

Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č. 2104545

(dále jen „PS“)



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

23001009334

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 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; fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Marešková s.r.o. Pacov, Jatecká 571

Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

JATECKÁ

Číslo popisné

571

Číslo orientační

IČO*

75000687

PSC

39501 PACOV

Mobilní telefonní číslo pojistníka

724170232

Stát, je-li odlišný od ČR

Údaj o zápisu do ŽR/OR/ nebo rejstříku*

Město Pacov Pr 336

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

ms.pacov.jatecka@semanu.cz

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

Be. Lihouše Madlová Fedříčková

Číslo účtu pojistníka

00226403590800

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

Číslo popisné

Číslo orientační

Telefon

PSC v ČR

Obec

E-mail (popř. i fax)

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 checked="" type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	22.000
<input checked="" type="checkbox"/> další ujednání	22.000

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.

Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy) 22.000.-
Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev) 22.000.-
Splátka běžného pojistného 22.000.-

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 termínem pojistitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojistitele, a pojištění vzniká:

den měsíc rok hodina minuta
03 06 2015 08:00

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:

den měsíc rok hodina minuta
03 06 2015 08:00

Limit pojistného plnění: 1 000 000 Kč

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/141201, ZPP/V/141201, ZPP/R/141201, ZPP/S/141201, ZPP/U/141201, ZPP/Z/141201, ZPP/B/141201, ZPP/M/141201, ZPP/PO/141201, ZPP/OB/141201, ZPP/SP/141201 a Smluvní ujednání SU/141201,
- před uzavřením PS byl seznámen s Pojistnými 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 uvedli, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojistitelné, pokud je osobou od něj odlišnou,
- 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 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, 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 adhezním způsobem podle příslušných ustanovení občanského zákoníku.

Za pojistníka - fyzickou osobu, popř. jméno osoby, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Be. Lihouše Madlová Fedříčková

Jatecká 571, 395 01 Pacov

IČO: 750 00 687

Tel.: 565 442 285

Totožnost pojistníka - fyzické osoby, popř. jméno způsobilé fyzické osoby, ověřena dle lož. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti (jiného státu)

e. OP

204285897

Za D.A.S. Rechtsschutz AG

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

Marcela Studničková s.r.o.

Peznická 538, Liberec 8

DIČ: CZ2684877

K.S. Jsr n.L. odd. C, v. 26806

Kraň. Sokalská 1365, Liberec 460 01

U PPZ firma nadřazeného PA, případně VPA

Uveďte obchodní firmu;

u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

030620150800

030620150800

030620150800

030620150800

030620150800

030620150800



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

Makovská škola Paed. fakulta 171

Pojištění PODNIKATELE – základní rozsah

Pojištění právní ochrany podnikatele se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s podnikatelskými činnostmi pojištníka, které jsou vykonávány na základě příslušných oprávnění, s výjimkou činností vyloučených v ust. 5. k) ZPP/POP/141201.

Počet všech zaměstnanců pojištníka se stanovenou týdenní pracovní dobou 30 hodin a více	Počet osob pro účely stanovení pojištěného	Hlavní oblast podnikání pojištníka	
Počet všech ostatních zaměstnanců pojištníka, včetně osob zaměstnaných na základě dohody o provedení práce a o pracovní činnosti	13		<input checked="" type="checkbox"/> Vzdělávání, školství 01
Počet všech členů statutárního orgánu pojištníka	0		<input type="checkbox"/> Zdravotnictví, sociální péče, lékárenství 02
Osob celkem	14		<input type="checkbox"/> Velkoobchod, maloobchod 03
	1	<input type="checkbox"/> Služby 04	
		<input type="checkbox"/> Výroba, opravy, údržba, zpracování 05	
		<input type="checkbox"/> Jiné 06	

Sporná částka pro případ pojistných sporů

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

Kód tarifu 4739 Tarifní roční pojistné v Kč 17.000

Připojištění pro případ sporů a nároků ze smluv dle ust. 4.1 ZPP/POP/141201

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

100 tis. Kč 250 tis. Kč 500 tis. Kč

Kód tarifu 4769 Tarifní roční pojistné v Kč 5.000

Připojištění právní ochrany při daňové kontrole dle ust. 4.2 ZPP/POP/141201

Pojištník je plátcem DPH Pojištník není plátcem DPH

Kód tarifu Tarifní roční pojistné v Kč

Připojištění nemovitosti, která je stavbou, jednotkou nebo jiným prostorem sloužícím podnikání dle ust. 4.3 ZPP/POP/141201

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

Možný vztah pojištníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")

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

Podlahovou plochou se rozumí celková 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. 4.3 ZPP/POP/141201

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 pojištníka k nem.

Výměra v m²

Výměra parcel ve výlučném vlastnictví v m² celkem

Výměra parcel v nájmu apod. v m² celkem

Možný vztah pojištníka k nemovitosti: výlučný vlastník (zkr. "VV"), nájemce, společný nájemce, podnájemce, společný podnájemce, pachtýř (vše zkráceně "N")

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS.

Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

Tarifní roční pojistné za přílohu celkem

22.000

2104545



230010019334

Další ujednání

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

KATEŘINA ŠKOLA PÁCOV, JATEČKA 541

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

Údaje o ukončováném předmětu pojištění podle jeho charakteru

Inapř. RZ/SPZ vozidla, adresa nemovitosti, jméno + příjmení + rodné číslo apod.

Důvod ukončení pojištění

Table with 2 columns: Údaje o ukončováném předmětu pojištění podle jeho charakteru, Důvod ukončení pojištění. The table is currently empty.

Jiné: Nepodnikatelský subjekt - úplný rozsah pojištění

1. Oproti čl. 1 a čl. 2.1 písm. a) ZPP/POP/141201 se sjednává pojištění právní ochrany pro nepodnikatelský subjekt, kterým je pojištník uvedený v pojištné smlouvě, a pojištění právní ochrany se vztahuje na ochranu a prosazování oprávněných právních zájmů pojištěného souvisejících s činnostmi pojištníka, které jsou vykonávány na základě příslušných oprávnění, s výjimkou činností vyloučených v ust. 5. k) ZPP/POP/141201
2. Ostatní ustanovení PP/O/141201 a ZPP/POP/141201 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti
Pro D.A.S.: + krytí – nepodnikatelský subjekt

Oborčí: pojištník, pojištitel, pojišťovaci zprostředkovatel (pro pojišťovaciho zprostředkovatele dostáváje kopie)

Příloha D vписovací 14.12

Tato Příloha PS je nedílnou součástí PS nebo Změny PS. Samotná Příloha PS, tj. bez současně vyplněné PS, je neplatná.

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 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 (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: MS PACOV
 IČO u podnikajících a právnických osob: 75000684
 Fyzická osoba: rodné číslo ČR; pokud není přiděleno, potom datum narození:
 Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice: JATECKÁ 5 Číslo popisné: 571 Číslo orientační: 39501 PSC: 39501 Obec: PACOV (PELHŘIMOV)
 Jedná-li za klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom jeho jméno, popř. jména, příjmení: Bc. Libuše Havelková Stát, je-li odlišný od ČR:
 Registrace: 30. Libuše Havelková

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“)
 Obchodní firma/název; u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek: Marcela Studničková s.r.o. Registrační číslo v registru ČNB: 088619VPA
 Sídlo; u fyz. os. bydliště: Ulice: Březnická Číslo popisné: 539 Číslo orientační: 46008 PSC: 46008 Obec: 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:
Marcela Studničková

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:
 Sídlo; u fyz. os. bydliště: Ulice:
 Číslo popisné:
 Číslo orientační:
 PSC:
 Obec:
 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:
PPZ fyzická osoba: adresa místa podnikání, liší-li se od bydliště

Záznam z jednání s klientem
Specifikace potřeb klienta: Jaké jsou Vaše potřeby na pojištění právní ochrany? (Níže označte oblasti právních vztahů, které jsou pro Vás relevantní)
 Běžný soukromý život **Podnikání** Činnost obce a jejich zastupitelů
 Bydlení +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely +spory a nároky ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem
 Zaměstnání +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
 Úraz +daňová kontrola související s podnikáním +daňová kontrola související s podnikáním
 Myslivost **Státní/obecní vzdělávací a výchovné zařízení**
 Sport +nemovitost užívaná pro tento účel +spory a nároky ze smluv souvisejících s tímto účelem
 Řízení vozidla +spory a nároky ze smluv souvisejících s tímto účelem +daňová kontrola související s tímto účelem
 Vozidlo/vozidla +daňová kontrola související s tímto účelem
Jiná potřeba: 10k - 17.000 - XP 5000. - do 100k + 5000 -

Specifikace požadavků klienta
 Jaké jsou Vaše požadavky na pojištění právní ochrany?
revisu nezávadná 1371 + 5000 22.000
Máte nějaké další specifické požadavky na Vaše pojištění právní ochrany?
 Pamatujte též na rozsah již sjednaného pojištění právní ochrany a Vaše finanční možnosti.
přepočteno

Zjištěným potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá, a PZ nebo příp. PPZ klientovi doporučuje pojistný produkt/pojistné produkty D.A.S.:
 Doporučujete-li užší rozsah krytí z jiných důvodů, než jsou cenové preference klienta, tyto důvody uveďte:
 RODINA VOZIDLO OBCE **PODNIKATEL**
 PARTNER ŘIDIČ +spory a nároky ze smluv souvisejících s činností obce a jejím movitým majetkem +nemovitost užívaná pro podnikatelské účely
 SINGLE+ ŘIDIČ+ +spory a nároky ze smluv souvisejících s podnikáním
 SINGLE BYDLENÍ +daňová kontrola související s podnikáním
 SENIOR ÚRAZ
 SOUKROMÍ MYSLIVEC
 ZAMĚSTNANEC SPORTOVEC
Jiný pojistný produkt:

Pojistitel/pojišťovací zprostředkovatel upozorňuje klienta na tyto nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky: (Vyplňte nebo proškrtněte)
 Klient si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.
Jsou Vám známy okolnosti, které by již mohly způsobit škodnou událost podle Vámi zvoleného pojištění? Prosím uveďte jaké:
 Máte-li jakékoliv otázky či nejasnosti k nabídce pojistitele či zvolenému pojištění, neváhejte se zeptat.

Klient souhlasí s doporučeným pojištěním / doporučenými pojištěními. Klient nesouhlasí s doporučeným pojištěním a volí pojištění:
Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o skutečnostech uvedených v Informacích pojišťovacího zprostředkovatele v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.
 Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Prohlášení klienta v Průvodním dokumentu pro klienty D.A.S. PD/141201.
 Podpis klienta: Bc. Libuše Havelková Datum: 2.6.2011
 Podpis PZ nebo příp. PPZ jednajícího s klientem: Marcela Studničková s.r.o. Datum: 2.6.2011
 Místo: PACOV Místo: Liberec 8
 IČO: 75000684 IČO: 0228684877
 Tel.: 565 442 235 Tel.: KS v Ústí n. L., odd. C, vl. 26846
 Kan.: Sokolská 1365, Liberec 460 01

IPK VPA, VPZ 14.12

Obdržel: originál pojistitel, jednu kopii pojišťovací zprostředkovatel, jednu kopii klient; každé vyhotovení má platnost originálu.