

PRŮKAZ POJIŠTĚNÉHO INSURED'S CARD

Číslo pojistné smlouvy
Insurance policy number:

SLAVIA

POJIŠTOVNA

Kód pojišťovny **777**

ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ CIZINCŮ PRO PŘÍPAD NUTNÉ A NEODKLADNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE
FOREIGNERS' NECESSARY AND URGENT HEALTHCARE MEDICAL INSURANCE

Pojištěný / Insured:

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|
| Příjmení Surname | <input type="text"/> | | |
| Jméno Name | <input type="text"/> | Muž Male | Žena Female |
| Datum narození Date of birth | <input type="text"/> | Číslo pasu Passport No. | <input type="text"/> |
| Pojištěn od Insured from | <input type="text"/> | Pojištěn do Insured to | <input type="text"/> |
| Územní rozsah Territorial extent | <input type="text"/> | | |
| Typ pobytu v ČR | <input type="text"/> | | |

ČR a tranzitní země
Schengen = Schengenský prostor /
Schengen area (only tourist stay outside CR)

Datum vystavení průkazu, jméno, podpis a razítko vystavitele

Tento průkaz pojištěného vydala Slavia pojišťovna a.s. nebo její zplnomocněný zástupce pojištěnému jako potvrzení pro lékaře a zdravotnická zařízení o rozsahu a pojistné době jeho Zdravotního pojištění cizinců pro případ nutné a neodkladné zdravotní péče, které zajišťuje úhradu nákladů na zdravotní péči o pojištěného v rozsahu požadovaném zákonem č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území ČR, ve znění pozdějších předpisů.

Slavia pojišťovna a.s. se zavazuje uhradit zdravotnickému zařízení v ČR, případně v Schengenském prostoru, náklady nutné a neodkladné zdravotní péče poskytnuté pojištěnému v případě jeho náhlého onemocnění nebo úrazu v rozsahu vymezeném pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami, které jsou její součástí. Tento příslib se vztahuje na úhradu nákladů zdravotní péče o pojištěného poskytnuté na území ČR v cenách platných v systému veřejného zdravotního pojištění v ČR.



ASISTENČNÍ SLUŽBA / ASSISTANCE CENTRE
GLOBAL ASSISTANCE A.S.
tel.: +420 255 790 262 | e-mail: callcentrum@1220.cz

Platnost a rozsah pojištění si prosím nejprve ověřte u asistenční služby nebo u pojistitele.
In case of need kindly call the assistance centre above.

Pojistitel / Insurer:

Slavia pojišťovna a.s., Táborská 31, 140 00 Praha 4

tel.: +420 255 790 111, fax: +420 255 790 199, e-mail: provoz@slavia-pojistovna.cz