

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

2113714



Zprostředkovatelské číslo D.A.S. 2300100, 10092

Pojistitel:

D.A.S. Rechtsschutz AG
se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalser Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko, číslo zápisu v obchodním rejstříku v 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

Společnost základní škola a Materská škola, Teplice, U Červeného kostela 110

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

U ČERVENÉHO KOSTELA

Číslo popisné 110

Číslo orientační

IČO* 40839913

PSF

Obec

41502 TEPLICE

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaje zápisu do ŽR/OR/jinéno rejstříku/jiné evidence*

ÚSTECKÝ KRAJ

E-mail, další telefon nebo fax pojištěníka

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

Mgr. Dagmar Kellnerová řed.

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

PSC v ČR

Obec

E-mail (popřípadě fax)

Pozor na následky neoznámení doručovací adresy v článku 19 PP/0/160501

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

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	-
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	-
<input checked="" type="checkbox"/> H1	34.100.-
Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)	34.100.-
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)	34.100.-
Splátka běžného pojistného	34.100.-

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 (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 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.

den 24 měsíc 05 rok 2014 hodina 12 minuta 30

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/V/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 jejích přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistrý zájem na pojištění fyzických osob, které s pojištěním souhlasí,
- 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 koncernu ERGO a spolupracujícím obchodním partnerům a poskytovatelům činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností nouch z závazkového právního vztahu a po dobu vyžadující 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, stník podnikatelem, vylučuje se anovení o smlouvách uzavíraných m způsobem podle příslušných ení občanského zákoníku.

Za pojistníka (vazito nebo obch. firma) název pojistníka a podpis

Mgr. Dagmar Kellnerová
Speciální základní škola a Materská škola, Teplice, U Červeného kostela 110,

Datum

24.05.2014

Místo

TEPLICE

Za D.A.S. Rechtsschutz AG
D.A.S. Rechtsschutz AG, pol

obchodní firmu;
osoby jméno a příjmení; podpis

OVÁ s.r.o.
IČO: 877
v. 26806
IČO: 460 01

číslo dle

206622611

U PPZ firma nadřízeného P

strojní číslo ČNB výše uvedené osoby

PP619VA4

Totožnost pojistníka (obč. průkaz nebo pov. k pobytu nebo totožnosti jiného st

2113414



2300100, 10092

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

Spremiální základní škola a Měšťácká škola, Teplice, U červeného křížky 110

Pojištění ŠKOLY A ŠKOLSKÁ ZAŘÍZENÍ – základní rozsah

Pojištění právní ochrany pro školy a školská zařízení se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činnostmi pojištěného v pozici školy či školského zařízení zřízené(ho) v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb.

Počet všech zaměstnanců pojištěného se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojištěného	32	Sporná částka pro případ pojištěných sporů <input type="checkbox"/> do 1 mil. Kč <input checked="" type="checkbox"/> do 5 mil. Kč <input type="checkbox"/> do 10 mil. Kč
Počet všech ostatních zaměstnanců pojištěného, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	x 0,5 =	0	
Počet všech členů statutárního orgánu pojištěného	zaokrouhleno nahoru	1	
Osob celkem		33	

Kód tarifu: 4494 Tarifní roční pojistné v Kč: 34.100,-

Připojištění pro případ nároků a sporů ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/SKO/160501

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

100 tis. Kč
 250 tis. Kč
 500 tis. Kč
 1 mil. Kč

Kód tarifu: _____ Tarifní roční pojistné v Kč: _____

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem dle ust. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/160501

Druh	Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru 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. učebna číslo, podlaží apod.

Možný vztah pojištěného k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")

Typ nemovitosti: např. škola, školka, tělocvična apod.

Podlahovou plochou se rozumí celková podlahová 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. 4.2.a) nebo 4.2.b) ZPP/SKO/160501

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 poj. k nem.	Výměra v m ²	Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m ² celkem	Tarifní roční pojistné v Kč

Výměra parcel v nájmu apod. v m² celkem: _____

Možný vztah pojištěného k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř nebo uživatel na základě jiného oprávněného titulu (vše zkráceně "N")

34.100,-



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 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 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 pojišтовnictví); telefon: +420 267 990 711, email: das@das.cz

KLIENT
Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek IČO u podnikajících a právnických osob Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Form fields for client name and address: SPEC. ZS A MS, TEPLICE, U CERVENEHO KOSTELA 110, PO. 40839913, Ulice: U CERVENEHO KOSTELA, Číslo popisné: 110, Číslo orientační: 29, PSČ: 41501, Obec: TEPLICE-TRAVNOVANY

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom její jméno, popř. jména, příjmení: Mgr. JAGHAR KELLNEROVA'

OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM (vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednající s klientem)

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“) Pojišťovací zprostředkovatel 2 (jedná jménem pojišťovacího agenta nebo výhradního pojišťovacího agenta; dále jen „PPZ“)

Form fields for agent 1: Marcela Studničková s.r.o., Registrační číslo v registru ČNB: 088619VPA

Form fields for agent 2: Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice: Březnická 539, Číslo popisné: 539, Číslo orientační: 46008, PSČ: 46008, Obec: Liberec 8

Jedná-li za PZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: MARCELA STUDNICKOVA'

Je-li PZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

Zaměstnanec D.A.S. (jméno, popř. jména, příjmení)

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIENTEM

Specifikace potřeb klienta: Oblasti, které odpovídají potřebám a požadavkům klienta na pojištění právní ochrany, jsou označeny.

- Paradenství pro soukromé osoby, Běžný soukromý život, Bydlení, Zaměstnání, Úraz, Myslivost, Sport, Řízení vozidla, Vozidlo/vozidla, Podnikání, +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely, +nároky a spory ze smluv souvisejících s podnikáním, +daňová kontrola související s podnikáním, Činnost škol a školských zařízení, +nemovitost užívaná pro jejich činnost, +nároky a spory ze smluv souvisejících s jejich činností, Činnost obce a jejich zastupitelů, +nároky a spory ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem

Další specifické požadavky či potřeby klienta na pojištění právní ochrany, popř. další informace o klientovi, včetně požadavků klienta zohledňujících již sjednané pojištění právní ochrany a finanční možnosti klienta.

Handwritten notes: Servisu u klienta 32z 18l do 100 tis 1000, do 5 mil, 74.100.-, přepřevážně, 1 kafku o set

Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a osoba jednající s klientem doporučuje klientovi níže označené pojištění D.A.S.:

Doporučujete-li užší rozsah pojistného krytí, než odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta, tyto důvody uveďte

Form fields for insurance selection: PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY, RODINA, PARTNER, SINGLE+, SINGLE, SENIOR, SOUKROMÍ, BYDLENÍ, ZAMĚSTNANEC, MYSLIVEC, VOZIDLO, ŘIDIČ, ŘIDIČ+, SPORTOVEC, OBCE, +nároky a spory ze smluv, PODNIKATEL, +nemovitost, +nároky a spory ze smluv, +daňová kontrola, ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ, +nemovitost, +nároky a spory ze smluv

D.A.S./osoba jednající s klientem upozorňuje klienta na tyto nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)

Klient souhlasí s doporučeným pojištěním/doporučenými pojištěními, přičemž si je vědom případných nesrovnalostí uvedených výše, tyto nesrovnalosti akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu/pojistné smlouvy k nabízenému pojištění.

Klient nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění:

Jsou klientovi známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle zvoleného pojištění? Prosim uveďte jaké:

Osoba jednající s klientem seznamuje klienta s INFORMACEMI POJISTITELE O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH ZPŮSOBU POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje KLIENTA O SKUTEČNOSTECH UVEDENÝCH V ČÁSTI INFORMACE POJIŠTĚNÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE; oboje je uvedeno v PŘEDSMUVNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Klient souhlasí s tím, že tímto podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ K DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Podpis klienta: Mgr. Jaghar Kellnerová

Datum: 24.5.2014

Místo: TEPLICE

Podpis osoby jednající (PZ, příp. PPZ nebo zástupce):

Místo: TEPLICE

Klient požaduje další schůzku dne:

Obdržel: osoba jednající s klientem, klient, D.A.S. (pro D.A.S. dostává kopie)

IPK VPA, VPZ, zaměstnanec D.A.S., 16.05 - tisk 17.01