



PŘIHLÁŠKA K POJIŠTĚNÍ DLE POJISTNÉ SMLOUVY ČÍSLO 8001020813

POJISTITEL:

AIG Europe Limited, se sídlem The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londýn, EC3M 4AB, Spojené království Velké Británie a Severního Irska, zapsaná v Rejstříku společností pod číslem 01486260, jednající prostřednictvím
AIG Europe Limited, organizační složka pro Českou republiku, se sídlem V Celnici 4/1031, 110 00 Praha 1, identifikační číslo 242 32 777, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 75864

POJISTNÍK: RESPECT a.s., se sídlem Pod Krčským lesem 22, 142 00 Praha 4, IČ: 25 14 63 51

ČÍSLO PŘIHLÁŠKY

1 0 2 0 8 0 2 0 7 9

1) ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM:

Jméno a příjmení pojištěné osoby

Pavla Schwarzová

Adresa, PSČ

Rodné číslo:

Telefon:

Další pojištěné osoby:

Jméno a příjmení:

Ing. Dita Míková

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Rodné číslo:

Rodné číslo:

Rodné číslo:

Rodné číslo:

2) ROZSAH POJIŠTĚNÍ

CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

- ☐ DENNÍ SAZBA SLOVENSKO
☒ DENNÍ SAZBA EVROPA
☐ DENNÍ SAZBA SVĚT
☐ ROČNÍ KARTA EVROPA
☐ ROČNÍ KARTA SVĚT

22 Kč / osoba / den

30 Kč / osoba / den

53 Kč / osoba / den

891 Kč / osoba / rok

1 485 Kč / osoba / rok

3) POČÁTEK A KONEC POJIŠTĚNÍ:

Pojištěn/a od:

2 8 1 1 2 0 1 7

Pojištěn/a do:

2 8 1 1 2 0 1 7

4) POJISTNÉ

Celkové pojistné k úhradě:

60 Kč

5) PROHLÁŠENÍ:

Potvrzuji, že jsem před vyplněním této přihlášky a před podpisem tohoto prohlášení převzal(a) Pojistné podmínky, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy pro toto pojištění, seznámil(a) se s nimi, porozuměl(a) jejich obsahu a souhlasím s nimi.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této přihlášce jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom(a) své povinnosti neprodleně informovat pojistitele o každé jejich změně. Svým podpisem na této přihlášce vyslovuji souhlas s pojištěním mé osoby a potvrzuji pojistný zájem.

Pojištění je platné od sjednaného počátku pojištění, za předpokladu, že bylo uhrazeno pojistné na účet. 7220843001/5500 u Raiffeisenbank a.s., pod variabilním symbolem čísla přihlášky. Pokud nebude platba pojistného realizována do počátku pojištění, přihláška do pojištění zaniká a pojištění není sjednáno!

Datum: 23. 11. 2017

Datum: 23. 11. 2017

za pojistníka
(razítko a podpis)

Respect Group
Pod Krčským lesem 22, 142 00 Praha 4

za pojištěného
(razítko a podpis)

RESPECT NEJDEK
nám. Karla IV. 230
102 01 Nýdák
002 54 801 DIČ: CZ06254801