



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

6300 1001 7866

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

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., Benešovská 40, 101 00 Praha 10, 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. 2109076 rozšířením přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

Pojistník - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: **MATEŘSKÁ ŠKOLA RESSLŮVA 974 LOVOŠICE** U fyzické osoby rodné číslo pojistníka: **46472090**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště (ulice, č.p., č. orientační): **RESSLOVA 974** IČ: **46472090**

PSČ: **410 02** Obec: **LOVOŠICE** CZ: **410 02 LOVOŠICE** Mobilní telefonní číslo pojistníka: **747 119 173**

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku: **MĚST. ÚŘAD LOVOŠICE - č. 124/IV/2005** E-mail, další telefon nebo fax pojistníka: **marissa.lavo@kernau.cz**

Osoba oprávněná uzavřít PS, je-li odlišná od pojistníka - jméno, popř. jména, příjmení: **Be. Zdenka MIKYNOVÁ ředitelka** Číslo účtu pojistníka: **201649023410100**

Adresát - obchodní firma; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: **MATEŘSKÁ ŠKOLA RESSLŮVA 974 LOVOŠICE**

Kontaktní osoba (titul, jméno, příjmení): **MATEŘSKÁ ŠKOLA, ŘEDITELNA**

Ulice, č.p., č. or.: **RESSLOVA 974** Telefon: **747 119 173**

PSČ: **410 02** Obec: **LOVOŠICE** E-mail (popř. padě fax): **marissa.lavo@kernau.cz**

CZ: **410 02 LOVOŠICE**

Je-li pojistníkem fyzická osoba; adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště: **MATEŘSKÁ ŠKOLA, RESSLŮVA 974 LOVOŠICE**

Počátek pojištění nebo změny pojistné smlouvy
datum: **9. 11. 2011** hodina: **00** minuta: **00**
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**

Právní ochrana podnikatele (dle ZPP/POP/2009) Tarifní skupina: **I.** **II.** **III.**

Předmět podnikání a jeho bližší určení: **MATEŘSKÁ ŠKOLA, ŘEDITELNA**

Maximální hranice sporné částky v případě pojistných sporů:
 1 mil. Kč 2 mil. Kč 5 mil. Kč 1 mil. Kč Počet zaměstnanců: **13** Druh (kód): **7630** Tarifní roční pojistné v Kč: **20.000**

Připojištění komerční jednotky typ (dům, hala, kancelář a pod.): **—**

na adrese: **—**

Pojistník je nájemce podnájemce vlastník komerční jednotky o celkové podlahové ploše **—** m²

Pojistník je nájemce podnájemce vlastník přílehlých parcel o celkové výměře **—** m²

Tarifní roční pojistné za komerční jednotku **—** Kč + za přílehlající parcely nad 2.500 m² **—** Kč

Přílohy číslo: **1** Periodicita placení běžného pojistného: Ročně Pololetně + 3% Čtvrtletně + 5%

Způsob úhrady první splátky pojistného: hotovost / platební karta, doklad příložen složenkou / bankovní převod

Tarifní roční pojistné celkem (včetně příloh): **20.000**
Běžné pojistné za pojistné období (včetně přírůstků a slev): **14.400**
Splátka běžného pojistného: **3.675**

Poznámky: **TOTOZNOST NABÝZ UZAVÍRANÍ POJISTNĚNÍ OVLÁDENA DLE OP MARISSA.LAVO@KERNAU.CZ, SIEMNÁVA SE JINĚNÝ JAKOŽ POUŽITÍ DLE PŘÍLOHY Č. 1 30%**

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 s pojistnými podmínkami a se smluvními ujednáními vydanými pojistitelem seznámen a že tyto pojistné podmínky, smluvní ujednání a přílohy výše označené 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, které jsou nedílnou součástí této Změny PS, a stávají se nedílnou součástí PS shora uvedeného čísla a nahrazují tak dosavadní závazné dokumenty. Limit pojištění plnění a samostatný limit pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby činí 500.000 Kč na každou pojistnou událost.

Místo, datum, podpis pojistníka (oprávněné osoby): **LOVOŠICE 9. 11. 2011** Za D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s. PS přijal: **Marcela Studničková s.r.o.**

MATEŘSKÁ ŠKOLA RESSLŮVA 974, LOVOŠICE - příspěvková organizace - **410 02 LOVOŠICE**
Ředitelka: **Be. Zdenka MIKYNOVÁ**
Místo, datum: **LOVOŠICE 9. 11. 2011**
Březnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n.L., odd. C, vl. 26806
Kanc.: Sokolská 199/17, 460 01 Liberec 1

Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: **MATEŘSKÁ ŠKOLA RESSLŮVA 974 LOVOŠICE**
Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: **Marcela Studničková s.r.o.**

PS POP 01.09

1. strana pro pojistitele, 1. průpis pro zprostředkovatele, 2. průpis pro pojistníka - každé vyhotovení má platnost originálu



Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s., Benešovská 40, 101 00 Praha 10, Česká republika, IČ: 61860701, obchodní rejstřík: Městský soud v Praze, oddíl B, číslo vložky 2979 (dále jen „D.A.S.“)



Pojistník: (obchodní firma/název)

IČ

MATEŘSKÁ ŠKOLA RESSLLOVA 974, LOVOŠICE

46772090

Smluvní strany se dohodly na následujících ustanoveních:

- Oproti čl. 1 a čl. 2 odst. 1 ZPP/POP/2009 se sjednává pojištění právní ochrany pro nepodnikatelský subjekt, kterým je pojistník uvedený v pojistné smlouvě, a podnikatelskou činností zmiňovanou ve čl. 2 ZPP/POP/2009 se pro účely pojištění právní ochrany rozumí činnost uvedená ve formuláři pojistné smlouvy jako „Předmět podnikání a jeho bližší určení“.
- Pojištění právní ochrany podnikatele dle ZPP/POP/2009 se sjednává výlučně pro věcný rozsah pojištění
 - dle čl. 3 odst. 3 (Obhajoba pojištěných osob v trestním nebo přestupkovém řízení) ZPP/POP/2009,
 - dle čl. 3 odst. 6 (Ochrana vlastnických práv pojistníka k movitým věcem) ZPP/POP/2009,
 - ze čl. 3 odst. 5 (Spory pojištěných osob z komerčního pojištění) ZPP/POP/2009 **výlučně hájení právních zájmů pojistníka** ve sporech s jinými pojišťovnami, které provozují v souladu s příslušnými právními předpisy pojišťovací činnost na území České republiky, a pokud současně pojistník v těchto sporech vystupuje jako pojistník nebo pojištěný ve vztahu k tomuto jinému pojistiteli.
- V případě sjednání rozšíření pojistné ochrany dle čl. 4 ZPP/POP/2009 pro komerční jednotku se toto rozšíření ve vztahu ke komerční jednotce sjednává výlučně pro věcný rozsah pojištění
 - dle čl. 4 odst. 1 (Ochrana vlastnických práv pojistníka k nemovitostem) ZPP/POP/2009, pokud je komerční jednotka ve vlastnictví pojistníka,
 - dle čl. 4 odst. 2 (Spory z nájemních a podnájemních smluv) ZPP/POP/2009, pokud je komerční jednotka v nájmu nebo podnájmu pojistníka,
 - dle čl. 3 odst. 3 (Obhajoba pojištěných osob v trestním nebo přestupkovém řízení) ZPP/POP/2009,
 - ze čl. 3 odst. 5 (Spory pojištěných osob z komerčního pojištění) ZPP/POP/2009 **výlučně hájení právních zájmů pojistníka** ve sporech s jinými pojišťovnami, které provozují v souladu s příslušnými právními předpisy pojišťovací činnost na území České republiky, a pokud současně pojistník v těchto sporech vystupuje jako pojistník nebo pojištěný ve vztahu k tomuto jinému pojistiteli.
- Ostatní ustanovení PP/O/2009 a ZPP/POP/2009 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.

datum

8.11.2011

místo

LOVOŠICE

razítko nebo obchodní firma/název pojistníka

MATEŘSKÁ ŠKOLA
RESSLOVA 974, LOVOŠICE
- příspěvková organizace -
410 02 LOVOŠICE
IČO: 46772090

za D.A.S. PS přijal (obchodní firma, u fyzické osoby jméno a příjmení)

Marcela Studničková s.r.o.
Břežnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n.L., odd. C, vl. 26806
Kanc.: Sokolská 199/17, 460 01 Liberec 1

podpis pojistníka (oprávněné osoby)

Red. Zdena Hrkynova
RED. ZDENA HRKYNOVA

podpis

[Handwritten signature]

registrační číslo ČNB

088 619 VPA

u PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA



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

Zjištění požadavky a potřeby klienta

související se sjednáváním pojištění právní ochrany nebo se sjednávanou 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"/> v souvislosti s nemovitostí | <input type="checkbox"/> včetně řidiče |
| <input type="checkbox"/> širší rozsah závazkového práva | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení |
| <input type="checkbox"/> závazkové právo pouze v rozsahu pro běžné udržovací práce | <input type="checkbox"/> včetně sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem |
| <input type="checkbox"/> zaměstnání | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spáření s pojištěným vozidlem) |
| <input type="checkbox"/> řízení jakéhokoli vozidla | <input type="checkbox"/> podnikání |
| <input type="checkbox"/> při úrazu | <input type="checkbox"/> „státní“ vzdělávací nebo výchovné zařízení |
| <input type="checkbox"/> sport | <input type="checkbox"/> včetně komerční jednotky |
| <input type="checkbox"/> myslivost | <input type="checkbox"/> včetně komerční jednotky |

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

12-142
MST. Hlav. voze. 10%
134 do 1 mil do 0.000, - 14.000, - 3.645, -
PPS Bek
Lada MAX = 5.400, -

Klient odmítá sdělit či upřesnit své požadavky a potřeby a bere na vědomí, že pojišťovaci 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:

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

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

Produkty, které klient výslovně odmítá:

Další informace:

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 závazkovoprávních 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 type="checkbox"/> V pracovněprávním vztahu | <input type="checkbox"/> včetně řidiče | <input type="checkbox"/> včetně komerční jednotky |
| <input type="checkbox"/> Rodina STANDARD | <input type="checkbox"/> Řidiče | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení | <input checked="" type="checkbox"/> Pro vzdělávací nebo výchovné zařízení |
| <input type="checkbox"/> Řidič PROFÍ | <input type="checkbox"/> V případě úrazu | <input type="checkbox"/> včetně „nákladu“, tj. sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem | <input type="checkbox"/> včetně 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"/> Myslívce | <input type="checkbox"/> Myslívce | | |

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 CNB)

IC

MARCELA STUDNIČKOVÁ s. r. o., C, vl. 26806

0 8 8 6 1 9 VPA

2864877

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

Podpis pojišťovачho zprostředkovatele

Březnická 539, 460 03 Liberec 8

603 495 328

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

nepovinné údaje (telefon, e-mail apod.)

MARCELA STUDNIČKOVÁ, Husova 347/27, 460 01 Liberec 1

Klient

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

Podpis klienta

Dr. DENA MIKYNOVA, ved. MS

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

REŠLOVA 974

IC datum narození

46442090

údaj o zápisu do ZR / OR / jiného rejstříku

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje klienta

Dr. DENA MIKYNOVA, ved. MS

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 *LOVOŠICE*

Datum

8.11.2011