Číslo popisné **1138** Číslo orientační **13** IČO* **70821062**

PSC **25001** Obec **Brandýs nad Labem - Slavá Boleslav** Mobilní telefonní číslo pojistníka **723 308 722**

Stát, je-li odlišný od ČR **ČR** Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku* **Nešlo Brandýs n/L - Slavá Boleslav** E-mail, další telefon nebo fax pojistníka **ms.dvackova@gmail.cz**

Osoba oprávněně uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení **Bo. Zuzana Jurečková Pedikeřka** Číslo účtu pojistníka **152646230 / 0600**

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
Ulice
Číslo popisné
Číslo orientační
Telefon
PSC 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:

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	—
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele) B1	15.000.-
<input checked="" type="checkbox"/> další ujednání D1	—
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	15.000.-
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	15.000.-
Spátka běžného pojistného	7.500.-

Periodicita placení běžného pojistného:
 Ročně Pololetně Čtvrtletně Měsíčně
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
- následné 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

Nová PS je uzavřena zaplacením běžného pojistného nebo jeho první splátky ve výši a lhůtě uvedených výše.
 Běžné pojistné nebo jeho první splátka bylo uhrazeno v hotovosti nebo platebním terminálem den měsíc rok hodina minuta
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. den měsíc rok hodina minuta

Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká: den měsíc rok hodina minuta

Limit pojistného plnění: 1 000 000 Kč **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/141201, ZPP/N/141201, ZPP/R/141201, ZPP/S/141201, ZPP/U/141201, ZPP/Z/141201, ZPP/B/141201, ZPP/M/141201, ZPP/POP/141201, ZPP/OB/141201, ZPP/SP/141201 a Smluvní ujednání SU/141201,
- 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 jejích přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojištní zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou,
- 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 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 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 s nezletilými způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Na pojistníka, resp. na obchodní firmu (z ev. fyzické osoby jiné ad. popř. jména, příjmení a případný dodatek) Datum
Brandýs n./L. - St. Boleslav **06.05.2015**
Dvoračkova 1138
Brandýs n./L. - St. Boleslav
PSC 250 01 Tel.: 326 911 580
IČO: 70821062
C. OP
106 986 646

Za D.A.S. Rechtsschutz AG
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR
Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis
Marcela Studničková s.r.o.
Březnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n.L., odd. C, VI. 2686
Kanc. Sokolská 1355, Liberec 400 01

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. její zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle
U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA
Registrační číslo ČNB u své uvedené osoby

Obdržel: originál pojištění, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient

PS 2014 14.12



Pojištění právní ochrany podnikatele dle ZPP/POP/141201

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

Matějska škola Brovčáková 1138 Brno u/L - Stavař Boleslav

Pojištění PODNIKATELE – základní rozsah

Pojištění právní ochrany podnikatele se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s podnikatelskými činnostmi pojištěného, které jsou vykonávány na základě příslušných oprávnění, s výjimkou činností vyloučených v ust. 5. k) ZPP/POP/141201.

Počet všech zaměstnanců pojištěného se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojištěného	Hlavní oblast podnikání pojištěného <input checked="" type="checkbox"/> Vzdělávání, školství 01 <input type="checkbox"/> Zdravotnictví, sociální péče, lékárenství 02 <input type="checkbox"/> Velkoobchod, maloobchod 03 <input type="checkbox"/> Služby 04 <input type="checkbox"/> Výroba, opravy, údržba, zpracování 05 <input type="checkbox"/> Jiné 06
Počet všech ostatních zaměstnanců pojištěného, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	<input type="checkbox"/> x 0,5 = <input type="checkbox"/> zaokrouhleno nahoru	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného		
Osob celkem		

Sporná částka pro případ pojistných sporů

do 1 mil. Kč
 do 5 mil. Kč
 do 10 mil. Kč

Kód tarifu: 4739 Tarifní roční pojistné v Kč: 15.000

Připojištění pro případ sporů a nároků ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/POP/141201

Nejvýše přípustný součet hodnot všech sporů za pojistné události nastalé v jednom pojistném období

100 tis. Kč
 250 tis. Kč
 500 tis. Kč

Kód tarifu: Tarifní roční pojistné v Kč: —

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/141201

Pojištník je plátcem DPH
 Pojištník není plátcem DPH

Kód tarifu: Tarifní roční pojistné v Kč: —

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem sloužícím podnikání dle ust. 4.3 ZPP/POP/141201

Druh	Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru sloužícího podnikání včetně jeho vymezení a umístění	Vztah poj. k nem.	Typ nemovitosti	Podlahová plocha v m ²	Kód tarifu	Tarifní roční pojistné v Kč

Možné druhy: stavba (zkráceně "ST"), jednotka (zkráceně "J"), jiný prostor (zkráceně "JP") (jiný prostor připadá v úvahu jen u nájmu nemovitosti)
 Vymezení a umístění jiného prostoru: např. kancelář číslo, podlaží apod.
 Možný vztah pojištěného k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")
 Typ nemovitosti: např. dílna s příslušenstvím, ordinace, hala, prodejna apod.
 Podlahovou plochou se rozumí celková plocha v celé pojišťované nemovitosti (včetně eventuálních ploch v dalších podlažích); podlahovou plochou tedy není zastavěná plocha stavby.

Připojištění nemovitosti, která je parcelou nebo jinak vymezeným pozemkem dle ust. 4.3 ZPP/POP/141201

U parcely: číslo parcely a katastrální území U jinak vymezeného pozemku: číslo parcely + katastrální území, na kterém se pozemek nachází, a jednoznačné vymezení a umístění pozemku	Vztah pojištníka k nem.	Výměra v m ²	Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m ² celkem

Možný vztah pojištěného k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS.
 Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

Tarifní roční pojistné za přílohu celkem

15.000

Občasný: pojištník, pojištnitel, pojišťovatel, pojišťovatel (pro pojišťovatele zprostředkovatele dostává kopie)

4010454



2300100 / 9308

Další ujednání

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

Mateřská škola Jiráskova 138 Bravdy n/L + Stančí Boletav

Sjednává se ukončení pojištění těchto předmětů pojištění; neplatné v případě ukončení všech předmětů pojištění

Údaje o ukončováném předmětu pojištění podle jeho charakteru

Inapř. RZ/SPZ vozidla, adresa nemovitosti, jméno + příjmení + rodné číslo apod.!

Důvod ukončení pojištění

Table with 2 columns: Údaje o ukončováném předmětu pojištění podle jeho charakteru, Důvod ukončení pojištění. The table is currently empty.

Jiné: Nepodnikatelský subjekt - úplný rozsah pojištění

1. Oproti čl. 1 a čl. 2.1 písm. a) ZPP/POP/141201 se sjednává pojištění právní ochrany pro nepodnikatelský subjekt, kterým je pojištník uvedený v pojištění smlouvě, a pojištění právní ochrany se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činnostmi pojištníka, které jsou vykonávány na základě příslušných oprávnění, s výjimkou činnosti vyloučených v ust. 5. k) ZPP/POP/141201
2. Ostatní ustanovení PP/O/141201 a ZPP/POP/141201 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.
Pro D.A.S.: + krytí - nepodnikatelský subjekt



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

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: MS BRANDYS NAD LABETI - STARÁ BOLESLAV IČO u podnikajících a právnických osob: 70821062 Fyzická osoba: rodné číslo ČR: pokud není přiděleno, potom datum narození: Sídlo: u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: DVOŘÁKOVÁ Číslo popisné: 1138 Číslo orientační: 25001 PSČ: 25001 Obec: BRANDYS NAD LABETI (P-V) Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: Bc. KUZANA BRABCOVA 326911580 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: Marcela Studničková s.r.o. Registrační číslo v registru CNB: 088619VPA Sídlo, u fyz. os. bydliště: Ulice: Březnická 539 46008 Liberec 8 Jedná-li za PZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: Marcela Studničková Je-li PZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, lišili 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: Sídlo, u fyz. os. bydliště: Ulice: Jedná-li za PPZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: Je-li PPZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, lišili 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 Podnikání Činnost obce a jejich zastupitelů Bydlení +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním Zaměstnání +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním Úraz +daňová kontrola související s podnikáním Myslivost Státní/obecní vzdělávání a výchovné zařízení Sport +nemovitost užívaná pro tento účel Řízení vozidla +spory a nároky ze smluv souvisejících s tímto účelem Vozidlo/vozidla +daňová kontrola související s tímto účelem Jiná potřeba: 10 let do 100 tis 15,000 3.400 do 100 tis 10000

Specifikace požadavků klienta: Jaké jsou Vaše požadavky na pojištění právní ochrany? Máte nějaké další specifické požadavky na Vaše pojištění právní ochrany? Pamatujte též na rozsah již sjednaného pojištění právní ochrany a Vaše finanční možnosti. Každou nemovitost pojistím o 200

Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a PZ nebo příp. PPZ klientovi doporučuje pojištní 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 pojištní produkt:

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 pojišťovacího zprostředkovatele v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnost uvedené v Prohlášení klienta v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201. Podpis klienta: Bc. Kuzana Brabcova Datum: 6.5.2015 Podpis PZ nebo příp. PPZ jednajícího s klientem: Marcela Studničková s.r.o. Březnická 539, Liberec 8 DIČ: CZ2865487 KS v Ústí n.L., odd. C. 1/26806 Kanc.: Sakalová 1358, Liberec 460 01 Klient požaduje další schůzku dne Datum: