

NÁRODNÍ POJIŠTĚNÍ platné od 1. 1. 2013 do 31. 12. 2013

POJISTITEL: **AIG Europe Limited**, organizační složka pro Českou republiku, se sídlem V Celnici 4/1031, 110 00 Praha 1, IČ 242 32 777
POJISTNÍK: **Autoklub České republiky /AČR/, občanské sdružení, Opletalova 29, Praha 1, IČ 005 50 264**

ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM:

Jméno a příjmení pojištěné osoby	Rodné číslo:																			
Adresa, PSČ	Telefon:																			

1) POŽADOVANÁ VARIANTA ÚRAZOVÉHO POJIŠTĚNÍ:

Položka	VARIANTA N1	VARIANTA N2	VARIANTA N3
Smrt následkem úrazu	100 000 Kč	260 000 Kč	1 300 000 Kč
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu - lineární plnění	150 000 Kč	520 000 Kč	2 600 000 Kč
Sazba pojistného za pojistné období	280 Kč	860 Kč	4 190 Kč

VYBRANÁ VARIANTA.....

2) MOŽNOST PŘIPOJIŠTĚNÍ DENNÍ DÁVKY PRO PŘÍPAD HOSPITALIZACE NÁSLEDKEM ÚRAZU:

Položka	VARIANTA H1	VARIANTA H2
Hospitalizace následkem úrazu	500 Kč	1 000 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojistného za pojistné období	175 Kč	350 Kč

VYBRANÁ VARIANTA.....

3) MOŽNOST PŘIPOJIŠTĚNÍ popálenin:

Položka	VARIANTA P1	VARIANTA P2
Popáleniny (% dle oceňovacích tabulek)	25 000 Kč	50 000 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojistného za pojistné období	95 Kč	150 Kč

VYBRANÁ VARIANTA.....

4) MOŽNOST PŘIPOJIŠTĚNÍ zlomenin:

Položka	VARIANTA Z1	VARIANTA Z2
Dislokace kyčel, páteř, záda	25 000 Kč	50 000 Kč
Dislokace koleno, kotník, lopatka, klíční kost, loket nebo zápěstí	12 500 Kč	25 000 Kč
Dislokace prstu, nebo prstů, palec, spodní čelist	6 250 Kč	12 500 Kč
Ostatní zlomeniny (% dle oceňovacích tabulek)	25 000 Kč	50 000 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojistného za pojistné období	820 Kč	1 620 Kč

VYBRANÁ VARIANTA.....

CELKOVÉ POJISTNÉ ZA VYBRANÉ VARIANTY 1 – 4

„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. 8000904612 (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.

Datum:

Podpis pojištěného