

PŘIHLÁŠKA K ÚRAZOVÉMU A CESTOVNÍMU POJIŠTĚNÍ DLE POJISTNÉ SMLOUVY ČÍSLO 8000904612 platné od 1. 1. 2014 do 31. 12. 2014 (určené pro držitele mezinárodní 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	Rodné číslo:
Adresa, PSČ	Telefon:

1) POŽADOVANÁ VARIANTA ÚRAZOVÉHO A CESTOVNÍHO POJIŠTĚNÍ:

Položka	VARIANTA C1 a C5	VARIANTA C2 a C6	VARIANTA C3 a C7	VARIANTA C4 a C8
	Pojistná částka			
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 pojistného 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 - na zdraví - na majetku	nesjednává se nesjednává se	nesjednává se nesjednává se	2 500 000 Kč 2 500 000 Kč	2 500 000 Kč 2 500 000 Kč
Zavazadla - Limit na jedno zavazadlo - Limit na jednu položku	nesjednává se nesjednává se	nesjednává se nesjednává se	20 000 Kč 10 000 Kč 5 000 Kč	20 000 Kč 10 000 Kč 5 000 Kč
Pojištění úrazu - smrt následkem úrazu - trvalé tělesné poškození následkem úrazu - limit pro jednu událost	625 000 Kč 1 250 000 Kč 20 000 000 Kč	3 000 000 Kč 3 000 000 Kč 20 000 000 Kč	700 000 Kč 1 500 000 Kč 20 000 000 Kč	3 000 000 Kč 3 000 000 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 - maximální výplata	500 Kč 365 dní	1 000 Kč 365 dní	500 Kč 365 dní	1 000 Kč 365 dní
Zahraniční pracovní cesty	ANO	ANO	ANO	ANO
Zahraniční 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 pojistného za pojistné období na osobu Evropa	820 Kč (C1)	1 450 Kč (C2)	1 150 Kč (C3)	1 760 Kč (C4)
Sazba pojistného za pojistné období na osobu Svět	1 150 Kč (C5)	1 705 Kč (C6)	1 600 Kč (C7)	2 025 Kč (C8)

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 - maximální doba, po kterou je pojistné plnění poskytováno	0 dní 365 dní	0 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) pánve (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

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.kriskova@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