

**PŘIHLÁŠKA K ÚRAZOVÉMU A CESTOVNÍMU POJIŠTĚNÍ DLE POJISTNÉ
SMLOUVY ČÍSLO 8001052713 platné od 1. 1. 2014 do 31. 12. 2014**
(pro držitele licence Federace automobilového sportu AČR a další osoby definované pojistníkem – 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 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 | 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) 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

Celkové pojistné uhradíte na účet FAS AČR = 64531011/0100, variabilní symbol 3701.

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. 8001052713 (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. 8001052713 (úrazové a cestovní pojištění), které jsou k nahlédnutí na internetových stránkách Autoklubu České republiky – www.autoklub.cz.

Datum:

Podpis pojištěného