

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

4 0 3 3 7 5 2



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

4 4 0 1 6 0 0 / 1 7 3

čj: 533/18 ps

**Pojistitel:**

**D.A.S. Rechtsschutz AG**  
se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalsner 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 přiděleno, potom datum narození

**Základní škola Nové Město nad Metují, Komenského 15, okres Náchod**

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice **K o m e n s k é h o** Číslo popisné **1 5** Číslo orientační **0 0 8 5 7 6 8 8** IČO\*

PSČ **5 4 9 0 1** Obec **N o v é M ě s t o n a d M e t u j í** Mobilní telefonní číslo pojistníka **4 9 1 4 7 0 1 9 2**

Stát, je-li odlišný od ČR **M ě Ů N o v é M ě s t o n a d M e t u j í** Údaj o zápisu do ŽR/OR/jinému rejstříku/jiné evidence\* **zskom@zskom.cz** E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

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

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 **M ě Ů N o v é M ě s t o n a d M e t u j í** Číslo popisné **1 5** Číslo orientační **0 0 8 5 7 6 8 8** Telefon **4 9 1 4 7 0 1 9 2**  
PSČ v ČR **5 4 9 0 1** Obec **N o v é M ě s t o n a d M e t u j í** 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 type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Příloha H</b>	<b>26 500,--</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Příloha K</b>	
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	<b>26 500,--</b>
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	<b>22 525,--</b>
<b>Splátka běžného pojistného</b>	<b>5 632,--</b>

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  
**15% sleva**

**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:  
 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:

**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 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/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/N/160501, ZPP/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/M/160501, ZPP/POP/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá pojištění dohodnutému v Záznamu z jednání, potom je to na základě výslovné žádosti klienta,
- 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 jejich přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojištěných osob, které s pojištěním souhlasí,
- byl upozorněn na případné nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky, přičemž toto upozornění rovněž převzal,
- před uzavřením PS byl seznámen se Zásadami ochrany osobních údajů, které převzal a jejichž aktuální verze je zveřejněna na www.das.cz; se Zásadami ochrany osobních údajů pojistník seznámil i pojištěné osoby uvedené v PS a jejich přílohách.

**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 adhezivním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka – razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis **Nové Město nad Metují** Datum **0 1 . 0 6 . 2 0 1 8** Místo **Nové Město nad Metují**  
Za D.A.S. Rechtsschutz AG D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR Uvedte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis  
Totožnost pojistníka - fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby **2 3 1 5 7 3 V P A**  
(obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu) č. **2 3 1 5 7 3 V P A**

Případné stížnosti zašlete na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.

PS 2016 vpsisovací 16.05 - verze 18.05

Obraz: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostává kopie)