

Lezení na hory nad 6000 m

Prosím vás vyplňte německý originál!



Oboustranně vyplněnou žádost zašlete e-mailem na adresu av-service@knox.co.at nebo faxem na číslo +43/(0)512/238300-15. Bude zpracována do 2 pracovních dnů.
O přijetí nebo zamítnutí vaší žádosti budete písemně informováni.

Jméno a adresa pojistníka:

 Pan Paní

Název: _____ Příjmení: _____ Jméno: Příjmení: Jméno: _____

Adresa: Jméno: Jméno a příjmení: Jméno a příjmení: Jméno a příjmení: Adresa: _____

_____ POŠTOVNÍ SMĚROVACÍ ČÍSLO: ADRESA: POŠTOVNÍ SMĚROVACÍ ČÍSLO: POŠTOVNÍ SMĚROVACÍ ČÍSLO

_____ Město: ___ Telefon: _____

_____ E-mail (příjemce pojistné smlouvy): _____

Pokud pojistník = 1. pojištěná osoba: členské číslo PES: _____

Další pojištěné osoby (příjmení a jméno, členské číslo PES):

Příjmení

Křestní jméno

Číslo člena PES

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Začátek
cesty:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
T T M M J J J JKonec
cesty:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
T T M M J J J J

Vždy je třeba pojistit celou dobu cesty. Počátek pojištění nejdříve v 00.00 hodin po dni přijetí žádosti pojistitelem.

X

Místo, datum

Podpis pojistníka

Podrobnosti o cestě / plánované výstupy na hory nad 6000 m n. m.

1. Na kterou horu nad 6000 m byste chtěli vylézt?

Popište prosím plánovaný výstup na horu nad 6000 m (plán trasy, výškový tábor, délka výstupu).

2. Kolik let zkušeností s horami máte?

3. Jak dlouho jste se fyzicky připravoval na výstup na horu přes 6 000 m?

PŘIHLÁŠKA Cestovní pojištění Alpine Club Premium pro jednotlivce

Lezení na hory nad 6000 m



do 6 měsíců

až 12 měsíců

déle než 12 měsíců

4. Rezervovali jste si výstup na horu nad 6000 m n. m. prostřednictvím organizátora?

Ano Ne

Pokud ano, který z nich: _____

5. Bude vás při výstupu na horu ve výšce nad 6000 m doprovázet zkušený průvodce?

Ano Ne

Pokud ano, který z nich: _____

6. Používáte při výstupu na horu ve výšce nad 6000 m umělý kyslík?

Ano Ne

7. Doprovodí vás na vrchol zkušený šerpové?

Ano Ne

Pokud ano, kde byly rezervovány? _____

Doba pojištění: Zaškrtněte prosím příslušnou dobu pojištění. V jedné žádosti lze zvolit pouze jedno pojistné období.

| Doba pojištění do | Celosvětově více než 6 000 |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 31 dní | € 400,- |
| <input type="checkbox"/> 2 měsíce | € 650,- |
| <input type="checkbox"/> 3 měsíce | € 900,- |
| <input type="checkbox"/> 4 měsíce | € 1.150,- |

Předpokladem pojistného krytí je členství pojištěné osoby (pojištěných osob) v Rakouském alpském svazu.

Výhody: V souladu s popisem služby Alpine Club Premium Individuální cestovní ochrana k 12/2022.

Pojistné podmínky: . platí na . EVROPSKÉ Platí podmínky cestovního pojištění ERV-RVB ÖAV 2022.

Mandát k inkasu SEPA:

Věřitel: Europäische Reiseversicherung AG, Kratochwjlestraße 4, A-1220 Vídeň ID věřitele: AT37ZZZ00000002762

IBAN: _____ BIC: _____

Jméno/společnost držitele účtu**:

Adresa držitele účtu**:

** Vyplňuje se pouze v případě, že majitel účtu je jiný než pojistník.

Já / my zmocňujeme Europäische Reiseversicherung AG k inkasu plateb z mého / našeho účtu prostřednictvím SEPA inkasa. Současně dávám / dáváme pokyn mé / naší úvěrové instituci, aby akceptovala SEPA inkasa, která Europäische Reiseversicherung AG provádí na můj / náš účet. Já / my můžeme požadovat vrácení stržené částky do osmi týdnů, počínaje dnem stržení. Platí podmínky dohodnuté s mou / naší úvěrovou institucí.

X

Místo, datum

Podpis držitele účtu

Pojistitel: **Europäische Reiseversicherung AG**, Kratochwjlestraße 4, A-1220 Vídeň.
Tel. +43 1 317 25 00, e-mail: info@europaeische.at, www.europaeische.at, firemní rejstřík HG Wien FN 55418y.

Náš informační list o zpracování údajů je k dispozici na adrese europaeische.at/datenschutz nebo si jej můžete vyžádat u našeho zákaznického servisu. Dozorový úřad: FMA Financial Market Authority, Division: Insurance Supervision, Otto-Wagner-Platz 5, A-1090 Vídeň. Europäische Reiseversicherung AG je součástí skupiny společností Assicurazioni Generali S.p.A., Terst, zapsané v registru pojišťovacích skupin IVASS pod číslem 026.

Oboustranně vyplněnou žádost zašlete na adresu e-mailem na adresu av-service@knox.co.at nebo faxem na číslo +43/(0)512/238300-15. O přijetí nebo zamítnutí vaší žádosti budete písemně informováni.