



Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG
 se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernauer 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/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

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

Mateřská škola Ostrava, Blahoslavova 6, příspěvková organizace

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

B l a h o s l a v o v a

Číslo popisné
1 5 9 4

Číslo orientační
6

IČO*
7 5 0 2 7 3 0 5

PSČ

Obec

7 0 2 0 0 O s t r a v a

Mobilní telefonní číslo pojistníka

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jinému rejstříku/jiné evidence*

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

Pr 866 vedená u Krajského soudu v Ostravě

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

Číslo účtu pojistníka

Z u z a n a S t a n o v s k á M g r .

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

*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

et Bc.

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

Ulice: _____
 PSČ v ČR: _____ Obec: _____
 Číslo popisné: _____ Číslo orientační: _____ Telefon: _____
 E-mail (případně fax): _____

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

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
 - 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 splatné ve lhůtě 1 měsíce od data podepsání této nabídky. Další splátky pojistného jsou splatné vždy k počátku příslušného období.

Poznámky

Poskytnuta sleva 3%

Příloha	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input checked="" type="checkbox"/> Příloha (právní ochrana školy)	16500
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	16500
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	16005
Splátka běžného pojistného	16005

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 termínem pojistitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojistitele, a pojištění vzniká:

den: ____ měsíc: ____ rok: ____ hodina: ____ minuta: ____

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:

den: ____ měsíc: ____ rok: ____ hodina: ____ minuta: ____

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 (známého státu) pojistitele, s Informací pro klienta, které převzal, s Informací o charakteru a základních vlastnostech pojištění, které převzal,
- před uzavřením PS dále převzal Zájem z jednání s jedním z osobou jednající za pojistitele, Pojistné podmínky SPKOV160501, ZPRVORS/160501, ZPRVW/160501, ZPRVJ/160501, ZPRVJ/160501, ZPRVZ/160501, ZPRVJ/160501, ZPRVW/160501, ZPRVOR/160501, ZPRVSKOV/160501, ZPRVW/160501, ZPRVSPN/160501 a Smluvní ujednání SLU/160501,
- obsah sjednané pojištění neodporuje pojištění dohodnutému v Zájemu z jednání s jedním z osobou jednající za pojistitele, a pokud sjednané pojištění bylo seznámeno s Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními v rozsahu odpovědnosti sjednaného 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 upřesně 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 tato upozornění rovněž převzal,
- souhlasí s tím, aby pojistitel používal jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem poskytnutí svých požadavků a nastavení smlouvy a nabídky škůtek,
- souhlasí, aby jeho osobní údaje byly předávány subjektivním mezinárodním koncernu ERGO a spolupracujícím obchodním partnerům pro účely poskytování služebnosti o dalších činnostech vymezovaných zákonem o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zaplacení prvních a povinností přírodních se 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 neoddělitelnou 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 a smlouvách uzavřených odměrným způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojištěnou společnost: **OSTRAVA, Blahoslavova 6, příspěvková organizace, IČO 75027305**

Datum: **2 9 . 0 6 . 2 0 1 7**
 Místo: **Ostrava**

Za D.A.S. Rechtsschutz AG
 D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR
 Pilsner Ruzice 6166, Smluvní číslo 246 730 33
 reg. č. ČNB 200366VPA,
 zprostřed. č. D A S

Uveďte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení: **perpis**

Rechtovní pojistné fyzické osoby, popř. jiná zmocněná/ověřená osoba, včetně čísla účtu, jména nebo příjmení, a pokud je dostupné nebo pokud je dostupné jméno státu

U PS2 firma nastříhává právo, případně právo zastupovat, a to v rámci ČNB výše uvedených osob

Ověřte: pojistník, pojistitel, pojišťovatel zprostředkovatel (pro pojišťovatel zprostředkovatele dostačuje kopie)