

Přihláška ke skupinovému úrazovému pojištění pro členy ČAM

podle rámcové pojistné smlouvy č.
uzavřené mezi

A. Údaje o zájemci o pojištění

Titul, jméno a příjmení:		
Adresa bydliště (uvedte včetně PSČ):		
Rodné číslo:		
Telefon:	Mobilní telefon:	E-mail:
Korespondenční adresa (liší-li se od adresy bydliště):		

Varianta I. Dospělí – vztahuje se na všechny aktivity v osobním životě, sporty a motokros na území ČR a Evropy.

Varianta II. Dospělí – vztahuje se pouze na akce organizované ČAM (tréninky, soustředění a závody).

Varianty	Označte jednu z variant
Varianta I (roční pojistné 4 313 Kč)	<input type="checkbox"/>
Varianta II (roční pojistné 2 146 Kč)	<input type="checkbox"/>

Varianta I. Děti a mladiství do 18 let – vztahuje se na všechny aktivity v osobním životě, sporty a motokros na území ČR a Evropy.

Varianta II. Děti a mladiství do 18 let – vztahuje se pouze na akce organizované ČAM (tréninky, soustředění a závody).

Varianty	Označte jednu z variant
Varianta I (roční pojistné 1 910 Kč)	<input type="checkbox"/>
Varianta II (roční pojistné 2 108 Kč)	<input type="checkbox"/>

Přikládáme pojistné podmínky

Informace o sjednateli pojištění IMG, a.s.

Souhlas se zpracováním osobních údajů