

PŘIHLÁŠKA K CESTOVNÍMU POJIŠTĚNÍ (JEDNORÁZOVÉ)

1. Pojistná smlouva č.: **7590002365**
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	Pojistná částka	
	Varianta 5	Varianta 6
Léčebné výlohy a repatriace	2 000 000 Kč	5 000 000 Kč
- spoluúčast	0 Kč	0 Kč
Výlohy na akutní zubní ošetření	25 000 Kč	25 000 Kč
Pohřební výlohy	200 000 Kč	200 000 Kč
Asistenční služby	bez limitu	bez limitu
Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč	2 000 Kč
Doprovázející a přivolaný opatrovník (limit na 1 den 4 000 Kč)	150 000 Kč	150 000 Kč
Právní výlohy	100 000 Kč	100 000 Kč
Pojištění odpovědnosti na zdraví		2 500 000 Kč
Pojištění odpovědnosti na majetku		2 500 000 Kč
Zavazadla		20 000 Kč
Limit na jedno zavazadlo		10 000 Kč
Limit na jednu položku		5 000 Kč
Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč	10 000 Kč
Pojištění úrazu		
- smrt následkem úrazu	700 000 Kč	700 000 Kč
- trvalé tělesné poškození následkem úrazu	1 500 000 Kč	1 500 000 Kč
- limit pro jednu událost	20 000 000 Kč	20 000 000 Kč
Právní pomoc a kauce v případě dopravní nehody	200 000 Kč	200 000 Kč
Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí	500 Kč	500 Kč
Pracovní zahraniční cesty:	ano	ano
Soukromé zahraniční cesty:	ano	ano
Zimní sporty:	ano	ano
Rizikové sporty:	ne	ne
Automobilový a motocyklový sport:	ano	ano
Max. délka trvání 1 cesty:	180 dní	180 dní

8. Členský příspěvek na pojištění:

Územní rozsah	Jednorázový členský příspěvek na pojištění	
	Varianta 5 (za den)	Varianta 6 (za den)
Evropa	32 Kč	38 Kč
celý svět	56 Kč	63 Kč

9. Vybrané varianty pojistného krytí:

- Varianta 5
- Varianta 6
- EVROPA
- SVĚT

počátek pojištění	
konec pojištění	
počet dní	

10. Výše členského příspěvku na pojištění a jeho splatnost:

- a) 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) uhradte na středisko automobilového sportu v hotovosti

11. 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. 7590002365 (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. 7590002365, které jsou k nahlédnutí na internetových stránkách Autoklubu České republiky – www.autoklub.cz.

12. Datum, podpis pojištěného

V _____ dne _____
