PLATINUM CONSULTING

PŘIHLÁŠKA K ÚRAZOVÉMU POJIŠTĚNÍ

1. **Pojistná smlouva č.:** **1310000626**

2. **Pojistitel:** **Pojišťovna VZP, a.s., IČ 27116913**

3. **Pojistník:** **Autoklub České republiky; IČ: 00550264**

4. **Pojištěný:** **držitelé licence Federace motocyklového sportu AČR a další osoby definované pojistníkem (osoby mladší 80 let)**

5. **Makléř:** **PLATINUM Consulting s.r.o., IČ 28255623**

6. **Údaje o pojištěném:**

jméno, příjmení	
rodné číslo	
adresa	
telefon	

7. **Rozsah pojištění:**

	Pojištěné nebezpečí	VARIANTA	VARIANTA 1			VARIANTA	VARIANTA 2		
			Pojistná částka	Spoluúčast	Členský příspěvek na pojištění		Pojistná částka	Spoluúčast	Členský příspěvek na pojištění
POVINNÉ	smrt následkem úrazu	A1	100 000 Kč		300 Kč	A2	260 000 Kč		920 Kč
POVINNÉ	trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	A1	150 000 Kč		300 Kč	A2	520 000 Kč		920 Kč
VOLITELNÉ	úplná trvalá invalidita následkem úrazu	B1	1 000 000 Kč		200 Kč	B2	1 500 000 Kč		300 Kč
VOLITELNÉ	hospitalizace následkem úrazu	C1	500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	190 Kč	C2	1 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	375 Kč
VOLITELNÉ	popáleniny	D1	25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	100 Kč	D2	50 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	160 Kč
VOLITELNÉ	zlomeniny	E1	25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	50 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč
VOLITELNÉ	kyčle, páteře, zad, stehenní kosti	E1	25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	50 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč
VOLITELNÉ	kolene, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	E1	12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč
VOLITELNÉ	prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber	E1	6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč
VOLITELNÉ	luxace kyčle, páteře, zad, stehenní kosti	E1	12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč
VOLITELNÉ	luxace kolena, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	E1	6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč
VOLITELNÉ	luxace prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber	E1	3 125 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč

PLATINUM CONSULTING

8. **Vybrané varianty pojistného krytí:**

A1	☐	**A2**	☐
B1	☐	**B2**	☐
C1	☐	**C2**	☐
D1	☐	**D2**	☐
E1	☐	**E2**	☐

9. **Výše členského příspěveku na pojištění a jeho splatnost:**
a) členský příspěvek na pojištění dle zvolených variant _____

b) členský příspěvek na pojištění uhraďte na středisko motocyklového sportu v hotovosti

10. **Potvrzuji tímto, že výslovně souhlasím, aby AČR jako pojistník, dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a souvisejících právních předpisů, evidoval, shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje, které jsem mu vyplněním této přihlášky dobrovolně postoupil. Tyto osobní údaje slouží pouze pro potřebu AČR danou jeho předmětem činnosti a budou předány pojistiteli dle pojistné smlouvy č. 1310000626 (dále jen „Smlouva“) za účelem plnění povinností z ní vyplývající, a to na dobu trvání právních vztahů ze Smlouvy a na dobu nezbytnou pro vypořádání vzájemných nároků vyplývajících ze Smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle zákona č. 101/2000 Sb. Dále prohlašuji, že jsem se seznámil s pojistnými podmínkami platnými pro pojistnou smlouvu č. 1310000626, které jsou k nahlédnutí na internetových stránkách Autoklubu České republiky – www.autoklub.cz.**

11. **Datum, podpis pojištěného**

V dne _____