



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

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační PSČ

Obec

Zastupuje-li klienta jiná osoba (např. člen statutárního orgánu), potom její jméno, popř. jména, příjmení:

Stát, je-li odlišný od ČR

Pojišťovací zprostředkovatel 1

(jedná jménem pojistitele; registrovaný jako výhradní pojišťovací agent nebo vázaný pojišťovací zprostředkovatel nebo pojišťovací agent, dále jen „PZ“)

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

PSČ

Obec

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

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

PZ má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

výhradně pro D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR (dále jen „D.A.S.“)

pro více pojišťoven

Klient požaduje sdělit tyto pojišťovny; těmito pojišťovnami jsou D.A.S. a:

PZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat řádnou analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

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

PSČ

Obec

Zastupuje-li 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 má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění právní ochrany

výhradně pro D.A.S.

pro více pojišťoven

Klient požaduje sdělit tyto pojišťovny; těmito pojišťovnami jsou D.A.S. a:

PPZ poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém je povinen poskytovat řádnou analýzu podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb.

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ S KLIEMEM

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 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.

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

SOUKROMÍ

VOZIDLO

OBCE

PODNIKATEL

ŠKOLA/ŠKOLSKÉ ZAŘÍZENÍ

PARTNER

BYDLENÍ

ŘIDIČ

+nároky a spory ze smluv

+nemovitost

+nemovitost

SINGLE+

ÚRAZ

ŘIDIČ+

+nároky a spory ze smluv

+nároky a spory ze smluv

SINGLE

ZAMĚSTNANEC

SPORTOVEC

Jiný pojistný produkt D.A.S.:

+daňová kontrola

SENIOR

MYSLIVEC

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:

Máte-li jakékoliv otázky či nejasnosti k nabídce pojistitele či zvolenému pojištění, neváhejte se zeptat.

Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o skutečnostech uvedených výše a v Příloze pro klienta PZ 16.05 a o Informacích pojistitele o charakteru a základních vlastnostech pojištění uvedených v Průvodním dokumentu pro klienty PD/160501.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje skutečnosti uvedené v Příloze pro klienta PZ 16.05.

Podpis klienta

Datum

Podpis PZ nebo příp. PPZ jednajícího s klientem

Klient požaduje další schůzku dne

Datum

[Podpisové pole pro klienta]

[Podpisové pole pro PZ/PPZ]

[Podpisové pole pro datum schůzky]

Zprostředkovatel, který zprostředkovává pojištění právní ochrany pro D.A.S. a současně i pro další pojišťovny může tento formulář použít pouze tehdy, pokud potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá pojištění D.A.S.

Příloha pro klienta PZ 16.05

Osoba jednající s klientem (PZ nebo příp. PPZ) informuje klienta o následujících skutečnostech:

- Doporučeným pojistitelem je **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
předmět podnikání: pojištění právní ochrany (pojistné odvětví neživotního pojištění č. 17 část B přílohy č. 1 zákona č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví);
tel.: +420 267 990 711, email: das@das.cz; dále jen „D.A.S.“
- Zápis pojišťovacích zprostředkovatelů v registru podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí, lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo na ČNB.
- Stížnost na pojišťovací zprostředkovatele lze podat ústně nebo písemně na ČNB.
- Žalobu na pojišťovací zprostředkovatele lze podat u místně a věcně příslušného soudu.
- PPZ a PZ na požádání předloží klientovi osvědčení o svém zápisu podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí.
- PPZ a PZ na žádost klienta mu sdělí způsoby svého odměňování.

Klient svým podpisem v Informacích pro klienta potvrzuje následující skutečnosti:

- informace uvedené v tomto dokumentu mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy nebo před sjednáním změny pojistné smlouvy jasně, přesně a pro něho srozumitelnou formou,
- jeho požadavky a potřeby byly do tohoto dokumentu jasně, přesně a pro něho srozumitelnou formou zaznamenány, tak jak je formuloval,
- seznámil se s nabídkou D.A.S., ověřil si rozsah krytí i podmínky pojištění a vyžádal si vysvětlení ke svým otázkám,
- měl dostatečný časový prostor pro své rozhodnutí o pojištění právní ochrany,
- byly mu poskytnuty všechny nezbytné údaje o charakteru a vlastnostech nabízeného pojištění a Informace pojistitele o charakteru a základních vlastnostech pojištění převzal v písemné podobě jakožto součást Průvodního dokumentu pro klienty PD/160501,
- seznámil se s pojistnými podmínkami,
- bere na vědomí, že v případě, pokud některé údaje během jednání zamlčel, nemohou být v záznamu z jednání uvedeny a v doporučení pojistného produktu zohledněny a chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojištění,
- nebyly mu poskytnuty ani nabídnuty žádné neoprávněné výhody finanční, materiální či nemateriální povahy,
- požádal-li pojišťovacího zprostředkovatele o předložení osvědčení o zápisu do registru ČNB, bylo mu osvědčení předloženo,
- požádal-li pojišťovacího zprostředkovatele o sdělení jeho způsobu odměňování, tak tuto informaci obdržel,
- převzal tyto Informace pro klienta, včetně Záznamu z jednání.

Pokyny k vyplnění

- Formulář IPK PZ 16.05 a jeho Přílohu pro klienta PZ 16.05 mohou používat jen pojišťovací zprostředkovatelé
 - kteří zprostředkovávají pojištění právní ochrany pro D.A.S. a další pojišťovny za podmínky, že potřebám, požadavkům a pojistnému zájmu klienta nejvíce odpovídá pojištění D.A.S. a klient současně pojištění u D.A.S. odsouhlasí, anebo
 - kteří zprostředkovávají pojištění právní ochrany výhradně pro D.A.S.
- Přílohu pro klienta PZ 16.05 je možné používat výhradně k formuláři IPK PZ 16.05.
- V Příloze pro klienta PZ 16.05 není dovoleno opravovat; v případě jakékoli opravy je Příloha pro klienta PZ 16.05 zcela neplatná.