

Obdrží: originál pojistitel, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient



Pojistník – obchodní firma/název u fyzické osoby jméno, příjmení a případný dodatek

Mateřská škola Kolonka, Vlasim, kv Spravedlnosti 943, okres Jindřichův

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 pojistníka v pozici školy či školského zařízení zřízené(ho) v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb.

Počet všech zaměstnanců pojistníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více

Počet všech ostatních zaměstnanců pojistníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti

Počet všech členů statutárního orgánu pojistníka

Osob celkem

Počet osob pro účely stanovení pojistného

13

x 0,5 =

0

zaokrouhлено nahoru

1

14

Sporná částka pro případ pojistných sporů

☒ do 1 mil. Kč☐ do 5 mil. Kč☐ do 10 mil. Kč

Kód tarifu

44923

Tarifní roční pojistné v Kč

17.000.-

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 pojistníka 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 pojistníka k nem.

Výměra v m²Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkem

Tarifní roční pojistné v Kč

Výměra parcel v nájmu apod. v m² celkem

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

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



Předmluvní
dokument

POJISTITEL

D.A.S. Rechtsschutz AG se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalser 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 (pojištění odvětví neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví); 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

KS KOLONKA, VLAŠIM

40996954

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

KE SPRÁVEDLNOSTI

943

25801

VLAŠIM (BENEŠOV)

Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení:

FRANCA CACALIOVA 314842453

Stát, je-li odlišný od ČR

OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM

(vyplnit v souladu s postavením, ve kterém vystupuje osoba jednající s klientem)

Pojišťovací zprostředkovatel 1 (jeden 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

(jeden jménem pojišťovacího agenta nebo výhradního pojišťovacího agenta; dále jen „PPZ“)

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

Registrační číslo v registru ČNB

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

Registrační číslo v registru ČNB

Marcela Studničková s.r.o.

088619VPA

Sídlo; u fyz. os. bydliště

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

Ulice

Březnická

539

46008

Liberec 8

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

Marcela Studničková

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

Sídlo; u fyz. os. bydliště

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

Ulice

Jedná-li za PPZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení

Je-li PPZ 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.

☐ Poradenství 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 jejích 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.

132 + 1 jed EP
14.000 do 100 tis
4.250,- 1000.-

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

☐ PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY

☐ RODINA

☐ PARTNER

☐ SINGLE+

☐ SINGLE

☐ SENIOR

☐ SOUKROMÍ

☐ BYDLENÍ

☐ ÚRAZ

☐ 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

Jiný pojistný produkt D.A.S.:

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? Prosím uveďte jaké:

Osoba jednající s klientem seznamuje klienta s INFORMACEMI POJISTITELE O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE; oba je uvedeno v úvodní části PRŮVODNÍHO DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ KLIENTA v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Podpis: Materská škola Kolonka

Ke Spravedlnosti 943, 258 01 Vlašim

IČ: 70996954

tel.: 317 842 453

Datum

6.6.2016

Místo

VLAŠIM

Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.)

Marcela Studničková s.r.o.

Březnická 539, Liberec 8

DIC: CZ28684877

KS v Ústí n. L., odd. C, vl. 76806

Kanc.: Sokolská 1365, Liberec 460 01

Klient požaduje další schůzku dne

Obrázek: originál pojištění, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient



POJISTITEL
D.A.S. Rechtsschutz AG se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalser 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 Vysoká 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 pojišťovníctví); 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

HS KOLONKA, VLAŠTĚ 40996954
Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
KE SPRÁVEDLNOSTI 943 258 01 VLAŠTĚ (BENEŠOV)
Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: JANA CACÁKOVÁ 317842452 Stát, je-li odlišný od ČR

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“)

Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek Registrační číslo v registru ČNB
Marcela Studničková s.r.o. 028619VPA

Sídlo; u fyz. os. bydliště Ulice Číslo popisné Číslo orientační PSČ Obec
Břežnická 539 46008 Liberec B

Jedná-li za PZ jeho zaměst. nebo člen statutárního orgánu, potom jeho jméno, popř. jména, příjmení
Marcela Studničková

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.

- ☐ Poradenství 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 jejích 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.

13x + 1 jed do 1000 Kč
9.500
14.000 8.500 4.200, etel

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

- ☐ PORADENSTVÍ PRO SOUKROMÉ OSOBY
☐ RODINA
☐ PARTNER
☐ SINGLE+
☐ SINGLE
☐ SENIOR
- ☐ SOUKROMÍ
☐ BYDLENÍ
☐ ÚRAZ
☐ 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
- Jiný pojistný produkt D.A.S.:
smlouva s klientem

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

Volat o paděl: 31.5. 10⁰⁰ Kč 446 00 Kč 00

☐ 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? Prosím uveďte jaké:

10.000 Kč 22.000 Kč 5.000 Kč

Osoba jednající s klientem seznamuje klienta s INFORMACEMI POJISTITELE O CHARAKTERU A ZÁKLADNÍCH VLASTNOSTECH POJIŠTĚNÍ; PZ nebo popř. PPZ dále informuje klienta o skutečnostech uvedených v části INFORMACE POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE; oboje je uvedeno v úvodní části PRŮVODNÍHO DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v PROHLÁŠENÍ KLIENTA v PRŮVODNÍM DOKUMENTU PRO KLIENTY D.A.S. PD/160501.

Podpis klient: Materská škola Kolonka 10.5.2016
Ke Spravedlnosti 943, 258 01 Vlašstě
IČ: 409 96 954
tel.: 317 842 453

Podpis osoby jednající s klientem (PZ, příp. PPZ nebo zaměstnanec D.A.S.):
D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR
Marcela Studničková s.r.o.
DIČ: CZ28654877
KS u Ústí n. L., odd. C, v. l. 28606
Kancel. Souda ská 1385, 460 01 Liberec
mob. 603 495 378 marcela.studnickova@das.cz

Klient požaduje další schůzku dne