

# Pojistná smlouva o pojištění právní ochrany č.

(dále jen „PS“)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Zprostředkovatelské číslo D.A.S.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sídlo; u fyzické osoby adresa bydliště: Ulice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo popisné

--	--	--	--	--	--

Číslo orientační

--	--	--	--	--	--

IČO\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PSČ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obec

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobilní telefonní číslo pojistníka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stát, je-li odlišný od ČR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Údaj o zápisu do ŽR/OR/jiného rejstříku/jiné evidence\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail, další telefon nebo fax pojistníka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo účtu pojistníka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa pro doručování, je-li odlišná od shora uvedené

Ulice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo popisné

--	--	--	--	--	--

Číslo orientační

--	--	--	--	--	--

Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PSČ v ČR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obec

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail (popřípadě fax)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pozor na následky neoznamení doručovací adresy v článku 19 PP/O/160501

## Sjednaná pojištění jsou uvedena na přílohách této PS, které jsou označeny níže a které jsou nedílnou součástí PS:

	Tarifní roční pojistné v Kč
<input type="checkbox"/> Příloha A	
<input type="checkbox"/> Příloha B (Pojištění právní ochrany podnikatele)	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<b>Tarifní roční pojistné celkem (za všechny přílohy)</b>	
<b>Běžné pojistné za pojistné období (včetně slev)</b>	
<b>Splátka běžného pojistného</b>	

Periodicita placení běžného pojistného:

- Ročně     Pololetně     Čtvrtletně     Měsíčně

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.

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 terminálem pojistitele při sepsání nabídky, doklad o tom je přiložen k PS pro pojistitele, a pojištění vzniká:    den . měsíc . rok    hodina : minuta
- 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

**Limit pojistného plnění: 1 000 000 Kč,** není-li ve zvláštních částech pojistných podmínek nebo ve smluvních ujednáních uvedeno jinak

**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/160501, ZPP/PORS/160501, ZPP/N/160501, ZPP/R/160501, ZPP/S/160501, ZPP/U/160501, ZPP/Z/160501, ZPP/B/160501, ZPP/M/160501, ZPP/POP/160501, ZPP/SKO/160501, ZPP/OB/160501, ZPP/SP/160501 a Smluvní ujednání SU/160501,
- pokud sjednané pojištění neodpovídá pojištění dohodnutému v Záznamu z jednání, potom je to na základě výslovné žádosti klienta,
- před uzavřením PS byl seznámen s Pojistnými podmínkami a Smluvními ujednáními v rozsahu odpovídajícím sjednanému pojištění,
- převzal PS a její přílohy se specifikací sjednaného pojištění (viz seznam příloh výše v PS),
- údaje, které v PS a v jejich přílohách se specifikací sjednaného pojištění uvedl, jsou úplné a pravdivé,
- má pojistný zájem na pojištění pojištěných osob, které s pojištěním souhlasí,
- byl upozorněn na případné nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky, přičemž toto upozornění rovněž převzal,
- před uzavřením PS byl seznámen se Zásadami ochrany osobních údajů, které převzal a jejichž aktuální verze je zveřejněna na www.das.cz; se Zásadami ochrany osobních údajů pojistník seznámil i pojištěné osoby uvedené v PS a jejich přílohách.

### 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 – razítko nebo obch. firma/název pojistníka a podpis

--

Datum

--	--	--	--	--	--

Místo

--

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

Uveďte obchodní firmu; u fyzické osoby jméno a příjmení; podpis

Totožnost pojistníka-fyzické osoby, popř. jím zmocněné/pověřené osoby, ověřena dle (obč. průkaz nebo pas, pov. k pobytu nebo průkaz totožnosti jiného státu)    č.   

U PPZ firma nadřízeného PA, případně VPA

Registrační číslo ČNB výše uvedené osoby

Případné stížnosti zasílejte na adresu: D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR, Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, email: stiznosti@das.cz.

Obdrží: pojistník, pojistitel, pojišťovací zprostředkovatel (pro pojišťovacího zprostředkovatele dostává kopie)