



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

230010017642

Pojištná smlouva o pojištění právní ochrany (dále jen „PS“)

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 „pojištitel“) a níže uvedený pojištník uzavírají tuto:

 Novou PS Změnu PS č.

2104545

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

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

U fyzické osoby rodné číslo pojištníka

MATEŘSKÁ ŠKOLA PACOV, Jatecká 571, příspěv. org.

IČ

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

45000684

Jatecká 571

Mobilní telefonní číslo pojištníka

PSC 39501 Obec PACOV

724172832

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jinému rejstříku

E-mail, další telefon nebo fax pojištníka

K S Benke bedřetanev Pr 336

ms. nacoj. jatecka@sumau.cz

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

Číslo účtu pojištníka

Bc. Libuše Maláková ředitelka

- 062264035910800

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)

Telefon

Ulice, č.p., č. or.

E-mail (popřípadě fax)

PSC Obec

Je-li pojištníkem fyzická osoba: adresa místa podnikání, liš-li se od bydliště

JATECKÁ 571 39501 PACOV

Počátek pojištění nebo změny pojištní smlouvy

Pojištná smlouva na dobu neurčitou s pojištním obdobím 1 rok

Limit pojištního plnění 500.000 Kč

Samostatný limit pojištního plnění pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby 500.000 Kč

datum 7.4.2011 hodina 00

Právní ochrana podnikatele (dle ZPP/POP/2009)

Tarifní skupina

 I. II. III.

Předmět podnikání a jeho bližší určení

MS + přidělna
MATEŘSKÁ ŠKOLA + přidělna

Maximální hranice sporné částky v případě pojištních sporů:

 1 mil. Kč 2 mil. Kč 5 mil. Kč

1 mil. Kč

Počet zaměstnanců:

14

Druh (kód)

4630

Tarifní roční pojištné v Kč

20.000

Připojištění komerční jednotky

typ (dům, hala, kancelář a pod.):

na adrese

Pojištník je nájemce podnájemce vlastník komerční jednotky o celkové podlahové ploše m²Pojištník je nájemce podnájemce vlastník přiléhajících parcel o celkové výměře m²Tarifní roční pojištné za komerční jednotku Kč + za přiléhající parcely nad 2.500 m² Kč

Přílohy číslo:

Periodicita placení běžného pojištního:

 Ročně
 Pololetně + 3 %
 Čtvrtletně + 5 %

Způsob úhrady první splátky pojištního:

 hotovost / platební karta, doklad přiložen
 složenka / bankovní převod

Tarifní roční pojištné celkem (včetně příloh)

20.000

Běžné pojištné za pojištní období (včetně přírůstků a slev)

14.000

Splátka běžného pojištního

14.000

Poznámky:

TOTOŽNOST OSOBY GRAVIDAVICÍ DOUKTNOU M.M. OVEŘENA DLE OP
RIEŠENÁ PE VOZBAH PRÍSTĚHÍ DLE PŘÍLOHY č. 1 NA 30% JAKO 20% = 14.000 - c. 10841402

Pojištník svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v této PS a na přílohách jsou úplné a pravdivé. Pojištník rovněž potvrzuje, že před podpisem PS byl ve smyslu § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojištní smlouvě, seznámen s obchodní firmou, právní formou a s adresou sídla a to včetně názvu členského státu pojištitel. Současně potvrzuje, že byl před uzavřením PS s pojištními podmínkami a se smluvními ujednáními vydanými pojištitel seznámen a že tyto pojištní podmínky, smluvní ujednání a přílohy výše označené při podpisu PS převzal a současně bere na vědomí, že jsou nedílnou součástí PS, kterou rovněž převzal. Pojištník a pojištitel 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 pojištní smlouvě, pojištními podmínkami a smluvními ujednáními, které jsou nedílnou součástí této Změny PS, a stávají se nedílnou součástí PS shora uvedeného čísla a nahrazují tak dosavadní závazné dokumenty. Limit pojištního plnění a samostatný limit pro peněžitou záruku za účelem vyloučení vyšetřovací vazby činí 500.000 Kč na každou pojistnou událost.

Místo, datum, podpis pojištníka (oprávněné osoby)

Za D.A.S. pojišťovnu právní ochrany, a.s. PS přijal

MATEŘSKÁ ŠKOLA PACOV
Jatecká 571, 395 01 Pacov
IČO: 750 00 687Podpis
Marcela Studničková s.r.o.
Břežnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n.L., odd. C, vl. 26806
Kanc.: Sokolská 199/17, 450 01 Liberec 1

Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Místo Datum

Razítko nebo obchodní firma, u fyzické osoby jméno, popř. jména, příjmení a případný dodatek

Registrační číslo ČNB



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

Příloha číslo: | 1 |

230010076421

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 jen „D.A.S.“)

Pojistník (obchodní firma)

Mateřská škola Pacov, Jatecká 571
příspěvková organizace

IČ

450 00 687

Smluvní strany se dohodly na následujících ustanoveních:

- Oproti čl. 1 a čl. 2 odst. 1 ZPP/POP/2009 se sjednává pojištění právní ochrany pro nepodnikatelský subjekt, kterým je pojištitel uvedený v pojistné smlouvě, a podnikatelskou činností zmiňovanou ve čl. 2 ZPP/POP/2009 se pro účely pojištění právní ochrany rozumí činnost uvedená ve formuláři pojistné smlouvy jako „Předmět podnikání a jeho bližší určení“.
- Pojištění právní ochrany podnikatele dle ZPP/POP/2009 se sjednává výlučně pro věcný rozsah pojištění
 - dle čl. 3 odst. 3 (Obhajoba pojištěných osob v trestním nebo přestupkovém řízení) ZPP/POP/2009,
 - dle čl. 3 odst. 6 (Ochrana vlastnických práv pojištitelky k movitým věcem) ZPP/POP/2009
 - ze čl. 3 odst. 5 (Spory pojištěných osob z komerčního pojištění) ZPP/POP/2009 vylučně hájení právních zájmů pojištitelky ve sporech s jinými pojišťovnami, které provozují v souladu s příslušnými právními předpisy pojišťovací činnost na území České republiky, a pokud současně pojištitel v těchto sporech vystupuje jako pojištitel nebo pojištěný ve vztahu k tomuto jinému pojištiteli.
- V případě sjednání rozšíření pojistné ochrany dle čl. 4 ZPP/POP/2009 pro komerční jednotku se toto rozšíření ve vztahu ke komerční jednotce sjednává výlučně pro věcný rozsah pojištění
 - dle čl. 4 odst. 1 (Ochrana vlastnických práv pojištitelky k nemovitostem) ZPP/POP/2009, pokud je komerční jednotka ve vlastnictví pojištitelky,
 - dle čl. 4 odst. 2 (Spory z nájemních a podnájemních smluv) ZPP/POP/2009, pokud je komerční jednotka v nájmu nebo podnájmu pojištitelky,
 - dle čl. 3 odst. 3 (Obhajoba pojištěných osob v trestním nebo přestupkovém řízení) ZPP/POP/2009,
 - ze čl. 3 odst. 5 (Spory pojištěných osob z komerčního pojištění) ZPP/POP/2009 vylučně hájení právních zájmů pojištitelky ve sporech s jinými pojišťovnami, které provozují v souladu s příslušnými právními předpisy pojišťovací činnost na území České republiky, a pokud současně pojištitel v těchto sporech vystupuje jako pojištitel nebo pojištěný ve vztahu k tomuto jinému pojištiteli.
- Ostatní ustanovení PP/O/2009 a ZPP/POP/2009 zůstávají touto přílohou nedotčena a jsou v platnosti.

Místo: Pacov

Místo: Pacov

Datum: 6.4.2011

Datum: 6.4.2011

Razítko nebo obchodní firma pojištitelky:

Za D.A.S. PS přijal

Marcela Studničková s.r.o.
Břežnická 539, Liberec 8
DIČ: CZ28684877
KS v Ústí n.L., odd. C, M/26806
Kanc.: Sokolská 199/17, 460 01 Liberec

MATEŘSKÁ ŠKOLA PACOV

Jatecká 571, 395 01 Pacov

IČO: 750 00 687

Tel.: 566 442 235

M. Libuše Marková v.ř.

Podpis pojištitelky (oprávněné osoby)

Obchodní firma, u fyzické osoby jméno a příjmení:

Podpis

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA:

088619VPA
Registrační číslo ČNB

Pro D.A.S.: + krytí – nepodnikatelský subjekt, speciální rozsah dle ZPP/POP/2009

Obdrží: 1x pojištitel, 1x zprostředkovatel, 1x D.A.S.

nepodnikatelský subjekt – snížený rozsah pojištění dle právní ochrany podnikatele



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 života:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> v běžném soukromém životě | <input type="checkbox"/> v souvislosti s vozidlem |
| <input type="checkbox"/> v souvislosti s nemovitostí | <input type="checkbox"/> kromě řidiče |
| <input type="checkbox"/> širší rozsah závazkového práva | <input type="checkbox"/> včetně řidiče |
| <input type="checkbox"/> závazkové právo pouze v rozsahu pro běžné udržovací práce | <input type="checkbox"/> včetně znalečného pro mimosoudní řízení |
| <input type="checkbox"/> při zaměstnání | <input type="checkbox"/> včetně sporů z pojištění odpovědnosti dopravce za škody související s nákladem |
| <input type="checkbox"/> při řízení jakéhokoli vozidla | <input type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spřežení s pojištěným vozidlem) |
| <input type="checkbox"/> při úrazu | <input type="checkbox"/> při podnikání |
| | <input type="checkbox"/> včetně komerční jednotky |

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

*HS + p.dle.
148 do 1 mil. 20.000,- - 80% = 4.000,-*

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

Výběr pojistného produktu

Důvody, na kterých PZ zakládá svá doporučení pro výběr pojistného produktu:

Požadavky klienta, které musely být odmítnuty a potřeby klienta, kterým nelze vyhovět:

Doporučení PZ pro výběr pojistného produktu – požadavkům a potřebám klienta nejlépe vyhovuje pojistný produkt / vyhovují pojistné produkty:

Další informace:

suvislu' s o.z.p.

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 lékařské/lékařské praxe/lékařny/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"/> 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"/> Rodina | | <input checked="" type="checkbox"/> jako „souprava“ (přípojné vozidlo je pojištěné pouze po dobu spřežení s pojištěným vozidlem) | |

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

registrační číslo (číslo z registru ČNB)

IČ

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

0 8 8 6 1 9 VPA

28684877
Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Březnická 539, 468 08 Liberec 8

603 495 328
nepovinné údaje (telefon, e-mail apod.)

MARCELA STUDNIČKOVÁ, Sokolská 199/17, 460 01 Liberec 1

Podpis klienta

Klient jméno, popřípadě jména, příjmení a případný dodatek / firma klienta

Dr. LIBUŠE HARKOVÁ MF-PACOV

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

424 1422 32

JATECKÁ 541

IČ datum narození

údaj o zápisu do ŽR / OR / jiného rejstříku

450 006 84

MATEŘSKÁ ŠKOLA PACOV
Jatecká 571, 395 01 Pacov
IČO: 750 00 687
Tel.: 565 442 235

jméno, příjmení osoby, která jedná jménem / zastupuje klienta

Dr. LIBUŠE HARKOVÁ MF-PACOV

nepovinné údaje (tel., e-mail, Č. OP apod.)

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

PACOV

Datum

6.4.2011