

PŘIHLÁŠKA K ÚRAZOVÉMU POJIŠTĚNÍ PROFI

1. Pojistná smlouva č.: 1310001099
2. Pojistitel: Pojišťovna VZP, a.s., IČ 27116913
3. Pojistník: Autoklub České republiky; IČ: 00550264
4. Pojištěný: držitelé licence automobilového 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 EXCLUSIVE 1	VARIANTA EXCLUSIVE 2	VARIANTA PROFI
	Pojistná částka	Pojistná částka	Pojistná částka
A. ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ			
Smrt následkem úrazu	1 000 000 Kč	2 000 000 Kč	4 000 000 Kč
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu – lineární plnění	2 000 000 Kč	4 000 000 Kč	4 000 000 Kč
B. POJIŠTĚNÍ ÚPLNÉ TRVALÉ INVALIDITY NÁSLEDKEM ÚRAZU			
Úplná trvalá invalidita následkem úrazu	1 000 000 Kč	1 500 000 Kč	1 500 000 Kč
Denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu (denní plnění) - lineární plnění	X	X	1 000 Kč
C. POJIŠTĚNÍ HOSPITALIZACE NÁSLEDKEM ÚRAZU			
Hospitalizace následkem úrazu	1 000 Kč	1 000 Kč	1 000 Kč
-časová spoluúčast	0 dní	0 dní	14 dní
-maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní	365 dní
D. POJIŠTĚNÍ POPÁLENIN			
Popáleniny	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč
E. POJIŠTĚNÍ ZLOMENIN			
kyčle, páteře, zad, stehenní kosti	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč
kolene, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber	25 000 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč
ostatní zlomeniny (% z pojistné částky dle oceňovacích tabulek)	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč
luxace kyčle, páteře, zad, stehenní kosti	50 000 Kč	50 000 Kč	50 000 Kč
luxace kolene, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	25 000 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč
luxace prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber	12 500 Kč	12 500 Kč	12 500 Kč

8. Vybrané varianty pojistného krytí:

EXCLUSIVE 1

EXCLUSIVE 2

PROFI

9. Jednorázový členský příspěvek na pojištění:

	VARIANTA EXCLUSIVE 1	VARIANTA EXCLUSIVE 2	VARIANTA PROFI
A. ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ			
B. POJIŠTĚNÍ ÚPLNÉ TRVALÉ INVALIDITY NÁSLEDKEM ÚRAZU			
C. POJIŠTĚNÍ HOSPITALIZACE NÁSLEDKEM ÚRAZU			
D. POJIŠTĚNÍ POPÁLENIN	5 000 Kč	8 000 Kč	12 000 Kč
E. POJIŠTĚNÍ ZLOMENIN			

- a) celkový členský příspěvek na pojištění dle zvolených variant
- b) členský příspěvek na pojištění uhradte na účet FAS AČR č. 107-8770960207/0100, místo variabilního symbolu uveďte jméno do zprávy pro příjemce nebo
- c) celkový členský příspěvek na pojištění uhradte 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. 1310001099 (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. 1310001099, které jsou k nahlédnutí na internetových stránkách Autoklubu České republiky – www.autoklub.cz.

11. Datum, podpis pojištěného

V

dne
