

PŘIHLÁŠKA K ÚRAZOVÉMU POJIŠTĚNÍ DLE POJISTNÉ SMLOUVY ČÍSLO 8000904612, OD 1. 1. 2012 DO 31. 12. 2012

POJISTITEL: CHARTIS EUROPE S.A., pobočka pro Českou republiku, V Celnici 1031/4, Praha 1, IČ: 27655385

POJISTNÍK: Autoklub České republiky /AČR/, občanské sdružení, Opletalova 29, Praha 1, IČ 005 50 264

1) ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM:

Jméno a příjmení pojištěné osoby
Adresa, PSČ

Rodné číslo:																				
Telefon:																				

2) POŽADOVANÁ VARIANTA ÚRAZOVÉHO POJIŠTĚNÍ:

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

VYBRANÁ VARIANTA.....

3) 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.....

CELKOVÉ POJISTNÉ

„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