



Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany

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. 2113414 rozšířením přepracováním předmětů pojištění uvedených v příloze přepracováním všech dosud pojištěných předmětů pojištění

Pojistník - obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek U fyzické osoby rodné číslo pojistníka

SPECIALNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, TEPLICE U ČERVENÉHO KOSTELA

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště (ulice, č. p., č. orientační)

U ČERVENÉHO KOSTELA 110

IČ* 70839913

PSČ Obec

41502 TEPLICE

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku*

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

ÚSTECKÝ KRAJ 154/2000 Sb

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

Číslo účtu pojistníka

MgA. DAGMAR KELLNEROVÁ - ŘEJITELKA

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

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Kontaktní osoba (titul, jméno, příjmení)

Ulice, č. p., č. orientační

Telefon

PSČ v ČR

Obec

E-mail (popřípadě fax)

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

*Neuvádí se, je-li pojistník nepodnikající fyzická osoba

Počátek pojištění nebo změny pojistné smlouvy

datum 17. 07. 2013 09 : 30

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

Nedílnou součástí PS jsou následující označené přílohy:

Tarifní roční pojistné v Kč

Pojištění právní ochrany soukromých osob

—

Pojištění právní ochrany vozidla a právní ochrany řidiče

—

Pojištění právní ochrany podnikatele

30.550.-

další ujednání

Periodicita placení běžného pojistného: Ročně Pololetně + 3% Čtvrtletně + 5% Jiná, uvedeno v příloze

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)

30.550.-

Běžné pojistné za pojistné období (včetně přírážek a slev)

30.550.-

Splátka běžného pojistného

30.550.-

Pojistné ve výši Kč uhrazeno před nebo při sjednání PS a doklad příložen k PS pro pojistitele.

Poznámky:

1. Běžné sponu souvisejících se stravování

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 seznámen s pojistními podmínkami (PP/O/2012, ZPP/V/2012, ZPP/R/2012, ZPP/ROD/2012, ZPP/U/2012, ZPP/PV/2012, ZPP/NVS/2012 a ZPP/POP/2012) a se smluvními ujednáními (Kombinovaná pojištění právní ochrany rodiny, Kombinovaná pojištění právní ochrany řidiče PROFÍ a Pojištění právní ochrany podnikatele pro soukromé lékaře a lékařské praxe) a že tyto pojistné podmínky, smluvní ujednání a přílohy vyše uvedené (dle sjednaného rozsahu pojištění) 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, pojistními podmínkami ujednáními (dle sjednaného rozsahu pojištění) a tyto jsou nedílnou součástí této Změny PS, a stávají se nedílnou součástí PS shora uvedeného čísla a nahrazují tak dosavadní závazky.

Za pojistníka: **Speciální základní škola**

Datum 14. 7. 2013
Místo

Za D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s. - obchodní firma; u fyzické osoby jméno a

Marcela Studníčková s.r.o.
Březnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n. L., odd. C, vl. 26803
Kana: Husova 347/27, Liberec 460 01

Topičnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jim zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu) E.OP č. 108326154

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB vyše uvedené osoby

088619VPIA



Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s.

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

SPECIÁLNÍ ZAKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, TEPLICE U ČERVENÉHO KOSTELA

Sjednává se ukončení pojištění těchto předmětů pojištění; neplatné v případě ukončení všech předmětů pojištění

Údaje o ukončovaném předmětu pojištění podle jeho charakteru
(např. RZ/SPZ vozidla, adresa nemovitosti, jméno + příjmení + rodné číslo apod.)

Důvod ukončení pojištění

„BEZ SPORU SOUVISEJÍCÍCH S STAVOVANÍM“

Jiné:

Nepodnikatelský subjekt - úplný rozsah pojištění

- Oproti čl. 1 a čl. 2 odst. 1 ZPP/POP/2012 se sjednává pojištění právní ochrany pro podnikatelský subjekt, kterým je pojistník uvedený v pojistné smlouvě, a podnikatelskou činností zmiňovanou ve čl. 2 ZPP/POP/2012 se pro účely pojištění právní ochrany rozumí činnost uvedená ve formuláři přílohy pojistné smlouvy jako „Předmět podnikání a jeho bližší určení“.
- Ostatní ustanovení PP/O/2012, ZPP/POP/2012 a ZPP/POP/DAŇOVÁ KONTROLA/130601 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.

Pro D.A.S.: + krytí – nepodnikatelský subjekt

SM GEN 048 v01 - 130601

**Příloha pojistné smlouvy nebo její změny
Pojištění právní ochrany podnikatele**



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

230010018611

Pojistitel: D.A.S. pojišťovna právní ochrany, a.s.

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

SPECIALNÍ KAKULADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, TEPLICE U ČERVENÉHO KOSTELA

Právní ochrana podnikatele dle ZPP/POP/2012 Včetně znalečného Počet osob dle čl. 3 ZPP/POP/2012 29 Údaje D.A.S. Kód NACE Tarifní skupina

Předmět podnikání a jeho bližší určení

VYDELAVANI - KAKULADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
„Bez spouš souvislosti se stravování“

Kód NACE

850000

Tarifní skupina

1

Maximální hranice sporné částky v případě pojistných sporů:

1 mil. Kč 5 mil. Kč 10 mil. Kč mil. Kč

Druh (kód)

4411

Tarifní roční pojistné v Kč

30.550

Maximální hranice sporné částky v případě připojištění závazkového práva

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

Omezení třemi škodními událostmi v jednom pojistném období, jak je uvedeno ve čl. 5 odst. 3 ZPP/POP/2012, se nebude uplatňovat.

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole a proti dodatečnému platebnímu výměru z moci úřední dle ZPP/POP/DAŇOVÁ KONTROLA/130601

Pojistník je neplátce DPH plátce DPH

Pojistník podepsáním pojistné smlouvy potvrzuje, že byl před uzavřením PS seznámen s pojistnými podmínkami pro právní ochranu při daňové kontrole a proti dodatečnému platebnímu výměru z moci úřední ZPP/POP/DAŇOVÁ KONTROLA/130601 a že rovněž tyto pojistné podmínky při podpisu PS převzal a současně bere na vědomí, že jsou nedílnou součástí PS.

Připojištění komerční jednotky (zkráceně "KJ"), která je stavbou, jednotkou (bytová/nebytová) nebo jiným prostorem (bytový/nebytový)

Druh KJ Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru včetně jeho vymezení a umístění

Vztah pojistníka ke KJ

Typ KJ

Podlahová plocha v m²

Druh KJ	Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru včetně jeho vymezení a umístění	Vztah pojistníka ke KJ	Typ KJ	Podlahová plocha v m ²

Možné druhy KJ: stavba (zkráceně "ST"), jednotka (zkráceně "J"), jiný prostor (zkráceně "JP")

Vymezení a umístění jiného prostoru: např. kancelář číslo, podlaží apod.

Možný vztah pojistníka ke KJ: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce (zkr. "N"), společný nájemce (zkr. "SN"), podnájemce (zkr. "PN"), společný podnájemce (zkr. "SPN")

Typ KJ: např. dílna s příslušenstvím, ordinace, hala, prodejna apod.

Připojištění komerční jednotky (zkráceně "KJ"), která je parcelou nebo jinak vymezeným pozemkem

U parcely: číslo parcely a katastrální území

U jinak vymezeného pozemku: číslo parcely + katastrální území, na kterém se pozemek nachází; jednoznačné vymezení a umístění pozemku

Vztah pojistníka ke KJ

Výměra v m²

Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkem

Druh KJ	Adresa (ulice, č. p., č. orientační, PSČ, obec) u jednotky včetně čísla; u jiného prostoru včetně jeho vymezení a umístění	Vztah pojistníka ke KJ	Výměra v m ²	Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m ² celkem

Výměra parcel v nájmu v m² celkem

Možný vztah pojistníka ke KJ: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce (zkr. "N"), společný nájemce (zkr. "SN"), podnájemce (zkr. "PN"), společný podnájemce (zkr. "SPN")

Tarifní roční pojistné za přílohu celkem

30.550



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

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

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

Klient odmítá sdělit či upřesnit své požadavky a potřeby a bere na vědomí, že pojišťovací zprostředkovatel bude chybějící informací nutně ovlivněn při doporučení pro výběr pojistného produktu.

servisu' udělena pojistnou' sml. 2113414
Emilena Kaural

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 závazkověprávních 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 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 spážení s pojištěným vozidlem) | <input type="checkbox"/> snížený rozsah pojištění |
| | <input type="checkbox"/> Myslivce | | |

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

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

registrační číslo (číslo z registru ČNB)

0 8 8 6 1 9 VP,

IČ

2 8

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

Březnická 539, 460 08 Liberec 8

603 495 328

Podpis p

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje pojišťovacího 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

Mgr. DAGMAR KELLNEROVÁ, DR. ZŠ A MS SPECIÁLNÍ 414 539 26 P

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

U ČERVENÉHO KOTLETÁ 110, TEPLICE

IČ datum narození údaj o zápisu do ŽR / OR / jiného rejstříku

40839913

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje klienta

Mgr. DAGMAR KELLNEROVÁ

Podpis klienta

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

TEPLICE

Datum

14. 4. 2013

Speciální
a Mateř
Teplice, U Čer
příspěvk