

PŘIHLÁŠKA K CESTOVNÍMU A ÚRAZOVÉMU POJIŠTĚNÍ (CELOROČNÍ)

1. Pojistné smlouvy č.: 7590001045, 1310000626
2. Pojistitel: Pojišťovna VZP, a.s., IČ 27116913
3. Pojistník: Autoklub České republiky; IČ: 00550264
4. Pojištěný: držitelé licence Federace motocyklového 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. Cestovní pojištění

7A. Rozsah pojištění (cestovní pojištění):

Pojištěné nebezpečí	Pojistná částka		
	Varianta 3	Varianta 6	Varianta 7
Léčebné výlohy a repatriace	2 000 000 Kč	5 000 000 Kč	5 000 000 Kč
- spoluúčast	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Výlohy na akutní zubní ošetření	25 000 Kč	25 000 Kč	25 000 Kč
Pohřební výlohy	200 000 Kč		
Asistenční služby	bez limitu	bez limitu	bez limitu
Telefonní hovory na tísňovou linku	2 000 Kč	2 000 Kč	2 000 Kč
Doprovázející a přivolaný opatrovník (limit na 1 den 4 000 Kč)	150 000 Kč	150 000 Kč	150 000 Kč
Právní výlohy	100 000 Kč	100 000 Kč	100 000 Kč
Pojištění odpovědnosti na zdraví		2 500 000 Kč	2 500 000 Kč
Pojištění odpovědnosti na majetku		2 500 000 Kč	2 500 000 Kč
Zavazadla		20 000 Kč	20 000 Kč
Limit na jedno zavazadlo		10 000 Kč	10 000 Kč
Limit na jednu položku		5 000 Kč	5 000 Kč
Pojištění náhrady cestovních dokladů	10 000 Kč	10 000 Kč	10 000 Kč
Pojištění úrazu			
- smrt následkem úrazu	700 000 Kč	3 000 000 Kč	3 000 000 Kč
- trvalé tělesné poškození následkem úrazu	1 500 000 Kč	3 000 000 Kč	3 000 000 Kč
- limit pro jednu událost	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
Pojištění denních dávek při hospitalizaci v zahraničí	500 Kč	1 000 Kč	1 000 Kč
Pracovní zahraniční cesty:	ano	ano	ano
Soukromé zahraniční cesty:	ano	ano	ano
Zimní sporty:	ano	ano	ano
Rizikové sporty:	ne	ne	ne
Max. délka trvání 1 cesty:	60 dní	60 dní	60 dní

7B. Pojistné (cestovní pojištění):

Územní rozsah	Jednorázové pojistné		
	Varianta 3 (za rok)	Varianta 6 (za rok)	Varianta 7 (za rok)
Evropa včetně ČR	855 Kč	1 840 Kč	
celý svět včetně ČR			2 200 Kč

8. Úrazové pojištění (volitelné)

8A. Rozsah pojištění, pojistné (úrazové pojištění):

Pojištěné nebezpečí	VARIANTA	VARIANTA 1			VARIANTA	VARIANTA 2		
		Pojistná částka	Spoluúčast	Jednorázové pojistné za osobu		Pojistná částka	Spoluúčast	Jednorázové pojistné za osobu
úplná trvalá invalidita následkem úrazu	B1	1 000 000 Kč		200 Kč	B2	1 500 000 Kč		300 Kč
hospitalizace následkem úrazu	C1	500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	190 Kč	C2	1 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	375 Kč
popáleniny	D1	25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	100 Kč	D2	50 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	160 Kč
zlomeniny	E1	25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	880 Kč	E2	50 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	1 730 Kč
kyčle, páteře, zad, stehenní kosti		25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			50 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
kolene, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí		12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber		6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
luxace kyčle, páteře, zad, stehenní kosti		12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			25 000 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
luxace kolena, kotníku, lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí		6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			12 500 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	
luxace prstu nebo prstů, palce, spodní čelisti, žebra nebo žeber		3 125 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní			6 250 Kč	časová spoluúčast 0 dní, max. doba 365 dní	

9A. Vybrané varianty pojistného krytí - cestovní pojištění:

Varianta 3, 6, 7 zvolená varianta

9B. Vybrané varianty pojistného krytí - úrazového pojištění:

Varianta B1, C1, D1, E1 zvolená varianta

Varianta B2, C2, D2, E2 zvolená varianta

10. Pojistné a jeho splatnost:

a) celkové pojistné dle zvolených variant _____

b) celkové pojistné uhradíte na účet FMS AČR č. 107-8770880207/0100, místo variabilního symbolu uveďte jméno do

zpráv pro příjemce, nebo

c) uhradíte na Středisko motocyklového sportu

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. 7590001045 a a č. 1310000626 (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. 7590001045 a č. 1310000626, které jsou k nahlédnutí na internetových stránkách Autoklubu České republiky – www.autoklub.cz.

12. Datum, podpis pojištěného

V _____ dne _____