

PŘIHLÁŠKA K ÚRAZOVÉMU POJIŠTĚNÍ

- Pojistná smlouva č.:** 1310000626
- Pojistitel:** Pojišťovna VZP, a.s., IČ 27116913
- Pojistník:** Autoklub České republiky; IČ: 00550264
- Pojištěný:** držitelé licence Federace automobilového sportu AČR
a další osoby definované pojistníkem (osoby mladší 80 let)
- Makléř:** PLATINUM Consulting s.r.o., IČ 28255623

6. **Údaje o pojištěném:**

jméno, příjmení

rodné číslo

adresa

telefon

jméno, příjmení
rodné číslo
adresa
telefon

7. **Rozsah pojištění:**

POVINNÉ	Pojištěné nebezpečí	VARIANTA A	VARIANTA 1			VARIANTA	VARIANTA 2		
			Pojistná částka	Spoluúčast	Členský příspěvek na pojištění		Pojistná částka	Spoluúčast	Členský příspěvek na pojištění
	smrt následkem úrazu	A1	100 000 Kč			A2	260 000 Kč		
	trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění		150 000 Kč		300 Kč		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
	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
	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
	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
	kyčle, páteře, zad, stehenní kosti		25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			50 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
	kolene, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí		12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
	prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber		6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
	luxace kyčle, páteře, zad, stehenní kosti		12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
	luxace kolena, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí		6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
luxace prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber	3 125 Kč		časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	6 250 Kč			časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní		

8. Vybrané varianty pojistného krytí:

A1
B1
C1
D1
E1

A2
B2
C2
D2
E2

9. Výše členského příspěvku na pojištění a jeho splatnost:

a) členský příspěvek na pojištění dle zvolených variant _____

b) členský příspěvek na pojištění uhradíte na účet FAS AČR č. 107-8770960207/0100, místo variabilního symbolu uveďte jméno do zprávy pro příjemce nebo

c) uhradíte na středisko automobilového sportu v hotovosti

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 vyplývajících, 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
