



A3 - speciální otázky pro motosporty /



k návrhu/pojistné smlouvě číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pojištěný

Příjmení	Jméno	Datum narození																	
----------	-------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Všeobecné otázky

Přesně popište aktivity, které v oblasti motosportu provozujete

Aktivity provozujete od	Název klubu, kde jste registrován	Členem klubu od

hobby/amatér profesionál

Ve kterých státech sport provozujete?

Nehody/úrazy	Když ano, uveďte počet	Kdy (rok)?
<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		

Příčina nehody

Následky

Osvědčení - Zkušenosti

Uveďte povolení/licence, které držíte (přiložit kopii osvědčení)

Kdy bylo vydáno?	Kde bylo vydáno?

Vozidlo

Značka

Typ

Výkon (kW)	Obsah motoru	Váha
------------	--------------	------

Maximální rychlost (km/h)

1.L.10.11 06/2009



Popis aktivity

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> pravidelné závody | <input type="checkbox"/> dlouhé okruhy | <input type="checkbox"/> plochá dráha |
| <input type="checkbox"/> slalom/zručnost | <input type="checkbox"/> závodní okruhy | <input type="checkbox"/> stockcar racing |
| <input type="checkbox"/> cross country | <input type="checkbox"/> orientační | <input type="checkbox"/> motokros/enduro |
| <input type="checkbox"/> trial | <input type="checkbox"/> jízda do vrchu | <input type="checkbox"/> rallye |
| <input type="checkbox"/> zkušební jízdy | | <input type="checkbox"/> extrémní závody |
| | | <input type="checkbox"/> jiné - uveďte druh* |

* Podrobný popis

Úroveň soutěží, kterých se zúčastňujete

- mezinárodní národní regionální

Celkový počet závodů ke dni podpisu

Plánovaný počet závodů v letošním roce

Počet hodin věnovaný aktivitě za týden

Používáte nějaké bezpečnostní zařízení? Pokud ano, uveďte jaké.

- ano ne

Příloha

Uveďte případně další informace, které jsou podstatné pro odhad velikosti rizik souvisejících s provozovanou aktivitou.

Změny údajů

Očekáváte nebo plánujete do budoucnosti nějaké změny, které sníží nebo zvýší riziko související s provozovanou aktivitou?

Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti.

Prohlášení

Potvrzuji, že jsem četl a rozuměl všem otázkám a že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom toho, že uvedení nepravdivých či neúplných údajů může mít vliv na povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění a pojistitel by mohl od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupením od pojistné smlouvy se smlouva od počátku ruší.

Datum a místo

Podpis pojištěného

Podpis pojistníka

Ověření provedl

Zástupce pojistitele číslo
(na základě plné moci)

Datum a místo

Podpis zástupce pojistitele