

MEZINÁRODNÍ 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

Adresa, PSČ

Rodné číslo:

Telefon:

1) POŽADOVANÁ VARIANTA ÚRAZOVÉHO A CESTOVNÍHO POJIŠTĚNÍ:

	VARIANTA C1 a C5	VARIANTA C2 a C6	VARIANTA C3 a C7	VARIANTA C4 a C8
Léčebné výlohy - spoluúčast	2 000 000 Kč 0 Kč	2 000 000 Kč 0 Kč	5 000 000 Kč 0 Kč	5 000 000 Kč 0 Kč
Výlohy na akutní zubní ošetření	25 000 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč
Výlohy na převoz pojištěné osoby	v rámci limitu léčebných výloh	v rámci limitu léčebných výloh	v rámci limitu léčebných výloh	v rámci limitu léčebných výloh
Asistenční služby	bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč	2 000 Kč	2 000 Kč	2 000 Kč
Pojištění přivolané osoby	150 000 Kč	150 000 Kč	150 000 Kč	150 000 Kč
Limit pojištění plnění na jeden den pobytu	3 500 Kč	3 500 Kč	3 500 Kč	3 500 Kč
Právní výlohy	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč
Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč
Pojištění odpovědnosti	nesjednává se	nesjednává se	2 500 000 Kč	2 500 000 Kč
- na zdraví	nesjednává se	nesjednává se	2 500 000 Kč	2 500 000 Kč
- na majetku				
Zavazadla	nesjednává se	nesjednává se	20 000 Kč	20 000 Kč
- Limit na jedno zavazadlo	nesjednává se	nesjednává se	10 000 Kč	10 000 Kč
- Limit na jednu položku			5 000 Kč	5 000 Kč
Pojištění úrazu				
- smrt následkem úrazu	625 000 Kč	3 000 000 Kč	700 000 Kč	3 000 000 Kč
- trvalé tělesné poškození následkem úrazu	1 250 000 Kč	3 000 000 Kč	1 500 000 Kč	3 000 000 Kč
- limit pro jednu událost	20 000 000 Kč	20 000 000 Kč	20 000 000 Kč	20 000 000 Kč
Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč	200 000 Kč	200 000 Kč	200 000 Kč
Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí	500 Kč	1 000 Kč	500 Kč	1 000 Kč
- maximální výplata	365 dní	365 dní	365 dní	365 dní
Zahraníční pracovní cesty	ANO	ANO	ANO	ANO
Zahraníční soukromé cesty	ANO	ANO	ANO	ANO
Zimní sporty	ANO	ANO	ANO	ANO
Územní platnost	EVROPA / SVĚT	EVROPA / SVĚT	EVROPA / SVĚT	EVROPA / SVĚT
Maximální délka jedné cesty	60 dní	60 dní	60 dní	60 dní
Sazba pojištění za pojištění období na osobu Evropa	820 Kč (C1)	1 450 Kč (C2)	1 150 Kč (C3)	1 760 Kč (C4)
Sazba pojištění za pojištění období na osobu Svět	1 150 Kč (C5)	1 705 Kč (C6)	1 600 Kč (C7)	2 025 Kč (C8)

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 pojištění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojištění za pojištění období	175 Kč	350 Kč

VYBRANÁ VARIANTA.....

3) MOŽNOST PŘIPOJIŠTĚNÍ popálenin:

Položka	VARIANTA P1	VARIANTA 2
Popáleniny (% dle oceňovacích tabulek)	25 000 Kč	50 000 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojištění plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojištění za pojištění 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 pojištění plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojištění za pojištění období	820 Kč	1 620 Kč

VYBRANÁ VARIANTA.....

CELKOVÉ POJISTNÉ ZA VYBRANÉ VARIANTY 1 – 4

„Potvrzuji tímto, že výslovně souhlasím, aby AČR jako pojištitel, 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 pojištiteli dle pojištní 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