



# PŘIHLÁŠKA

## Pojištění odcizení

Pro členy LAA ČR, dle pojistné smlouvy č. 8080147617  
uzavřené mezi LAA ČR a ČSOB Pojišťovnou, a. s.

Pojištěným v jednotlivých pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou mohou být vlastníci nebo nájemci sportovních potřeb (m.j. padáky, lyže, batohy)

### Údaje o pojištěném

Jméno a příjmení:		
Ulice, město, PSČ:		
Rodné číslo:	E-mail:	Tel. / fax:

**Pojistné produkty, ke kterým se chcete přihlásit, vyberte na druhé straně tohoto formuláře**

### Ujednání:

Pojištěný v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), souhlasí, aby jeho osobní údaje byly pojistitelem zpracovány v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací činností podle zákona č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o pojišťovnictví), ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění všech prav a povinností plynoucích ze závazkového vztahu. Ve smyslu § 13c zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, souhlasí s tím, aby ve stejném rozsahu, za stejným účelem a po stejnou dobu jako ostatní osobní údaje bylo využíváno rodné číslo, jehož je nositelem. Dale souhlasí s předáváním svých osobních údajů do jiných států, a to ve smyslu § 27 zákona. Veškeré poskytnuté údaje bude zpracovávat pojistitel nebo zpracovatel registrovaný v souladu s § 16 zákona Úřadem pro ochranu osobních údajů. Prohlašuje, že byl v souladu se zákonem řádně informován o zpracování svých osobních údajů, svých právech a povinnostech zpracovatelů údajů. Výslovně souhlasí s tím, že pojistitel může údaje získané v souvislosti se sjednaným pojištěním sdělovat i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví, bankovníctví a jiných peněžních služeb a asociacím těchto subjektů. Prohlašuji, že údaje v tomto formuláři jsou pravdivé a že jsem se seznámil/la s pojistnými podmínkami. Uvedením osobních údajů a zaplacením pojistného se přihlašuji k pojištění a souhlasím se zpracováním osobních údajů pojistitelem dle výše uvedeného ujednání v přihlášce k pojištění.

Datum: .....

Podpis: .....

## Pojistná doba

Všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se sjednávají s následující pojistnou dobou:

Počátek pojištění: 1. 4. 2024 00:00 hodin

Konec pojištění: 1. 4. 2025 00:00 hodin (tento den již není zahrnut do pojištění).

Každé jednotlivé pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou vzniká dnem následujícím po dni, kdy pojištěný řádně uhradil LAA ČR částku odpovídající pojistnému za zvolený rozsah pojištění.

## Pojistnou smlouvou sjednaná pojištění a jejich rozsah

### 1. Pojištění odcizení

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění odcizení VPP K 2014 (dále jen „VPP K 2014“), které tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Dále se toto pojištění řídí také Doplnkovými pojistnými podmínkami Pravidla zabezpečení proti odcizení DPP PZK 2014 (dále jen „DPP PZK 2014“), které jsou také nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy.

### Rozsah pojištění

<b>Předmět pojištění:</b> 1. Soubor věcí movitých s výjimkou zásob a věcí uvedených v čl. III, odst. 2 a 3 VPP		<b>Specifikace předmětu pojištění:</b> sportovní potřeby (m.j. padáky, GPS, vysílačky, lyže, batohy)	
<b>Místo pojištění:</b> území Evropy (geograficky)	<b>Vlastnictví předmětu pojištění:</b> vlastní, cizí		<b>Pojistná hodnota:</b> nová cena
<b>Pojištění se sjednává pro případ negativního působení pojistných nebezpečí:</b> Pojištění odcizení	<b>Horní hranice pojistného plnění (Kč):</b> Viz. tabulka variant	<b>Způsob pojištění:<sup>1)</sup></b> 1R	<b>spoluúčast:</b> Viz. tabulka variant

### Základní sazby

Horní hranice pojistného plnění	Výše spoluúčasti			
	1 000		3 000	
	Pojistné	Varianta	Pojistné	Varianta
50 000	1 400	50/1 <input type="checkbox"/>	1 200	50/3 <input type="checkbox"/>
100 000	2 400	100/1 <input type="checkbox"/>	2 100	100/3 <input type="checkbox"/>
150 000	3 400	150/1 <input type="checkbox"/>	3 150	150/3 <input type="checkbox"/>

Pojistné uvedené v tabulce je kalkulováno jako minimální pojistné za daný limit plnění při zvolené spoluúčasti. Nekrátí se.

Datum: .....

Podpis: .....