

Příloha č. 1 Pojistné smlouvy o Exkluzivním skupinovém životním pojištění - úrazová varianta

PŘÍRŮSTKOVÝ LIST K POJISTNÉ SMLOUVĚ č. 19200165

1.11.2023

číslo přírůstku	rodné číslo / datum narození	příjmení	jméno	titul	pohlaví	státní příslušnost	ulice	číslo	PSČ	město	e-mail	osobní číslo	požadovaný počátek pojištění	požadovaný balíček pojištění	POJIŠTĚNÍ A POJISTNÉ ČÁSTKY				
															Pojištění pro případ smrti	Pojištění pro případ smrti následkem úrazu	Pojištění trvalých následků úrazu s osminásobným progresivním plněním	Pojištění denního plnění za dobu nezbytného léčení úrazu delší než 7 dnů (DNL-8)	
1						CZE				Kostelec nad Orlicí			01.12.2023	platinum	2 100 000 Kč	1 400 000 Kč	1 400 000 Kč	500 Kč	
2						CZE				Kostelec nad Orlicí			01.12.2023	gold	700 000 Kč	1 400 000 Kč	1 400 000 Kč	500 Kč	
3						CZE				Kostelec nad Orlicí		com	01.12.2023	gold	700 000 Kč	1 400 000 Kč	1 400 000 Kč	500 Kč	
4						CZE				Kostelec nad Orlicí			01.12.2023	silver	300 000 Kč	600 000 Kč	1 200 000 Kč	300 Kč	
5						CZE				Kostelec nad Orlicí		n.cz	01.12.2023	silver	300 000 Kč	600 000 Kč	1 200 000 Kč	300 Kč	
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			

RNDr. Tomáš Kvtlík

4

Příloha č. 1 Pojistné smlouvy o Exkluzivním skupinovém životním pojštění - úrazová varianta

PŘÍRŮSTKOVÝ LIST K POJISTNÉ SMLOUVĚ Č. 19200165

číslo přírůstku	rodné číslo / datum narození	příjmení	jméno	titul	pohlaví	státní příslušnost	ulice	číslo	PSČ	město	e-mail	osobní číslo	požadovaný počátek pojštění	požadovaný balíček pojštění	POJŠTĚNÍ A POJISTNÉ ČÁSTKY			
															Pojštění pro případ smrti	Pojštění pro případ smrti následkem úrazu	Pojštění trvalých následků úrazu s osminásobným progresivním plněním	Pojštění denního plnění za dobu nezbytného léčení úrazu delší než 7 dnů (DNL-8)
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		
51																		
52																		
53																		
54																		
55																		
56																		
57																		
58																		
59																		
60																		
61																		
62																		
63																		
64																		
65																		
66																		
67																		
68																		
69																		
70																		
71																		
72																		
73																		

Příloha č. 1 Pojistné smlouvy o Exkluzivním skupinovém životním pojištění - úrazová varianta

PŘÍRŮSTKOVÝ LIST K POJISTNÉ SMLOUVĚ Č.

19200165

číslo přírůstku	rodné číslo / datum narození	příjmení	jméno	titul	pohlaví	státní příslušnost	ulice	číslo	PSČ	město	e-mail	osobní číslo	požadovaný počátek pojištění	požadovaný balíček pojištění	POJIŠTĚNÍ A POJISTNÉ ČÁSTKY				
															Pojištění pro případ smrti	Pojištění pro případ smrti následkem úrazu	Pojištění trvalých následků úrazu s osmnásobným progresivním plněním	Pojištění denního plnění za dobu nezbytného léčení úrazu delší než 7 dnů (DNL-8)	
74																			
75																			
76																			
77																			
78																			
79																			
80																			
81																			
82																			
83																			
84																			
85																			
86																			
87																			
88																			
89																			
90																			
91																			
92																			
93																			
94																			
95																			
96																			
97																			
98																			
99																			
100																			
101																			
102																			
103																			
104																			
105																			
106																			
107																			
108																			
109																			
110																			
111																			
112																			
113																			
114																			
115																			