

4) 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 uhradte na účet AsK AČR = 64531011/0100, variabilní symbol 4816.

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. 8001074114 (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. 8001074114 (úrazové a cestovní pojištění), které jsou k nahlédnutí na internetových stránkách Autoklubu České republiky – www.autoklub.cz.

Datum:

Podpis pojištěného