

PŘIHLÁŠKA K ÚRAZOVÉMU POJIŠTĚNÍ DLE POJISTNÉ SMLOUVY
ČÍSLO 8000904612 platné od 1. 1. 2014 do 31. 12. 2014
(určené pro držitele národní licence AČR)

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
ZPROSTŘEDKOVATEL: RENOMIA, a. s., Holandská 8, Brno, IČ 48391301

ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM:

Jméno a příjmení pojištěné osoby
Adresa, PSČ

Rodné číslo:	
Telefon:	

1) POŽADOVANÁ VARIANTA ÚRAZOVÉHO POJIŠTĚNÍ:

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

V případě vzniku **Trvalých následků úrazu** bude pojištěnému vyplaceno pojistné plnění dle % oceňovací tabulky (podrobně pojistné podmínky strana 14 – bod A.2.4).

VYBRANÁ VARIANTA.....

2) MOŽNOST PŘIPOJIŠTĚNÍ DENNÍ DÁVKY PRO PŘÍPAD HOSPITALIZACE NÁSLEDKEM ÚRAZU:

Položka	VARIANTA H1	VARIANTA H2
	Pojistná částka	
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.....

3) MOŽNOST PŘIPOJIŠTĚNÍ popálenin:

Položka	VARIANTA P1	VARIANTA P2
	Pojistná částka	
Popáleniny	25 000 Kč	50 000 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojistného za pojistné období	95 Kč	150 Kč

V případě vzniku **Popálenin** bude pojištěnému vyplaceno pojistné plnění dle % oceňovací tabulky (podrobně pojistné podmínky strana 15 – bod A.8).

VYBRANÁ VARIANTA.....

4) MOŽNOST PŘIPOJIŠTĚNÍ zlomenin:

Položka	VARIANTA Z1	VARIANTA Z2
	Pojistná částka	
Zlomenina kyčle, páteř, zad	25 000 Kč	50 000 Kč
Zlomenina kolene, kotníku, ramení lopatky, klíční kosti, lokte nebo zápěstí	12 500 Kč	25 000 Kč
Zlomenina prstu nebo prstů, palec, spodní čelisti, žebra nebo žeber	6 250 Kč	12 500 Kč
Ostatní zlomeniny (% z pojistné částky dle oceňovacích tabulek)	25 000 Kč	50 000 Kč
Luxace kyčel, páteř, záda	12 500 Kč	25 000 Kč
Luxace koleno, kotník, lopatka, klíční kost, loket nebo zápěstí	6 250 Kč	12 500 Kč
Luxace prstu nebo prstů, palce, spodní čelist, žebra nebo žeber	3 125 Kč	6 250 Kč
- časová spoluúčast	0 dní	0 dní
- maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	365 dní	365 dní
Sazba pojistného za pojistné období	820 Kč	1 620 Kč

V případě vzniku **Zlomeniny** bude pojištěnému vyplaceno pojistné plnění dle uvedeného přehledu a poškození. V případě, že vzniklé zlomeniny nebudou ve výčtu uvedené tabulky, bude pojištěnému vyplaceno plnění dle % oceňovací tabulky (podrobně pojistné podmínky strana 15 – bod A.7).

Jedná se o ostatní zlomeniny, které nejsou uvedeny ve výše uvedené tabulce. Například:

- | | |
|---|------|
| a) páneve (s výjimkou kostrče), paty | 30 % |
| b) spodní části dolní končetiny, horní nebo dolní části horní končetiny | 20 % |
| c) česky, hrudní kosti, ruky (s výjimkou prstů a zápěstí), chodidla (s výjimkou prstů a paty) | 10 % |
| d) lícní kosti, kostrče, horní čelisti, nosu | 8 % |

V případě vzniku **Luxace** (vymknutí kloubu, vykloubení) = kloubní zranění, při němž se kloubní plochy vychylují ze svého obvyklého postavení a nedotýkají se, bude pojištěnému vyplaceno pojistné plnění dle přehledu a poškození.

VYBRANÁ VARIANTA.....

CELKOVÉ POJISTNÉ ZA VYBRANÉ VARIANTY 1 – 4

Celkové pojistné uhradíte na účet FMS AČR = 64531011/0100, variabilní symbol 270.

Pokud máte zájem o vyšší pojistné částky, než jsou uvedeny v nabízených variantách, kontaktujte prosím zástupce společnosti RENOMIA, a. s.:

Adéla Kryšková
tel: 221 421 749, mobil: 725 409 542
adela.kryskova@renomiabenefit.cz

„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.

Dále prohlašuji, že jsem se seznámil s pojistnými podmínkami platnými pro pojistnou smlouvu č. 8000904612 (úrazové a cestovní pojištění), které jsou k nahlédnutí na internetových stránkách Autoklubu České republiky – www.autoklub.cz.

Mám zájem o pojistné podmínky v písemné podobě:

ANO

NE

(označit požadovanou volbu X)

Datum:

Podpis pojištěného