

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

4 0 2 3 7 0 1



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

9 2 0 1 2 0 0 /

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 Vysokého 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

Materská škola Havířov-Město Radniční 7/619

Sídlo: u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Radniční

Číslo popisné

6 1 9

Číslo orientační

7

IČO*

6 1 9 8 8 7 1 5

PSČ

7 3 6 0 1

Obec

Havířov - Město

Mobilní telefonní číslo pojistníka

5 9 6 8 1 3 6 4 4

Stát, je-li odlišný od ČR

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

555088 - Havířov

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

msradnicni@mujmejli.cz

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

Číslo účtu pojistníka

Šárka Hofrichtrová Bc

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. Jméno, příjmení a případný dodatek

Adresa pro doručování, je-li odlišná od sídla uvedené

Ulice

PSČ v ČR

Obec

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

E-mail (popř. i fax)

Pozor na následky neuznání
následující adresy
v článku 19 PP/01/60501

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

Periodicita placení běžného pojištění:

☐ 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 pojištění budou hrazeny trvalým příjmem

Pojistné se platí na účet pojistitele 3843791/0300

(variabilní symbol = číslo pojištění smlouvy)

Pojistné či jeho první splátka je splatná ve lhůtě 1 měsíce od data podepsání této nabídky. Další splátky pojištění jsou splatné vždy k počátku příslušného období.

Poznámky

Tarifní roční pojištění v Kč	
☐ Příloha A	
☐ Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
☒ Příloha H (Právní ochrana školy)	21000
☒ Příloha K	
☐	
Tarifní roční pojištění celkem (za všechny přílohy)	
21000	
Běžné pojištění za pojištění období (včetně slev)	
21000	
Splátka běžného pojištění	
5250	

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

☐ Běžné pojištění nebo jeho první splátka bylo uhrazeno v hotovosti nebo platebním termínem
pojistitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojistitele, o pojištění vzniká:

☐ Pojištění vzniká dnem následujícím po uzavření pojištění smlouvy, t. j. dnem po připsání běžného pojištění nebo jeho první splátky na účet pojistitele.

Tato PS se uzavírá na dobu neurčitou s pojištním obdobím 1 rok.

Změna PS je uzavřena jejím podepsáním a pojištění dle této změny PS vzniká:

den měsíc rok hodina minuta

Limit pojištění plnění: 1 000 000 Kč, není-li ve zvláštních částech
pojištních 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 Zákon z jednání mezi ním a osobou jednající za pojistitele, Pojištní 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/PO/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá pojištění dohodnutému v Zákonu z jednání, potom je to na základě výslovné žádosti klienta,
- před uzavřením PS byl seznámen s Pojištními podmínkami a Smluvními ujednáními v rozsahu odpovídajícímu 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 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 zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb,
- souhlasí, aby jeho osobní údaje byly předávány subjektům mezinárodního koncernu 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, Pojištní 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 pojištění nebo jeho první splátky, a to v plném rozsahu spolu se všemi přílohami PS, Pojištními podmínkami a Smluvními ujednáními,
- je-li pojistník podnikatelem, vylučuje se užití ustanovení o smlouvách uzavřených adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis

Datum

1 7 0 5 2 0 1 8

Za D.A.S. Rechtsschutz AG
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR

Uvedte obchodní firmu;
u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis